



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO  
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN  
DE NEGOCIOS - MBA**

Mejora del proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos  
y su relación con la disponibilidad de medicamentos de la  
Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro – 2021

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:**

Maestro en Administración de Negocios – MBA

**AUTOR:**

Zavaleta Rodriguez, Deyvis (ORCID: 0000-0002-7737-505X)

**ASESOR:**

Doctor. Granados Maguiña, Mauro (ORCID: 0000-0002-5668-0557)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Modelos y Herramientas Gerenciales

LIMA – PERÚ

2021

### **Dedicatoria**

Quiero dedicar este proyecto en primer lugar a Dios, por brindarme salud en estos momentos de pandemia, a mi madre quien guía mi camino desde el cielo, a mi padre por enseñarme a ser perseverante en la vida, a mi esposa e hijas que siempre me apoyan en todas mis metas trazadas.

## **Agradecimiento**

Agradecimiento muy especial a Dios, quien da salud y mucha sabiduría, y por el apoyo incondicional que me brinda toda mi familia, al docente asesor de la U.C.V por el apoyo brindado a lo largo nuestro aprendizaje y de la tesis para la sustentación.

## Índice de contenidos

Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen .....	vii
Abstract .....	viii
I. INTRODUCCIÓN .....	1
II. MARCO TEÓRICO .....	6
III. METODOLOGÍA .....	19
3.1. Tipo y diseño de investigación .....	19
3.2. Variables y operacionalización .....	20
3.3. Población, muestra y muestreo .....	21
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.5. Procedimientos .....	22
3.6. Métodos de análisis de dato .....	22
3.7. Aspectos éticos .....	23
IV. RESULTADOS .....	24
V. DISCUSIÓN .....	28
VI. CONCLUSIONES .....	31
VII. RECOMENDACIONES .....	32
REFERENCIAS .....	33
<b>Anexo 1</b> Matriz de consistencia .....	0
<b>Anexo 2</b> Matriz de operacionalización de las variables .....	2
<b>Anexo 3</b> Instrumento .....	5
<b>Anexo 4</b> Validación de instrumentos de medición a través de juicio de expertos ..	9

## Índice de Tablas

Tabla 1 Distribución de frecuencia de la Variable proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y sus dimensiones.....	24
Tabla 2 Disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro – 2021.....	25
Tabla 3 Prueba de normalidad .....	26
Tabla 4 Prueba de correlación e hipótesis de las variables proceso de abastecimiento y disponibilidad de medicamentos.....	27

## Índice de Figuras

Figura 1 Etapas de abastecimiento de productos farmacéuticos .....	12
Figura 2 Topes para procedimiento de selección 2021 .....	16

## Resumen

En el presente trabajo de investigación titulado “Mejora del proceso de abastecimiento productos farmacéuticos y su relación con la disponibilidad de Medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro – 2021” se realizó con el objetivo en determinar la relación que existe entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS Lima Centro, 2021.

Se realizó un enfoque cuantitativo, de tipo básico, diseño no experimental de corte transversal. La población estuvo conformada por un total de 65 personales de salud. Para la recolección de datos se llevó a cabo la técnica de la encuesta, la que estuvo constituida por 20 ítems, validada por 3 investigadores expertos que decretaron su aplicabilidad y el resultado de V de Aiken ( $V=0.98$ ) que determino una alta confiabilidad del estudio, Se empleó la prueba no paramétrica Tau-b de Kendall determinó que existe una correlación positiva entre ambas variables con una relación significativa de ( $p=0.000$ ) entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamos, se recomienda que se contrate una empresa para la distribución de productos farmacéuticos a los establecimientos de salud.

**Palabras clave:** Mejora Proceso, Abastecimiento y Distribución, Insumos Médicos.

## **Abstract**

In the present research work entitled "Improvement of the pharmaceutical product supply process and its relationship with the availability of Medicines of the Integrated Health Networks Directorate - Lima Centro - 2021" was carried out with the objective of determining the relationship that exists between the pharmaceutical product supply process and the availability of medicines of the DIRIS Lima Centro, 2021.

A quantitative approach, of a basic type, non-experimental cross-sectional design was carried out. The population consisted of a total of 65 health personnel. For data collection, the survey technique was carried out, which consisted of 20 items, validated by 3 expert researchers who decreed its applicability and the result of Aiken's V ( $V = 0.98$ ) that determined a high reliability of the study, Kendall's non-parametric Tau-b test was used, it determined that there is a positive correlation between both variables with a significant relationship of ( $p = 0.000$ ) between the supply process of pharmaceutical products and the availability of drugs, it is recommended that a company for the distribution of pharmaceutical products to health establishments.

**Keywords:** Process Improvement, Supply and Distribution, Medical Supplies.



## I. INTRODUCCIÓN

Los productos farmacéuticos se consideran como un bien fundamental para la sociedad que participa en la mejoría de la salud y la prevención de enfermedades, el derecho de toda persona es tener acceso; de acuerdo con el (Consejo de Derechos de las Naciones Unidas, 2013).

A nivel mundial la disponibilidad de productos farmacéuticos no es la única causa para poder optar a una atención de salud de calidad, pero si constituye a esta. El acceso a productos farmacéuticos depende de varios factores como producción, precio, la logística y uso irracional de medicamentos (Graham, 2018). Actualmente, a raíz del Covid-19 que hizo ocasionar una pandemia, estamos en una crisis sanitaria mundial, por lo que observamos la falta de varios servicios y medicamentos en los establecimientos de salud; así mismo estos servicios al ser necesarios y de gran importancia para la población, no pueden funcionar en su totalidad, debido a la falta de equipos de bioseguridad y medicamentos; lo que pone al descubierto el precario servicio sanitario de nuestro país.

Ahora bien, el acceso y disponibilidad de medicinas e insumos médicos, es una de la más grandes diferencia que existen entre países e incluso entre distintas ciudades de un mismo país. En el caso del Perú, estas desigualdades se dan en las poblaciones de la Sierra o Selva que son excluidas y desprotegidas. Con el paso del tiempo, en nuestro país, la pobreza se va incrementando; así mismo, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) anuncio que en el año 2020 se registró una afectación monetaria del 30.1%, dando un aumento del 9.9 en puntos porcentuales en comparación con el año 2019, por lo cual, se observa una elevación de la pobreza del 8.3 en los últimos cinco años y una reducción del 0.7 en la última década. Sin embargo, hay que señalar que esta afectación en los sectores de pobreza, se asocian al aislamiento social obligatorio y el estado de emergencia nacional que se estableció por medio de un decreto supremo, a causa de la pandemia; dando así la paralización total de muchas actividades económicas, y en ciertas regiones se ampliaron muchos más días.

En base a los reportes mencionados, vemos que hay una gran desigualdad para las personas que son atendidas en hospitales que proporcionan el estado; ya que no se recibe el tratamiento adecuado, debido a la falta de medicamentos para

el covid-19, en efecto de la inadecuada gestión de los procesos de suministros de estos bienes (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2006).

La Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, se creó en setiembre del año 2017, con la fusión la Red de Salud Lima Ciudad y Red de Salud San Juan de Lurigancho, en primera instancia no se realizaban compras de fármacos para sus respectivos establecimientos de salud; sino que estas eran abastecidas por el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud y el Ministerio de Salud. Para el año 2019, se comenzó a realizar las primeras compras de medicamentos para poder abastecer a los centros de salud que están bajo su jurisdicción, debido a las necesidades de su población. De manera que, el área de logística es el encargado de obtener los fármacos necesarios para toda la red; pero por la falta de almacenes adecuados, la ineficiencia del sistema, el personal capacitado, las herramientas y la movilidad para el traslado, dan como resultado la disconformidad de los ciudadanos con su atención de salud, ya que cuando llegan a las farmacias de los establecimientos de salud para recibir sus medicamentos no son atendidos en su totalidad su receta médica.

En esta tesis, se plantea una mejora en el procedimiento de abastecimiento de productos farmacéuticos; para una mejor atención a los pacientes que sufren problemas de salud y están tratándose en los centros de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro.

En el Perú, el sistema de salud se conforma por diferentes instituciones. Las Direcciones de Redes Integradas y el ministerio de salud que dirigen los hospitales, establecimientos, centros y puestos de salud. Así como también, tenemos el seguro social (Essalud), que se atiende a la población salarada si sufren algún accidente o padecen de una enfermedad.

La creciente y grave interrupción de los recursos como los equipos de protección personal y medicamentos, son ocasionadas por la gran demanda de compras por dichos productos; según lo indica la Organización Mundial de la Salud. Además del acaparamiento y el uso innecesario de los productos por el pánico, pone en peligro la calidad de vida de la población ante las enfermedades contagiosas y el nuevo coronavirus. (Organización Mundial de la Salud, 2020).

En la actualidad con la pandemia del nuevo coronavirus, los pacientes que van a los centros de salud, estos suelen quedarse hasta la madrugada para recibir la atención adecuada en el hospital, y muchas estas atenciones no son las mejores por la falta de recursos médicos. Este desabastecimiento provoca que muchos pacientes no reciban los fármacos y terminen yendo a farmacias privadas para adquirirlos, esto solo si cuentan con los recursos económicos para que ellos mismo se los paguen; sin embargo, si esto no cuentan con economía estos pacientes recurren a opciones más baratas como los fármacos vencidos o medicamentos ilegales e incluso preparan sus propios remedios, que pueden no ser efectivos para su salud, y causarle más daño al paciente. (ComexPerú, 2019).

Por otro lado, los trabajadores de los centros de salud necesitan el equipamiento necesario para protegerse del contagio masivo del coronavirus, para evitar infectarse a sí mismos u otras personas.

A pesar de la escasez de recursos médicos como la falta de mascarillas, guantes, gafas, protectores y respiradores, esto provoca que el personal sanitario como los enfermeros, técnicos, auxiliares y médicos se encuentren mal equipados para la atención de pacientes que se detectan con el COVID-19.

Por último, recalcar que la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro registro un gran desabastecimiento en equipos de protección personal y medicamentos, todo ello debido a la falta de almacenes, la falta de movilidad y procedimientos en la adquisición de estos bienes; a lo que conlleva como resultado el malestar de muchos pacientes asegurados que tienen como derecho la atención y tratamiento adecuado en los centros de salud.

Por lo indicado en base a la realidad problemática se plantea la siguiente interrogación general del trabajo de investigación.

¿Qué relación existe entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021?

Así mismo se plantea lo siguiente:

¿Qué relación existe entre el proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021?

¿Qué relación existe entre el proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro 2021?

¿Qué relación existe entre el proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021?

¿Qué relación existe entre el proceso de almacenamientos de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021?

¿Qué relación existe entre el proceso de distribución de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021?

En la actualidad el gobierno peruano realiza un gran esfuerzo, para poder brindar una atención de calidad a los individuos que no cuenten con los recursos económicos, por medio del Sistema Integrado de Salud, pero la realidad es otra porque se muestra una deficiencia de abastecimiento mayor del 70% en los centros de salud que ofrecen medicamentos / implementos de seguridad personal, de acuerdo a lo indicado por Dirección de Medicamentos Insumos y Drogas, motivando que más 46,4% de la población afiliada al Sistema Integrado de Salud obtenga medicamentos en farmacias privadas según la Instituto Nacional de Estadística e Informática, lo que ocasiona que las personas con bajos recursos económicos destinen el dinero de su alimentación en adquirir medicamentos.

Con los argumentos expuestos se plantean la siguiente hipótesis general: “Existe relación significativa entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”. Las hipótesis puntuales son:

“Existe relación significativa entre el proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”.

“Existe relación significativa entre el proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”.

“Existe relación significativa entre el proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”.

“Existe relación significativa entre el proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”.

“Existe relación significativa entre el proceso de distribución de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021”.

Finalmente, el objetivo general es: Determinar el nivel de relación del proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021.

Determinar el nivel de relación del proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021. Y se plantean los siguientes objetivos específicos:

Determinar el nivel de relación del proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021.

Determinar el nivel de relación del proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021.

Determinar el nivel de relación del proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021.

Determinar el nivel de relación del proceso de distribución de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, 2021.

## II. MARCO TEÓRICO

La accesibilidad a los fármacos y medicinas para los centros de salud, es debido a una buena gestión administrativa de los suministros; ya que su objetivo es garantizar la disposición continua de los recursos médicos necesarios para el tratamiento y cuidado de las personas que van hacia una entidad pública de la salud. Dicha gestión de suministros debe generar distintas técnicas eficientes y dinámicas, de manera que pueda abastecer e impulsar el manejo adecuado de los pacientes que padecen de Covid-19. Así mismo este sistema, incluye etapas, selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso adecuado. Se le denomina al fármaco primordial, a los que son esenciales para la salud ciudadana, seleccionándolos por su eficacia, ante la seguridad y salud pública, debiendo estar presentes en el sistema y en forma de fármacos apropiados, con la cantidad necesaria y que brinde la información necesaria, con una calidad garantizada y accesibles precios para los ciudadanos. (Ugarte, 2019).

Los estudios internacionales que se encontraron fueron los siguientes:

Cella (2013), en la tesis, "Implementación de gestión por procesos en el centro de distribución de la dirección de atención primaria de la salud (DAPS), municipalidad de Córdoba año 2013", se propuso cambios en el proceso de adquisición y distribución en el sistema de suministro de medicamentos e insumos, en el que se lleva a cabo el Centro de Distribución de la Dirección de Atención Primaria de la salud (DAPS), así mismo para esta investigación se aplicara un tipo descriptivo de corte transversal, con el que se cuentan 97 centros de salud del Departamento Capital de la Provincia de Córdoba, concluyendo que los centros de salud deben contar con un sistema integrado logístico para que tengan los fármacos necesario para los pacientes.

Martínez, (2013) en su estudio, denominado gestión de medicamentos, en el cual se promovió una política más coherente sobre los suministros, así como un medio de aumento en su disposición y el uso de los fármacos de calidad y realizar los alineados esenciales para una mejor organización de servicios en farmacias dentro de los centros de salud para la atención primaria de pacientes asegurados en el sistema. Esta investigación fue de tipo experimental, en donde la muestra se conformó por distintos componentes en la gestión general de la clínica, con respecto a la adquisición, almacenamiento y distribución de los recursos, dicho

estudio concluyo que se le da gran importancia a los fármacos en la gestión de la clínica, en el que se depende poder contar con los medicamentos y recursos necesarios para la atención de un paciente, así como con mecanismos de control e información adecuados para garantizar un uso oportuno y eficiente de los medicamentos, tanto en el costo, como en su tiempo. Cada vez se hace de mayor interés el buen manejo de los fármacos en términos de manipulación, envasado y su traslado del mismo, ya que este es de vital importancia para los diferentes hospitales y centros del sistema de salud en general.

Gutiérrez, Córdova, (2013) en su estudio denominado “servicio de información de medicamentos: experiencia desde un hospital de alta complejidad de la ciudad de Bogotá”. En esta investigación se tuvo como objetivo explicar la alta complejidad de un hospital en la información de los fármacos. Así mismo este estudio fue de tipo descriptivo retrospectivo, en el que hubo una muestra de 197 personas que fueron atendidas. A lo que se llegó como conclusión, que el servicio de atención fue bastante similar a otras instituciones; sin embargo, se encontró una existencia referente al número de preguntas, vías de comunicación y tipo de consultantes. En el que un 79.2% de las peticiones fueron resueltas el mismo día, por otro lado, hubo un 77.2% de enfermeros que fueron consultantes.

Ávila (2013) en la tesis, “Análisis del proceso de compra y adquisición de medicamentos de la corporación municipal de Peñalolén realizada en la Universidad de Chile”, en el que se tuvo como finalidad un desarrollo de análisis descriptivo y observacional en el proceso de adquisición y compras de fármacos en la corporación Peñalolén, según esta investigación busco una respuesta del porque dicha empresa obtiene el 90% demanda por recursos de vía compra directa a los laboratorios y se descubrió que por medio de Cenabast se realiza a través del 10% , sabiendo que por medio de lo estatal habría un reducción económica de los precios. Así mismo, este estudio con respecto a la investigación de la corporación, se centró en analizar el servicio del intermediario (Cenabast), en el cual se enumeró las mayores dificultades en el proceso, concluyendo el descubrimiento de los principales factores que terminan haciendo la utilización y elección de los diferentes suministros (en compra directa), sobre el intermediario Cenabast, dando que estos tengan una mayor flexibilidad y un bajo cumplimiento, comparando a la realización de compras vía un convenio de recursos.

Ortiz (2013) en la tesis titulada, “Modelo de coordinación para la compra de medicamentos en establecimientos de salud pública de Chile realizada en la Universidad de Concepción”, en el que su objetivo principal fue crear un tipo de modelo que se permita evaluar a través de todo el país chileno, la coordinación e implementación de establecimientos de salud, dedicados a la distribución de medicamentos, dando paso a una reducción de costos en la compra de fármacos y su transportación. Este modelo de coordinación que se usó en Chile para la distribución de recursos, se incorporó solo en la ciudad de Santiago, en donde los proveedores ejecutan sus despachos en transporte hacia los hospitales. Así mismo, dicho modelo plantea un mayor número de distribución en los diferentes centros de atención, dado que se basó en la reducción del distanciamiento de la entrega, debido a que este es un modelo matemático se busca dar una mejorada configuración del sistema, en lo principal por sus precios de fármacos, sus oferta y demandas, los costos de transportación y distribución del mismo, concluyendo que este modelo de coordinación determina las cantidades que se realizan anualmente, al enviarse desde el proveedor hacia el centro de salud; sin embargo, este no determina el número de envíos que realiza el proveedor por completar un pedido, lo cual se debe coordinar y planear según su demanda.

En el ámbito nacional se presentó las siguientes investigaciones:

Larraín, Valentín, Zelaya (2018) en la tesis “Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas, para mejorar el acceso a medicamentos de los asegurados al seguro integral de salud” tiene como finalidad evaluar y analizar las diferentes causas del porque los asegurados por el SIS del primer nivel de atención, no reciben las medicinas prescritas y van a consultas externas; para dicha tesis se aplicó y diseño una metodología de tipo cuantitativa descriptiva, de naturaleza concluyente, transversal y simple. Esta investigación se desarrolló con entrevistas al personal y ex trabajadores de las entidades vinculadas en el trabajo. Así mismo, se explora a profundidad y en detalle la experiencia y conocimientos de los entrevistados; dando como conclusión una mejora en el proceso de gestión para abastecer los medicamentos a todos los centros públicos de salud, que permita atender de manera oportuna los pacientes. En lo cual el estado pueda brindar un mejor servicio para su calidad de vida, a los asegurados por el SIS. A partir de dicho estudio, se



puede decir que las compras cooperativas bien gestionadas y administradas benefician a los centros de salud, ya que las entregas tendrían una programación más adecuada para evitar el vencimiento de los fármacos y los precios serían más accesibles al comprarlo en cantidades más grandes.

Bautista (2015) en su tesis titulada “Proceso de control y las compras directas de la dirección de salud Apurímac II, Andahuaylas 2015” realizado en la Universidad Nacional José María Arguedas, en el que su objetivo principal fue determinar el enlace que hay entre las compras directas de las medicinas y las normas del proceso de control de la Dirección Salud Apurímac II, Andahuaylas 2015. Este proyecto de investigación tuvo un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de tipo descriptivo correlacional; en el cual tuvo como muestra a 35 colaboradores, utilizando un cuestionario, para concluir la existencia de la relación entre compras directas y su proceso de control: además de que pueda existir relaciones con las dimensiones variables de monitoreo y el proceso de gestión administrativo.

Arisaca, Figueroa, Candela (2014) en la tesis, “Propuesta de mejora en el proceso de Abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud”, que tuvo como objetivo, entender el contexto de la adquisición y venta de los productos, y como estos se encuentran en la oportunidad mundial; además de conocer la situación de la sección en que un centro privado de salud administra su gestión de actividades para abastecer a su clínica con los medicamentos; para identificar los problemas se investigó y analizo con el diagrama de causa y efecto de Karou Ishikawa, dicho método va permitir que se conozca las distintas causas de afección, usando el método 6M: método de trabajo, material, medio ambiente, maquinaria, material y medición, concluyendo que se puede disminuir hasta un 25% los costos de compra y los gastos del inventario, empleando otros métodos que mejoren la planificación y las compras de los recursos; así mismo se deduce que usando el método adecuado para cada diferente producto podría haber un ahorro mayor, en el que se tiene que clasificar los distintos ítems, debido a que hay medicamentos con más rotación que otros.

Guarachi (2014), en la tesis, “diagnóstico y propuesta de mejora de la gestión del proceso logístico en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga asenjo de Es salud – Chiclayo, Perú”, se describió e identificó las deficiencia de la gestión

administrativa en los requerimientos de la oficina de compras y el conocimiento de la percepción de una persona asegurada con respecto a su calidad de servicio en el hospital nacional Almanzor Aguinaga Asenjo de Es salud – Chiclayo, este estudio es descriptivo y diseño no experimental, tipo transversal. La población muestreada se conformó por individuos que cuenten con seguro en mencionado hospital, en el cual también hubo una recolección de información al personal administrativo de la oficina de compras, en el que se contó con una serie de entrevistas y cuestionarios, concluyendo en la identificación de los diferentes problemas que se analizaron en el proceso de logística, lo cual nacen de la organización del mismo hospital sus procesos; debido a que el personal no tiene todos los recursos necesarios para ejecutar sus debidas funciones y no se cumple con lo acordado en las operaciones manuales. Así mismo, podemos afirmar que, para obtener una mejora en los procesos de oficina, estos deben ser sustentados en los manuales técnicos que se dan por la OSCE, en el que no se puede aceptar experiencia y opiniones como un criterio técnico.

Valer (2019), en la tesis, “Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte”, en su periodo de julio 2018 a junio 2019, se analizó la conexión que hay entre la gestión administrativa de los recursos primordiales y su disponibilidad en los Centros Maternos infantiles en Lima Norte. Este trabajo es de tipo cuantitativa y de diseño descriptivo, en el cual se observó en once centros de salud y se empleó un cuestionario para obtener los datos su disposición de medicinas necesarias, así mismo este se conformó por 20 ítems, teniendo como conclusión que la gestión de compras y almacenamiento de los medicamentos y recursos esenciales, se hallan en una escala ordinal regular, en el rango de 27,3 a 63,3%, mientras que en lo deficiente es 9,1%

Bardales (2018), en la tesis, “Gestión directiva y la provisión de medicamentos en la Microred de Cortegana, Celendin – Cajamarca”, se tuvo como finalidad la identificación del problema a la falta de recursos y su desabastecimientos de las medicinas, en el que se aplicó un tipo de investigación descriptiva propositiva, concluyendo que dicho problemas se da por la falta de personal calificado que haga un análisis de disposición de fármacos para que así

los establecimientos de salud no estén desabastecidos y con la falta de medicamentos.

Quispe (2017) en la tesis “Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017” tuvo como objetivo determinar la relación entre las variables de estudio, Los resultados indicaron que existe un nivel de correlación alta ( $r_s=0,619$ ) entre ambas variables y concluyó que existe una relación significativa ( $p=0,000$ ) entre la gestión de abastecimiento de medicamento y la calidad de servicio en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, en el año 2017.

Teorías relacionadas al tema: Abastecimiento de productos farmacéuticos.

La Dirección General de Abastecimiento (DGA) del Ministerio de Economía y Finanzas (MEF) es el organismo principal en el sistema nacional de abastecimientos, ya que este ejecuta como máxima jurisdicción con respecto a la normativa del sistema; así mismo supervisa y guía a otras entidades en sus actividades en la cadena de abastecimiento nacional, este interpreta y dista las normas, aprobando los procesos que regulan la cadena pública del abastecimiento, dando a expresar su opinión en vinculo sobre la materia (Ministerio de Economía y Finanzas, 2020).

La Dirección General de Abastecimiento, es responsable de promover, conducir y supervisar las operaciones de la cadena nacional de abastecimientos, liderando la integración y articulación de las actividades de diferentes instituciones que integran el sistema nacional de abastecimientos. Este también difunde las normas que regulan la cadena, y a la vez promueve y desarrolla acciones de certificación y capacitación de las áreas responsables que están involucradas en la gestión administrativa, en la que se realiza a través de la Escuela Nacional de Abastecimiento Publico.

Actualmente, todas las contrataciones del estado se administran bajo la Ley N° 3050-2015-EF, a lo que después se modifica por el Decreto Supremo N° 056-2017-EF, y por última vez se modifica nuevamente por el Decreto Supremo N° 082-2019-EF (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2019).

Es el Sistema de Suministro de medicamentos del Ministerio de Salud del Perú (SISMED) que tiene por objetivo, mejorar la accesibilidad a medicamentos

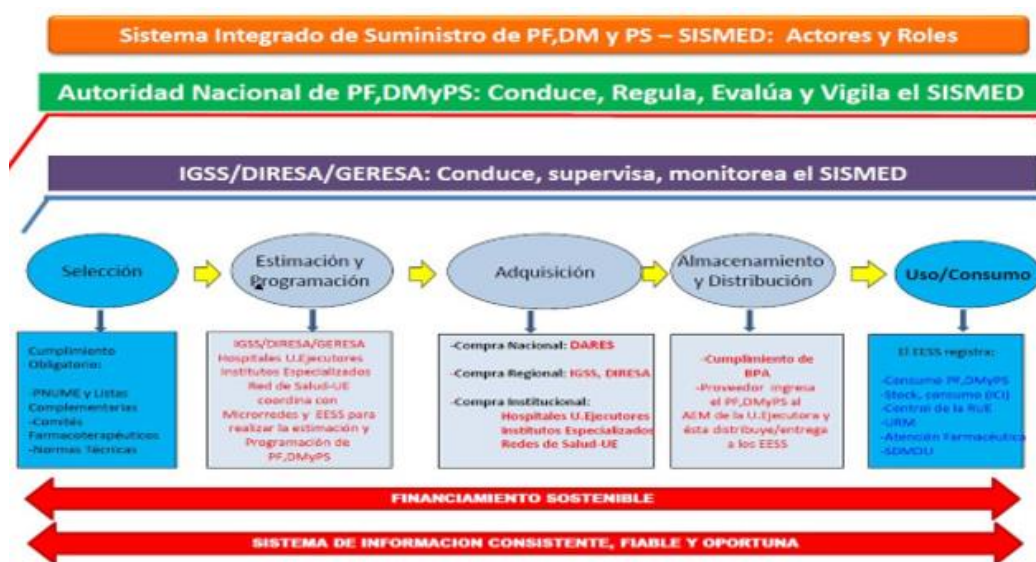
esenciales por parte de la población, de escasos recursos económicos, enmarcado en los lineamientos de lucha contra la pobreza y descentralización.

En este sentido el estudio se centra en el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos con el propósito de asegurar el adecuado abastecimiento para garantizar la cobertura de la demanda en medicamentos e insumos que es el principal elemento para restaurar la salud de las personas (Crisante, 2015).

Tal como se observa en la figura 1, podemos observar el sistema de abastecimiento de productos farmacéuticos

**Figura 1**

*Etapas de Abastecimiento de Productos Farmacéuticos*



Es la variable independiente.

### Dimensión 1: Proceso de Selección

En este proceso se define el petitorio nacional único de medicamentos (PNUDME), así también se define el petitorio único de dispositivos médicos esenciales (PNUDME), de la misma manera se define las listas complementarias de medicamentos esenciales, los encargados de proponer un listado de medicamentos esenciales para los centros de salud que están en su jurisdicción, es el comité farmacológico, y esta lista está definida según su categoría y nivel de atención, DIRIS/ DISA/ GERESA, Hospital o instituto especializado (R.M. N° 116, 2018).

Si alguna institución quiere usar algún medicamento que no esté en el petitorio nacional único de medicamentos (PNUDME), para las intervenciones sanitarias el director del Ministerio de Salud debe presentar un informe a la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) para su aprobación.

#### Dimensión 2: Proceso de Programación

La programación de fármacos e insumos se basa en que sea compatible la estimación de las necesidades de los centros con los stocks y presupuestos disponibles, esto quiere decir, que se permita abastecer los recursos dependiendo su prioridad (Dirección General Medicamentos Insumos y drogas, 2005, P.90).

Proceso de programación, en este proceso las unidades ejecutoras identifican las necesidades de sus productos farmacéuticos y se determina el requerimiento que cubrirá sus necesidades, lo cual será incluido en el plan anual de contrataciones (R.M. N° 116, 2018).

La programación de productos farmacéuticos en las unidades ejecutoras, es realizada por la Dirección de medicamentos insumos y drogas, jefatura o responsables, en coordinación la oficina de presupuesto, planeamiento y las estrategias sanitarias.

La estimación de necesidades nos permite conocer en un determinado periodo, la precisión demandada de los medicamentos, todo ello por métodos de cálculo como el perfil de morbilidad o epidemiológico y el consumo histórico, mientras tanto la programación realiza la compatibilización y ajuste entre los recursos disponibles y las necesidades. Así mismo, cuando los suministros faltan, después de llevar a cabo la gestión de ampliación de un calendario, se aplica otro método apropiado que ayuden a aportar la información necesitada para una mejor toma de decisiones (DIGEMID, 2005, p.92).

Consumo histórico: En un determinado periodo, es el método en que se basa su consumo. Se usará la frecuencia de uso como las historias clínicas, recetas médicas, entre otras. A lo que este método es recomendado por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas para atender en el Sistema Integrado de Salud, y la fórmula utilizada es la siguiente:

Para la programación de fármacos e insumos se compatibilizan las necesidades estimadas con los stocks y presupuestos finales, a lo que deducimos

que este permita un orden de prioridad, dependiendo la necesidad (DIGEMID, 2005, p. 104)

En el Perú, se observa que lo destinado a medicamentos e insumos y el porcentaje de presupuesto nacional, no es suficiente según lo demandado en los hospitales públicos. A lo que lleva, seguir priorizando fármacos por encima de otros menos necesarios, y que este programa siga siendo responsable por el mismo sistema conjunto de niveles regionales y centrales, según se lo correspondido (DIGEMID, 2005, p.104)

### Dimensión 3: Proceso de Adquisición

La ley de contrataciones de estado (LCE) regula y comprende las acciones que se preparan (estudio de mercado, elaboración de recursos, emisión de la disposición del presupuesto, entre otros) y seleccionan; para ultimo pasar a la ejecución contractual.

El proceso de gestión administrativa por el cual una entidad nacional ofrece una invitación a los sistemas particulares, con la finalidad de que estos hagan propuestas, para que luego de una evaluación, se corresponda a formarse la voluntad de contrataciones con el mayor ofertante a la mejor propuesta de costo y calidad (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2015).

#### Elaboración de los requerimientos.

El encargado del área usuaria realiza la elaboración de requerimientos, este procedimiento se debe establecer con especificaciones técnicas y descriptivas las características buenas y las condiciones generales para la ejecución contractual.

A lo que se deduce que el requerimiento es la solicitud propia que se formula para la contratación de un servicio, bien u obra, el cual debe satisfacer las diferentes necesidades de la entidad. Así mismo, la formulación debe dar comienzo a un procedimiento de contrataciones, que puede determinar el éxito del mismo. (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2017).

#### Estudio de mercado.

Se realiza un análisis de oferta en el estudio de mercado, que permita determinar una existencia de pluralidad de valores de postores o marcas y una estimación referencial. (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado,2016).

Por otro lado, el monto de valor referencial y la virtud del estudio del mercado, puede determinar el tipo de proceso de selección. Sin embargo, se debe considerar la subasta inversa electrónica, adjudicación simplificada y la licitación del estado, para la contratación de bienes. Tengamos en cuenta que el procedimiento de esta subasta invertida se usa esencialmente para contratar servicios comunes y bienes necesarios (OSCE, 2016). En el que el ofertante que gane, es el que da un menor precio por los productos, por lo que se va ir pujando hasta llegar a la menor cantidad posible (Perú compras, 2018)

Una vez que se determina a un proveedor de ser único en el mercado o tener los derechos exclusivos, las entidades pueden contratar directamente, ante situaciones de desabastecimientos o emergencias sanitarias, mediante acciones rápidas e inmediatas, de modo que se denomina la contratación directa (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2016).

#### Disponibilidad presupuestal

Cuando se determina el tipo de proceso de selección y el valor referencial, se empieza a gestionar los suministros necesarios asignados y presupuestados, en la que se debe constituir un requerimiento bajo sanción de nulidad, para convocar un procedimiento de selección. Así mismo, la ejecución de contratos futuros lo garantizan los recursos presupuestados, este se conforma por la constancia de previsión y por un certificado de crédito presupuestal (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2016: art. 19).

#### Desarrollo del procedimiento de selección

La gestión administrativa, que se utiliza para el procedimiento de selección en la contratación de consultorías, bienes, obras y servicios, en su determinación se debe considerar el valor referencial o estimados y otras condiciones de contrato.

#### Tipos de Procedimiento de Selección:

Según los siete procedimientos, la entidad debe usarlos para la contratación de bienes y servicios, consultorías y obras; en general. Así mismo, este reglamento tiene las características de procedimientos, requisitos, modalidades, excepciones, metodologías, plazos y el proceso de selección.

#### Ejecución contractual

Cuando se consienta una buena pro, el contratista y la entidad se debe empezar a contratar, según el art.119 del RLCE, el contratista debe entregar los

documentos y tiene 8 días hábiles, por otro lado, para suscribir el contrato y cuenta con 3 días para ello. Este contrato se da por escrito, a diferencia de los procedimientos de subasta de los recursos necesarios, que deben tener un costo menor al de s/.100.000 y este se puede modificar, según el orden de compra. (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2017).

Tal como se observa en la figura 2, podemos observar los tipos de procedimientos y los topes monetarios de cada uno de ellos.

**Figura 2**

*Topes para Procedimiento de Selección 2021*

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	BIENES	SERVICIOS			OBRAS
		SERVICIO EN GENERAL	CONSULTORÍA DE OBRAS	CONSULTORÍA EN GENERAL	
Licitación Pública	>= a 400,000	-	-	-	>= a 1'800,000
Concurso Público	-	>= a 400,000			-
Adjudicación Simplificada	< de 400,000 > a 35,200	< de 400,000 > a 35,200			< de 1'800,000 > a 35,200
Selección de Consultores Individuales	-	-	-	≤ de 40,000 > a 35,200	-
Comparación de Precios	≤ de 66,000 > a 35,200	≤ de 66,000 > a 35,200	-	-	-
Subasta Inversa Electrónica	> a 35,200	> a 35,200	-	-	-
Contratación Directa	> a 35,200	> a 35,200			> a 35,200

#### Dimensión 4: Proceso de Almacenamiento

Proceso de almacenamiento, las unidades ejecutoras deben almacenar sus productos farmacéuticos en el almacén especializado, el cual debe asegurar la calidad e integridad de los productos como lo establece las Buenas prácticas de almacenamiento, si en caso la entidad no contara por el espacio físico podrá contratar el servicio de una empresa certificada en buenas prácticas de almacenamiento (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2015).

El rol del almacenamiento recae sobre el director técnico y forma parte de la logística responsable de guardar y hacer el traslado, programar y ejecutar inventarios desde la recepción hasta la entrega del producto; incluye procedimientos escritos precisos e individualizados junto a personal capacitado, suficiente e involucrado en cada uno de los procesos; con instalaciones suficientes, adecuados y climatizados, con un control adecuado del ambiente, protegido de



daños físicos, químicos y biológicos, con equipos actualizados, debidamente calibrados y mantenimiento constante (Valdivieso, 2012)

El almacén especializado de las unidades ejecutoras, está bajo la responsabilidad de la Dirección de insumos de fármacos, la distribución de los productos farmacéuticos es según requerimiento de los establecimientos de salud o el área usuaria para de esta manera se podrá atender con prioridad las necesidades de las personas, en las farmacias de los EESS se debe mantener la integridad de los productos farmacéuticos según las BPA.

#### Dimensión 5: Proceso de distribución

En el proceso de distribución se efectúa el transporte y traslado de las medicinas del almacén especializado hacia los centros de salud que se encuentran en su jurisdicción, en el que se deben cumplir las buenas prácticas de transporte y distribución, la unidad ejecutora para poder diseñar su red de distribución tendrá que tomar en cuenta, la red asistencial, la distancia del almacén y los EESS, el acceso geográfico, la disposición de transporte para su traslado, el sistema de información, la capacidad de almacenar los fármacos y el costo total de operación. (Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas, 2015).

En caso las entidades no tuvieran unidades de transporte propio, se contratará un servicio de transporte y distribución a las empresas que cumplan con las Buenas prácticas de transporte y distribución.

Las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte son parte de un sistema de aseguramiento de calidad, la cual se enfoca en la distribución y el transporte de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios cumpliendo un conjunto de normas mínimas obligatorias respecto al sistema de calidad que comprende los siguientes factores: personal, instalaciones y equipos; embalaje y despacho; distribución y transporte; documentación y trazabilidad; quejas y reclamos; devoluciones; contratos para el servicio de distribución y transporte; los cuales están destinados a garantizar que los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios sean de la calidad requerida para el uso al que están destinados (Institución De Salud Pública de Chile, 2013) .

## Disponibilidad de Medicamentos de los establecimientos de salud

Es la variable dependiente

Así mismo “La Disponibilidad de Medicamentos, es un factor numérico cuyo valor condiciona el estado de un medicamento, el mismo que se describe como listo para utilizarse en la cantidad necesaria ( $> 2$  MED), que esté en buenas condiciones de uso, con la finalidad de prestar atenciones terapéuticas necesarias de las personas atendidas en un tiempo determinado. Los resultados de Disponibilidad expuestos se 18 expresan en un número de Meses de Existencia Disponible – MED. Estos se calculan dividiendo el stock disponible del medicamento evaluado entre su consumo promedio mensual ajustado” (Dirección General Medicamentos Insumos y Drogas - GUIAS, 2014)

### Niveles de disponibilidad

Dimensión 1: Nivel de Disponibilidad Óptima de Medicamentos: La disposición total de los fármacos tiene un porcentaje igual o mayor al 90 %.

Dimensión 2: Nivel de disponibilidad alto de medicamentos: Es cuando el Porcentaje de Disponibilidad Total de producto farmacéutico es igual o mayor al 80% pero menor de 90%.

Dimensión 3: Nivel de Disponibilidad Regular de Medicamentos: Su porcentaje es de igual o mayor al de 70% pero menor a 90% de su disponibilidad total.

Dimensión 4: Nivel de Disponibilidad Baja de Medicamentos: Se cuenta con un porcentaje del 70% de su disposición total de los fármacos.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

##### 3.1.1. Enfoque

El enfoque de este trabajo es cuantitativo. Es por ello que Hernández, Fernández y Baptista (2014) manifiestan con el sistema estadístico y los datos numéricos de la interpretación de resultados, se puede comprobar las teorías de variables, en el proceso abastecimiento de productos farmacéuticos y su disponibilidad. Así mismo, se deduce que este enfoque obtiene información para poder confirmar la hipótesis planteada, en el que se debe tomar en cuenta la disciplina estadística y los números empleados, para que se fijen los aspectos de su comportamiento para corroborar su enfoque teórico. Según Rocha (2021) define que este tipo de investigación son numéricos y presentados mediante cuadros estadísticos.

##### 3.1.2. Tipo

El estudio fue de índole básico, también conocida como pura o teórica. Según Baena (2014), es el estudio de una problemática, y es destinada únicamente a la investigación de conocimiento, tiene como objetivo exponer nuevos conocimientos. Para Hernández et al. (2014) afirma que el estudio de tipo básico genera sus propias teorías y lo hace mediante la mejora del problema, estuvo orientada al conocimiento de las relaciones que fijan las variables, respecto de la relación proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de Medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud – Lima Centro.

##### 3.1.3. Nivel

Es un estudio observacional que intenta medir un fenómeno en un tiempo determinado y exacto, tiene como objetivo conocer la frecuencia o condición del universo en estudio, este tipo de diseño es básico en epidemiología, la información recolectada para este tipo de estudio se caracteriza por ser en el presente y en algunas ocasiones en experiencias pasadas del individuo (Salinero, 2004).

### **3.1.4. Diseño**

El diseño fue no experimental correlacional, el cual según Hernández (2014) no se pueden manipular intencionalmente ninguna de las variables analizadas, este se apoya únicamente en la presentación y reconocimiento del fenómeno en sí, en el campo interior que está delimitado, y se tratara de entender el grado de relación entre las variables.

### **3.1.5. Corte**

La investigación es de corte transversal. García (2021) menciona que los estudios de corte transversal analizan la información en un momento determinado buscando dar respuesta al estudio.

## **3.2. Variables y operacionalización**

El presente trabajo, cuenta con la variable el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y disponibilidad de medicamentos de naturaleza cualitativa - continúa y escala ordinal, es así que se lograron establecer la influencia y relación entre las dimensiones.

Primera Variable: proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos, Este se refiere al conjunto de procedimiento regulatorios estandarizados y técnicos, bien definidos que se organizan para el proceso de seleccionar, programar, adquirir, almacenar y distribuir los diferentes productos que requiere una farmacia. (R.M. N ° 116-2018).

Proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos, contiene 20 ítems que permiten medir 5 dimensiones de tipo Likert.

Segunda Variable: disponibilidad de medicamentos, Situación de los productos farmacéuticos que se encuentren en buenas condiciones y en las cantidades requeridas para satisfacer las necesidades de los pacientes en un momento determinado (DIGEMID, 2014).

la disponibilidad de productos farmacéuticos no se puede dudar de su confiabilidad ya que en la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Centro, esta se lleva en un registro informático, que es alimentado por los datos de toso los centros de salud de la jurisdicción.

### **3.3. Población, muestra y muestreo**

#### **3.3.1. Población.**

La población de esta investigación se conforma por los responsables de las farmacias dentro de los establecimientos de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro Lima Centro en el año 2021. Así mismo Robledo (2009), establece que estas personas facilitarían el trabajo del investigador ya que ellos cuentan con la información certera para la investigación.

#### **3.3.2. Muestra.**

La muestra está definida como el subgrupo que se desprende de la población, esta contiene las mismas características. De acuerdo a Hernández y Mendoza (2018), así mismo la población es el subconjunto de la muestra, por ende, posee las mismas características y/o propiedades. En este estudio, la muestra está conformada por 65 colaboradores de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro del distrito de Cercado de Lima, durante el año 2021.

#### **3.3.3. Muestreo**

Para esta investigación, el muestreo es no probabilístico intencional según Rocha (2021), es el procedimiento de seleccionar a los integrantes de la muestra, según indica Sánchez y Reyes (2015), porque seleccionamos a los encargados de las farmacias de los 65 establecimientos de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro durante el año 2021.

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

La técnica de la encuesta, para Sánchez, Reyes y Mejía (2018), es el proceso en el que se aplica un instrumento de recogida de información compuesto de interrogantes o reacciones a fin de recoger datos factuales en una muestra en específico. La técnica de la encuesta para Hernández (2014), consta de obtener información sobre las variables de estudio por medio de la población de estudio.

En primer lugar, se coordinó con los responsables de las farmacias para poder establecer un cronograma, recolectando la información. Por otro lado, las encuestas se tomaron de manera individual para salvaguardar la integridad de los entrevistados por el COVID-19, primero se explicó en forma breve el objetivo del estudio, recalando la confidencialidad de la información obtenida.

Para la variable proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos se empleó un Cuestionario Tipo Likert, el cual se aplicó a los colaboradores que son responsables de las farmacias de los establecimientos de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro, durante los meses de mayo y junio del 2021.

Para la variable disponibilidad de medicamento se utilizó la técnica análisis de los datos hallados en los establecimientos de salud, y se corroboró con el sistema informático Dirección General de Medicamentos de Insumos y Drogas de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro.

#### **3.4.1. Validez y confiabilidad de la encuesta**

Para realizar la validez del instrumento fue validado, por 3 investigadores expertos que decretaron su aplicabilidad y el resultado de V de Aiken ( $V=0.98$ ) que determinó una alta confiabilidad del estudio.

Para la variable disponibilidad de medicamentos no podemos dudar de su confiabilidad ya que es un registro sistemático documentado y corroborado en el sistema informático de la institución.

### **3.5. Procedimientos**

Una vez validado el instrumento por los expertos y el resultado de V de Aiken ( $V=0.98$ ) que determinó una alta confiabilidad del estudio. Se procedió a solicitar el permiso correspondiente en el área administrativa de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Centro.

En primera instancia se procedería a realizar el cuestionario de manera virtual, debido a los inconvenientes por el Covid-19. Lo que no se logró hacer debido a que en su gran mayoría los responsables de las farmacias son personas de avanzada edad no manejan los sistemas informáticos, se tuvo que realizar el cuestionario de manera presencial, una vez terminado se procesó al registro de los datos el software estadístico SPSS V26 para efectuar el procesamiento.

### **3.6. Métodos de análisis de dato**

Para realizar el procesamiento de datos, se usó en primer lugar el Programa Excel en su versión 2016 para tabular las respuestas, para luego ser exportados al programa estadístico SPSS en su versión 26.

Para los análisis descriptivos se empleó las tablas de frecuencias y porcentajes. Se utilizó la media aritmética, la desviación estándar, igualmente, el coeficiente de variabilidad. El análisis correlacional y contrastación de hipótesis se efectuó a través de la prueba no paramétrica de Spearman (Rho).

### **3.7. Aspectos éticos**

Este trabajo de investigación que se elaboró, está de acuerdo con las normas para el análisis de investigación cuantitativa de acuerdo señala la Universidad, es preciso destacar que las fuentes son de tipo secundario extraídos de instituciones del estado garantizadas y referente a la investigación ejecutada. Según Pedraza (2019) es un tipo de investigación desarrollada bajo apreciación de los valores distingue entre lo propio e impropio, la confidencialidad y el anonimato de los datos recopilados para este estudio son respetados, de la misma forma para el procesamiento de datos se respetaron los métodos estadísticos para garantizar su veracidad. Para terminar, no cometió plagio de ninguna forma.

## IV. RESULTADOS

### 4.1. Resultado descriptivo

Una vez terminado las encuestas, se procedió al análisis de estos por cada dimensión, para proceder a su análisis en el programa estadístico SPSS V26.

#### Variable 1

Los niveles del proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos en los centros de salud de la DIRIS Lima Centro de abril – junio 2021.

**Tabla 1**

*Distribución de frecuencia de la Variable Proceso de Abastecimiento de Productos Farmacéuticos y sus dimensiones*

Nivel	VI. Proceso de abastecimiento		D1. Proceso de selección		D2. Proceso de programación		D3. Proceso de adquisición		D4. Proceso de Almacenamiento		D5. Proceso de Distribución	
	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%	f	%
Deficiente			6	9.2	12	18.5	8	12.3	2	3.1	25	38.5
Regular	20	30.8	12	18.5	9	13.8	16	24.6	6	9.2	31	47.7
Eficiente	45	69.2	47	72.3	44	67.7	41	63.1	57	87.7	9	13.8
Total	65	100	65	100.0	65	100.0	65	100.0	65	100.0	65	100.0

#### Interpretación:

En la tabla 1 se observa que el análisis de la variable proceso de abastecimientos de productos farmacéuticos es predominantemente el eficiente con (69.2%), seguido de regular con (30.8%) es decir el proceso de abastecimiento de productos farmacéutico a nivel de los establecimientos de salud se encuentra en un estado de eficiente a regular, al observar el análisis de la dimensión proceso de selección de productos farmacéuticos es predominantemente eficiente (72.3%), seguido de regular con (18.5%), por último, deficiente con (9.2%) esto quiere decir que algunos establecimientos de salud no cuentan con todo los medicamentos necesarios para poder atender a los pacientes, al observar el análisis de la dimensión proceso de programación de productos farmacéuticos es predominantemente eficiente (67.7%), seguido de regular con (13.8%), por último, deficiente con (18.5%) esto quiere decir que los establecimiento de salud no se les entregan las la cantidad de medicamento que ellos requieren para cubrir la atención



de sus pacientes, al observar el análisis de la dimensión proceso de adquisición de productos farmacéuticos es predominantemente eficiente (63.1%), seguido de regular con (24.6%), por último, deficiente con (12.3%) es decir que los establecimientos de salud cuentan con los medicamentos necesarios y de buena calidad para las estrategias sanitarias, al observar el análisis de la dimensión proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos es predominantemente eficiente (87.7%), seguido de regular con (9.2%), por último, deficiente con (3.1%) es decir que los establecimientos de salud en su gran mayoría cuentan con almacenes que les permiten almacenar los productos farmacéuticos, al observar el análisis de la dimensión proceso de distribución de productos farmacéuticos es predominantemente regular (47.7%), seguido de deficiente con (38.5%), por último, eficiente con (13.8%) esto quiere decir el almacén especializado tiene un problema con la distribución de los productos farmacéuticos a los establecimientos de salud.

## **Variable 2**

Disponibilidad de medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro – 2021

**Tabla 2**

*Disponibilidad de Medicamentos de la Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro – 2021*

Niveles	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Regular	8	12.3	12.3	12.3
Alto	30	46.2	46.2	58.5
Optimo	27	41.5	41.5	100.0
Total	65	100.0	100.0	

### **Interpretación:**

En la tabla 2 se observa que la disponibilidad de productos farmacéuticos es predominante el alto con (46.2%), luego tenemos optimo con (41.5%), por último, tenemos bajo con (12.3%) es decir que de los 65 establecimientos de salud encuestados y de los 170 medicamentos que manejan cada uno y corroborado con los datos obtenidos en el almacén especializado se puede decir que el establecimiento de salud tiene una disponibilidad total de 87.7 %.

## 4.2. Prueba de Normalidad

Para realizar esta prueba se utilizó la prueba estadística de Kolmogorov-Smirnov<sup>a</sup>, ya que la muestra es Mayor de 50 individuos.

### Regla de decisión:

Si el p valor es  $\geq 0.05$ , entonces se debe aceptar H0, es decir que los datos provienen de una distribución normal.

Si el p valor es  $< 0.05$ , entonces se debe aceptar H1, es decir los datos no provienen de una distribución normal.

**Tabla 3**

*Prueba de Normalidad*

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
Proceso de abastecimiento	,267	65	,001
Disponibilidad de medicamentos	,438	65	,001

### Interpretación:

En la tabla 3 se observa, para la prueba de normalidad se obtuvo como resultado para la variable Proceso de abastecimiento un p valor = 0.001 el cual es  $> 0,05$  lo cual nos indica que dichas variables no provienen de una distribución normal, para la variable Disponibilidad de medicamentos un p valor de 0.001 el cual es  $> 0,05$  lo cual nos indica que dicha variable no proviene de una distribución normal, entonces se debe aceptar H1, es decir que los datos no provienen de una distribución normal.

## 4.3. Prueba de Hipótesis

Hipótesis

H0: No existe relación entre el proceso de abastecimiento y disponibilidad de medicamentos

H1: Existe relación entre el proceso de abastecimiento y disponibilidad de medicamentos

**Regla de decisión:**

Si el p-valor (sig.) > 0.05, se acepta la hipótesis nula.

Si el p-valor (sig.) < 0,05, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

**Tabla 4**

*Prueba de correlación e hipótesis de las variables Proceso de Abastecimiento y Disponibilidad de Medicamentos*

---

	Valor	Error estandarizado asintótico <sup>a</sup>	T aproximada <sup>b</sup>	Significación aproximada	
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	,774	,058	12,473	,000
N de casos válidos		65			

---

**Interpretación:**

En la tabla 4, se observa que el p-valor determinado es < 0,05, se acepta la hipótesis alterna y rechazar la nula, quiere decir que existe correlación o dependencia entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos.

## V. DISCUSIÓN

De acuerdo a los resultados obtenidos nos muestran que existe una relación entre el proceso de abastecimientos de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos donde el coeficiente de correlación de Tau-b de Kendall dio como resultado un  $p$  valor =  $.000 < .05$ , siendo una correlación positiva y estadísticamente significativa. Este resultado concuerda con la investigación de Valer (2019) en la DIRIS Lima Norte, donde empleo la prueba paramétrica Rho de Spearman con un nivel de significación del 0,05. Los resultados indicaron que existe un nivel de correlación alta ( $r_s = 0,996$ ) entre ambas variables y concluyó que existe una relación significativa ( $p = 0,000$ ) entre la gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los centros maternos infantiles.

En cuanto a los resultados podemos observar en la tabla 1 existe una relación favorable entre el proceso de abastecimiento y la selección de productos farmacéuticos, con la disponibilidad de medicamentos, debido a que el comité de expertos del Ministerio de Salud realiza un buen trabajo en la selección de los medicamentos esenciales para la atención de las nuevas patologías, lo cual podemos comparar con el estudio realizado por Valer (2019) en la DIRIS Lima Norte y encuentra que el 9,1% de los responsables de la farmacia perciben que la gestión es deficiente, mientras que el 36,4% indica que la gestión es regular y el 54,5% indican que la gestión es regular.

Los resultados descriptivos nos indica que 72.3% es eficiente, el 18.5% es regular y 9.2% es deficiente con respecto al proceso de abastecimiento y la selección de productos farmacéuticos.

En cuanto a los resultados podemos observar en la tabla 1 una relación favorable entre el proceso de abastecimiento y adquisición de productos farmacéuticos, con la disponibilidad de medicamentos, debido a que los encargados de realizar la compras realizan un buen trabajo, según Larraín, Valentín, Zelaya (2018) determine que al perfeccionar los procesos de abastecimiento de productos farmacéuticos mediante compras corporativas permitirá atender de manera oportuna los establecimientos de salud; según Bautista (2015) en su estudio realizado en Andahuaylas proceso de control y las compras directas, el proceso control es para verificar si se están cumpliendo los objetivos de forma eficiente y eficaz y tomar acciones correctivas cuando sea

necesario, esto debido a que las contrataciones directas es un proceso de selección excepcional donde la Entidad puede contratar con un determinado proveedor, por razones coyunturales, económicas o de mercado.

Los resultados descriptivos nos indica que 63.1% es eficiente, el 24.6% es regular y 12.3% es deficiente con respecto al proceso de abastecimiento y adquisición de productos farmacéuticos.

En cuanto a los resultados obtenidos en la tabla 1 se indica que hay una relación favorable entre el proceso de abastecimiento y el almacenamiento de productos farmacéuticos, con la disponibilidad de medicamentos, este es debido a que los centros de salud en su gran mayoría cuentan con almacenes en donde pueden acopiar productos farmacéuticos, para no quedar desabastecidos en casos de emergencia, según Martínez (2013) en su estudio denominado gestión de medicamentos, en donde pone énfasis en la importancia que hay en el almacenamiento y distribución de los productos farmacéuticos, en contar con estos en el momento en que se requieren para la atención de los pacientes.

Desde el punto de vista de los resultados descriptivos se encontró eficiente (87.7%), seguido de regular con (9.2%), por último, eficiente con (3.1%) con respecto al proceso de abastecimiento y almacenamiento de productos farmacéuticos.

En cuanto a los resultados obtenidos en la tabla 1 se indica que hay una relación negativa entre el proceso de abastecimiento y la distribución de productos farmacéuticos, con la disponibilidad de medicamentos, esto es debido a que el almacén especializado solo cuenta con una sola unidad de transporte que tiene que atender a los 65 centros de salud de la jurisdicción, Quispe (5) muestra que la correlación encontrada fue de 0,322 de relación baja, lo que indica que la distribución no es eficiente, por lo que no cuenta con los mecanismos para asegurar la disponibilidad de los medicamentos.

Los resultados descriptivos indican son regular (47.7%), seguido de deficiente con (38.5%), por último, tenemos eficiente con (13.8%) respecto al proceso de abastecimiento y distribución de productos farmacéuticos.

Finalmente, respecto al nivel total de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos a los 65 centros de salud en el mes de junio del 2021, tabla 2 muestra alto en un (46.2%), luego tenemos optimo

con un (41.5%), por último, tenemos regular con (12.3%), lo cual hace un 88% de eficacia en la disponibilidad de medicamentos, esta información son los indicadores de disponibilidad de la Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro.

## VI. CONCLUSIONES

**Primera:** El proceso de abastecimiento y la selección de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos se encuentra en un nivel eficiente con 72.3% mientras que el regular 18.5%, esto quiere decir que algunos establecimientos de salud no cuentan con todo el medicamento necesario para poder atender a los pacientes.

**Segundo:** El proceso de abastecimiento y la programación de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos se encuentra en un nivel eficiente con 67.7% mientras que regular 13.8%, esto quiere decir que los establecimientos de salud no se les entregan la cantidad de medicamento que ellos requieren para cubrir la atención de sus pacientes.

**Tercero:** El proceso de abastecimiento y adquisición de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos se encuentra en un nivel eficiente con 63.1% mientras que regular 24.6%, es decir que los establecimientos de salud cuentan con los medicamentos necesarios y de buena calidad para las necesidades de sus estrategias sanitarias.

**Cuarto:** El proceso de abastecimiento y almacenamiento de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos se encuentra en un nivel eficiente con 87.7% mientras que regular 9.2%, es decir que los establecimientos de salud en su gran mayoría cuentan con almacenes adecuados que les permiten almacenar los productos farmacéuticos.

**Quinto:** El proceso de abastecimiento y distribución de productos farmacéuticos con la disponibilidad de medicamentos se encuentra en un nivel regular con 47.7% mientras que deficiente 33.5, esto quiere decir el almacén especializado tiene un problema con la distribución de los productos farmacéuticos a los establecimientos de salud.

## **VII. RECOMENDACIONES**

Se le recomienda al almacén especializado de la DIRIS Lima Centro a contratar una empresa que preste servicios de transporte para realizar la distribución de los productos farmacéuticos a los establecimientos de salud, ya que es una parte importante de la cadena de abastecimiento, la empresa a contratar debe tener la certificación de buenas prácticas de distribución y transporte, para que garantice la integridad de los medicamentos.

Se le recomienda establecer procesos de control para verificar si están cumpliendo eficiente en cuanto a los procesos de las compras de medicamentos y muy específicamente en las compras directas.

Se recomienda capacitar a los encargados de las farmacias de los establecimientos de salud en las buenas prácticas de almacenamiento.



## REFERENCIAS

- Alegría, Rosa. (2020). Ley General de la Cadena de Abastecimiento Público. Ministerio de Economía Y finanzas en Perú. [https://www.mef.gob.pe/contenidos/abastecimiento/doc/PL\\_ley\\_gnral\\_prep\\_ublicacion.pdf](https://www.mef.gob.pe/contenidos/abastecimiento/doc/PL_ley_gnral_prep_ublicacion.pdf)
- Arisaca, Carlos., Figueroa, Patricio., & Candela, Daniel. (2014). Propuesta de mejora en el proceso de Abastecimiento de medicamentos en una clínica privada de salud [Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas del Perú]. Recuperado de: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/617622>
- Ávila, Bruno. (2013). Análisis del proceso de compra y adquisición de medicamentos de la corporación Municipal de Peñalolén 2013 [Tesis para optar el grado de Ingeniero, Universidad de Chile]. Recuperado de: [http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/115336/cfavila\\_ba.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/115336/cfavila_ba.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Baena, G. (2014). Metodología de la investigación. México, D.F.: Grupo Editorial Patria.
- Bardales, Marleni. (2018). Gestión directiva y la provisión de medicamentos en la microred de Cortegana, Celendin – Cajamarca [Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad Cesar Vallejo del Perú]. Recuperado de: [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29648/Bardales\\_BM.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/29648/Bardales_BM.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Bautista, Juan. (2015). Proceso de control y las compras directas de la dirección de Salud Apurímac II, Andahuaylas 2015 [Tesis para optar el grado de Licenciatura, Universidad Nacional José María Arguedas del Perú]. Recuperado de: <https://repositorio.unajma.edu.pe/bitstream/handle/123456789/233/23-2015-EPAE-Bautista>
- Cella, Andrea. (2013). Implementación de gestión por procesos en el centro de distribución de la dirección de atención primaria de la salud (DAPS), municipalidad de Córdoba año 2013 [Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad Nacional de Córdoba de Colombia]. Recuperado de:

- [http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/CELLA\\_andrea\\_natalia.pdf](http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/CELLA_andrea_natalia.pdf)
- Chávez, N. (2007). *Introducción a la Investigación Educativa (Tercera ed.)*. Maracaibo: La Columna.
- Crisante, M. (2015). *Mercado farmacéutico y acceso a medicamentos en el Perú*. Lima: MINSA.
- Digemid-RM-N°585-99-SA/DM. (1999). *Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos y afines*. Lima: MINSA-DIGEMID.
- Digemid-guias. (2014). *Guía metodológica de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID: Manual de Indicadores de Disponibilidad*. Perú.
- Digemid (2015). *Indicadores de disponibilidad de medicamentos*. Recuperado de [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/OCTUBRE\\_2015/PONENCIA\\_DIA3/ACCESO\\_D AUS\\_INDIC\\_DISPON\\_MEDIC.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/OCTUBRE_2015/PONENCIA_DIA3/ACCESO_D AUS_INDIC_DISPON_MEDIC.pdf)
- Dirección de Redes Integradas de Salud - Lima Centro [DIRIS LC]. (2021). *Dirección de medicamentos insumos y drogas*. <https://dirislimacentro.gob.pe/dmid>
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas [DGMID]. *Gestión en la adquisición de medicamentos y material médico a nivel hospitalario*. [http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/EURacMed/TrabSalud/ReuTec/RTN\\_Oct\\_2010/MR\\_GAM\\_1-1-Gestion\\_adquisicion\\_medicamentos.pdf](http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad%5CUpLoaded%5CPDF/EURacMed/TrabSalud/ReuTec/RTN_Oct_2010/MR_GAM_1-1-Gestion_adquisicion_medicamentos.pdf)
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas [DGMID]. (2005). *Estimación de necesidades y programación de Medicamentos e insumos*. [http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1064\\_DIGEMID61-2.pdf](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1064_DIGEMID61-2.pdf)
- Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas [DMID]. (2006). *El fondo rotatorio de medicamentos en el contexto de un sistema integrado de suministro de medicamentos*. Lima: MINSA
- García Dihigo, J. (2021). *Metodología de la investigación para administradores*. Ediciones de la U.
- Guarachi, Alejandra. (2014). *Diagnóstico y propuesta de mejora de la gestión del proceso logístico en el Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo De Essalud – Chiclayo, Perú [Tesis para optar el grado de Licenciatura,*

- Universidad Católica Santo Domingo de Mogrovejo del Perú]. Recuperado de:  
[http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/166/1/TL\\_Guarachi\\_CoroneI\\_AlejandraMariel.pdf](http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/166/1/TL_Guarachi_CoroneI_AlejandraMariel.pdf)
- Gutiérrez, C., & Córdova, A. (2013). Servicio de información de medicamentos: experiencia desde un hospital de alta complejidad de la ciudad de Bogotá. Bogotá: Hospital Universitario San Ignacio
- Hernández, S (2014). Metodología de la investigación 6ta edición
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, P. (2014). Metodología de la Investigación. México DF: INTERAMERICANA EDITORES
- Hernández, R., & Mendoza, P. (2018). Metodología de la Investigación. Ciudad de México: Editorial Mc GrawHill
- Institución De Salud Pública de Chile. Norma Técnica De Buenas Prácticas de Distribución. Chile. 2013. Disponible en:  
[file:///E:/\\_INFORME/BP%20Almacenamiento%20y%20Distribucion.pdf](file:///E:/_INFORME/BP%20Almacenamiento%20y%20Distribucion.pdf)
- Instituto Nacional de Estadística e Informática [INE]. (2021, 14 mayo). Pobreza monetaria alcanzó al 30,1% de la población del país durante el año 2020. [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np\\_067\\_2021.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/np_067_2021.pdf)
- Larraín, Miguel., Valentín, Kenly., & Zelaya, Fredy. (2018). Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas, para mejorar el acceso a medicamentos de los asegurados al Seguro Integral de Salud [Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad del Pacífico del Perú]. Recuperado de:  
<http://hdl.handle.net/11354/2191>
- Martínez, A. (2013). Gestión de medicamentos. Honolulu, Hawaii: Universidad International University
- Ministerio de Salud (2018). Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED", aprobada mediante Resolución Ministerial N° 116- 2018/MINSA, de fecha 15 de febrero de 2018.
- Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (2016). Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado - RLCE, 2016, aprobado por Decreto

Supremo N° 3050-2015-EF, modificado por Decreto Supremo N° 056-2017-EF.

Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (2016). Ley de Contrataciones del Estado-LCE, aprobado mediante Ley N° 30225, modificado por Decreto Legislativo 1341

Organismo Supervisor de las Contrataciones del estado [OSCE]. (2017, 01 junio). Como se formula el requerimiento.

[https://portal.osce.gob.pe/osce/sites/default/files/Documentos/legislacion/Legislacion%20y%20Documentos%20Elaborados%20por%20el%20OSCE/GUIAS\\_PRACTICAS/Guia%20Practica%205\\_Como%20se%20formula%20el%20Requerimiento%20VF.pdf](https://portal.osce.gob.pe/osce/sites/default/files/Documentos/legislacion/Legislacion%20y%20Documentos%20Elaborados%20por%20el%20OSCE/GUIAS_PRACTICAS/Guia%20Practica%205_Como%20se%20formula%20el%20Requerimiento%20VF.pdf)

Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (2017). Fase de ejecución contractual. <https://mail.osce.gob.pe/osce/content/fase-de-ejecucion-contractual>

Organismo Supervisor de las Contrataciones del estado [OSCE]. (2019, 13 marzo). Legislación de la OSCE.

<https://www.gob.pe/institucion/osce/colecciones/135-legislacion-del-osce>

Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2020, 3 marzo). La escasez de equipos de protección personal pone en peligro al personal sanitario en todo el mundo.

<https://www.who.int/es/news/item/03-03-2020-shortage-of-personal-protective-equipment-endangering-health-workers-worldwide>

Ortiz, Cesar. (2013). Modelo de coordinación para la compra de medicamentos en establecimientos de salud pública de Chile [Tesis para optar el grado de Maestría, Universidad de Concepción de Chile]. Recuperado de:

[http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/1580/1/Tesis\\_Modelo\\_de\\_Coordinacion.Image.Marked.pdf](http://repositorio.udec.cl/jspui/bitstream/11594/1580/1/Tesis_Modelo_de_Coordinacion.Image.Marked.pdf)

Ortiz, F. (2004). Diccionario de Metodología de la Investigación Científica. México D.F., México: Editorial Limusa.

Pedraza, P. (2019). Repositor. Importancia de la ética en la investigación para los negocios: [http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/18281/2019\\_paolapedraza.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/18281/2019_paolapedraza.pdf?sequence=3&isAllowed=y)

- Perú Compras (2018<sup>a</sup>). Portal. recuperado de <http://www.perucompras.gob.pe/subastainversa/que-es-como-funciona-subasta-inversa.php>
- Quispe J. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017. [Tesis para optar el grado académico de: Maestro en Gestión Pública]. Lima, Perú: Universidad César Vallejo; 2017.
- Robledo, J. (2009). Observación Participante: informantes claves y rol del investigador. NURE Investigación. 42 <https://www.nureinvestigacion.es//OJS/index.php/nure/article/view/461>
- Rocha, C. M. (2021). Investigation methodology (Metodología de la investigación). Oxford University Press.
- Salineros, J. (2004). Estudios descriptivos. <http://webpersonal.uma.es/~jmpaez/websci/BLOQUEIII/DocbIII/Estudios%20descriptivos.pdf>
- Sánchez, H., Reyes C. & Mejía, K. (2018). Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística. <http://repositorio.urp.edu.pe/bitstream/handle/URP/1480/libro-manual-determinos-en-investigacion.pdf?isAllowed=y&sequence=1>
- Sociedad de Comercio Exterior del Perú [ComexPerú]. (2019, 20 setiembre). El problema en la provisión del sector salud: el desabastecimiento de medicamentos. <https://www.comexperu.org.pe/articulo/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-parte-ii>
- Ugarte, O. (2019). Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S102555832019000100019](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832019000100019)
- Valer, Erika. (2019). Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019 [Tesis para optar el grado de Segunda especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos del Perú]. Recuperado de

[https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer\\_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

Valdivieso, A. (2012). Buenas Prácticas de Almacenamiento. Calameo.

## **Anexos**

### Anexo 1 Matriz de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPOTESIS	VARIABLE E INDICADORES			
			Variable 1: PROCESO DE ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS			
			Dimensión	Indicadores	Ítems	Escala de medición
<p><b>Problema general</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p> <p><b>Problemas específicos</b></p> <p>¿Qué relación existe entre el proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p>	<p><b>Objetivo general</b></p> <p>Determinar de qué manera se relacionan el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>Determinar qué relación existe entre el proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Determinar qué relación existe entre el proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p>	<p><b>Hipótesis general</b></p> <p>Existe relación entre el proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p><b>Hipótesis específica</b></p> <p>Existe relación entre el proceso de selección de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Existe relación entre el proceso de programación de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Existe relación entre el proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de</p>	Proceso de selección de productos farmacéuticos	En este proceso se puede definir como el petitorio nacional único de medicamentos (PNUDME)	1,2,3 Y 4	TIPO LIKERT
			Proceso de programación de productos farmacéuticos	En este proceso las unidades ejecutoras identifican las necesidades de sus productos farmacéuticos y se determina el requerimiento el cubrirá sus necesidades	5,6,7 Y 8	
			Proceso de adquisición de productos farmacéuticos	El proceso de adquisición de productos farmacéuticos se debe realizar según como lo establezca la "Ley de Contrataciones del Estado".	9,10,11 Y 12	



<p>¿Qué relación existe entre el proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el proceso de almacenamientos de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p> <p>¿Qué relación existe entre el proceso de distribución de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021?</p>	<p>Determinar qué relación existe entre el proceso de adquisición de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Determinar qué relación existe entre el proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Determinar qué relación existe entre el proceso de distribución de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p>	<p>medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Existe relación entre el proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p> <p>Existe relación entre el proceso de selección de distribución farmacéuticos y la disponibilidad de medicamentos de la DIRIS lima centro, 2021.</p>				
			Proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos	las unidades ejecutoras deben almacenar sus productos farmacéuticos en el almacén especializado, el cual debe asegurar la calidad e integridad de los productos	13,14,15 Y 16	
			Proceso de distribución de productos farmacéuticos	Es cuando se efectúa el transporte de los medicamentos desde el almacén hacia los diferentes establecimientos	17,18,19 Y 20	
			<b>Variable 2: DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS</b>			
			Optima			
Alta						
Regular						
Baja						

## Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables

VARIABLE: Proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
Proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos	Es el conjunto de los procesos administrativos estandarizados, técnicos y articulados, según se conforme por la programación, selección, adquisición, almacenamiento y distribución de medicamentos. (PAC). R.M. N° 116-2018.	Es el conjunto de acciones que se realiza, para realizar las compras de productos farmacéuticos, la cual ha sido operacionalizado en razón de las dimensiones selección, programación, adquisición, almacenamiento y distribución, las cuales han sido consideradas a partir de la información previa aplicada en el instrumento correspondiente.	Proceso de selección de productos farmacéuticos	En este proceso se puede definir como el petitorio nacional único de medicamentos (PNUDME)
			Proceso de programación de productos farmacéuticos	En este proceso las unidades ejecutoras identifican las necesidades de sus productos farmacéuticos y se determina el requerimiento el cubrirá sus necesidades
			Proceso de adquisición de productos farmacéuticos	El proceso de adquisición de productos farmacéuticos se debe realizar según como lo establezca la "Ley de Contrataciones del Estado".
			Proceso de almacenamiento de productos farmacéuticos	las unidades ejecutoras deben almacenar sus productos farmacéuticos en el almacén especializado, el cual debe asegurar la calidad e integridad de los productos
			Proceso de distribución de productos farmacéuticos	Es cuando se efectúa el transporte de los medicamentos desde el almacén hacia los diferentes establecimientos

VARIABLE: Disponibilidad de medicamentos

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES
DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Condición de un medicamento de encontrarse listo para utilizarse en la cantidad necesaria y en buen estado de uso, en razón de atender las necesidades terapéuticas de las personas en un momento determinado (DIGEMID,2014)	Los medicamentos son fundamentales para garantizar el acceso al tratamiento adecuado y oportuno, la disponibilidad de medicamentos se ha operacionalizada en razón a las dimensiones normostock, sobrestock, substock, desabastecido y sin rotación.	NORMOSTOCK	(2 ≤ Disponibilidad ≤ 6)
			SOBRESTOCK	(Disponibilidad > 6)
			SUBSTOCK	(0 < Disponibilidad < 2)
			DESABASTECIDO	(Disponibilidad = 0)
			SIN ROTACION	(disponibilidad > 6 y sin rotación.)



### Anexo 3 Instrumento

#### Cuestionario dirigido a los encargados de las Farmacias del Centros Salud de la DIRIS, Lima Centro

Responder las siguientes preguntas de la forma que mejor refleje su opinión.

Profesión: .....

Edad: .....

Sexo:

Femenino

Masculino

Marcar con " X " la alternativa que Ud. considera según sus valores:

Muy deficiente = 1, Deficiente = 2, Regular = 3, Eficiente = 4, Muy eficiente = 5

#### SELECCIÓN

1 ¿El listado de productos farmacéuticos es adecuado para su centro salud?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

2 ¿Su centro salud cuenta con el listado nacional de productos farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

3 ¿Su centro de salud cuenta con personal capacitado (¿técnico farmacia químico farmacéutico)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

4 ¿El químico farmacéutico de su centro salud evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en lista productos farmacéuticos de su centro de salud?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

### PROGRAMACIÓN

5 ¿El requerimiento anual de productos farmacéuticos es entregado oportunamente al almacén especializado?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

6 ¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (demanda)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

7 ¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (estrategias sanitarias)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

8 ¿El almacén especializado distribuye los productos farmacéuticos acorde al consumo promedio histórico de tu centro salud?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

### ADQUISICIÓN

9 ¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son de buena calidad?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

10 ¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son de buena calidad?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

11 ¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son entregadas oportunamente?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

12 ¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son entregadas oportunamente?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

### **DISTRIBUCIÓN**

13 ¿El almacén especializado realiza la distribución de los productos farmacéuticos acorde con BPDyT?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

14 ¿Los productos farmacéuticos son entregados oportunamente a tu centro de salud?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

15 ¿La distribución de productos farmacéuticos es oportuna a las estrategias sanitarias de centro de salud?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

16 ¿El proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos ¿es eficiente?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

### **ALMACENAMIENTO**

17 ¿Se realiza la recepción de los medicamentos lo cual ingresa con la guía y se registra en su Kardex respectivo?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

18 ¿Se realiza la recepción de los medicamentos lo cual ingresa con la guía y se registra en su Kardex respectivo?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

19 ¿Se realiza actividades de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en los servicios de su establecimiento de salud (estrategias sanitarias)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

20 ¿Se realiza los inventarios empleando los criterios de actualización periódica del registro Kardex (farmacia)?

Muy Deficiente  Deficiente  Regular  Eficiente  Muy eficiente

**Gracias por su colaboración**





## **Anexo 4 Validación de instrumentos de medición a través de juicio de expertos**



**Certificado de validez de contenido del instrumento que evalúa el Proceso de abastecimiento productos farmacéuticos**

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>			Relevancia <sup>2</sup>			Claridad <sup>3</sup>			Sugerencias	
		M D	D	A	M A	M D	A	M D	D	A		M A
	<b>Dimensión 1 Selección de productos farmacéuticos</b>											
1	¿El listado de productos farmacéuticos es adecuado para su centro salud?			✓			✓				✓	
2	¿Su centro salud cuenta con el listado nacional de productos farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?			✓			✓				✓	
3	¿Su centro de salud cuenta con personal capacitado (¿técnico farmacia o químico farmacéutico)?			✓			✓				✓	
4	¿El químico farmacéutico de su centro salud evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en lista productos farmacéuticos de su centro de salud?			✓			✓				✓	
	<b>Dimensión 2 programación de productos farmacéuticos</b>											
5	¿El requerimiento anual de productos farmacéuticos es entregado oportunamente al almacén especializado?			✓			✓				✓	



6	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (demanda)?			✓			✓			✓	
7	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (estrategias sanitarias)?			✓			✓			✓	
8	¿El almacén especializado distribuye los productos farmacéuticos acorde al consumo promedio histórico de tu centro salud?			✓			✓			✓	
<b>Dimensión 3 Adquisición de productos farmacéuticos</b>											
9	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son de buena calidad?			✓			✓			✓	
10	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son de buena calidad?			✓			✓			✓	
11	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son entregadas oportunamente?			✓			✓			✓	
12	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son entregadas oportunamente?			✓			✓			✓	
<b>Dimensión 4 Distribución de productos farmacéuticos</b>											
13	¿El almacén especializado realiza la distribución de los productos farmacéuticos acorde con BPDyT?			✓			✓			✓	



14	¿Los productos farmacéuticos son entregados oportunamente a tu centro de salud?				✓				✓				✓	
15	¿La distribución de productos farmacéuticos es oportuna a las estrategias sanitarias de centro de salud?				✓				✓				✓	
16	¿El proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos ¿es eficiente?				✓				✓				✓	
	<b>Dimensión 5 Almacenamiento de productos farmacéuticos</b>													
17	¿La recepción de los productos farmacéuticos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento?													
18	¿Se realiza la recepción de los medicamentos lo cual ingresa con la guía y se registra en su Kardex respectivo?				✓				✓				✓	
19	¿Se realiza actividades de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en los servicios de su establecimiento de salud (estrategias sanitarias)?				✓				✓				✓	
20	¿Se realiza los inventarios empleando los criterios de actualización periódica del registro Kardex (farmacia)?				✓				✓				✓	



Observaciones:

---

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

Apellidos y nombres del juez validador: Mg. ALFARO PAREDES PATRICIA HORTENSIA - DNI: 09844753

Especialidad del validador: MAGISTER EN GESTION ESTRATEGICA DE EMPRESAS

18 de JUNIO del 2021

<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

<sup>2</sup>**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

<sup>3</sup>**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

---

Firma del Experto Informante.

Especialidad



**Certificado de validez de contenido del instrumento que evalúa el Proceso de abastecimiento productos farmacéuticos**

	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>				Relevancia <sup>2</sup>				Claridad <sup>3</sup>				Sugerencias
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	M D	D	A	M A	
	<b>Dimensión 1 Selección de productos farmacéuticos</b>													
1	¿El listado de productos farmacéuticos es adecuado para su centro salud?				✓				✓				✓	
2	¿Su centro salud cuenta con el listado nacional de productos farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?				✓				✓				✓	
3	¿Su centro de salud cuenta con personal capacitado (¿técnico farmacia o químico farmacéutico)?				✓				✓				✓	
4	¿El químico farmacéutico de su centro salud evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en lista productos farmacéuticos de su centro de salud?				✓				✓				✓	
	<b>Dimensión 2 programación de productos farmacéuticos</b>													
5	¿El requerimiento anual de productos farmacéuticos es entregado oportunamente al almacén especializado?				✓				✓				✓	
6	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (demanda)?				✓				✓				✓	



7	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (estrategias sanitarias)?				✓				✓					✓	
8	¿El almacén especializado distribuye los productos farmacéuticos acorde al consumo promedio histórico de tu centro salud?				✓				✓					✓	
<b>Dimensión 3 Adquisición de productos farmacéuticos</b>															
9	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son de buena calidad?				✓				✓					✓	
10	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son de buena calidad?				✓				✓					✓	
11	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (intervenciones sanitarias) son entregadas oportunamente?				✓				✓					✓	
12	¿Las adquisiciones de los productos farmacéuticos para (demanda) son entregadas oportunamente?				✓				✓					✓	
<b>Dimensión 4 Distribución de productos farmacéuticos</b>					✓				✓					✓	
13	¿El almacén especializado realiza la distribución de los productos farmacéuticos acorde con BPDyT?				✓				✓					✓	
14	¿Los productos farmacéuticos son entregados oportunamente a tu centro de salud?				✓				✓					✓	



15	¿La distribución de productos farmacéuticos es oportuna a las estrategias sanitarias de centro de salud?				✓				✓				✓	
16	¿El proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos ¿es eficiente?				✓				✓				✓	
	<b>Dimensión 5 Almacenamiento de productos farmacéuticos</b>													
17	¿La recepción de los productos farmacéuticos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento?													
18	¿Se realiza la recepción de los medicamentos lo cual ingresa con la guía y se registra en su Kardex respectivo?				✓				✓				✓	
19	¿Se realiza actividades de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en los servicios de su establecimiento de salud (estrategias sanitarias)?				✓				✓				✓	
20	¿Se realiza los inventarios empleando los criterios de actualización periódica del registro Kardex (farmacia)?				✓				✓				✓	





Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Arellano Melendez Elsa Ceibe .....DNI: 15694362

Especialidad del validador: Gestión en los Servicios de la Salud .....

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

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

16 de 06 del 201

Elsa C. Arellano Melendez  
LIC. ENFERMERIA  
CEP: 36434 RNE: 14493

Firma del Experto Informante.

Especialidad



	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia <sup>1</sup>			Relevancia <sup>2</sup>			Claridad <sup>3</sup>			Sugerencias		
		M D	D	A	M A	M D	D	A	M D	D		A	M A
	<b>Dimensión 1 Selección de productos farmacéuticos</b>												
1	¿El listado de productos farmacéuticos es adecuado para su centro salud?			✓				✓				✓	
2	¿Su centro salud cuenta con el listado nacional de productos farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?			✓				✓				✓	
3	¿Su centro de salud cuenta con personal capacitado ¿técnico farmacia o químico farmacéutico?			✓				✓				✓	
4	¿El químico farmacéutico de su centro salud evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en lista productos farmacéuticos de su centro de salud?			✓				✓				✓	
	<b>Dimensión 2 programación de productos farmacéuticos</b>												
5	¿El requerimiento anual de productos farmacéuticos es entregado oportunamente al almacén especializado?			✓				✓				✓	
6	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (demanda)?			✓				✓				✓	
7	¿La programación de productos farmacéuticos es acorde a la necesidad de su centro salud (estrategias sanitarias)?			✓				✓				✓	





16	¿El proceso de abastecimiento de productos farmacéuticos ¿es eficiente?				✓				✓				✓	
	<b>Dimensión 5 Almacenamiento de productos farmacéuticos</b>													
17	¿La recepción de los productos farmacéuticos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento?													
18	¿Se realiza la recepción de los medicamentos lo cual ingresa con la guía y se registra en su Kardex respectivo?				✓				✓				✓	
19	¿Se realiza actividades de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en los servicios de su establecimiento de salud (estrategias sanitarias)?				✓				✓				✓	
20	¿Se realiza los inventarios empleando los criterios de actualización periódica del registro Kardex (farmacia)?				✓				✓				✓	



Observaciones:

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Marisol Permi Tova Salcedo Haytara DNI: 40710903

Especialidad del validador: Gestión de los Servicios de Salud

10 de 06 del 2021

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

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



Marisol Permi Tova Salcedo Haytara  
Mg. Marisol P. Salcedo Haytara  
Responsable Unidad Funcional del Área Niño  
C. P. 40030

Firma del Experto Informante.  
Especialidad



Matriz De Juicio De Expertos V De Aiken

MD	D	A
1	2	3

N°	Ítems	Relevancia				Pertinencia				Claridad			
		J1	J2	J3	V de Ayken	J1	J2	J3	V de Ayken	J1	J2	J3	V de Ayken
1	item1	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
2	item2	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
3	item3	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
4	item4	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
5	item5	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
6	item6	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
7	item7	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
8	item8	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
9	item9	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89
10	item10	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89
11	item11	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89	4	4	3	0.89
12	item12	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
13	item13	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
14	item14	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
15	item15	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
16	item16	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
17	item17	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
18	item18	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
19	item19	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
20	item20	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00	4	4	4	1.00
<b>Total</b>		<b>0.98</b>				<b>0.98</b>				<b>0.98</b>			

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