



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN**

**“Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza
Aérea del Perú Sede Lima, 2018”.**

**TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:
Licenciado en Administración**

AUTORAS:

Ruth Julissa Chunga Chapilliquen,

Miriam Violeta Silvera Aguilar

ASESORA:

Dra. Mary Maribel Vásquez Ramírez.

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Gestión de Organizaciones

LIMA – PERÚ

Año 2018-II

Página de Jurado

	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02
		Versión : 09
		Fecha : 23-03-2018
		Página : 1 de 3

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) **Miriam Violeta Silvera Aguilar** cuyo título es: **“Gestión de Inventarios y el Abastecimiento de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018”**.

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 15 (número) Quince (letras).

Lima, San Juan de Lurigancho 16 de Diciembre del 2018.


.....
PRESIDENTE

Mg. Teresa Narvaez Aranibar


.....
SECRETARIO

Mg. Diana Lucia Huamani Cajaleón


.....
VOCAL

Dra. Mary Maribel Vásquez Ramírez

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02. Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	---------------------------------------	---

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don (a) Ruth Julissa Chunga Chapilliquen, cuyo título es: "Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018".

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por el estudiante, otorgándole el calificativo de: 14 (número) CATORCE (letras).

Lima, San Juan de Lurigancho 16 de Diciembre 2018



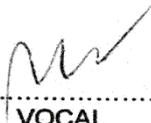
PRESIDENTE

Mg. Teresa Narvaez Aranibar



SECRETARIO

Mg. Diana Lucia Huamani Cajaleón



VOCAL

Dra. Mary Maribel Vásquez Ramírez

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	--	--------	-----------

Dedicatoria

Queremos agradecer a Dios por brindarnos las oportunidades para poder crecer profesionalmente y brindarnos el camino para lograr nuestros objetivos, asimismo a nuestras familias por la confianza que nos brindaron durante este tiempo con su paciencia y apoyo incondicional, para nuestras amistades que nos brindaron y demostraron su sinceridad y la motivación cada uno de estos días, a nuestros profesores que hicieron posible que este trabajo se culmine satisfactoriamente y se logre la meta.

Agradecimiento

En primera instancia agradecemos a Dios y a todas esas personas que se esforzaron en apoyarnos para así poder llegar a nuestros objetivos, gracias por todas esas personas, profesores que con su perseverancia y responsabilidad ayudaron para que nuestro trabajo este culminado.

Declaratoria de autenticidad**Declaración de autenticidad**

Yo **Ruth Julissa Chunga Chapilliquen** con DNI N° **40486672** y **Miriam Violeta Silvera Aguilar** con DNI N° **41195586**, a efecto de cumplir con los criterios de evaluación de la experiencia curricular de Metodología de la Investigación Científica, declaro bajo juramento que toda la documentación que acompaño es veraz y auténtica.

Asimismo, declaro bajo juramento que todos los datos e información que se presenta en la presente tesis son auténticos y veraces.

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



Ruth Julissa Chunga Chapilliquen

DNI: 40486672



Miriam Violeta Silvera Aguilar

DNI: 41195586

Lima, 16 diciembre de 2018

Presentación**Presentación**

Señores miembros del Jurado:

En cumplimiento del reglamento de grados y Títulos de la Universidad Cesar Vallejo, presentamos ante Ustedes la Tesis Titulada “Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú sede Lima, 2018”, la misma que sometemos a vuestra consideración y esperamos que cumpla con los requisitos de aprobación para obtener el Título profesional de Administración de Empresas.



Ruth Julissa Chunga Chapilliquen

DNI: **40486672**



Miriam Violeta Silvera Aguilar

DNI: **41195586**

Índice	
Página de Jurado	ii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento	v
Declaratoria de autenticidad	vi
Presentación.....	vii
Índice de tablas	x
Índice de figura.....	xiii
RESUMEN	xv
ABSTRACT	xvi
I. INTRODUCCIÓN.....	17
1.1. Realidad Problemática	18
1.2. Trabajos Previos.....	24
1.3. Teorías relacionadas al tema	30
1.4. Formulación del problema	36
1.5. Justificación del estudio	37
1.6. Hipótesis.....	38
1.7. Objetivos	39
II. MÉTODO.....	40
2.1. Diseño de Investigación	41
2.2. Operacionalización de variables.....	43
2.3. Población y muestra	45
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	46
2.5. Métodos de análisis de datos	48
2.6. Aspectos Éticos	49
III. RESULTADOS.....	50
3.1. Resultado de confiabilidad	51
3.2. Prueba de Hipótesis.....	52
IV. DISCUSION.....	92
V. CONCLUSIONES.....	95
VI. RECOMENDACIONES.....	99
VII. REFERENCIAS.....	101
VIII. ANEXOS.....	106
ANEXO 1: RESULTADO DE LA VALIDEZ.....	107
ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA	111
ANEXO 3: TABLA DE ESPECIFICACIONES VARIABLE 1 – GESTIÓN DE INVENTARIOS	113

<i>ANEXO 4: DETALLE DE CONFIABILIDAD DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO.....</i>	<i>117</i>
<i>ANEXO 5: BASE DE DATOS DE LAS VARIABLES</i>	<i>118</i>
<i>ANEXO 6: EVIDENCIA REALIDAD DE LA PROBLEMÁTICA.....</i>	<i>121</i>
<i>ANEXO 7: AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA.....</i>	<i>123</i>
<i>ANEXO 8: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PLAN ESTRATÉGICO.....</i>	<i>124</i>
<i>ANEXO 9: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS.....</i>	<i>127</i>
<i>ANEXO 10: TURNITIN</i>	<i>130</i>
<i>ANEXO 11: AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS.....</i>	<i>131</i>
<i>ANEXO 12. AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN.....</i>	<i>133</i>

Índice de tablas

Tabla 1. Matriz de Operacionalización de las variables	43
Tabla 2. Resumen de procesamiento de casos	51
Tabla 3. ¿Considera que La gestión de inventarios de su institución es actualizada?	52
Tabla 4. ¿Realiza la gestión de inventarios de acuerdo a lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID?.....	53
Tabla 5. ¿Considera usted que la gestión de inventarios que usa actualmente su institución es adecuada?	54
Tabla 6. ¿Le permite la gestión de inventarios evitar problemas relacionados a la disponibilidad del medicamento?.....	55
Tabla 7. ¿Ha identificado problemas de sobrestock?	56
Tabla 8. ¿Ha identificado normostock?.....	57
Tabla 9. ¿Ha identificado problemas de desabastecimiento?.....	58
Tabla 10. ¿Ha identificado problemas de medicamentos sin rotación?	59
Tabla 11. ¿Cuenta con todos los medicamentos esenciales de acuerdo con la Lista de Medicamentos Esenciales de su Institución?.....	60
Tabla 12. ¿Se han desechado medicamento por caducidad?.....	61
Tabla 13. ¿Cuentan con una política de la calidad y directrices autorizadas por la máxima autoridad del establecimiento farmacéutico, se aplica y se mantiene?	62
Tabla 14. ¿Todas las operaciones están claramente especificadas por escrito u otro medio, y se adoptan en ellas las disposiciones contenidas en las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte?.....	63
Tabla 15. ¿Se establecen y aplican los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos sean manipulados, almacenados, distribuidos y transportados de forma tal que su calidad se mantenga durante todo el período de validez y se distribuyan por entidades autorizadas?	64
Tabla 16. ¿Se establecen y aplican procedimientos de auto inspección mediante los cuales se evalúe periódicamente la aplicabilidad y efectividad de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual?	65
Tabla 17. ¿Los procesos de distribución son trazables y la información está disponible a las autoridades pertinentes y a los establecimientos farmacéuticos que intervienen en el proceso?.....	66
Tabla 18. ¿Cuenta con un Manual de Calidad que demuestre el compromiso de la organización, incluyendo la alta dirección, con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad?	67

Tabla 19. ¿Cuentan con número necesario de personal en todas las fases de almacenamiento, distribución y transporte?.....	68
Tabla 20. ¿Las funciones y responsabilidades específicas del personal están definidas y son comprendidas?	69
Tabla 21. ¿El personal recibe capacitación inicial y periódica, incluyendo instrucciones de seguridad e higiene, de acuerdo con sus necesidades?.....	70
Tabla 22. ¿Se evalúa periódicamente la capacitación al personal?	71
Tabla 23. ¿Existen rótulos prohibiendo comer, beber, fumar en las áreas de trabajo donde se manipule productos farmacéuticos?.....	72
Tabla 24. ¿Cuenta con uniforme adecuado e implementos de seguridad acorde al tipo de trabajo a ejecutar?.....	73
Tabla 25. El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Uniformes adecuados.	74
Tabla 26. El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Implementos de seguridad.	75
Tabla 27. El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Sustancias inactivantes.	76
Tabla 28. Cuenta con procedimientos o instructivos: Para que el producto no sea contaminado o contamine a otro.....	77
Tabla 29. Cuenta con procedimientos o instructivos: Las precauciones contra derrames, roturas, confusión y robo.....	78
Tabla 30. ¿Se mantiene las condiciones ambientales indicadas por el fabricante?.....	79
Tabla 31. Se cumple con los plazos de entrega establecidos.	80
Tabla 32. ¿Los registros de monitoreo de las condiciones ambientales están disponibles?	81
Tabla 33. Los productos farmacéuticos que contienen sustancias peligrosas (material altamente activo, material radioactivo, citotóxicos, biológicos, inflamables, sensibilizantes, sólidos y gases a presión), ¿son almacenados en lugares seguros y se transportan en contenedores adecuadamente diseñados y en vehículos asegurados?	82
Tabla 34. Cuentan con procedimiento para el manejo de productos rechazados, vencidos, devueltos, de retiro del mercado y de los que se sospecha de procedencia del comercio ilegal.	83
Tabla 35. Los productos farmacéuticos, dispositivos médicos sensibles a la temperatura son transportados, manteniendo la cadena de frío.....	84

Tabla 36. <u>G</u> estión de Inventarios * <u>D</u> istribución	85
Tabla 37. <u>C</u> onsumo Promedio mensual ajustado (CPMA) * <u>S</u> istema de aseguramiento de la calidad	86
Tabla 38. <u>C</u> onsumo promedio mensual ajustado (CPMA) * <u>P</u> ersonal.....	87
Tabla 39. <u>C</u> onsumo promedio mensual ajustado (CPMA) * <u>D</u> istribución y transporte	88
Tabla 40. <u>M</u> eses de existencia disponible (MED) * <u>S</u> istema de aseguramiento de la calidad...	89
Tabla 41. <u>M</u> eses de existencia disponible (MED) * <u>P</u> ersonal.....	90
Tabla 42. <u>M</u> eses de existencia disponible (MED) * <u>D</u> istribución y transporte	91

Índice de figura

Figura 1: Actualización de Inventarios	52
Figura 2: Normativa Actual Digemid	53
Figura 3: Gestión de Inventarios actualizada.....	54
Figura 4: Disponibilidad de medicamentos	55
Figura 5: Problemas de sobrestock	56
Figura 6: Normativa Actual Digemid	57
Figura 7: Problemas de desabastecimiento.....	58
Figura 8: Medicamentos sin rotación.....	59
Figura 9: Lista de Medicamentos	60
Figura 10: Desechado de medicamento por caducidad	61
Figura 11: Política de la calidad y directrices autorizadas.....	62
Figura 12: Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.....	63
Figura 13: Los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos	64
Figura 14: Evaluación Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual	65
Figura 15: Los procesos de distribución	66
Figura 16: Manual de calidad.....	67
Figura 17: Número de trabajadores	68
Figura 18: Funciones y responsabilidades.....	69
Figura 19: Capacitación al personal e Instrucciones	70
Figura 20: Capacitación al personal.....	71
Figura 21: Señales de rótulos	72
Figura 22: Uniforme e Implementos de trabajo.....	73
Figura 23: Uniforme adecuado para utilizar material altamente activo	74
Figura 24: Uniforme adecuado para Implementos de Seguridad	75
Figura 25: Uniforme adecuado para sustancias Inactivas.....	76
Figura 26: Procedimientos o Instructivos.....	77
Figura 27: Procedimientos e Instructivos contra derrames	78
Figura 28: Condiciones ambientales por el fabricante	79

Figura 29: Plazo de entrega.....	80
Figura 30: Monitoreo de las condiciones ambientales	81
Figura 31: Productos farmacéuticos transportado y almacenado adecuadamente	82
Figura 32: Procedimiento para el manejo de productos retirado del mercado, vencidos y devueltos.....	83
Figura 33: Cadena de frío	84

RESUMEN

El objetivo de la presente investigación consiste en conocer cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018. Para tal efecto se utilizó la investigación aplicada de corte transversal, con un nivel correlacional, la población objeto de investigación estuvo conformado por todas las personas responsables de farmacia de Lima de la Fuerza Aérea del Perú y la muestra se utilizó la no probabilística al azar, el cual constituyen 16 unidades. Los métodos y técnicas utilizadas han sido la encuesta con la herramienta el cuestionario, el cual su estructura consta de dos partes, la primera de datos generales de identificación y la segunda parte contiene las preguntas o Ítems redactados en base a la normativa DIGEMID, la herramienta utilizada concretó en la comprensión de la relación existente de la gestión de los inventarios y la distribución de los medicamentos en la FAP y específicamente el comportamiento de las variables y las dimensiones inventario y demanda y distribución por canal.

Según los datos determinados en las tablas de contraste se ha concluido que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 17,385a y el nivel de significancia es equivalente a $0,002 < 0,05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Palabras clave: Gestión de Inventarios, Distribución de medicamentos, Fármacos y Logística.

ABSTRACT

The objective of this research is to know the relationship between inventory management and the distribution of medicines in the Peruvian Air Force, Lima headquarters; 2018. For this purpose, applied cross-sectional research will be considered, with a correlational level, the population under investigation was made up of all persons responsible for pharmacy in Lima of the Peruvian Air Force and the sample will be considered non-probabilistic at chance, which had 16 units. The methods and techniques used have been the survey with the tool, the questionnaire, which its constant structure of two parts, the first of general identification data and the second part contains the questions or articles written based on the DIGEMID regulations, the tool specifically specified in the compression of the existing relationship of inventory management and the distribution of medicines in the FAP and specific the behavior of the variables and the dimensions inventory and demand and distribution by channel.

According to the data specified in the contrast tables, it has been concluded that there is sufficient statistical evidence to reject the H_0 and accept the H_a , whose value of X^2 is equal to 17,385a and the level of significance is equivalent to $0.002 < 0.05$, so therefore, it is established that there is a significant relationship between inventory management and the distribution of medicines in the Peruvian Air Force, Lima headquarters; 2018.

Keywords: Inventory Management, Drug Distribution, Drugs and Logistics

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

El desabastecimiento y la mala distribución de medicamentos son problemas que afectan a todas las instituciones del mundo. Esta problemática limita a las personas a acceder a los medicamentos esenciales que permiten combatir las enfermedades que los afecten llegando así a ser uno de los causantes de mortalidad.

Esta problemática viene afectando al mundo desde hace muchos años atrás; sin embargo, sigue siendo un desafío para todos los países debido a que no sólo afecta a las personas que necesitan de estos productos sino también tienen un gran impacto económico negativo si no se sabe gestionar adecuadamente.

Por tal motivo, es de gran importancia considerar a la administración mediante herramientas de gestión que permitan el correcto funcionamiento de entidades con tantas responsabilidades como las que tienen aquellas instituciones que manejan medicamentos e insumos médicos vital para los pacientes e importancia económica para las empresas.

En este caso la institución en estudio pasa por situaciones de inestabilidad y constante cambio, en donde la rotación continua provoca desorden debido a las distintas ideologías de manejo y falta de preparación. La institución es manejada por personal técnico no capacitado para la gestión de inventarios y distribución; por lo tanto, continúan una gestión antigua, no adaptada a las nuevas necesidades y cambios en la demanda de la población. Además de ello no cuenta con un sistema informático especializado, ágil y moderno que le permita garantizar el correcto estado de los medicamentos e insumos que maneja.

La demanda en conjunto con el crecimiento constante de la población, tienen un impacto negativo en aquellas instituciones no preparadas en el tiempo. Si bien sabemos, el constante cambio viene con una ola tecnológica para la que debemos estar preparados, es así que el estado con la Política de Modernización del Estado exige a las instituciones a adecuarse a estos cambios.

La situación actual que aqueja al manejo de inventarios y la distribución de medicamentos ha mejorado en el tiempo tras la implementación de la gestión por procesos; sin embargo, siguen reportándose este tipo de problemáticas a nivel mundial, reportando índices de desabastecimiento. A pesar de que algunos de estos países son desarrollados no tienen una base de datos del seguimiento de desabastecimiento en las diferentes instituciones, por lo que son pocos los datos internacionales que evidencien el impacto de esta problemática.

Según el Boletín de Medicamentos Esenciales, en su editorial Gestión para el suministro de medicamentos, gran parte de las principales causas de empeoramiento, muerte y discapacidad por enfermedades a nivel mundial pueden prevenirse o reducir la sintomatología con medicamentos esenciales de bajo costo, accesibles para la comunidad de bajos recursos económicos; sin embargo, millones de personas no tienen esas facilidades. A partir de ello, es que la gestión del suministro de medicamentos ha tomado gran importancia ya que depende de ella el acceso a esta necesidad, la selección inteligente de los medicamentos y su uso racional que posteriormente garantiza ahorro institucional y un rendimiento eficiente.(OMS, 1998)

La European Association of Hospital Pharmacists (EAHP) los problemas causados por la escasez de medicamentos son graves, amenazan el cuidado del paciente en hospitales y requieren una acción urgente. La escasez de medicamentos coloca la capacidad de proporcionar la administración oportuna de un medicamento bajo amenaza. Es así que en el 2013 y 2014 EAHP hizo encuestas para determinar el desabastecimiento de medicamentos a los responsables de farmacia de los hospitales de 36 diferentes países europeos, en donde el 66% sufría de la misma problemática frecuentemente.(European Association of Hospital Pharmacists, 2016).

Este impacto significativo en la población es reconocido también como un problema global para la OMS tal como lo mencionan en Eskualdeko Farmakoterapi Informazioa, en donde se comenta que no se deben vulnerar los derechos de la población para la adquisición de los productos farmacéuticos e insumos esenciales para la promoción, conservación o restablecimiento de la salud de la población; así como también, considerar el principio de continuidad en el abastecimiento de los mismos. El desabastecimiento, ha generado un

incremento de costos para el sector salud y gastos elevados para el paciente quien invierte más tiempo, busca alternativas más caras y muchas veces no financiada ya que de ello depende mantener su estado de salud. (Eskualdeko Farmakoterapi Informazioa, 2015).

El desabastecimiento no ha sido un problema resuelto a pesar de la conformidad de la ley de Garantías de Suministro aprobada en el 2006 en España, esto se debe a que la intención con la aprobación de la Ley era que se implante el sistema de trazabilidad que permitiera que los medicamentos y productos médicos lleguen a sus destinatarios. Sin embargo, no dio efecto ya que solo algunos laboratorios aceptaron el suministro directo y otros contrataron sus propios servicios de suministro lo que provocó el incremento al doble de sus precios tal y como lo denunció la Asociación Europea de Empresas Farmacéuticas (EAEPC). (Granda, 2008).

El Centro de Suministro de Medicamentos (CISMED) informa en la 3° encuesta realizada por la Agrupación Farmacéutica Europea (PGEU) a sus socios que el 95% de los países encuestados había experimentado desabastecimientos en los últimos 12 meses, el 90% de los países que respondió informó que la escasez ha podido perjudicar a los pacientes frente al 86% en el 2016, lo que desvela que aunque algunos países están más afectados que otros, el problema es generalizado. (CISMED, 2016).

Por otro lado, la Federación Internacional Farmacéutica (FIP) ha asentado que hay evidencias de que el desabastecimiento de medicamentos está decayendo en el tiempo, causándole mayor dificultad al profesional de la salud y comprometiendo la integridad de los pacientes. Señalan que se trata de un problema total y creciente con orígenes variados y multidimensionales en medio de un ambiente complejo. El hecho de no contar con información para evaluarlo en el contexto internacional ya que cada país vive problemáticas distintas, obstaculiza el desarrollo de una acción única para darle respuesta. (En genérico, 2018).

Así como en países de Estados Unidos y Europa, el Perú sufre de la misma problemática que afecta a miles de peruanos.

RPP Noticias en julio del 2013 durante uno de sus programas al aire pidió a la población que haga sus reclamos por falta de medicamentos mediante llamadas, las cuales fueron respondidas por el Jefe de Coordinación Técnica de EsSalud, Víctor Dongo, quien comenta que el problema generado por la falta de medicamentos en todo el país, es una falta de la distribución y no de abastecimiento.(RPP, 2013).

Por otro lado, el diario Gestión menciona que el problema puede ser atribuido a una mala gestión; sin embargo, ésta no refleja la complejidad de la realidad actual. Existen problemas en el sistema de la adquisición de productos farmacéuticos, su almacenamiento y la distribución de los mismos a nivel nacional. Lo que indicaría la falta de recolección de datos siendo ésta de extrema importancia para la solución de una problemática de gran impacto como lo es la gestión de medicamentos. (Videnza , 2012).

El sistema de suministro a la población juega un papel esencial en la eficiencia y eficacia con la que el Estado da afirmación a la demanda de sus productos o servicios y que sean de satisfacción para la nación. Para ello, cuenta con un conjunto de legislaciones destinadas al correcto manejo del suministro de los materiales necesarios para la oferta de servicios.

Kelly Ibáñez Vega en su investigación “Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la Microred de salud El Bosque de Trujillo, Perú”, indica que para la adquisición de medicamentos las instituciones utilizan diversos sistemas de suministro como el Ministerio de Salud que en convenio con la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas llevado a cabo implementación de diferentes programas para el suministro adecuado de medicamentos mediante la creación de legislaciones bajo las que se rigen todas instituciones a nivel nacional. Uno de las más importantes fue la integración e implementación del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED), trabajando mediante el uso de procesos estandarizados para la gestión de medicamentos.(Ibáñez, 2014).

El diario Gestión menciona que los métodos de suministro de medicamentos deben asegurar la calidad en cada etapa del proceso de tal manera que permita ofrecer medicamentos en las condiciones ideales para los pacientes. A pesar de ello, a pesar de que la DIGEMID se

encarga de la certificación de las Buenas Prácticas de Suministro de Medicamentos, existen muy poca cantidad de instituciones certificadas.(Videnza, 2012).

Toda esta problemática afecta a nuestro país incluyendo a las fuerzas armadas, dentro de ella se encuentra a la Fuerza Aérea del Perú.

La Fuerza Aérea del Perú (FAP) es parte de las Fuerzas Armadas y como tal, su principal función es la defensa aérea del territorio peruano y de su personal. Por tal motivo, cuenta con un Fondo de Salud denominado (JAFSA) que norma, dirige y controla la administración de los recursos económicos orientados a la atención integral de salud del personal FAP, conformado dentro de todos sus comandos por el Servicio de Sanidad y Farmacia (SESAN) encargado del abastecimiento de medicamentos a todas las instituciones de salud de la FAP.

Debido a la burocracia de la Fuerza Aérea del Perú es que se ha visto afectado el SESAN, ya que sus operadores son personas que tienen una capacitación técnica más no profesional y están a cargo de puestos en los que la toma de decisiones define el correcto funcionamiento de la institución sobre todo si se trata del manejo de productos farmacéuticos e insumos médicos necesitando estos de una gestión responsable y seria evitando así grandes pérdidas económicas.

Las organizaciones encargadas del abastecimiento de medicamentos o insumos a instituciones de la salud necesitan de una eficiente gestión de inventarios y una adecuada distribución.

Como en todas las instituciones u organizaciones, el SESAN tiene algunas debilidades, dentro de las cuales se ha podido observar la falta de planificación, control y organización de inventarios. Debido a ello se han presentado diversos problemas como el quemado de medicamentos o insumos vencidos por falta de control, falta de un sistema rápido, falta de un registro actualizado de stock, demoras en la recepción de solicitudes de equipos, insumos o medicamentos, flujo de la información lentos, etc., lo que le ha provocado a la FAP grandes pérdidas económicas.

Por tal motivo, nos hemos visto necesario estudiar la gestión de inventarios y la distribución en el Departamento de abastos del Servicio de Sanidad y Farmacia (SESAN) de la Fuerza Aérea del Perú.

A pesar de conocer que el departamento de abastos del SESAN debe ser gestionado por un personal capacitado, se sigue incorporando personal de confianza para los altos cargos y el personal técnico de farmacia es el encargado de la evaluación de procesos, gestión de inventarios y la colocación de los medicamentos.

Un proceso de dispensación de medicamentos eficiente permite la optimización del uso de la materia prima, toma en cuenta el inventario durante la fabricación, optimiza y disminuye costos necesarios durante la etapa de almacenamiento, de distribución y de transporte, y evita pérdidas económicas ocasionadas por una mala gestión de inventarios. Las oportunidades de mejora se dan a partir de la búsqueda de ahorro institucional y de la satisfacción del usuario mediante la interrelación de los miembros que participan en el proceso de suministro. (Salazar, 2014).

En la actualidad, el abastecimiento en las farmacias de diversos hospitales de la FAP y la infraestructura es inadecuado. La consecuencia de estos problemas ha generado grandes pérdidas económicas, insatisfacción del personal de la FAP incrementando cada vez más, postergación de la entrega de medicamentos y costos elevados.

Debido a ello, se deben implementar nuevos modelos de gestión adaptables a la situación y los medicamentos e insumos que la FAP maneja, acompañándolo de la propuesta de un sistema informático para iniciar con la tecnologías de la información que agilicen los procesos de gestión de inventarios, distribución y manejo de datos.

1.2.Trabajos Previos

Para la indagación se revisaron trabajos similares, que fortalezcan y permitan alcanzar el objetivo principal de la misma, para ello se encontraron los trabajos previos detallados a continuación:

1.2.1. A nivel nacional

Ari (2017). Sustento su tesis de investigación titulada: “Análisis de Gestión de Almacenes en Farmacias Américas S.R.L.”, para obtener el título profesional de contadora publica en la Universidad Nacional de la Amazonia Peruana, Iquitos – Perú. Ante la problemática el autor de esta investigación ha basado su tesis en la falta de conocimientos de los productos almacenados por parte de los gestores lo que conlleva a una falta de organización en el almacén lo cual pasa hacer de algo esporádico a una carga diaria. El mismo considera como objetivo garantizar el suministro continuo para asegurar la operatividad empresarial, lo que ayuda que los gestores conozcan a fondo los suministros existentes en almacenes y como hipótesis se redactó, la gestión de almacenes en la farmacia América S.R.L, periodo 2016, es eficiente. La presente investigación se ha desarrollado bajo el enfoque cualitativo, este estudio investigativo fue de nivel aplicativo, ya que se pretendió conocer la gestión de almacén, el tipo de estudio de la investigación es aplicada, la población a la cual está referida el presente estudio lo constituye los trabajadores de la farmacia que está conformada por los colaboradores, el presente estudio no considera muestra ya que se trabaja con la totalidad de la población, se empleó el diseño es transversal. La técnica que se empleó en la investigación fue la encuesta, el instrumento seleccionado para la obtención de los datos se aplicó a todos los trabajadores de la empresa con preguntas destinadas a recoger la información que permitieron identificar la situación de los procesos de almacenes, en el procesamiento del análisis de datos se comprueba la información, se clasifica la información, se codifica y se tabula. El autor de la investigación concluye que los trabajadores de la farmacia indican que la empresa realiza un buen control de inventario y debido a este control se realizan reportes periódicos, sin embargo existe un porcentaje menor del 50% que comentan que los controles no se realizan de forma periódico y esto lleva a un control menos riguroso; en cuanto al control de faltantes y sobrantes e identificación de productos vencidos o a puntos de vencer

los trabajadores se conforman por dos grupos uno de más del 50% que indican que existe controles para identificar los productos vencidos, faltantes y sobrantes y otro grupo que indica que los controles no son rigurosos o no se llevan a cabo de la manera adecuada lo cual conlleva a un riesgo de existencia de productos vencidos, faltantes y sobrantes causando así un desequilibrio en la entidad.

Se recomienda que los controles de inventarios sean más exhaustivo para evitar que los productos venzan en almacén o existan perdidas de los mismos, por otro lado no debe existir productos sobrantes en almacén ya que esto es un indicativo de mal manejo de la gestión de Stock; se debe implementar sistemas de clasificación de los medicamentos, mejorar la logística e implementar mecanismos de identificación de rotación de los mismos para un buen abastecimiento y lograr satisfacer la demanda de la empresa.

Román (2014). Respaldó su investigación titulada: “Propuesta de un modelo de gestión de inventarios que permita mejorar la planeación y la distribución de las medicinas a las farmacias de un hospital”, para lograr el título de ingeniero industrial de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, Lima – Perú. El Autor de esta tesis tuvo como problemática la falta de gestión en la planificación de inventarios de medicamentos en EsSalud lo cual trae como consecuencia el desabastecimiento debido a la falta de comunicación e interrelación entre el departamento de logística y las farmacias, el autor hace un análisis del mapa de procesos del área logística y distribución de medicamentos e insumos médicos, teniendo como principal objetivo una mejora en la planificación y distribución de medicamentos en la farmacia de un hospital. Dicho autor realizó una investigación con enfoque cuantitativo de tipo aplicativo, en el cual se trabajó con una población de once farmacias, con un diseño experimental en gestión de inventarios. Para la presente indagación se utilizó la técnica de diagramación de procesos e identificación de desconexiones para el análisis de la problemática y la visión utilizando el nuevo modelo de gestión de inventarios. Como resultado el investigador llegó a la conclusión de que el desabastecimiento del Seguro Social se debe a la programación inadecuada de las necesidades de las farmacias, no existe comunicación entre proveedores y clientes, además el área encargada de adquisiciones hace un Plan Anual de Adquisiciones según el histórico y que las medicinas debido a su abastecimiento mensual generan sobre stock o escasez de medicamento.

Se recomienda hacer un análisis periódico de la rotación de medicamentos en las farmacias para poder conseguir los de mayor rotación, que me permita obtener una predicción de cuantos medicamentos se pueden llegar a necesitar para el abastecimiento de las once farmacias, así como también revisar y mejorar los procesos de compras de medicamentos.

Ibáñez (2013). Sustentó su investigación titulada: “Intervención farmacéutica sobre la gestión de abastecimiento de medicamentos en la Microred de salud “El Bosque”” de Trujillo con la finalidad de optar por el título profesional de Ingeniero Industrial en la Universidad Nacional de Trujillo, Trujillo – Perú. Debido al problema en la gestión de inventarios y almacenamiento de productos farmacéuticos en la Microred de salud “El Bosque” realizó una investigación que consiste en el desarrollo de un programa de capacitación especializado en gestión de stock e inventarios y su almacenamiento; con el objetivo de optimizar la gestión de productos médicos, incrementar el nivel de satisfacción del usuario y reforzar los conocimientos técnicos y administrativos de la gestión de stocks y almacenamiento utilizados para la dispensación de medicamentos. La presente investigación tuvo como enfoque el estudio de los procesos de gestión para el uso y suministro de productos farmacéuticos. La población en investigación fue conformada por once farmacias correspondientes a la jurisdicción de la Microred. Para la recolección de datos se utilizó, el formato de evaluación de stock, la lista de chequeo para la evaluación de las condiciones en que son almacenados los medicamentos elaborado por la DIGEMID y la encuesta de satisfacción del usuario. Los métodos y técnicas utilizados fueron la realización de un inventario físico del total de medicamentos, la evaluación de indicadores que determina la disponibilidad de productos farmacéuticos y la aplicación de la encuesta de satisfacción, todo ello denominado intervención farmacéutica. Se llegó a la conclusión que la intervención farmacéutica tiene un impacto positivo en el mejoramiento y optimización de los procesos que corresponden a la gestión de medicamentos, lo que llevó a un incremento del 5% de satisfacción de los usuarios.

Se recomienda realizar programa de capacitación que refuerce el conocimiento en Gestión de Inventarios y su existencia de productos farmacéuticos dirigido al personal que trabaja en las farmacias, realizado en 3 sesiones con una duración de 5 horas y evaluar finalmente su impacto.

Grijalva (2012). Sustentó su tesis titulada: “Análisis del Diseño del Modelo de Gestión Público Privado en los Almacenes y Farmacias de ESSALUD en Lima, para la obtención del grado de maestría en Gestión Pública en la Pontificia Universidad Católica del Perú, Lima – Perú.

En esta investigación el autor formula los problemas que tienen la mayoría de las empresas con el excesivo burocratismo, las personas que se resisten a los cambios y las implicaciones que esta trae. Así mismo el mal abastecimiento y la mala infraestructura teniendo por objetivo general la explicación de la fase de formulación de un nuevo modelo de gestión para almacenes de las farmacias funcionales en ESSALUD, con el fin de obtener beneficios para los asegurados. Se planteó como hipótesis que la implementación de este nuevo modelo mejorar la particularidad de atención a los asegurados con respecto al suministro de productos farmacéuticos. Para la metodología se utilizó una investigación de tipo descriptiva, ya que solo se describirán las propiedades del modelo de gestión anteriormente utilizado por ESSALUD. (Ídem). Las prácticas utilizadas para la obtención de resultados son entrevistas dirigidas a los involucrados, entre ellos trabajadores y funcionarios de ESSALUD. (Ídem). En las conclusiones se constató que es de suma importancia la organización debido a que esta influye en la gestión o administración necesaria en todas las fases del proceso de abastecimiento de medicamentos en ESSALUD. Sin embargo, en esta institución la burocracia solo considera la tercerización de los servicios que ofrece en lugar de resolver el problema o proponer una mejora. Por tanto, no se tienen identificadas las metas ni los objetivos de esta institución.

Es necesario que se realicen reuniones administrativas con el fin de trazar los objetivos de la empresa y armar las metas a alcanzar a corto y largo plazos, hacer análisis de KPI y búsquedas de mejoras, para el término a los problemas en la institución. Ya que no es una forma correcta de solucionar los problemas con la tercerización de los mismos ya q esto de cierta forma garantizaría la solución definitiva de los problemas.

1.2.2. A nivel Internacional

Faune (2016). Respaldo el trabajo de investigación titulado: “Rediseño de la gestión del stock de medicamentos de la farmacia de un hospital público” para el título de ingeniero civil industrial, Santiago de Chile - Chile.

En la presente investigación la autora identificó diversos problemas en la gestión de stock, como la deficiente distribución en la cantidad de productos farmacéuticos solicitados, también se basa en una demanda histórica, el registro de inventario es manual y además de ello no cuenta con el apoyo del uso de Tecnologías de la Información y la Comunicación (TIC's) que aseguren evitar errores en el manejo de datos, y permitan el uso de la información para la gestión de inventarios, además la falta de registro de datos importantes como la fecha de vencimiento de los mismos. Tuvo como objetivo general hacer un rediseño del sistema de inventario de tal manera que permita corregir la gestión de inventarios. Se realizó la investigación utilizando una metodología de rediseño de procesos para la gestión de inventarios. Se hizo el levantamiento de datos, luego se recolectó la información registrada, se estudió y clasificaron los productos y por último se eligió y aplicó el modelo a utilizar. Posteriormente se hizo la medición de costos de stock, se eligió y utilizó el modelo de gestión de inventario, se identificaron los problemas y procesos claves, y se diseñaron las mejoras del sistema, se hizo el análisis de resultados y, finalmente se implementó y adoptó las mejoras. Concluyó que existe gran falta de instrumentos tecnológicos de soporte que permitan que los procesos se realicen de una manera más simple, menciona también que se debe hacer el monitoreo del flujo del proceso, para ello se deben implementar herramientas para la trazabilidad del proceso para el control de inventarios.

Se recomienda la implementación de sistemas que permitan la gestión de inventarios y manejos de Stock de almacenes como sistemas ERP (Planteamiento de Recursos Empresariales) o SGA (Sistemas de Gestión de Almacenes) los cuales permite ir un poco más allá de la gestión de inventarios y ofrecen herramientas para sacar reportes, estadísticas e incluso comportamientos de los mismo permitiendo así mejorar e identificar que productos tienen mayor rotación o mayor demanda y así poder evitar sobre stock o la falta de medicamentos.

Arias (2015). Sustentó su tesis titulada “Control de inventarios de medicamentos e insumos utilizando la metodología de multicriterio en la bodega de la unidad quirúrgica en una IPS” para obtener el título de ingeniero industrial en la universidad autónoma de occidente, Santiago de Cali - Colombia

Realizó esta investigación a partir de la identificación de problemas en el control de inventarios. Tuvo como objetivo general implementar la metodología multicriterio de tal manera que permita hacer el monitoreo de inventarios de productos farmacéuticos e insumos. Para el desarrollo metodológico del proyecto, el autor hace una valoración, diagnóstico situacional del proceso, posteriormente clasifica, hace el análisis multicriterio, pronostica la demanda, evalúa el impacto económico y por último gestiona el inventario.

Llegó a la conclusión que las herramientas para la administración de los inventarios deben ser complementadas con técnicas como la clasificación multicriterio que permiten definir los criterios de mayor impacto para todo el proceso de suministro de medicamentos. Este modelo además le permitirá al personal utilizar una herramienta para conocer el periodo en que se debe reponer y la cantidad de productos farmacéuticos necesarios. Esta herramienta también reducirá desabastecimiento y mejorará la calidad de atención al usuario.

Se recomienda implementar instrumentos de control de inventarios y manejos de Stock para que otorgue un impacto positivo en el nivel del servicio. También es necesario buena comunicación entre el equipo de trabajo y capacitar al personal en las herramientas que le sean suministradas para el control de los mismos.

Ramírez (2013). Sustentó su trabajo de investigación titulado: “Modelo de optimización del sistema de inventarios de medicamentos y materiales médico – quirúrgicos de la clínica universitaria bolivariana”, con la finalidad de obtener el título de ingeniero industrial en la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín - Colombia.

En la presente investigación el autor definirá y describirá un nuevo modelo para la optimización de los procesos de farmacia de tal manera que permita solucionar la problemática de la gestión de inventario en la Clínica Universitaria Bolivariana. Su objetivo general fue llevar a cabo el perfeccionamiento de un nuevo modelo de gestión que optimice el sistema de inventarios de productos farmacéuticos e insumos de la Clínica, sus objetivos específicos fueron llevar a cabo el diagnóstico del proceso actual de gestión del almacén, a partir de ello hacer la categorización del inventario de productos farmacéuticos e insumos mediante la clasificación por factores, identificar las desconexiones o desperdicios en cada fase del proceso, diseñar un sistema que permita optimizar el inventario, por último, aplicar y validar el modelo de optimización. Para la metodología se hizo uso de la implementación

de un nuevo modelo de gestión que se inició con la valoración, diagnóstico, identificación de problemas y posteriormente la propuesta de automatización mediante el uso de macros en Excel como herramienta. Esta investigación emplea una técnica para el pronóstico que corresponde a la técnica de suavización exponencial y de igual manera, un modelo de inventario de revisión periódica mensual.

Llegó a la conclusión de que se necesita realizar un seguimiento a la herramienta y adaptarla según la situación y comportamiento de la demanda. El empleo de la herramienta disminuye tiempos para la planeación de compras mensuales y permite definir un comportamiento real de la demanda. Menciona que es importante que todo el personal tenga los conocimientos necesarios y la experiencia suficiente para garantizar una gestión adecuada.

Se recomienda la existencia de documentos físicos de soporte de información, diseñar e implementar herramientas en las que se tomen en cuenta la demanda y el ambiente de organización, continuar con el monitoreo de la nueva herramienta implementada.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Gestión de Inventarios

“Es el proceso que se encarga de controlar la cantidad necesaria de productos o insumos y su tipo de organización con la finalidad de asegurar la fluidez de sus procesos internos para ser distribuidos a los clientes” (Zapata, 2014, p.11).

Una buena gestión de inventarios garantiza el abastecimiento continuo de las necesidades de la institución y por ende la satisfacción del cliente, reduce riesgos de grandes pérdidas económicas y agiliza su respuesta a las demandas.

“Se relaciona con la adecuada planificación, manejo y control de productos o insumos existentes en una institución. Su fin es definir la cantidad necesaria de algún producto o insumo que se debe mantener para lograr satisfacer la demanda, reduciendo costos, y generando eficiencia entre los procesos de la empresa” (Arias, 2015, p.22).

En la actualidad, la gestión de inventarios es un reto importante que enfrentan los directivos relacionado con la planificación, control y la dirección del negocio con

efectividad. Aunque un inventario es un activo, mantenerlos genera gastos significativos para la institución debido a ello, su misión es reducirlos. (Soto, 2009, p.17)

Para las personas encargadas de la oferta de productos y servicios es importante que la institución opere con el inventario necesario para satisfacer las demandas de los usuarios; sin embargo, ambas situaciones son distintas.

En el caso de ofertarse productos, una adecuada administración de inventarios debe tener la capacidad de anticiparse a la demanda real. Sin embargo, las instituciones que ofrecen servicios no pueden pronosticar su demanda debido a que ésta varía con el tiempo y si hacen uso de su capacidad puede causar desabastecimiento, el cual impactaría de manera negativa. (Soto, 2009:18).

Calderón (1985) menciona que las metodologías para la gestión de inventario tienen en común algunas características entre sí como la demanda en donde el principal objetivo es satisfacerla siendo considerara el elemento más importante, el abastecimiento o suministro que son las cantidades programadas para tener en inventario y, los costos relevantes como los que corresponden a la adquisición de productos o insumos, a su mantenimiento en los que se debe considerar su existencia y su ausencia y el control de los mismos. (Ramírez, 2013:17).

Un Inventario es un activo definido como el volumen del material o insumos disponibles en un almacén. (Zapata, 2014:12).

Otra definición indica que un inventario es lo que existe en productos e insumos utilizados en una institución y puede estar conformado por los mismos en cualquier fase del proceso desde materia prima hasta el producto terminado en instituciones que ofrecen productos, a diferencia de una empresa de servicios en donde el inventario es el bien que se oferta y todo lo que se utiliza para brindar el servicio. (Laguna, 2010:12).

Existen diferentes tipos de inventarios clasificados en 2 tipos, el inventario de demanda dependiente y el inventario de demanda independiente.

a) Inventario de demanda dependiente

Se dice que es dependiente cuando la cantidad del pedido en cada periodo se conoce con exactitud. (Ramírez, 2013:20)

La demanda dependiente se calcula en base a su necesidad exacta de producción en cuanto a cantidad y tiempo. Puede clasificarse según se etapa del proceso cuando éste es:

- **Materia Prima:** Se trata del inventario necesario durante el proceso de producción sin valor agregado.
- **Trabajo en Proceso (TEP):** Inventario que ha tenido alguna modificación por lo tanto ya tiene un valor agregado, pero que aún está en proceso de manufactura.
- **Bienes Terminados:** Es el inventario que ha terminado el proceso de manufactura y está listo para ser ofertado al usuario.
- **Mantenimiento, reparación y operaciones (MRO):** Inventario necesario para que se lleve a cabo todo el proceso de producción empresarial. (Soto, 2009:18)

b) Inventario de demanda independiente

Chapman (2006). Define el inventario de demanda independiente no está sujeto a las acciones de la institución, casi siempre se determina y pronostica mediante la demanda.

Arbones (1989). Precisa que, este tipo de inventarios se da cuando la demanda o el consumo en un periodo es incierto o con incertidumbre, este puede ser estacionario cuando la demanda permanece sin cambios en el tiempo, o variable cuando la demanda varía en el tiempo. (Ramírez, 2013:28)

En el caso de los servicios que brindan las instituciones de salud el tipo de inventario de ideal manejo es el de demanda independiente ya que ésta es variable y es pronosticada mediante la demanda la cuál sufre cambios a través del tiempo con las condiciones y necesidades de la población como usuarios de las instituciones de salud.

Para validar la confiabilidad del indicador se necesitan realizar mediciones de los mismos mediante fórmulas establecidas por la DIGEMID, ente rector del manejo de medicamentos desde su etapa como materia prima hasta su llegada al usuario final.

Las instituciones dedicadas al sector salud hacen uso de la gestión de inventarios para los productos farmacéuticos e insumos médicos, esta también es denominada como gestión del suministro o gestión del stock de medicamentos. La gestión debe ser medida a través de indicadores, en este caso el de disponibilidad.

La DIGEMID (2016) establece los indicadores de disponibilidad de medicamentos el cual se calcula mediante el porcentaje de existencia de medicamentos esenciales listados por la DIGEMID en el PNUME. Estos indicadores consideran la fecha de expiración de los productos farmacéuticos e insumos médicos, para los cuales se tiene:

- El consumo promedio mensual ajustado (CPMA), cuya fórmula es la división de la suma de las unidades que se consumieron en los últimos 6 meses y los meses de consumo.
- Meses de existencia disponible (MED) calculado a partir de la división del stock disponible y CPMA anteriormente detallado, los cuales se interpretan como:
 - (MED > 6) = sobrestock
 - (MED >= 2 y <= 6) = normostock
 - (MED > 0 y < 2) = substock
 - (Stock = 0) = desabastecimiento
 - (Stock > 0, consumo = 0) = sin rotación

De igual manera, los indicadores de disponibilidad de establecimiento que miden el nivel de disponibilidad de productos que tiene un establecimiento de salud mediante el cálculo del porcentaje de disponibilidad total de medicamentos esenciales el cual se calcula a partir de la siguiente fórmula:

$$N^{\circ} \text{ de medicamentos esenciales} + \text{Normostock} + \text{Sobrestock}$$

$$N^{\circ} \text{ de medicamentos esenciales que maneja el establecimiento de salud}$$

Se interpreta según los siguientes niveles:

Nivel Óptimo: Igual o mayor de 90%.

Nivel Regular: Igual o mayor de 70% pero menor de 90%.

Nivel Bajo: Menor de 70%. (DIGEMID, 2016:13)

1.3.2. Distribución

La distribución permite trasladar productos o servicios en cualquier etapa del proceso de fabricación o manufactura del mismo, desde su estado como materia prima hasta la etapa final del proceso en que el producto o servicio es adquirido o consumido. (Diez y Navarro, 1992:6)

La distribución de medicamentos en la industria farmacéutica es de suma importancia debido a que de ello depende su llegada en correcto estado a los diferentes establecimientos de salud, para ello es importante que existan canales de distribución adecuados.

En la Resolución Ministerial 116-2018 se define a la distribución como las operaciones o movimientos mediante el cual se trasladan y transportan los medicamentos, insumos médicos o equipamiento a las instituciones que manejan los mismos desde su almacenamiento hasta su dispensación o entrega.(DIGEMID, 2018:2)

Comenta que el objetivo de este proceso es garantizar las condiciones en que se manejan estos productos considerando los estándares de calidad y seguridad de los mismos mediante el cumplimiento de Buenas Prácticas establecidas por la DIGEMID. El CENARES es el encargado de distribuir los productos de abastecimiento a las DIRIS/DISA/DIRES/GERESA o al establecimiento de salud, ésta institución dispone la redistribución de productos de suministro previa evaluación del nivel de abastecimiento y coordinación con las unidades ejecutoras quien puede encargar el servicio de distribución y transporte a entidades públicas o privadas que cumplan con las BPDyT.(DIGEMID, 2018:8)

Para la adecuada distribución de los medicamentos e insumos médicos se debe contar con vehículos de transporte que cuenten con un ambiente que no altere las propiedades de los

mismos de tal manera que garanticen su protección. Para ello es necesario tomar en cuenta la identificación en el embalaje; evitar o cuidar que el producto no contamine y no se contamine; que se eviten accidentes como derrames, roturas, confusión o robo tomando en cuenta las consideraciones detalladas por el fabricante. (DIGEMID, 2015:8)

La DIGEMID, especifica en la guía para la inspección de droguerías y almacenes especializados que distribuyen y transportan productos farmacéuticos e insumos médicos una lista de requerimientos que garanticen el cumplimiento de las Buenas Prácticas establecidas por la DIGEMID para el manejo de medicamentos y considera lo siguiente:

- Sistema de aseguramiento de la calidad
- 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

La distribución se realiza mediante canales, se lleva a cabo a través de un grupo de instituciones encargadas de trasladar un producto o servicio poniéndolo a disposición del cliente final.(Velázquez, 2012:45).

Para su clasificación se cuenta con dos tipos de canales que pueden ser directos o indirectos:

a) Canal directo

Los canales directos son más cortos, es en donde el fabricante tiene una conexión directa con el usuario final en donde los productores venden de forma directa al consumidor.

b) Canal indirecto

Son más largos, están involucrados los intermediarios y la empresa o el fabricante, por ende asumen mayores costos, es así que el punto de partida es el fabricante o productor y el punto final es el consumidor final.(Briseño, (2015:6).

Además de estos tipos existe otro tipo de clasificación que son de bienes de consumo, industriales y servicios.

- a) El canal de distribución de bienes de consumo es aquel en el que el producto llega al consumidor mediante diferentes niveles de intermediarios.
- b) El canal de distribución de bienes industriales es aquel en el que se transporta la materia prima a la empresa o institución para sufrir transformaciones y obtener un producto.
- c) El canal de distribución de servicios es aquel en el que los productos llegan a los usuarios finales mediante un intermediario. En este caso, la distribución se puede dar de dos maneras, una cuando el servicio se produce y se consume al mismo tiempo y otra cuando el usuario recibe el servicio hasta cuando decida su consumo. (Velazquez Velazquez Elizabeth, 2012:46).

A partir de estas definiciones se puede determinar de qué se habla de un canal de distribución indirecta de bienes de consumo en donde el canal es largo y se los productos llegan al consumidor a través de varios intermediarios.

Para Meneur. Los canales de distribución para el abastecimiento de productos farmacéuticos está conformada por actores entre los cuales se encuentran a las instituciones que trabajan como distribuidores mayoristas, redes de farmacia y servicios de farmacia ofrecidos en hospitales.(Meneu, 2006:157).

1.4. Formulación del problema

1.4.1. Problema general:

¿Cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?

1.4.2. Problemas específicos:

➤ ¿En qué medida el consumo mensual promedio ajustado (CPMA), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?

➤ ¿En qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?

- ¿En qué medida el consumo mensual promedio ajustado (CPMA), se relaciona con la distribución y el transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?
- ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018?
- ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018?
- ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con la distribución y transporte de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018?.

1.5. Justificación del estudio

1.5.1. Justificación Práctica

En la actualidad, la gestión de inventarios tiene un gran impacto para las instituciones ya que mantener y controlar gran cantidad artículos almacenados tiene un alto impacto económico.

El SESAN no sólo necesita de una eficiente gestión del inventario sino también del abastecimiento ya que de él dependen las diferentes instituciones de salud de la fuerza aérea del Perú.

Con esta investigación se buscó solucionar los diferentes problemas constantes, sistemáticos presentes en la institución, la investigación nos lleva a comprender la relación que existe la gestión de inventarios y la distribución, su desarrollo nos ayuda a resolver un problema, se propone estrategias como mejorar y adoptar nuevos cambios como los que propone la ley de modernización del estado, dependiendo de la gestión en las organizaciones el abastecimiento de productos farmacéuticos en establecimientos de salud pueden ser exitosas, fluidas y de calidad, la información se aplicara en el SESAN de la fuerza aérea del Perú.

1.5.2. Justificación Teórica

El presente trabajo se confronta la teoría con la realidad al identificar que no se hace una adecuada gestión de inventarios y distribución de medicamentos debido a la problemática que se ha ido generando por los mismos; por tanto, permite aportar al conocimiento actual, aspectos teóricos que explican las variables en estudio. Esta investigación busca plantear la solución a las diferentes problemáticas con el fin de desarrollar un adecuado abastecimiento de los medicamentos en las instituciones de salud de la FAP, así como también permite contrastar resultados con las investigaciones anteriores.

1.5.3. Justificación Metodológica

La presente investigación fue uso de las políticas que determina la DIGEMID para el manejo de medicamentos o insumos médicos siendo esta el ente rector a nivel nacional y quien nos guiará en la evaluación del cumplimiento de los estándares preestablecidos. Guiarnos del Manual de Buenas Prácticas para el Manejo y Distribución de medicamentos permitirá fortalecer conocimientos válidos y confiables.

Por lo tanto, la metodología de esta investigación radica en estudiar la relación que existe entre la gestión de inventario y la distribución de medicamentos en el SESAN de la fuerza aérea del Perú, dicha búsqueda se obtendrá utilizando métodos y técnicas que permitan darle un soporte científico a dicha investigación. El proceso de la información permitirá precisar las mejores destrezas para plasmar conocimiento válido y confiable; mediante el control de los datos obtenidos, utilizando el análisis de los datos de cada una de las variables del paquete estadístico SPSS, por otro lado, también se sugiere la validación de instrumentos por especialistas en el tema los cuales dan confiabilidad a la investigación.

1.5.4. Justificación Social

El desarrollo de esta investigación tuvo un impacto positivo sobre la población, ya que se trabajó para solucionar un problema, aportando información confiable al área de abastos de la fuerza aérea del Perú para que puedan poner en práctica acciones de mejora que permitan el progreso y desarrollo de una correcta gestión de inventarios y distribución a fin de proveer medicamentos e insumos necesarios para el usuario y mejorar su satisfacción.

1.6. Hipótesis

1.6.1. Hipótesis general

La relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018, es significativa.

1.6.2. Hipótesis específicas

- Existe relación entre el consumo mensual promedio ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.
- Existe relación entre el consumo mensual promedio ajustado (CPMA) y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

- Existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.
- Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.
- Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.
- Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

1.7.Objetivos

1.7.1. Objetivo general

Conocer cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

1.7.2. Objetivos específicos

- Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.
- Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018
- Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con la distribución y el transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018
- Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018
- Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018
- Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con la distribución y transporte de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018

II. MÉTODO

2.1. Diseño de Investigación

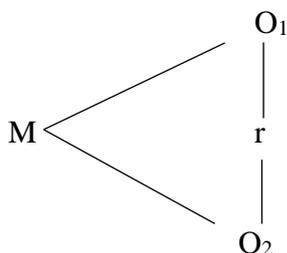
El diseño de investigación fue aplicada, de corte transversal. Según Altuve y Rivas (1998) el diseño de investigación permite la identificación de la gestión que hay que seguir para que se lleve a cabo su estudio.

Se le denomina no experimental, según Kerlinger y Lee (2002), a la investigación empírica en la que el investigador no tiene control directo sobre las variables independientes, esto se debe a que los hechos ya han ocurrido o a que no pueden manipularse. Además de ello, se hacen inferencias en la relación que existe entre las variables, sin que tenga una intervención directa, en la variación de las variables independiente y dependiente (p. 504).

Fue transversal, según Hurtado (2010, p.148), ya que se hace un estudio del hecho en un momento único en el tiempo.

La gestión de inventarios y la distribución de medicamentos responden a la siguiente esquematización:

Dónde:



M: Muestra

O₁: Observaciones de la variable 1

O₂: Observaciones de la variable 2

r: Relación entre las variables

2.1.1. Nivel

La investigación fue de nivel **Correlacional** que, según Hernández, establece una relación entre variables pero sin hacer precisión en el sentido de causa en el análisis de las relaciones causales. (Hernández, Fernandez y Baptista, 2010:198)

2.2. Operacionalización de variables

Tabla 1.

Matriz de Operacionalización de las variables

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Gestión de Inventarios X = VI	La gestión de inventario es el proceso encargado de controlar la cantidad de productos necesarios para la organización con la finalidad de asegurar la fluidez de sus procesos internos para ser distribuidos a los clientes.(Zapata Cortes, 2014)	Los inventarios de demanda independiente se dan cuando la demanda es incierta, este puede ser estacionario, o variable cuando la demanda varía en el tiempo.	X ₁ : Inventario de demanda independiente	X _{1.1} . El consumo promedio mensual ajustado (CPMA). X _{1.2} . Meses de existencia disponible (MED)	1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10.	SI NO

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de Medición
Distribución Y = VD	La distribución permite trasladar productos o servicios en cualquier etapa del proceso de fabricación o manufactura de este, desde su estado como materia prima hasta la etapa final del proceso en que el producto o servicio es adquirido o consumido. (Diez de Castro & Navarro García, 1992).	La medición de esta variable en estudio será haciendo uso de las diferentes escalas cualitativas y cuantitativas	Y ₁ : Distribución por canal indirecto.	Y1.1. Sistema de aseguramiento de la calidad Y1.2. Personal Y1.3 Distribución y transporte	11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31, 32,33.	SI NO

Fuente: adaptado de Ruíz (2007)

2.3. Población y muestra

2.3.1. Población

Se le denomina población al conjunto de personas, objetos, procesos o sucesos con características comunes que componen el objeto de interés. La población se relaciona claramente con el campo de estudio. (Moráquez, 2006:20).

En esta investigación la población de estudio fue finita, Balestrini (1998) lo define como un conjunto finito o infinito de personas, cosas o elementos que presentan características comunes con el fenómeno que se investiga” (p. 210)

Las unidades de análisis que corresponden a la población de este estudio son animadas ya que se refiere a las personas responsables de farmacia las cuales hacen un total de 16 unidades. Gaitán y Piñuel (1998) define a la unidad de análisis como la unidad de observación que fue seleccionada para la investigación las cuales son animadas cuando se trata de seres que tienen vida.

2.3.2. Muestra

La presente investigación prescindió de la muestra, porque fue trabajada con el 100% de la población. Barrera. (2008), menciona que no es necesaria la realización de un muestreo si ya se conoce la población y; además de ello, puede identificarse a cada integrante de la misma debido a que es accesible y pequeña. (p. 142).

La selección de la muestra fue no probabilística por conveniencia para el cual. Creswell (2008). Menciona que se trata de un procedimiento en el que se hace un muestreo cuantitativo en donde se elige a los participantes a disposición de ser estudiados.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnica:

Arias (2006:25), define a “las técnicas de investigación como las distintas maneras, formas o procedimientos usados por el investigador para recopilar u obtener los datos o la información”.

En este estudio cuantitativo se utilizó la encuesta. En este caso, Tamayo (2008:24) señala que la encuesta permite dar respuestas a problemas tanto descriptivos como también de la relación que existe entre variables, tras el recojo sistemático de información según un diseño anticipadamente establecido que certifique la veracidad de la información conseguida.

2.4.2. Instrumento

Según Hurtado (2010), los instrumentos son herramientas específicas que constituyen la obtención, clasificación y codificación de la información, pudiendo este ya estar prediseñados e inclusive normalizados.

Para ello, Gómez (2006:122) define que la medición adecuada del instrumento registra datos visibles que representan ciertamente los conceptos o las variables que el experto desea estudiar y para el cuál se hace uso del cuestionario.

Lazarfeld (1935). Define al cuestionario como un formulario elaborado en base a una lista de preguntas estándar y con estructura que se han de aplicar a los encuestados en general.

Se aplicó un cuestionario, el cual su estructura consta de 2 partes, la primera de datos generales de identificación y la segunda parte contiene las preguntas o ítems redactados en base a la normativa de DIGEMID.

2.4.3. Validez

Para Arribas (2004), la validez es definida como el grado en que un instrumento mide aquello que pretende medir o sirve para la finalidad para el que ha sido construido.

La evaluación del instrumento prediseñado se hizo mediante el criterio de expertos que consiste en solicitar a una serie de personas un juicio al instrumento en relación a un aspecto concreto. (Cabero y Llorente, 2013:14).

De acuerdo con Ecurra (1988), la fórmula del Coeficiente de Validez de Aiken (V) es la siguiente:

$$V = \frac{S}{(n(c-1))}$$

Siendo:

S = La sumatoria de si

Si = Valor asignado por el juez i,

n = Número de jueces

c = Número de valores de la escala de valoración

Herrera (1998) menciona los siguientes parámetros que definen la validez de un instrumento:

0,53 = validez nula

0,54 a 0,59= validez baja

0,60 a 0,65= válida

0,66 a 0,71= muy válida

0,72 a 0,99= excelente validez

1,0= validez perfecta

2.4.4. Confiabilidad

Díaz (2003:7). Menciona que “un instrumento se reconoce fiable si la medición que se consigue haciendo uso del instrumento, no contienen errores o los errores son bastante pequeños”.

Para precisar la confiabilidad del instrumento se utilizó el Coeficiente Alfa de Cronbach el cual requiere de una sola administración del instrumento de medición produciendo valores que oscilan entre 0 y 1. Hernández (2003)

Para Celina y Campo (2005). El valor mínimo aprobado para el coeficiente alfa de Cronbach es 0.7; por debajo de ese valor la consistencia interna de la escala empleada es baja. Este valor muestra la correlación entre cada una de las preguntas; un valor superior a 0.7 revela una fuerte relación entre las preguntas, un valor inferior revela una débil relación entre ellas.

George y Mallery (2003). Menciona que para el cálculo del Coeficiente del Alfa de Cronbach se aplicara la siguiente fórmula:

Fórmula:

$$a = \left[\frac{k}{k-1} \right] \left[1 - \frac{\sum_{i=1}^k S_i^2}{S_t^2} \right]$$

Siendo:

- S_i^2 = es la varianza del ítem i,
- S_t^2 = es la varianza de los valores totales observados y
- k = es el número de preguntas o ítems.

Los resultados pueden clasificarse en:

- > 9 = excelente
- > 8 = bueno
- > 7 = aceptable
- > 6 = cuestionable
- > 5 = pobre
- < 5 = inaceptable

2.5. Métodos de análisis de datos

Para el proceso, análisis e interpretación de los datos recolectados en el trabajo de campo se hará uso de la estadística descriptiva e inferencial, para el cual se manejó el programa de análisis estadístico SPSS en su versión 24.

La **estadística descriptiva** permitió hacer el resumen del conjunto de datos el cual se realiza considerando la distribución de las frecuencias, mediana, media aritmética, moda, medias de posición y no posición, además de las gráficas o sectores, las cuales servirán para representar datos cualitativos y cuantitativos.

Como proceso **inferencial**, se hace uso de la fórmula del Chi cuadrado (X^2) o Ji cuadrado debido a que se busca evaluar la hipótesis para la determinación de la relación entre dos variables categóricas, pertenecientes a niveles de medición nominal u ordinal.

Esta prueba se efectúa mediante la aplicación de la siguiente fórmula:

$$X^2 = \sum \frac{(O_i - E_i)^2}{E_i}$$

En donde:

X^2 = Test de Chi cuadrado

\sum = Sumatoria de frecuencias
i=1

O_i = Frecuencias Observadas

E_i = Frecuencias Esperadas

2.6. Aspectos Éticos

Esta investigación fue desarrollada en forma transparente, respetando la voluntad de los interesados en materia de confidencialidad de sus datos recolectados que serán usados exclusivamente para fines de la investigación. Para ello, se contará con el consentimiento informado verbal y escrito de los usuarios.

En esta investigación también se puso en práctica los diferentes principios éticos que corresponden al perfil profesional y como ser humano. Será desarrollada respetando la cultura de los participantes y de la comunidad en general sin afectar sus derechos humanos.

Los datos de esta investigación fueron confiables debido a que fue desarrollada en forma transparente lo que permitió que sus resultados sean reales.

III. RESULTADOS

3.1.Resultado de confiabilidad

Tabla 2.

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	2	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	2	100,0

- a. La exclusión por lista se fundamenta en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,721	33

Interpretación: El coeficiente de Alpha de Cronbach que atañe a este instrumento de medición de la presente investigación, la cual está basada en las variables en estudio, el cual está conformado por 33 preguntas dicotómicas es de 0.721 con lo que su fiabilidad se puede imaginar muy bueno o bastante aceptable.

3.2. Prueba de Hipótesis

3.2.1. Estadística Descriptiva.

3.2.1.1. Medición de la variable 1 = Gestión de Inventarios

Tabla 3.

¿Considera que La gestión de inventarios de su institución es actualizada?

	fi	%
SI	14	87.50%
NO	2	12.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Actualización de Inventarios

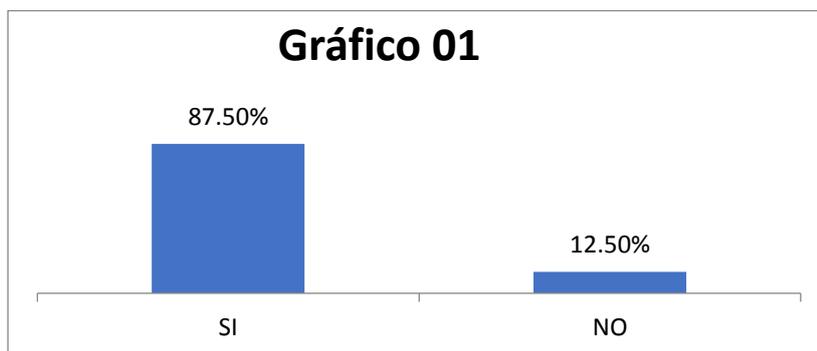


Figura 1: Actualización de Inventarios

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 87.50 %, considera que la gestión de inventarios de su institución sí es actualizada, y el 12.50 %, manifiesta que no es actualizada la gestión de inventarios de su institución.

Tabla 4.

¿Realiza la gestión de inventarios de acuerdo a lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID?

	fi	%
SI	15	93.75%
NO	1	6.25%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Normativa Actual Digemid

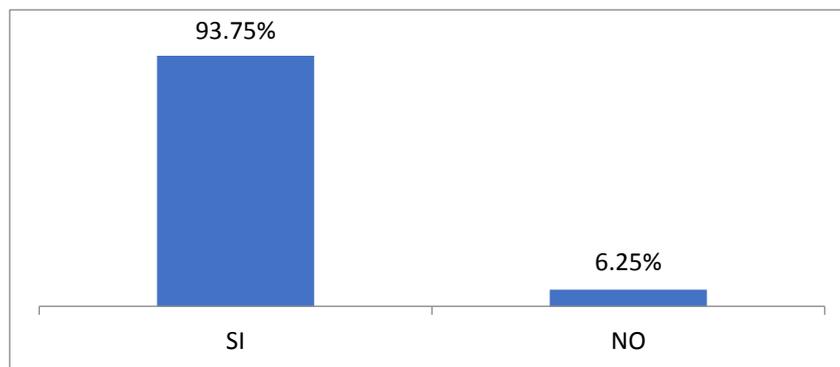


Figura 2: Normativa Actual Digemid

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 93.75 %, considera que sí realiza la gestión de inventarios de acuerdo con lo señalado en la normativa actual de la DIGEMID, y el otro 6.25 %, manifiesta que no se cumple.

Tabla 5.

¿Considera usted que la gestión de inventarios que usa actualmente su institución es adecuada?

	fi	%
SI	12	75.00%
NO	4	25.00 %
TOTAL	16	100.00%

Nota: Gestión de Inventarios actualizada

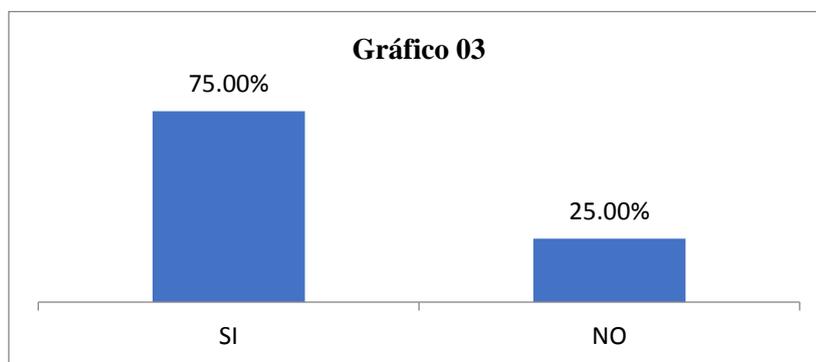


Figura 3: Gestión de Inventarios actualizada

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 75.00 % considera que sí es adecuada la Gestión de Inventarios que actualmente se viene realizando en la Institución, y el otro grupo del 25.00 % manifiesta que no considera una adecuada Gestión de inventarios actualizado.

Tabla 6.

¿Le permite la gestión de inventarios evitar problemas relacionados a la disponibilidad del medicamento?

	fi	%
SI	15	93.75%
NO	1	6.25%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Disponibilidad de medicamentos

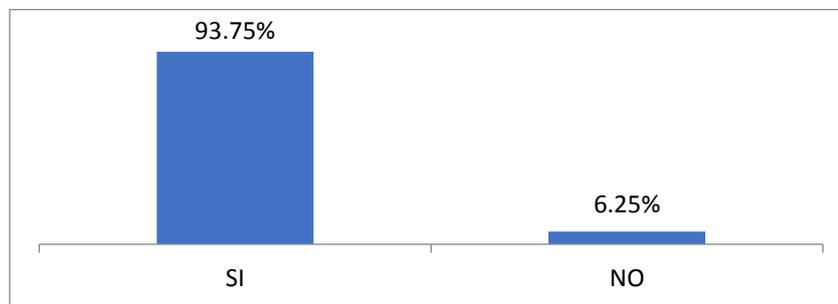


Figura 4: Disponibilidad de medicamentos

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 93.75 % consideran que la Gestión de Inventarios sí evita problemas relacionados a la disponibilidad de medicamentos, y el otro 6.25 %, manifiesta que no.

Tabla 7.

¿Ha identificado problemas de sobrestock?

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Problemas de sobrestock

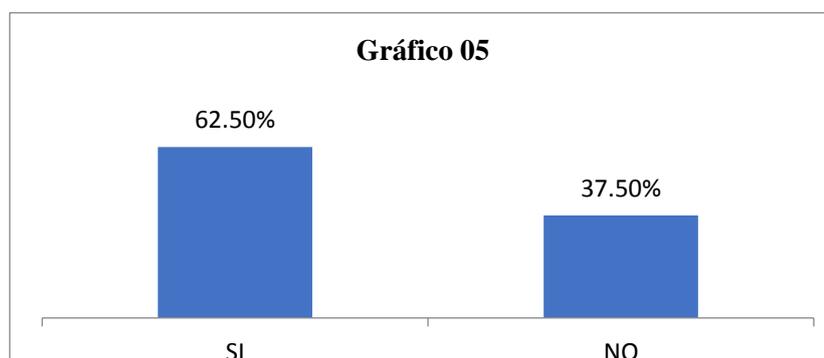


Figura 5: Problemas de sobrestock

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % considera que sí ha identificado fármacos en sobrestock, por la no rotabilidad adecuada de los mismos, y el 37.50% manifiesta que no ha identificado problemas de sobrestock.

Tabla 8.

¿Ha identificado normostock?

	fi	%
SI	02	12.50%
NO	14	87.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Normativa Actual Digemid

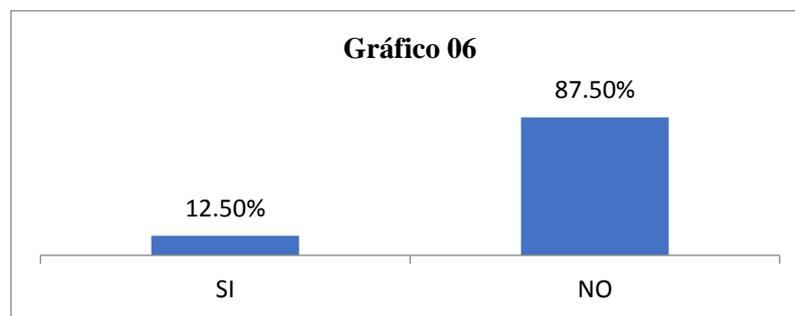


Figura 6: Normativa Actual Digemid

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 12.50 % considera que sí se cuenta con el stock suficiente de fármacos, y el 87.50 % manifiesta que no cuenta con todos los fármacos necesarios por tal motivo no habría un normostock para la dispensación de los medicamentos.

Tabla 9.

¿Ha identificado problemas de desabastecimiento?

	fi	%
SI	11	68.75%
NO	5	31.25%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Problemas de desabastecimiento

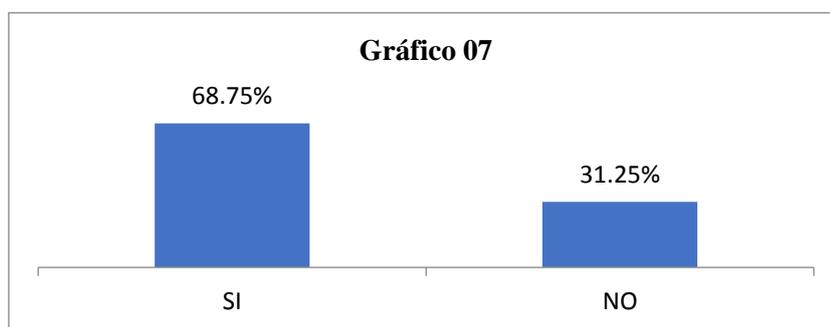


Figura 7: Problemas de desabastecimiento

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 68.75% considera que sí se ha identificado problemas de desabastecimiento de fármacos, el 31.25 % manifiesta que no se ha identificado desabastecimiento.

Tabla 10.

¿Ha identificado problemas de medicamentos sin rotación?

	fi	%
SI	12	75.00%
NO	4	25.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Medicamentos sin rotación

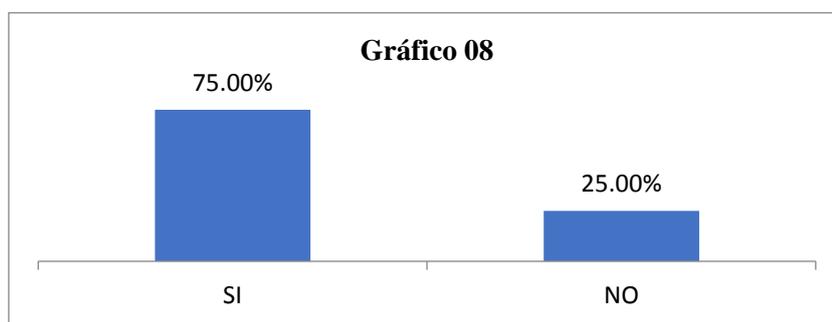


Figura 8: Medicamentos sin rotación

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 75.00% considera que sí se ha identificado problemas de fármacos sin rotación, sin embargo el 25.00% de los encuestados manifiesta que hay rotación de medicamentos a fin de evitar el vencimiento de los mismos.

Tabla 11.

¿Cuenta con todos los medicamentos esenciales de acuerdo con la Lista de Medicamentos Esenciales de su Institución?

	fi	%
SI	15	93.75%
NO	1	6.25%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Lista de Medicamentos

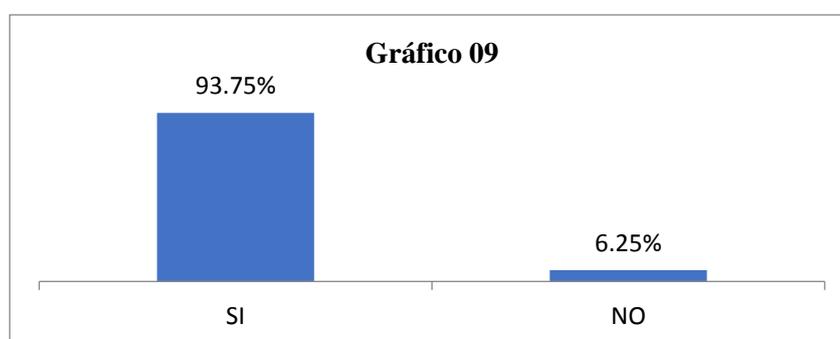


Figura 9: Lista de Medicamentos

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 93.75 % considera que, sí hay un completo stock de medicamentos, y el 6.25 % manifiesta que no cuentan con todos los medicamentos esenciales según la lista de la Institución.

Tabla 12.

¿Se han desechado medicamento por caducidad?

	fi	%
SI	0	0.00%
NO	16	100.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Desechado de medicamento por caducidad

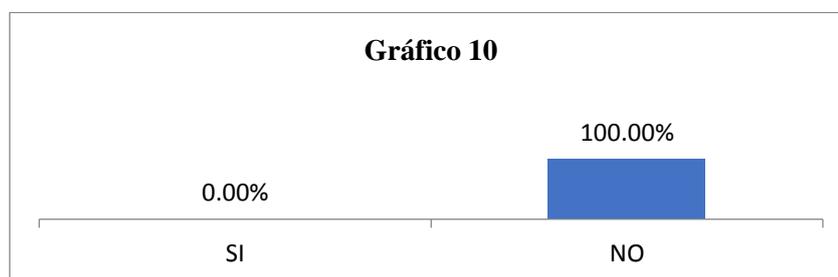


Figura 10: Desechado de medicamento por caducidad

Interpretación: Del 100% de los encuestados manifiestan que no se ha desechado medicamentos por caducidad, Sin embargo, los fármacos con fecha próxima a tres meses de su vencimiento en Lima son remitidos al Servicio Logístico de la Fuerza Aérea del Perú.

3.2.1.2. Medición de la Variable 2 = Distribución de medicamentos

Tabla 13.

¿Cuentan con una política de la calidad y directrices autorizadas por la máxima autoridad del establecimiento farmacéutico, se aplica y se mantiene?

	fi	%
SI	13	81.25%
NO	3	18.75%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Política de la calidad y directrices autorizadas

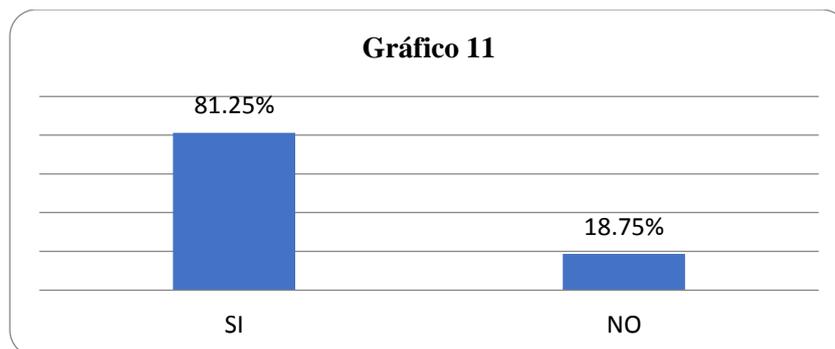


Figura 11: Política de la calidad y directrices autorizadas

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 81.25 % considera que sí se cuenta con una buena política de calidad las mismas que están acreditadas por el representante máximo de la entidad y que también se emplea y se mantiene, el 18.75 % de los encuestados señalo que no se cuenta con políticas de calidad y que no se aplica en el establecimiento farmacéutico.

Tabla 14.

¿Todas las operaciones están claramente especificadas por escrito u otro medio, y se adoptan en ellas las disposiciones contenidas en las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Buenas Prácticas de Distribución y Transporte

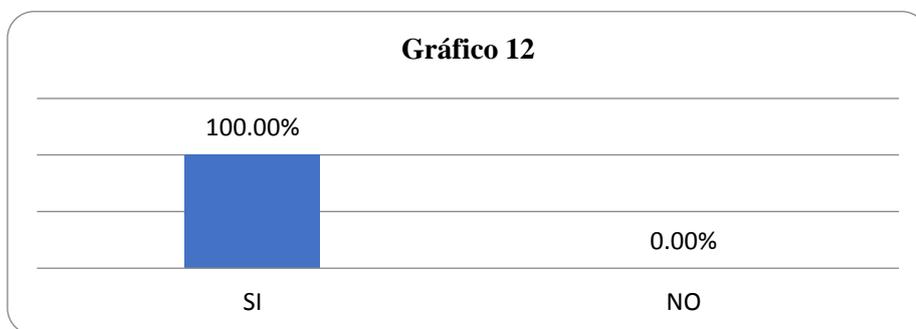


Figura 12: Buenas Prácticas de Distribución y Transporte

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que sí están claramente especificadas las disposiciones relacionadas a las buenas prácticas de Distribución y Transportes.

Tabla 15.

¿Se establecen y aplican los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos sean manipulados, almacenados, distribuidos y transportados de forma tal que su calidad se mantenga durante todo el período de validez y se distribuyan por entidades autorizadas?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos

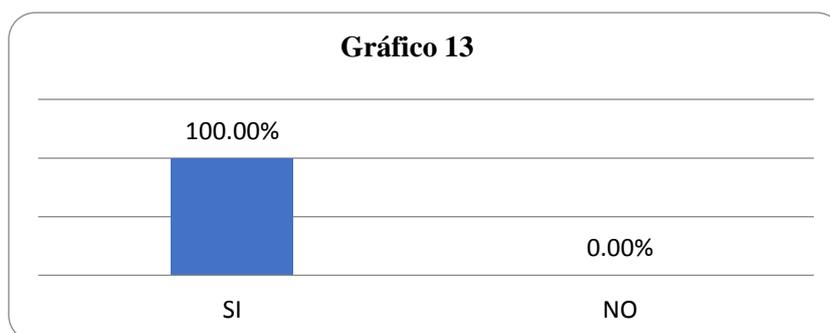


Figura 13: Los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que sí se aplican los procedimientos necesarios relacionados al manipuleo, almacenamiento, Distribución y Transporte, con la finalidad de certificar la calidad de los fármacos durante el periodo de su validez.

Tabla 16.

¿Se establecen y aplican procedimientos de auto inspección mediante los cuales se evalúe periódicamente la aplicabilidad y efectividad de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Evaluación Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual

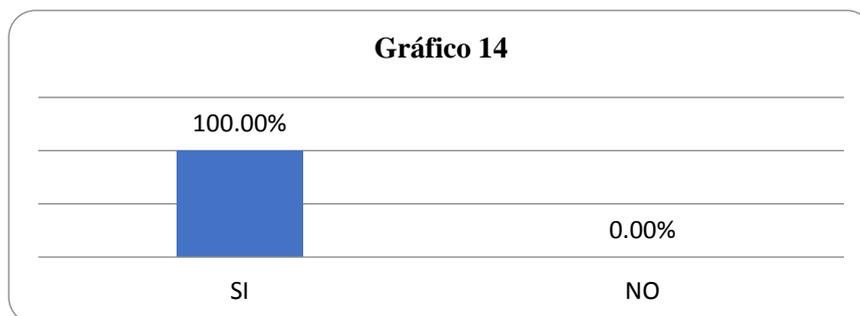


Figura 14: Evaluación Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que sí se aplican las técnicas de auto inspección, asimismo su evaluación constante relacionada a la aplicabilidad y efectividad de las buenas prácticas de entrega y transporte.

Tabla 17.

¿Los procesos de distribución son trazables y la información está disponible a las autoridades pertinentes y a los establecimientos farmacéuticos que intervienen en el proceso?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Los procesos de distribución

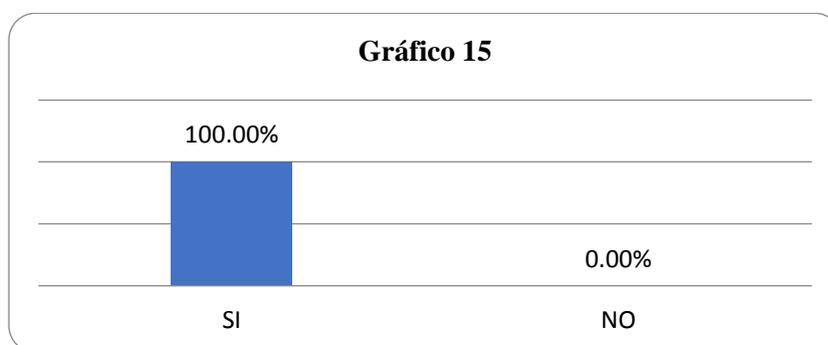


Figura 15: Los procesos de distribución

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que los procedimientos de Distribución sí son aplicables y que la indagación está disponible a las autoridades correctas, así mismo para las compañías farmacéuticas que intervienen en el proceso.

Tabla 18.

¿Cuenta con un Manual de Calidad que demuestre el compromiso de la organización, incluyendo la alta dirección, con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Manual de calidad

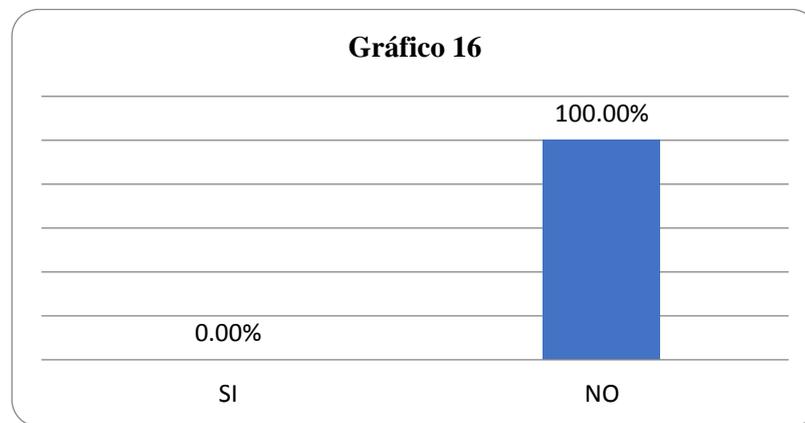


Figura 16: Manual de calidad

Interpretación: El 100% de los encuestados considera que no se cuenta con un manual de calidad que pruebe el compromiso con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad.

Tabla 19.

¿Cuentan con número necesario de personal en todas las fases de almacenamiento, distribución y transporte?

	fi	%
SI	8	50.00%
NO	8	50.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Número de trabajadores

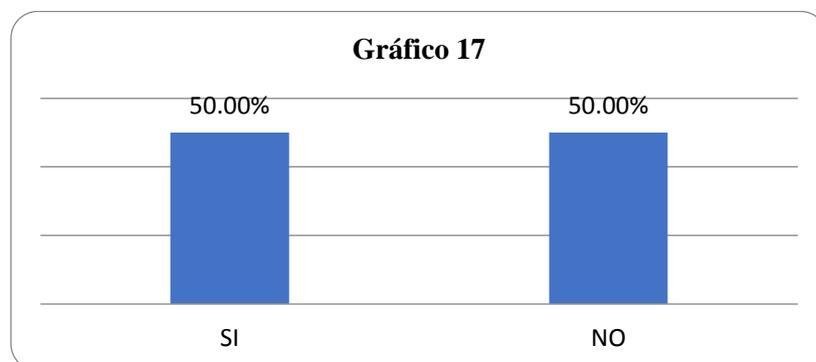


Figura 17: Número de trabajadores

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 50 % considera que sí se cuenta con el personal necesario para cubrir las fases almacenamiento, distribución y transporte y del 50 % de los encuestados indica que no se cuenta con el personal suficiente para cubrir las fases antes indicadas.

Tabla 20.

¿Las funciones y responsabilidades específicas del personal están definidas y son comprendidas?

	fi	%
SI	13	81.25%
NO	3	18.75%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Funciones y responsabilidades

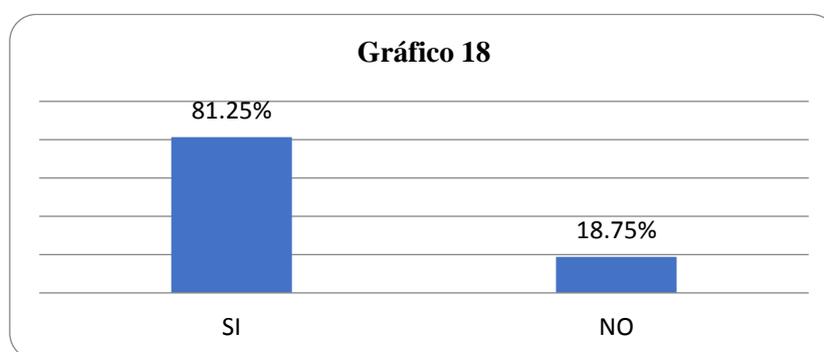


Figura 18: Funciones y responsabilidades

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 81.25 % considera que sí es necesario analizar los diferentes escenarios rápidamente para una buena toma de decisiones, y el otro 18.75 % señaló que no es necesario.

Tabla 21.

¿El personal recibe capacitación inicial y periódica, incluyendo instrucciones de seguridad e higiene, de acuerdo con sus necesidades?

	fi	%
SI	0	0.00%
NO	16	100.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Capacitación al personal e Instrucciones

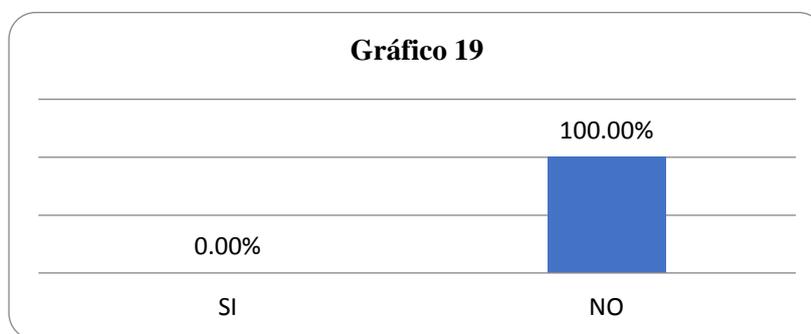


Figura 19: Capacitación al personal e Instrucciones

Interpretación: El 100% de los encuestados considera que no recibe preparación insertando disciplinas de seguridad e higiene de acuerdo con las carencias del departamento de Farmacia.

Tabla 22.

¿Se evalúa periódicamente la capacitación al personal?

	fi	%
SI	0	0.00%
NO	16	100.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Capacitación al personal

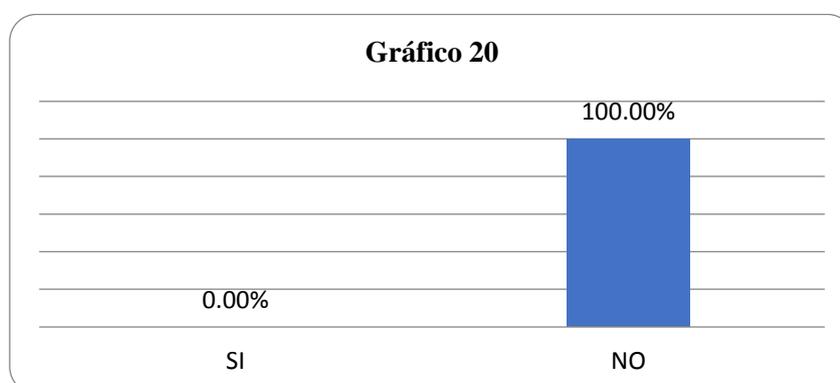


Figura 20: Capacitación al personal

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que no recibe capacitación periódicamente.

Tabla 23.

¿Existen rótulos prohibiendo comer, beber, fumar en las áreas de trabajo donde se manipule productos farmacéuticos?

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Señales de rótulos

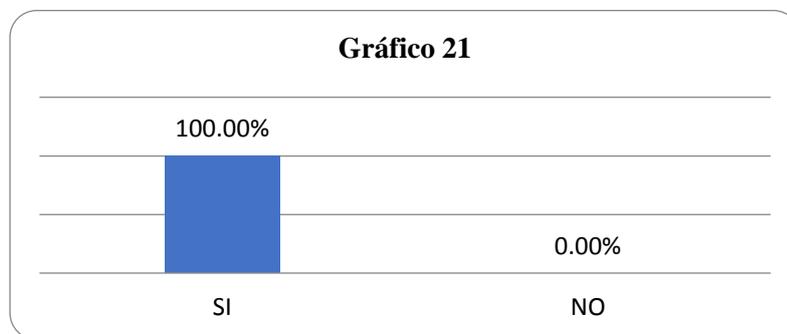


Figura 21: Señales de rótulos

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que sí existen los respectivos rótulos.

Tabla 24.

¿Cuenta con uniforme adecuado e implementos de seguridad acorde al tipo de trabajo a ejecutar?

	fi	%
SI	13	81.25%
NO	3	18.75%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Uniforme e Implementos de trabajo

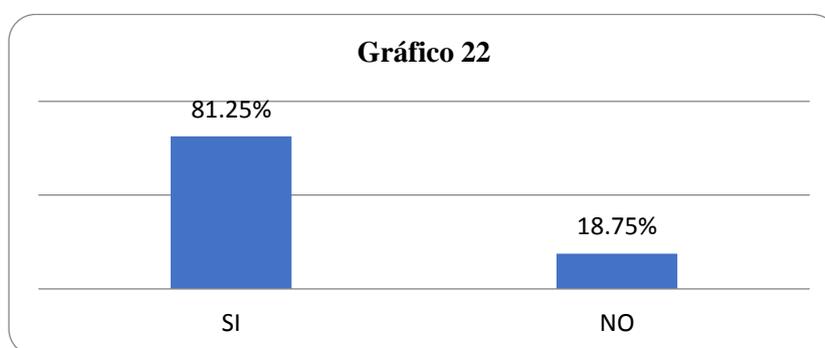


Figura 22: Uniforme e Implementos de trabajo

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 81.25 % considera que sí cuenta con el uniforme adecuado e instrumentos de seguridad acorde al tipo de trabajo a ejecutar, el 18.75 % señaló que no cuenta con uniforme adecuado.

Tabla 25.

El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Uniformes adecuados.

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Uniforme adecuado para utilizar material altamente activo

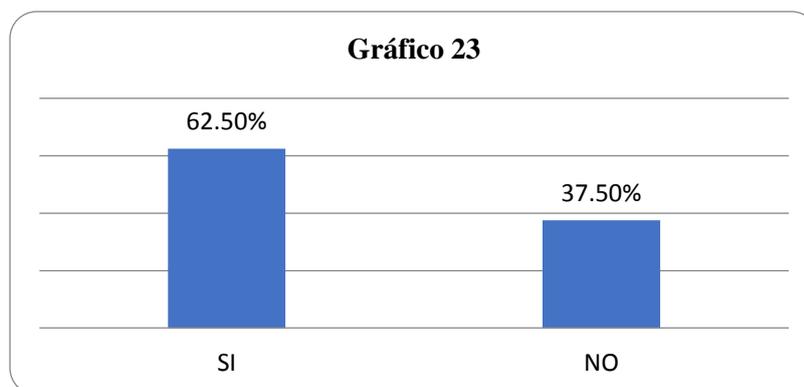


Figura 23: Uniforme adecuado para utilizar material altamente activo

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % manifiesta que si cuenta con el uniforme adecuado para el manejo de materiales y el 37.50 % señaló que no cuenta con dicho material.

Tabla 26.

El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Implementos de seguridad.

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Uniforme adecuado para Implementos de Seguridad

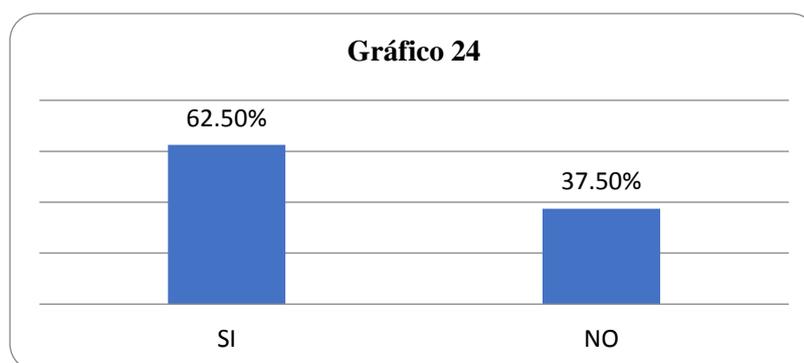


Figura 24: Uniforme adecuado para Implementos de Seguridad

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % considera que sí es necesario analizar los diferentes escenarios rápidamente para una buena toma de decisiones, el 37.50 % señaló que no.

Tabla 27.

El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Sustancias inactivantes.

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Uniforme adecuado para sustancias Inactivas

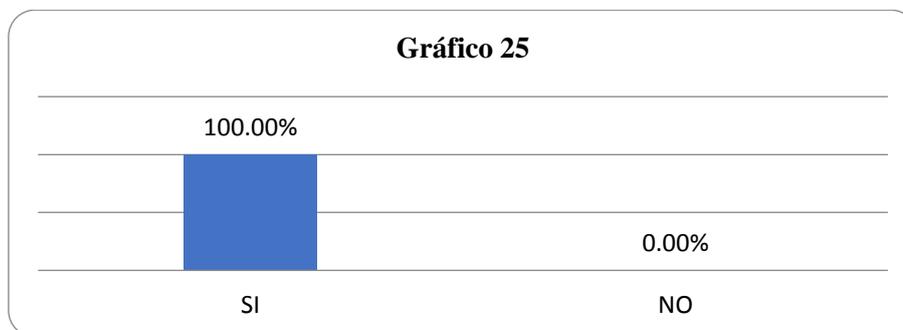


Figura 25: Uniforme adecuado para sustancias Inactivas

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100.00 % considera que sí trata con productos farmacéuticos especiales por tanto debe contar con las sustancias inactivamente para realizar un buen trabajo.

Tabla 28.

Cuenta con procedimientos o instructivos: Para que el producto no sea contaminado o contamine a otro.

	fi	%
SI	0	81.25%
NO	16	18.75%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Procedimientos o Instructivos

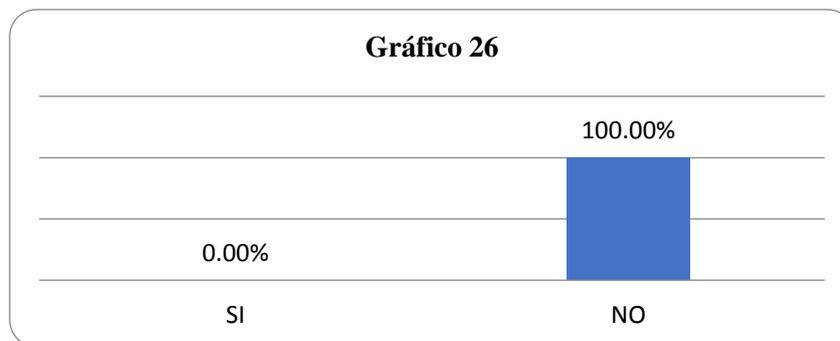


Figura 26: Procedimientos o Instructivos

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100.00% indican que no cuentan con procedimiento o instructivos a fin de evitar que el producto no sea contaminado o infecte a otro.

Tabla 29.

Cuenta con procedimientos o instructivos: Las precauciones contra derrames, roturas, confusión y robo.

	fi	%
SI	13	81.25%
NO	3	18.75%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Procedimientos e Instructivos

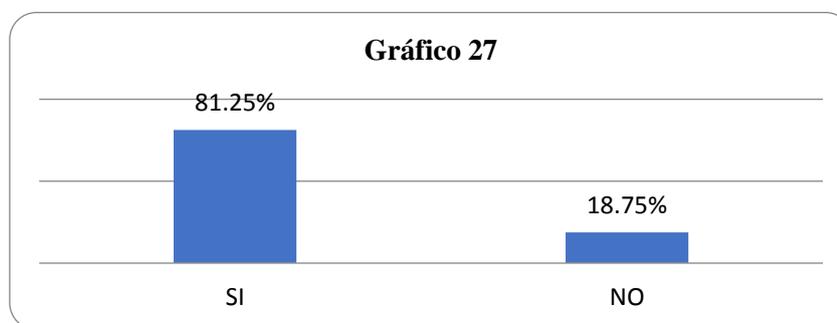


Figura 27: Procedimientos e Instructivos contra derrames

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 81.25% indican que sí cuentan con procedimiento o instructivos para las prevenciones contra derrames, roturas, desorden, perdida y robo, el 18.75 % señaló que no cuentan con dicho manual.

Tabla 30.

¿Se mantiene las condiciones ambientales indicadas por el fabricante?

	fi	%
SI	12	75.00%
NO	4	25.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Condiciones ambientales por el fabricante

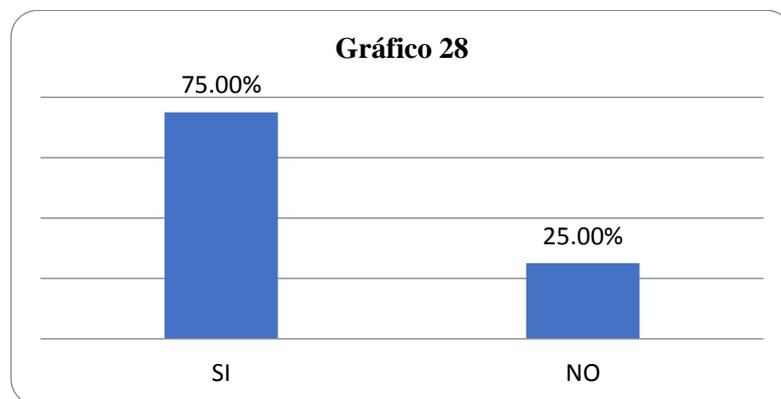


Figura 28: Condiciones ambientales por el fabricante.

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 75.00 % considera que sí se mantiene las formalidades ambientales determinadas por el fabricante, el 25.00 % señaló que no.

Tabla 31.

Se cumple con los plazos de entrega establecidos.

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Plazo de entrega

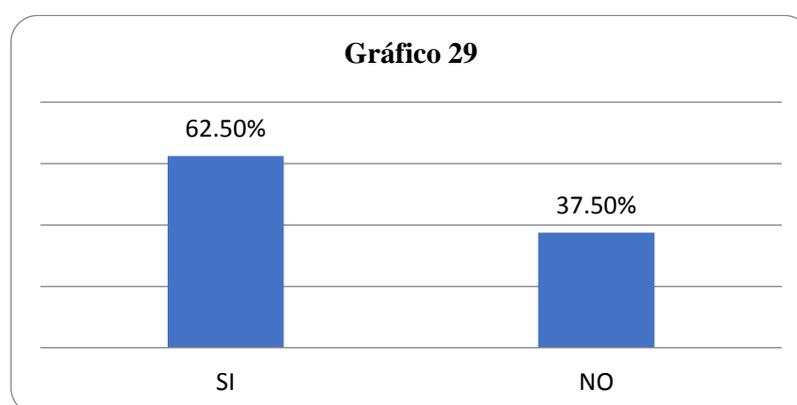


Figura 29: Plazo de entrega

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % considera que sí se está cumpliendo con los plazos de entrega, el 37.50 % señaló que no.

Tabla 32.

¿Los registros de monitoreo de las condiciones ambientales están disponibles?

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Monitoreo de las condiciones ambientales

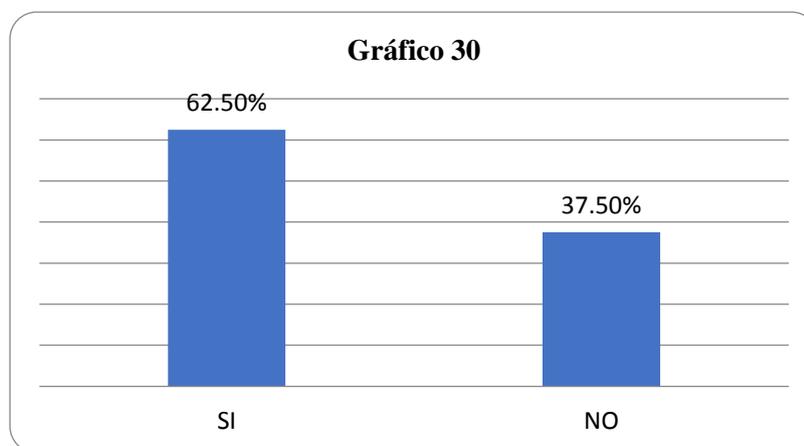


Figura 30: Monitoreo de las condiciones ambientales

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % considera que sí se están adecuados las nóminas de monitoreo de las condiciones ambientales, el 37.50 % señaló que no.

Tabla 33.

Los productos farmacéuticos que contienen sustancias peligrosas (material altamente activo, material radioactivo, citotóxicos, biológicos, inflamables, sensibilizantes, sólidos y gases a presión), ¿son almacenados en lugares seguros y se transportan en contenedores adecuadamente diseñados y en vehículos asegurados?

	fi	%
SI	0	100.00%
NO	16	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Productos farmacéuticos transportado y almacenado adecuadamente

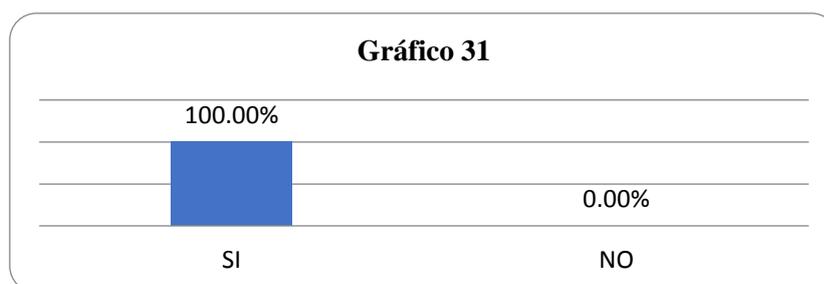


Figura 31: Productos farmacéuticos transportado y almacenado adecuadamente

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que los productos farmacéuticos sí son conservados en lugares protegidos y se transportan en contenedores diseñados adecuadamente y en transporte seguro.

Tabla 34.

Cuentan con procedimiento para el manejo de productos rechazados, vencidos, devueltos, de retiro del mercado y de los que se sospecha de procedencia del comercio ilegal.

	fi	%
SI	10	62.50%
NO	6	37.50%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Procedimiento para el manejo de productos retirado del mercado, vencidos y devueltos.

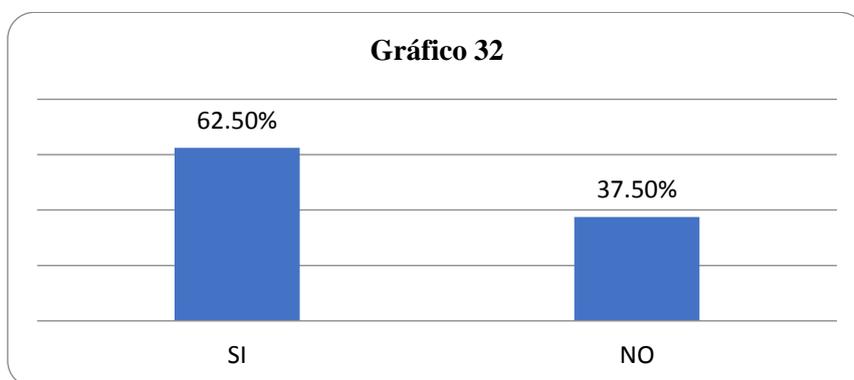


Figura 32: Procedimiento para el manejo de productos retirado del mercado, vencidos y devueltos.

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 62.50 % considera que sí operan con medio para el manejo de productos separados, vencidos, retornados, de retiro del mercado y de los que se sospecha de origen del comercio ilegal, el 37.50 % señaló que no cuenta con el procedimiento para la misma.

Tabla 35.

Los productos farmacéuticos, dispositivos médicos sensibles a la temperatura son transportados, manteniendo la cadena de frío.

	fi	%
SI	16	100.00%
NO	0	0.00%
TOTAL	16	100.00%

Nota: Cadena de frío.

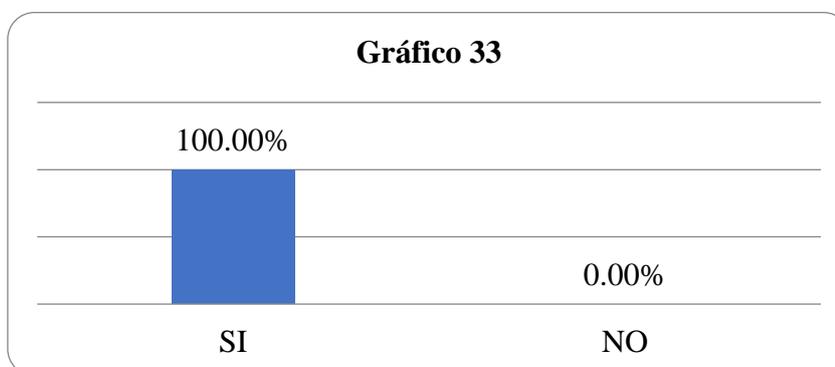


Figura 33: Cadena de frío

Interpretación: Del 100% de los encuestados el 100 % considera que los productos farmacéuticos, elementos médicos sensibles a la temperatura sí son transportados, conservando la cadena de frío.

3.2.2. Estadística inferencial

3.2.2.1. Hipótesis general

H₀: No existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

H_a: Si existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

P. valor es ≤ 0.05 se rechaza la hipótesis nula y cuando p. valor > 0.05 se acepta la hipótesis nula.

Tabla 36.

*Gestión de Inventarios * Distribución*

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Gestión de inventarios * Distribución	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado			
	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	17,385 ^a	2	,002
Razón de verosimilitud	8,558	2	,003
Asociación lineal por lineal	9,308	1	,002
N de casos válidos	16		

Decisión:

Como p. valor es $= 0,002 < 0.05$ entonces se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 17,385^a y el nivel de significancia es equivalente a $0,002 < 0.05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

3.2.2.2.Hipótesis específica

Primera Hipótesis específica.

H₀: No existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

H_a: Si existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 37.

*Consumo Promedio mensual ajustado (CPMA) * Sistema de aseguramiento de la calidad
Resumen de procesamiento de casos*

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Consumo promedio mensual ajustado (CPMA) * Sistema de aseguramiento de la calidad	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20,571 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	11,010	2	,006
Asociación lineal por lineal	11,966	1	,001
N de casos válidos	16		

Decisión:

Como p. valor es = 0,000 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 20,571^a y el nivel de importancia es equivalente a 0,000 < 0.05, por tanto, se establece que sí existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Segunda Hipótesis específica.

H₀: No existe dependencia entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018

H_a: Si existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 38.

*Consumo promedio mensual ajustado (CPMA) * Personal*

Resumen de procesamiento de casos

	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Consumo promedio mensual ajustado (CPMA) * Personal	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	16,176 ^a	2	,003
Razón de verosimilitud	7,778	2	,000
Asociación lineal por lineal	9,180	1	,002
N de casos válidos	16		

Decisión:

Como p. valor es = 0,003 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 16,176^a y el nivel de importancia es equivalente a 0,003 < 0.05, por tanto, se establece que sí coexiste relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Tercera Hipótesis específica.

H₀: No coexiste relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018

H_a: Si existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 39.

*Consumo promedio mensual ajustado (CPMA) * Distribución y transporte
Resumen de procesamiento de casos*

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Consumo promedio mensual ajustado (CPMA) * Distribución y transporte	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>						
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)		
Chi-cuadrado de Pearson		16,082 ^a	2	,003		
Razón de verosimilitud		7,624	2	,006		
Asociación lineal por lineal		10,352	1	,001		
N de casos válidos		16				

Decisión:

Como p. valor es = 0,003 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 16,082^a y el nivel de importancia es equivalente a 0,003 < 0.05, por tanto, se establece que sí existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Cuarta Hipótesis específica.

H₀: No existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

H_a Si existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 40.

*Meses de existencia disponible (MED) * Sistema de aseguramiento de la calidad
Resumen de procesamiento de casos*

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Meses de existencia disponible (MED) * Sistema de aseguramiento de la calidad	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,510 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	4,852	2	,008
Asociación lineal por lineal	5,952	1	,005
N de casos válidos	16		

Decisión:

Como p. valor es = 0,00 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 7,510^a y el nivel de trascendencia es equivalente a 0,00 < 0.05, por lo cual, se establece que sí existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Quinta Hipótesis específica.

H₀: No coexiste relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

H_a: Si existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 41.

*Meses de existencia disponible (MED) * Personal*

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Meses de existencia disponible (MED) * Personal	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	df	Significación asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	4,747 ^a	2	,000
Razón de verosimilitud	3,959	2	,004
Asociación lineal por lineal	2,866	1	,001
N de casos válidos	16		

Decisión:

Como p. valor es = 0,000 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula

Conclusión: Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 4,747^a y el nivel de trascendencia es equivalente a 0,000 < 0.05, por lo cual, se establece que sí existe relación entre los meses de coexistencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Sexta Hipótesis específica.

H₀: No existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

H_a: Si existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Tabla 42.

*Meses de existencia disponible (MED) * Distribución y transporte
Resumen de procesamiento de casos*

	Válido		Casos Perdido		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Meses de existencia disponible (MED) * Distribución y transporte	16	100,0%	0	0,0%	16	100,0%
<i>Pruebas de chi-cuadrado</i>						
		Valor	df	Significación asintótica (bilateral)		
Chi-cuadrado de Pearson		7,510 ^a	2	,002		
Razón de verosimilitud		4,852	2	,005		
Asociación lineal por lineal		5,101	1	,001		
N de casos válidos		16				

Decisión:

Como p. valor es = 0,002 < 0.05 entonces se rechaza la hipótesis nula.

Conclusión:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se puede afirmar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H₀ y aceptar la H_a, cuyo valor del X² es igual a 7,510^a y el nivel de significancia es equivalente a 0,002 < 0.05, por lo tanto, se establece que sí existe relación entre el los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

IV. DISCUSIÓN

La finalidad de este trabajo de investigación es dar a conocer cuál es la relación existente entre la Gestión de Inventarios y la Distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018, subrayar que los logros conseguidos tanto en los resultados parciales y generales son placenteros debido a la severidad en el proceso de investigación aplicada de corte transversal.

La validez de la investigación, fue dado por la aplicación de una validez de contenido que implicó la dación de un grupo de metodólogos que son expertos en la materia que cuentan con un nivel de destreza en la realización de instrumentos, por lo cual evaluaron que se desempeñaran criterios por cada ítem específico como la validez, pertinencia y suficiencia. De esta manera, los resultados logrados en la variable 1 (inventarios de demanda) es de 70% al igual que la variable 2 (distribución de medicamentos) que alcanzo un 70% lo que indica que el conjunto de consultas planteadas representa la variable expuesta y la dimensiones. En ese argumento, la confiabilidad encontrada en la variable 1 (inventario de demanda) es 0,721 y la variable 2 (distribución por canal) es de 0.721 lo que evidencia que su implementación y aplicación permite alcanzar resultados razonables.

Con respecto a la eficacia externa, se sustenta que los resultados y las bases teóricas de inventarios de demanda y distribución de medicamentos pueden reproducirse en contexto de la existencia de la relación entre la relación entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, en el año 2018 es significativa. Una buena gestión de inventarios garantiza el abastecimiento continuo de las necesidades de la institución y por ende la satisfacción del cliente, reduce riesgos de grandes pérdidas económicas y agiliza su respuesta a las demandas.

Se refiere a la adecuada planificación, manejo y control de productos o insumos existentes en una institución. Su fin es definir la cantidad necesaria de algún producto o insumo que se debe mantener para lograr satisfacer la demanda, reduciendo costos, y generando eficiencia entre los procesos de la empresa.

En la actualidad, la gestión de inventarios es un reto importante que enfrentan los directivos relacionados con la planificación, control y la dirección del negocio con efectividad. Aunque un inventario es un activo, mantenerlos genera gastos significativos para la institución debido a ello, su misión es reducirlos.

Si se compara la relación que muestran las variables (inventarios de demanda y distribución de medicamentos) se puede evidenciar que el porcentaje más alto dentro de la diagonal principal expuestos de la tabla cruzada, se visualiza que el 87.50%, considera que la gestión de inventarios de su institución si es actualizada, y el 12.50%, manifiesta que no es actualizada la gestión de inventarios de su institución, asimismo el 93.75%, considera que si realiza la gestión de inventarios de acuerdo con lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID, y el otro 6.25%, manifiesta que no se cumple.

De los artículos escritos en cuanto a los resultados, se refiere que si existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, afirmación que es contratado por medio de pruebas estadísticas que según los datos determinados en las tablas de contraste se puede atestiguar que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual al 17,385^a y el nivel de significancia es equivalente $0,002 < 0.05$, por lo que se establece que si hay relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

A partir de estos resultados existen evidencias suficientes para sustentar que si hay relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú.

V. CONCLUSIONES

La indagación y los resultados obtenidos de los procesos de la “**Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú sede Lima, 2018**”. Los administrados tanto civiles como militares quienes conducen la institución castrense, se llegaron a las siguientes conclusiones:

Según los datos determinados en las tablas de contraste se ha concluido que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 17,385^a y el nivel de significancia es equivalente a $0,002 < 0.05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación significativa entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

La gestión de inventarios de acuerdo a lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID, el 93.75 %, considera que sí realiza la gestión de inventarios de acuerdo con lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID, y el otro 6.25 %, manifiesta que no se cumple. La gestión de inventarios evita problemas relacionados a la disponibilidad del medicamento el 93.75 % consideran que la Gestión de Inventarios sí evita problemas relacionados a la disponibilidad de medicamentos, y el otro 6.25 %, manifiesta que no.

Se ha concluido que hay suficiente estadísticas para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 20,571^a y el nivel de importancia es equivalente a $0,000 < 0.05$, por lo tanto, se establece que sí guarda relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018. problemas de desabastecimiento de medicamentos, de los encuestados el 68.75% considera que sí se ha identificado problemas de desabastecimiento de fármacos, el 31.25 % manifiesta que no se ha identificado desabastecimiento, sobre los problemas de medicamentos sin rotación de los encuestados el 75.00% considera que sí se ha identificado problemas de fármacos sin rotación, sin embargo el 25.00% de los encuestados manifiesta que hay rotación de medicamentos a fin de evitar el vencimiento de los mismos.

Se ha concluido que existe suficiente evidencias estadísticas para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 16,176^a y el nivel de importancia es equivalente a $0,003 < 0.05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Se ha concluido que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 16,082^a y el nivel de significancia es equivalente a $0,003 < 0,05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.

Las directrices autorizadas por la máxima autoridad del establecimiento farmacéutico y la política de la calidad, de los encuestados el 81.25 % considera que sí se cuenta con una buena política de calidad las cuales se encuentran autorizadas por la máxima autoridad del establecimiento y que también se aplica y se mantiene, el 18.75 % de los encuestados señalo que no se cuenta con políticas de calidad y que no se aplica en el establecimiento farmacéutico. Las operaciones están claramente detalladas por escrito u otro medio, y se adoptan en ellas las disposiciones contenidas en las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, de los encuestados el 100 % considera que sí están claramente especificadas las disposiciones relacionadas a las buenas prácticas de Distribución y Transportes.

Se ha concluido que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 4,747^a y el nivel de significancia es equivalente a $0,000 < 0,05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018.

Se establecen procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos sean manipulados, almacenados, distribuidos y transportados de forma tal que su calidad se mantenga durante todo el período de validez el cual debe ser distribuido por entidades autorizadas, de los encuestados el 100 % considera que sí se aplican los procedimientos necesarios relacionados al manipuleo, almacenamiento, Distribución y Transporte, con la finalidad de garantizar la calidad de los fármacos durante el periodo de su validez.

Se obtuvo suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 4,747^a y el nivel de importancia es equivalente a $0,000 < 0,05$, por lo tanto, se establece que sí existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018. Se determinan y aplican procedimientos de auto inspección en los que evalúe periódicamente la aplicabilidad y efectividad de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual, de los encuestados el 100 %

considera que sí se aplican los procedimientos de auto inspección, asimismo su evaluación periódica relacionado a la aplicabilidad y efectividad de las buenas prácticas de distribución y transporte, de los encuestados el 100 % considera que los procesos de Distribución sí son trazables y que la información está disponible a las autoridades pertinentes, asimismo para los establecimientos farmacéuticos que intervienen en el proceso.

Respecto al Manual de Calidad que demuestre el compromiso de la organización, incluyendo la alta dirección, con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad, de los encuestados considera que no se cuenta con un manual de calidad que demuestre el compromiso con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad.

Se ha concluido que que existe suficiente evidencia estadística para rechazar la H_0 y aceptar la H_a , cuyo valor del X^2 es igual a 7,510^a y el nivel de importancia es equivalente a $0,002 < 0,05$, por lo que se establece que sí existe relación entre el los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede Lima; 2018. Respecto a la cantidad de personal necesario en todas las fases de almacenamiento, distribución y transporte, de los encuestados el 50 % considera que sí se cuenta con el personal necesario para cubrir las fases almacenamiento, distribución y transporte y del 50 % de los encuestados indica que no se cuenta con el personal suficiente para cubrir las fases antes indicadas.

Las responsabilidades y funciones específicas del personal están definidas y son comprendidas, de los encuestados el 81.25 % considera que sí es necesario analizar los diferentes escenarios rápidamente para una buena toma de decisiones, y el otro 18.75 % señaló que no es necesario.

VI. RECOMENDACIONES

Según los alcances y las evidencias obtenidas en la presente investigación se hace necesario hacer las recomendaciones siguientes:

De acuerdo a las evidencias estadísticas expuestas y los resultados obtenidos, el conocer cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, se sugiere ampliar el campo de estudio en la gestión de procesos sobre la administración de los medicamentos, y las dimensión inventario de demanda independiente y distribución por canal indirecto dado que dicha dimensión requiere de una series de capacidades en la gestión de las directrices de la gestión de inventarios, es decir es desarrollar en el personal FAP la capacidad para comprender el campo de la administración de la gestión y distribución de medicamentos.

Se hace necesario y urgente implementar indicadores de evaluación a los encargados de almacén como una forma de retroalimentación para sus funciones desempeñadas.

Difundir una copia de la presente investigación a las Unidades y dependencias correspondientes, la finalidad de servir como una guía d futuras Investigaciones, en temas relacionados a la Gestión de control de abastecimiento y almacén.

Considerar un programa de mantenimiento de las instalaciones, permitiendo de esa manera laborar en un lugar seguro y cumplir con los estándares de calidad para el almacenamiento de diferentes materiales, así como la adquisición de equipos acorde con las exigencias modernas de la aeronáutica mundial.

Implementar al Departamento de Abastecimiento de la FAP herramientas tecnológicas adecuadas (Hardware y Software) para el manejo de gran volumen de información, así como herramientas fundamentales en el control Logístico.

VII.REFERENCIAS

Arias, R. (2015). *Control de Inventarios de Medicamentos e Insumos utilizando la metodología de multicriterio en la bodega de la Unidad Quirúrgica en una IPS de la Ciudad de Cali. Universidad Autonoma de Occidente.*

Briseño, J. (2015). *Marketing Estratégicos, Conceptualización y Análisis de la Distribución Comercial a Nivel Empresarial, 66.*

CISMED. (2016). Centro de Información sobre el Suministro de Medicamentos (CISMED),

Diez, E., & Navarro, A. (1992). Naturaleza de la distribución. In *Introducción a la distribución comercial* (p. 38).

DIGEMID. (2015). RM-833-2015, (833), 23.

DIGEMID. (2016). Indicadores de Disponibilidad de Medicamentos y su uso a nivel nacional.

DIGEMID. (2018). RM_116-2018.

El profesorado D.F. y las competencias básicas en TIC. (2012). Metodología de la Investigación.

[Http://Www.Tdx.Cat/Handle/10803/8917](http://www.Tdx.Cat/Handle/10803/8917), 1–23.

Engenérico. (2018). El desabastecimiento de medicamentos , un problema real. *Engenérico*,

<http://elmedicointeractivo.com/centro-de-informacion-sobre-el-suministro-de-medicamentos-cismed/>

Eskualdeko Farmakoterapi Informazioa. (2015). Desabastecimiento De Medicamentos: Un Problema Sin Resolver. *Infac*, 23(7), 6.

http://www.osakidetza.euskadi.eus/contenidos/informacion/cevime_infac/es_cevime/adjuntos/INFAC_Vol_23_N_7_Desabastecimientos.pdf

European Association of Hospital Pharmacists. (2016). The problem EAHP Shortage Surveys, 3.

<http://www.eahp.eu>

Faune, C. (2016). *Rediseño de la gestión del stock de medicamentos de la farmacia de un hospital público*. Universidad de Chile.

Granda, E. (2008). Desabastecimiento, causas efectos y soluciones, 22(5), 10–14.

Grijalva, P. (2012). *Estudio de Caso: Análisis del Diseño del Modelo de Gestión Público Privado en los Almacenes y Farmacias de ESSALUD*. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL PERÚ.

Hernandez, R., Fernandez, C., & Baptista, M. (2010). Metodología de la investigación. Metodología de la investigación.

<http://doi.org/>- ISBN 978-92-75-32913-9

Ibañez, K. (2014). Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la microred de salud “El Bosque” de Trujillo, Perú. *Revista CIENCIA Y TECNOLOGÍA*, 10(2), 95–110.

<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/572>

Laguna, D. (2010). Propuesta de un sistema de gestión de inventarios para una empresa comercializadora de productos de plástico, 70.

Lanza, A. (2011). *Gestión de Medicamentos en el Hospital*. Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua.

Meneu, R. (2006). La distribución y dispensación de medicamentos. *Fundación Instituto de Investigación En Servicios de Salud*, 20(Supl 1), 154–159.

OMS. (1998). Gestión del suministro de medicamentos OMS.pdf. *Boletín de Medicamentos Esenciales*, 25 & 26, 1–36.

<http://apps.who.int/medicinedocs/pdf/whozip10e/whozip10e.pdf>

Ramírez, D. (2013). *Modelo de Optimización del Sistema de Inventarios de Medicamentos y Materiales Médico-Quirúrgicos de la Clínica Universitaria Bolivariana*. Universidad Pontificia Bolivariana.

Román, G. (2010). Propuesta de un modelo de gestión de inventarios que permita mejorar la planeación y la distribución de las medicinas a las farmacias de un hospital., 119.

<http://repositorioacademico.upc.edu.pe/upc/handle/10757/620870>

RPP Noticias. (2013). Problema de medicinas no es el abastecimiento sino la distribución. *RPP Noticias*, 1.

[http://vital.rpp.pe/expertos/essalud-problema-de- medicinas-no-es-el-abastecimiento-sino-la-distribucion-noticia- 611935](http://vital.rpp.pe/expertos/essalud-problema-de-medicinas-no-es-el-abastecimiento-sino-la-distribucion-noticia-611935)

Salazar, A. (2014). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: nuevos modelos de gestión, 1, 155–225.

<http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=0ahUKEwiOt4m8->

[NbLAhWFHR4KHWCjBOYQFggmMAI&url=http://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/download/219/265&usg=AFQjCNF1uSOdJ2eTiLsyf6wRUSPrU3SuyA&bv=bv.117218890,d.dmo](http://www.google.com.pe/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=3&ved=0ahUKEwiOt4m8-NbLAhWFHR4KHWCjBOYQFggmMAI&url=http://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/download/219/265&usg=AFQjCNF1uSOdJ2eTiLsyf6wRUSPrU3SuyA&bv=bv.117218890,d.dmo)

Soto, G. (2009). *Lineamiento base para la gestión de inventario de comparativa de sistema de salud público y privado de puerto Montt*. Universidad Austral de Chile.

Velazquez ,V. (2012). *Canales de Distribucion y Logistica*.

Videnza Consultores. (2012). ¿ Qué está detrás de los problemas de abastecimiento de medicamentos en el sistema de salud peruano? *Diario Gestión*, 3.

<https://gestion.pe/blog/evidencia-para-la-gestion/2017/04/que-esta-detras-de-los-problemas-de-abastecimiento-de-medicamentos-en-el-sistema-de-salud-peruano.html?ref=gesr>

Zapata, C. (2014). *Fundamentos de la gestión de inventarios*. *Esumer Insitución Universitaria*

<http://www.esumer.edu.co/images/centroeditorial/Libros/fei/libros/Fundamentosdelagestiondeinventarios.pdf>

VIII. ANEXOS

ANEXO 1: RESULTADO DE LA VALIDEZ*Validación por Juicio de Expertos de la Variable X = Gestión de Inventarios*

Tabla 43.

Validez Basada en el contenido a través de la V de Aiken

N° Ítems		X	DE	V Aiken
Ítem 1	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 2	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 3	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 4	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 5	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 6	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 7	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 8	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 9	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 10	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00

Interpretación: En la tabla se observa que las evaluaciones realizadas a cada reactivo del instrumento por parte de cada uno de los jueces tienen una variabilidad nula, determinando que dichos valores tienen un valor máximo equivalente a uno, haciendo que el instrumento tenga una perfecta validez.

Juicio de expertos de la variable Y = Distribución

Tabla 44.

Validez Basada en el contenido a través de la V de Aiken

Nº Ítems		□	DE	V Aiken
Ítem 1	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 2	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 3	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 4	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 5	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 6	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 7	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 8	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 9	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 10	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 11	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 12	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 13	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 14	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00

Ítem 15	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 16	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 17	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 18	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 19	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 20	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 21	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 22	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00
Ítem 23	Relevancia	4	0.00	1.00
	Pertinencia	4	0.00	1.00
	Claridad	4	0.00	1.00

Interpretación: En la tabla se muestra que las evaluaciones realizadas a cada reactivo del instrumento por parte de cada uno de los jueces tienen una variabilidad nula, determinando que dichos valores tienen un valor máximo equivalente a uno, haciendo que el instrumento tenga una perfecta validez.

ANEXO 2: MATRIZ DE CONSISTENCIA

“GESTIÓN N DE INVENTARIOS Y LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ SEDE LIMA, 2018”

PROBLEMAS GENERAL	OBJETIVOS GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	METODOLOGÍA
¿Cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 208?	Conocer cuál es la relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.	La relación existente entre la gestión de inventarios y la distribución de medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018, es significativa.			X1.1. El consumo promedio mensual ajustado (CPMA).	
			Gestión de inventarios	Inventario de Demanda Independiente	X1.2. Meses de existencia disponible (MED)	Diseño de investigación: Aplicada, de corte transversal, No experimental.
PROBLEMAS ESPECÍFICOS	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	HIPOTESIS ESPECÍFICOS				
a. ¿En qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?	a. Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.	a. Existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos en la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.		Distribución	Y1.1. Sistema de aseguramiento de la calidad	
b. ¿En qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?	b. Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con el personal de la	b. Existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA)	Distribución	Por Canal Indirecto		

<p>c. ¿En qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con la distribución y el transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018?</p>	<p>Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.</p>	<p>y el personal de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.</p>	<p>Y1.2. Personal</p>
<p>d. ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018?</p>	<p>c. Determinar en qué medida el consumo promedio mensual ajustado (CPMA), se relaciona con la distribución y el transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.</p>	<p>c. Existe relación entre el consumo promedio mensual ajustado (CPMA) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea de Perú, sede Lima; 2018.</p>	<hr/>
<p>e. ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018?</p>	<p>d. Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018.</p>	<p>d. Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el sistema de aseguramiento de la calidad de los medicamentos de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018.</p>	
<p>f. ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con la distribución y transporte de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018?</p>	<p>e. Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018.</p>	<p>e. Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y el personal de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018.</p>	
<p>f. ¿En qué medida los meses de existencia disponible (MED) se relacionan con la distribución y transporte de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018?</p>	<p>f. Determinar en qué medida los meses de existencia disponible (MED), se relaciona con la distribución y transporte de medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018</p>	<p>f. Existe relación entre los meses de existencia disponible (MED) y la distribución y transporte de la Fuerza Aérea del Perú, sede lima; 2018.</p>	<p>Y1.3 Distribución y transporte</p>

ANEXO 3: TABLA DE ESPECIFICACIONES VARIABLE 1 – GESTIÓN DE INVENTARIOS

VARIABLE	DIMENSION	INDICADORES	PREGUNTAS	ÍTEMS	PESO
Gestión de Inventarios	Inventario de Demanda Independiente	Consumo promedio mensual ajustado	¿Considera que La gestión de inventarios de su institución es actualizada?		
			¿Realiza la gestión de inventarios de acuerdo a lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID?		
			¿Considera usted que la gestión de inventarios que usa actualmente su institución es adecuada?		
			¿Le permite la gestión de inventarios evitar problemas relacionados a la disponibilidad del medicamento?		
			¿Ha identificado problemas de sobrestock?		
		Meses de existencia disponible	¿Ha identificado normostock?		
			¿Ha identificado problemas de desabastecimiento?		
			¿Ha identificado problemas de medicamentos sin rotación?		
			¿Cuenta con todos los medicamentos esenciales de acuerdo a la Lista de Medicamentos Esenciales de su Institución?	5	50%
			¿Se han desechado medicamento por caducidad?		
			10	100%	

Tabla de especificaciones Variable 2 – Distribución de medicamentos

VARIABLE	DIMENSIONES	INDICADORES	PREGUNTAS	ITEMS	PESO %
Distribución de medicamentos	Distribución por canal indirecto	Sistema de aseguramiento de la calidad	¿Cuentan con una política de la calidad y directrices autorizadas por la máxima autoridad del establecimiento farmacéutico, se aplica y se mantiene?	6	26%
			¿Todas las operaciones están claramente especificadas por escrito u otro medio, y se adoptan en ellas las disposiciones contenidas en las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte?		
			¿Se establecen y aplican los procedimientos necesarios para asegurar que los productos farmacéuticos sean manipulados, almacenados, distribuidos y transportados de forma tal que su calidad se mantenga durante todo el período de validez y se distribuyan por entidades autorizadas?		
			¿Se establecen y aplican procedimientos de auto inspección mediante los cuales se evalúe periódicamente la aplicabilidad y efectividad de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte según el Manual?		
			¿Los procesos de distribución son trazables y la información está disponible a las autoridades pertinentes y a los establecimientos farmacéuticos que intervienen en el proceso?		
			¿Cuenta con un Manual de Calidad que demuestre el compromiso de la organización, incluyendo la alta dirección, con el Sistema de Aseguramiento de la Calidad?		
		Personal	¿Cuentan con número necesario de personal en todas las fases de almacenamiento, distribución y transporte?	9	39%
			¿Las funciones y responsabilidades específicas del personal están definidas y son comprendidas?		
			¿El personal recibe capacitación inicial y periódica, incluyendo instrucciones de seguridad e higiene, de acuerdo con sus necesidades?		
			¿Se evalúa periódicamente la capacitación al personal?		
			¿Existen rótulos prohibiendo comer, beber, fumar en las áreas de trabajo donde se manipule productos farmacéuticos?		

	<p>¿Cuenta con uniforme adecuado e implementos de seguridad acorde al tipo de trabajo a ejecutar?</p> <p>¿El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Uniformes adecuados?</p> <p>¿El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Implementos de seguridad?</p> <p>¿El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Sustancias inactivantes?</p>		
	<p>Cuenta con procedimientos o instructivos: Para que el producto no sea contaminado o contamine a otro</p> <p>Cuenta con procedimientos o instructivos: Las precauciones contra derrames, roturas, confusión y robo.</p> <p>Cuenta con procedimientos o instructivos: ¿Se mantiene las condiciones ambientales indicadas por el fabricante?</p> <p>¿Se cumple con los plazos de entrega establecidos?</p>		
Distribución y transporte	<p>¿Los registros de monitoreo de las condiciones ambientales están disponibles?</p> <p>Los productos farmacéuticos que contienen sustancias peligrosas (material altamente activo, material radioactivo, citotóxicos, biológicos, inflamables, sensibilizantes, sólidos y gases a presión), ¿son almacenados en lugares seguros y se transportan en contenedores adecuadamente diseñados y en vehículos asegurados?</p> <p>Cuentan con procedimiento para el manejo de productos rechazados, vencidos, devueltos, de retiro del mercado y de los que se sospecha de procedencia del comercio ilegal.</p> <p>Los productos farmacéuticos, dispositivos médicos sensibles a la temperatura son transportados, manteniendo la cadena de frío.</p>	8	35%
		23	100%

ANEXO 4: DETALLE DE CONFIABILIDAD DE LOS ITEMS DEL INSTRUMENTO**Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	2	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	2	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,721	33

ANEXO 5: BASE DE DATOS DE LAS VARIABLES

Tabla: base de datos 1

Variable dependiente "Instrumentos de Gestión"

Tabla XX. Base de datos 1										
VARIABLE "GESTION DE INVENTARIO"										
SUJETOS	DIMENSIONES									
	Inventario de demanda independiente									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
3	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
11	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
12	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
15	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2
16	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2

Tabla XX. Base de datos 2

VARIABLE "DISTRIBUCION"																							
SUJETOS	DIMENSIONES "DISTRIBUCION POR CANAL INDIRECTO"																						
	SISTEMA DE ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD						PERSONAL									DISTRIBUCION Y TRANSPORTE							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
4	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
5	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
6	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
7	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
8	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
9	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
10	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
11	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
12	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
13	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
14	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
15	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2
16	2	2	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2

ANEXO 6: EVIDENCIA REALIDAD DE LA PROBLEMÁTICA


 "AÑO DE LA LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
 "DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

MINISTERIO DE DEFENSA
 Fuerza Aérea del Perú

MEMORANDUM

Lima, 24 ABR 2019

NC-120-SSOI-N° 000177

AL : JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ABASTECIMIENTO ✓

REF : a) Memorandum NC-120-SSOI-N°0564 del 29-11-18
 b) Informe N°003 del 17-08-18 de la Sección Almacenes

1.-Por el presente este Comando dispone a esa Jefatura, que conforme a lo solicitado por la Oficina de Inspectoría con el documento de la referencia a), respecto al expediente de **TRAMITE DE BAJA DE BIENES DE ALMACEN** vencidos al 31-12-2017 por un monto de S/ 369,148.38, es necesario que el Jefe de la Sección Almacenes amplíe el contenido del documento de la referencia b), adopte e informe a más tardar el **16-05-19** las siguientes acciones:

- Solicitar la información al Departamento de Farmacias relacionada a la demanda y requerimiento de cada producto vencido, según lo detallado en los cuadros de los anexos "A" y "B".
- Con dicha información, deberá elaborar un cuadro que indique la cantidad adquirida por cada producto vencido.
- El stock con que se contaba en los almacenes en la fecha de ingreso de los productos.
- La cantidad consumida por producto antes de la fecha de vencimiento.
- Porcentaje de producto consumido en relación a la cantidad adquirida.

2.-Asimismo, deberá informar que acciones ha adoptado esa Jefatura de Departamento en el presente año, orientadas a evitar pérdidas económicas por caducidad de fármacos y dispositivos médicos.

3.-La información requerida, es necesaria para poder elaborar el **DESLINDE DE RESPONSABILIDAD** correspondiente y continuar con el trámite de baja conforme a las normas vigentes.

4.-El cumplimiento de la presente disposición dentro de los plazos señalados, será de su completa responsabilidad.

EL COMANDANTE DEL SERVICIO DE SANIDAD Y FARMACIA
 Coronel FAP
CARLOS ENRIQUE CASTILLO RUIZ
 O-8551987-0+

 Scanned with
 CamScanner



MINISTERIO DE DEFENSA
Fuerza Aérea del Perú

"AÑO DE LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN Y LA IMPUNIDAD"
"DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES"

MEMORANDUM

Lima,

07 MAYO 2019

NC-69-JURAB-N° 0001

AL : JEFE DE LA OFICINA DE INSPECTORIA
DEL : Presidente de la Junta de Reconocimiento de Altas y Bajas de Bienes Muebles y Bienes de Almacén (JURAB)
REF. : a) Manual FAP 69-3 del 17-08-10
b) Memorandum NC-69-JURAB-N° 0015 del 26-11-2018
c) Oficio NC-160-FAREX-N° 362 DEL 19-11-18

1.-Por el presente esta Presidencia en conexión con los documentos de las referencias a) y b), reitera a esa Jefatura, se sirva disponer a quien corresponda nos proporcione la información del caso sobre el expediente presentado por el Departamento de Abastecimiento, respecto al trámite de baja (fármacos, conexos y material de laboratorio) en condición de vencidos al 31-12-2017, por el Importe de S/ 369,148.38 Soles, "**NO APTOS PARA CONSUMO HUMANO**", situación que ha sido informado por la Químico Regente de la Unidad, a través del Informe Técnico Sanitario con el documento de la referencia c). que obra en el presente expediente.

2.-Al respecto, deberá dar cumplimiento con carácter de "**MUY URGENTE**" pronunciarse sobre el Deslinde de Responsabilidades a fin de continuar su trámite de baja.

PRESIDENTE DE LA JURAB
COMFAP
CHRISTIAN PLASENCIA ARRUE
O-9665897-A+

DISTRIBUCION:

Copia : SSAB (02)
Archivo.
02-05-19
JRR-SCE.

Jefe de la Oficina de Inspección
RENZO M...
07-05-19



Scanned with
CamScanner

ANEXO 7: AUTORIZACIÓN DE LA EMPRESA



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACION DE LA EMPRESA

Documento de Permiso para Encuestar

Solicito: Permiso para realizar encuesta de trabajo de investigación de tesis.

Sr. COM. FAP NUÑEZ ROMERO CESAR
 JEFE DE DPTO DE ABASTECIMIENTO
 SERVICIO DE SANIDAD FAP 20144364059
 Presente

Yo **Miriam Violeta Silvera Aguilar**, identificado con N° DNI **41195586** estudiante de la Universidad Cesar Vallejo del décimo ciclo de la sede San Juan de Lurigancho.

Ante Usted me presento y Expongo:

Dentro de la formación de pregrado y futuros administradores de la Universidad Cesar Vallejo se considera muy importante la realización de actividades de investigación en este marco al cursar el último ciclo de la carrera vengo realizando mi tesis titulada "**Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú sede Lima, 2018**", por ello solicito a usted de recabar información pertinente para el desarrollo de mi investigación.

Sin otro particular, me despido de Usted.

Atentamente,

Lima 13 de Setiembre del 2018

 Miriam Violeta Silvera Aguilar

 Jefe del Dpto. de abastecimiento de la FAP
 Comándate FAP
 Cesar Núñez Romero

ANEXO 8: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE EL PLAN ESTRATÉGICO



Certificado de validez de contenido del instrumento que mide la gestión de inventarios

Variable X: Gestión de inventario

Ítem	DIMENSIÓN X: Inventario de demanda independiente	Pertinencia ¹				Relevancia ²				Claridad ³				Sugerencias
		MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	MD	D	A	MA	
1	¿Considera que La gestión de inventarios de su institución es actualizada?				✓				✓				✓	
2	¿Realiza la gestión de inventarios de acuerdo a lo establecido en la normativa actual de la DIGEMID?				✓				✓				✓	
3	¿Considera usted que la gestión de inventarios que usa actualmente su institución es adecuada?				✓				✓				✓	
4	¿Le permite la gestión de inventarios evitar problemas relacionados a la disponibilidad del medicamento?				✓				✓				✓	
5	¿Ha identificado problemas de sobrestock?				✓				✓				✓	
6	¿Ha identificado normostock?				✓				✓				✓	
7	¿Ha identificado problemas de desabastecimiento?				✓				✓				✓	
8	¿Ha identificado problemas de medicamentos sin rotación?				✓				✓				✓	
9	¿Cuenta con todos los medicamentos esenciales de acuerdo a la Lista de Medicamentos Esenciales de su Institución?				✓				✓				✓	
10	¿Se han desechado medicamento por caducidad?				✓				✓				✓	

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Augusto César Mesquita Figueroa DNI: 09925084

Especialidad del validador: Ofefodólogo

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

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

15 de septiembre del 2018.



Firma del Experto Informante.
Especialidad



24	El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: Implementos de seguridad					✓					✓					✓
25	El personal que trata con productos farmacéuticos especiales (material altamente activo, material radioactivo, narcóticos, biológicos, inflamables, sensibilizantes entre otros), cuenta con: •Sustancias inactivantes					✓					✓					✓
26	Cuenta con procedimientos o instructivos: Para que el producto no sea contaminado o contamine a otro.					✓					✓					✓
27	Cuenta con procedimientos o instructivos: Las precauciones contra derrames, roturas, confusión y robo.					✓					✓					✓
28	• ¿Se mantiene las condiciones ambientales indicadas por el fabricante?					✓					✓					✓
29	Se cumple con los plazos de entrega establecidos.					✓					✓					✓
30	¿Los registros de monitoreo de las condiciones ambientales están disponibles?					✓					✓					✓
31	Los productos farmacéuticos que contienen sustancias peligrosas (material altamente activo, material radioactivo, citotóxicos, biológicos, inflamables, sensibilizantes, sólidos y gases a presión), ¿son almacenados en lugares seguros y se transportan en contenedores adecuadamente diseñados y en vehículos asegurados?					✓					✓					✓
32	Cuentan con procedimiento para el manejo de productos rechazados, vencidos, devueltos, de retiro del mercado y de los que se sospecha de procedencia del comercio ilegal.					✓					✓					✓
33	Los productos farmacéuticos, dispositivos médicos sensibles a la temperatura son transportados, manteniendo la cadena de frío.					✓					✓					✓

Observaciones: _____

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

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Augusto César Mescura Figueroa DNI: 09525084

Especialidad del validador: Ufodólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³**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

15 de septiembre del 2018


 Firma del Experto Informante.

ANEXO 9: ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	---	---

Yo, Diana Huamani Cajaleón, docente de la Facultad Ciencias Empresariales y Escuela Profesional de Administración de la Universidad César Vallejo Lima Este, revisora de la tesis titulada

“ Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018. ”

del (de la) estudiante Miniam Violeta Silveira Aguilar, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha Son Juan de Lurigancho 24-10-2019.



Firma

Diana Huamani Cajaleón

DNI: 43648948

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

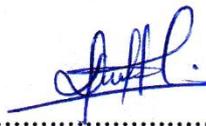
Yo, Diana Huamani Cajaleón, docente de la Facultad Ciencias Empresariales y Escuela Profesional de Administración de la Universidad César Vallejo lima Este, revisora de la tesis titulada

“Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018”

del (de la) estudiante Ruth Julissa Chunga Chapilliquen, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 26 % verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El/la suscrito (a) analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Lugar y fecha... LIMA 24 de Octubre del 2019



.....

Firma

Diana Huamani Cajaleón

DNI: 43648948

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 10: PANTALLAZO DE SIMILITUD - TURNITIN

Feedback Studio - Google Chrome
 ev.turnitin.com/app/carta/es/?s=1&lang=es&u=1073607301&o=1207137740

Feedback studio

Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018

Resumen de coincidencias

26 %

Se están viendo fuentes estándar

Ver fuentes en inglés (Beta)

26

26

ETS

Coincidencias

1	Entregado a Universida...	7 %
2	docs.com	4 %
3	repositorio.ucv.edu.pe	3 %
4	www.repositorioacade...	2 %
5	Entregado a Universida...	2 %
6	www.gobernaciondeca...	1 %

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS EMPRESARIALES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN

Resolución de Investigaciones y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciado en Administración

AUTORES:

Ruth Juliana Chango Churruarín

Miriam Violeta Silva Aguiar

ASPIRANTE:

Dra. Mary Mercedes Vivas Ruiz

5

LEYENDA DE INVESTIGACIÓN:

Resolución de Investigaciones

LIMA - PERÚ

Año: 2018

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

UCV

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

DIRECCIÓN DE ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN

LIMA - ESTE

Text-only Report | Turnitin Classic | High Resolution

Activado

Página: 1 de 86

Número de palabras: 15216

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 09 Fecha : 23-03-2018 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Ruth Julissa Chunga Chapilliquen, identificado con DNI N° 40486672, egresado de la Escuela Profesional de Administración de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado "Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018"; en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art. 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



FIRMA

DNI: 40486672

FECHA: Lima, 16 de Diciembre 2018

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

ANEXO 12. AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

ESCUELA DE ADMINISTRACIÓN - RESPONSABLE DE INVESTIGACIÓN PFA - Mgtr. DIANA HUARAN: CAJALEON.

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

MIRIAM VIOLETA SILVERA AGUILAR

INFORME TITULADO:

"GESTIÓN DE INVENTARIOS Y LA DISTRIBUCIÓN DE MEDICAMENTOS EN LA FUERZA AÉREA DEL PERÚ SEDE LIMA, 2018."

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN

SUSTENTADO EN FECHA: 16-12-2018

NOTA O MENCIÓN: 15.



[Handwritten signature]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CONSTE POR EL PRESENTE EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE

Mgtr. Diana Huamani Cajaleon

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Ruth Julissa Chunga Chapilliquen

INFORME TITULADO:

"Gestión de Inventarios y la Distribución de Medicamentos en la Fuerza Aérea del Perú Sede Lima, 2018"

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE: LICENCIADA EN ADMINISTRACIÓN

SUSTENTADO EN FECHA: 16/12/18

NOTA O MENCIÓN: 14



[Handwritten signature in blue ink]

FIRMA DEL ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN