



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Disponibilidad y su relación con la aceptación de medicamentos  
en pacientes en un hospital nacional de Lima, 2023**

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

Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud

**AUTOR:**

Licito Tarazona, Daniel Carlos (orcid.org/0000-0002-9404-3313)

**ASESORES:**

Mg. Jaimes Velásquez, Carlos Alberto (orcid.org/0000-0002-8794-0972)

Mg. Berastain Merino, Héctor Hellmuth (orcid.org/0000-0002-3228-2984)

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:**

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA – PERÚ

2023

## **Dedicatoria**

Sin duda a mis progenitores  
No existe manera de corresponder  
Vuestras atenciones.  
Eternamente en deuda.  
**Daniel**

## **Agradecimiento**

Sin el apoyo del creador nada es posible

Él ha apoyado este objetivo

A Carlos y Héctor.

Por su comprensión y paciencia.

**Daniel**

## Índice de contenidos

Carátula.....	i
Dedicatoria .....	ii
Agradecimiento .....	iii
Índice de contenidos .....	iv
Índice de tablas .....	v
Índice de figuras .....	vi
Resumen.....	vii
Abstract.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
3.2. Variables y operacionalización .....	16
3.3. Población, muestra y muestreo .....	18
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	19
3.5. Procedimientos.....	21
3.6. Método de análisis de datos.....	21
3.7. Aspectos éticos .....	22
IV. RESULTADOS .....	23
V. DISCUSIÓN.....	30
VI. CONCLUSIONES.....	36
VII. RECOMENDACIONES .....	37
REFERENCIAS.....	37
ANEXOS .....	45

## Índice de tablas

<b>Tabla 1.</b> Niveles de la disponibilidad de medicamentos.....	23
<b>Tabla 2.</b> Niveles de aceptación de medicamentos.....	24
<b>Tabla 3.</b> <i>Prueba de normalidad</i> .....	25
<b>Tabla 4.</b> <i>Relación existente entre disponibilidad y la aceptación de medicamentos.</i> .....	26
<b>Tabla 5.</b> Relación existente entre abastecimiento y la aceptación de medicamentos. ....	27
<b>Tabla 6.</b> <i>Relación existente entre el uso racional y la aceptación de medicamentos.</i> .....	27
<b>Tabla 7.</b> Relación existente entre almacenamiento y la aceptación de medicamentos. ....	28
<b>Tabla 8.</b> Relación existente entre comercialización y la aceptación de medicamentos. ....	29

## Índice de figuras

<b>Figura 1.</b> Representación gráfica del nivel de la investigación .....	15
<b>Figura 2.</b> Nivel de la variable disponibilidad de medicamentos. ....	23
<b>Figura 3.</b> Nivel de la variable aceptación de medicamentos.....	24

## Resumen

En el estudio realizado se planteó comprobar la correlación existente entre disponibilidad y aceptación de medicamentos en pacientes del hospital limeño, 2023. Estudio de propósito básico, de enfoque cuantitativo, porque se midieron numéricamente las magnitudes y se comprobaron teorías, de alcance relacional dado que se buscó la asociación entre las variables de estudio, y de diseño transeccional, en el que no se manipularon las variables investigadas. Los datos fueron recopilados de una población censal constituida por 93 pacientes, establecida mediante muestreo por conveniencia. Se emplearon dos escalas valorativas correctamente validadas y con confiabilidad. Después de procesar los datos, y aplicar la prueba de normalidad se optó por el estadígrafo no paramétrico Rho de Spearman; se concluyó: Mediante el coeficiente  $RS= 0,818$  se evidencia la existencia de fuerte correlación directa entre disponibilidad y aceptación de medicamentos; asimismo, el valor  $RS= 0,353$  indica bajo correlato entre abastecimiento y aceptación de medicamentos; asimismo, un valor  $RS: 0,756$  señala que existe fuerte correlación directa entre uso racional y aceptación de medicamentos; igualmente con  $RS= 0,660$  existe alto correlato entre almacenamiento y aceptación de medicamentos; finalmente mediante un  $RS= 0,347$ , existe baja relación entre comercialización y aceptación de medicamentos en el nosocomio investigado.

**Palabras clave:** Disponibilidad de medicamentos. Aceptación de medicamentos. Medicamentos. Hospital Público.

## **Abstract**

In the study carried out, it was proposed to verify the existing correlation between availability and acceptance of medications in patients of hospital in Lima, 2023. Basic purpose study, with a quantitative approach, because the magnitudes were measured numerically and theories were verified, of a given relational scope that the association between the study variables was sought, and of a cross-sectional design, in which the investigated variables were not manipulated. The data were collected from a census population made up of 93 patients, established by convenience sampling. Two correctly validated and reliable assessment scales were used. After processing the data and applying the normality test, the non-parametric Spearman Rho statistician was chosen; It was concluded: Through the coefficient  $RS= 0.818$ , the existence of a strong direct correlation between availability and acceptance of medicines is evidenced; likewise, the  $RS$  value=  $0.353$  indicates a low correlation between supply and acceptance of medicines; likewise, an  $RS$  value:  $0.756$  indicates that there is a strong direct correlation between rational use and acceptance of medications; likewise with  $RS= 0.660$  there is a high correlation between storage and acceptance of medications; Finally, by means of an  $RS= 0.347$ , there is a low relationship between marketing and acceptance of drugs in the investigated hospital.

**Keywords:** Availability. Acceptance. Medicines. Public hospital



## I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, las organizaciones dedicadas al rubro farmacéutico generan aumentos fuertes en sus ventas, las organizaciones con mayor jerarquía provienen de Estados Unidos, Francia y Alemania. Aunque el Perú no está excluido de estos incrementos, se sabe de la “Asociación de Laboratorios Farmacéuticos” (ALAFARPE) informaron que para el 2019, las ventas generadas fueron casi de USD 2.000 millones; de igual manera, cerca del 49% de egresos en las familias se destinan a salud (Gestión, 2018). De igual manera, dentro de los subgrupos que son importantes en el mercado están las medicinas genéricas, que cuentan con igual dosificación y elementos activos comparados con los de marca, algunas se diferencian por los excipientes. Aunque es adecuado dejar claro que las medicinas de marca son diferentes a los genéricos por su patente que no han terminado, venciendo en promedio posterior a los 20 años. Posterior a este periodo todos los laboratorios podrán producirlo y venderlo libremente (Global Healthcare Trends , 2018).

Perú, se realizan, hace casi medio siglo, modernizaciones y cambios realizados por diversos gobiernos de turno referidos al sector salud con respecto a la disposición de medicamentos (Laing R, 2013). Desde los años 90, el Ministerio de Salud (MINSA) empezó una sucesión de actividades para una nueva organización, de las cuales se inician mediante el D. L. N° 584 de la Dirección General de Medicamentos, y Drogas (DIGEMID), entidad encargada de examinar los procesos vinculados a la producción, distribución y repartición de medicamentos. Cercano al término del siglo se promulga la ley General de Salud (N°26842), desde ese momento se institucionaliza en las personas tengan el derecho de acceso libre a los servicios en la salud, incluyendo que al prescribirse los medicamentos se debe consignar su DCI, las marcas, formatos, posologías, y periodos de uso o consumo. Luego, con la Ley N° 29459, el gobierno se encargó de fomentar el acceder a toda producción farmacéutica que sean fundamentales de los servicios de salud (El Peruano, 2018).

En hospitales de la capital y de las regiones, un problema relevante es la carencia de profesionales de salud, deteriorada infraestructura e insuficiente medicamentos e insumos, teniendo un déficit de presupuesto notable (Espinoza-Portilla y otros, 2020). Considerando que desde el 2004 se tiene un “política

nacional de medicamentos”, esta no se cumple y se sigue con los problemas mayores de medicamentos disponibles, por dificultades en logística, criterio y repartición, también las medicinas genéricas no son recibidas de buena manera por los usuarios, por desinformación y falta de sapiencia de estas, aunque la propia cultura, el contexto económico de los usuarios, se fue aumentando el nivel de aceptación de estos medicamentos genéricos, aunque esto tenga insatisfechos a los usuarios.

El desabastecimiento usual en los centros estatales de salud genera que uno de cada dos usuarios con recetas médicas (79.6% del total) no cumplen su tratamiento con sus medicamentos y terminan adquiriendo medicinas en farmacias de tipo privado. Por otro lado, los usuarios no acuden a alternativas “más baratas”, por el peligro de obtener medicinas no legales o vencidas, además que un 23.6% de los pobladores no tienen seguros, las redes de salud pública están separados: el Ministerio de Salud (MINSA), mediante el Seguro Integral de Salud (SIS), cuenta con un 47.4% de personas aseguradas; en EsSalud, un 26.3%; la Fuerza Armada y la Policía Nacional, un 1.5%. aunque, la separación no termina ahí, ya que los centros de salud en la capital del Perú son gestionados por el MINSA y el resto lo gestiona cada dirección y gerencia regional de Salud (DIRESAS), y (GERESAS) o (DIRIS) las cuales cuentan con impacto ante los métodos de abastecimiento de medicamentos; al 31 de julio de 2019 solo un 30,2% de los centros de buen nivel de servicio en el ámbito local se encontraron con pocos medicamentos disponibles a pesar de que son esenciales (742 medicinas actuales en el Petitorio Único de todo Medicamento Esencial), cerca del 31 % tienen stock medio, el 29.6% con stock mayor y solamente el 9.7% cuenta con óptimas cantidades, acorde al reporte de la DIGEMID, solo por citar algunas deficiencias, la DIRESA de San Martín, Tumbes, Huancavelica, Puno, Madre de Dios, y Áncash cuentan con el 50% de centros de salud con poco stock, o también la DIRIS del Norte de Lima, siendo que comprende a más pobladores, teniendo el 59.7% de su centro con disponibilidades regulares y el 27.5% con baja disponibilidad (COMEX PERÚ, 2020).

Cambiando la circunstancia, las aceptaciones a los medicamentos genéricos tienen dificultades moderadas (0,348) en los puntos de venta en el sector privado, de las áreas estudiadas (Tolentino Chávez & Quispe Velásquez, 2020). De permanecer este contexto, los pobladores de bajos recursos no van a contar con

una salud buena, siendo afectados en sus finanzas y se continúa la mala percepción de los centros de salud estatales en todo el país, se planteó recomendar acciones que disminuyan este problema encontrado.

De lo expuesto nace el Problema de estudio:

¿Cuál es la relación existente entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?, además, los específicos: 1) ¿Cuál es la relación existente entre Abastecimiento y aceptación de medicamentos en paciente de un hospital nacional de Lima -2023?, 2) ¿Cuál es la relación que existe entre Uso racional y aceptación de medicamentos de pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?, 3) ¿Cuál es la relación que existe entre Almacenamiento y aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?, 4) ¿Cuál es la relación que existe entre comercialización con la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?

Según Fernández (2020) manifiesta que existen justificaciones doctrinarias y académicas que se fundamenta en lo práctico, teórico, metodológico y social, por tal motivo, el investigador suele direccionar la justificación con el propósito de brindarle mayor realce a ciertas corrientes doctrinarias en un ámbito profesional específico. En ese sentido, se justifica en lo teórico puesto que se detectó un vacío o problemática en el sector salud y el investigador propuso recomendaciones para su solución y mejoramiento de los servicios administrativos del sector salud, además generó reflexión, sensibilización y conocimiento científico en los miembros de un hospital de Lima para prever situaciones de disponibilidad de medicamentos y satisfacer la necesidad de cada paciente, garantizando un servicio con enfoque en la calidad. Aunado a ello, el trabajo se fundamentó con teorías y revistas especializadas procedentes de instituciones oficiales o reconocidos investigadores del campo científico en el sector salud. Se justificó en el aspecto metodológico, debido a que el autor ha construido dos escalas valorativas para recopilar la data, mismas que fueron validadas a través del juicio de expertos con la confianza establecida mediante el coeficiente Alpha de Cronbach, por ello garantizan que de ser empleadas en futuras investigaciones se podrá arribar a resultados similares en diversos contextos, ambientes o grupos de individuos. Asimismo, el método que aplicó la presente investigación es el hipotético deductivo porque para obtener las

conclusiones se observaron premisas o situaciones asumiéndolas como verdades provisionales, partiendo de lo general a lo específico. Del mismo modo se justificó en el aspecto social porque es de trascendencia para la humanidad, ya que uno de los mayores problemas de los pacientes en nosocomios públicos es la carencia de medicamentos que garanticen el abasto oportuno y la calidad de los servicios, además el estudio empodera a los pacientes vulnerables para que exijan sus derechos fundamentales de conformidad con lo tipificado en la Carta Magna del Perú, por ende se brindaron recomendaciones para minimizar esta situación problemática que perjudica la integridad humana. Por último, se justificó en el aspecto práctico puesto que las conclusiones generan aportes directos a la mitigación del problema que deben arribar en políticas para mejorar la disponibilidad de medicamentos en hospitales públicos, en tal sentido, se contribuye con la solución del aspecto laboral, la disposición y la aceptación de los medicamentos. Además, la investigación debería ser llevada a cabo con diseños: preexperimental, cuasi experimental y experimental por futuros estudiantes para contribuir con escenarios que mejoren la gestión de servicios en salud.

Asimismo, se formula el principal Objetivo Establecer la correlación existente entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023, también los específicos Establecer la relación existente entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; Determinar la relación existente entre el Uso racional y la aceptación de medicamento en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; Establecer la correlación existente entre Almacenamiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; Comprobar la correlación que existe entre Comercialización y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

Se formula la hipótesis principal Existe correlación positiva entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; también las específicas existe correlación positiva y significativa entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; existe correlación positiva y significativa entre uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023; existe relación directa entre Almacenamiento y la

aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023;  
y existe correlación directa y significativa entre Comercialización y la aceptación de  
medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

## II. MARCO TEÓRICO

Como internacionales se tienen, en Ecuador el estudio de Lescano (2022) quién se propuso analizar la comunicación existente de los departamentos implicados, para suprimir problemas de desabastecimiento en el Hospital de estudio donde los pacientes se ven afectados; investigación de nivel descriptivo, cuantitativo y con diseño transversal sin manipulación de alguna variable, además la población censal estuvo conformada por 11 personas, la técnica fue una encuesta su escala respectiva, por lo que, se halló que los procesos programados (54%) son regulares, y el abastecimiento es acorde (64%) consiguiendo una alta correlación entre variables ( $r=0.642$ ;  $p= 0.017$ ). concluyéndose que existe correlación significativa que evidencia que un buen sistema de abastecimiento de medicamentos es bien recibido por los usuarios. Por otro lado, En Colombia a Vargas (2022) se propuso detectar proposiciones de modelaje y estrategias que mejoren la logística en los hospitales y procesos abastecedores de medicamentos; la investigación es de paradigma cualitativo, con nivel descriptivo y su población fue 150 documentos, la muestra 32 investigaciones, dando como resultado que se proponen modelos que mejoren y sincronicen la cadena de provisión, Economic Order Quantity y de revisión habitual y perpetua, aunque igual se detectaron investigaciones que se orientan en determinar estrategias que sirvan continuamente para la mejora, centrando las fases en la logística de los hospitales: siendo control, producción y distribución de medicamentos a los consumidores finales. Asimismo, en Colombia, Ledezma et al. (2020) tuvieron como propósito reconocer de manera orientada las estrategias que benefician en acceder a medicamentos que la salud pública está interesada, ya sean de costo alto o resguardados por patentes. Usando MeSH: “health services accessibility”, “pharmaceutical preparations”, “policy” en los años 2012 y 2017. Agrupando las estrategias en cinco dimensiones según la OMS: disposición, asequible, accesible, aceptable y calidad. Se halló que el 13.0% desarrollan estrategias para generar ingresos, el 8,7% buscan comercializarlo en niveles medio-bajos. Concluyéndose que para la comercialización de medicamentos se debe tener apoyo en las finanzas e incentivos públicos, así como subsidios, reducción de los impuestos para asegurar la disponibilidad de ingredientes farmacéuticos activados y genéricos, baratos y de calidad, que respondan a las demandas de los pobladores. se

encuentra. Se encuentra además en Honduras a Vásquez et al. (2020) que tuvieron como propósito planear la disposición de medicamentos con el propósito de comprender el grado preventivo ante epidemias, se usó una metodología cuantitativa, de alcance correlacional y diseño longitudinal con información entre el 2018 al 2019; dando como resultado que el 70% de los pobladores pueden tener acceso a medicamentos que previenen el dengue y diabetes tipo II. Posteriormente se concluye que los sistemas de salud no cuentan con un abastecimiento eficaz para atender las epidemias como sucedió en la epidemia de dengue en el 2019. Asimismo, se tiene a Peña (2020) en Honduras que se centró en realizar un diseño que sea un modelo para la gestión de los periodos de medicamentos en establecimientos farmacéuticos en nosocomios que permitan la mejora en los servicio y atención al público, la estructura de la organización, gestionar el proceso y sistemas informativos y tecnológicos. Este fue un estudio con metodología de enfoque mixto, descriptiva y de diseño sin manipulación de variables – transeccional. La población fue el personal administrativo. Los datos se recopilaron mediante entrevista, y la observación. Concluyendo con la estructuración de un modelo de gestión adecuado a las necesidades y objetivos del ciclo de medicamentos en la farmacia del hospital, con 4 factores; estrategia y estructura organizacional, gestión de procesos, uso racional; tecnología y talento humano, para poder lograr un bienestar satisfactorio para los pacientes y se consiga una buena aceptación de los medicamentos.

A nivel nacional, en Lima se menciona a Guzmán & Roque (2022), se propuso determinar la aprobación de medicamento genérico (MG) por los usuarios en el establecimiento farmacéutico. Estudio correlacional y transversal, sin manipular variables. La data fue recopilada mediante dos cuestionarios como instrumentos. El universo poblacional estuvo conformado por 1480 adultos y la muestra censal por 310. Hallando que el 58% de pacientes aceptaron adquirir los medicamentos genéricos en la farmacia mencionada. Concluyeron que se acepta todo medicamento genérico en la farmacia estudiada. También, En Piura, Melo (2022) planteó reconocer los elementos que inciden en el nivel de aprobación de MG en un nosocomio en la ciudad de Piura. Estudio cuantitativo, básico, de nivel correlacional y transversal y sin variables manipuladas. El universo poblacional fue

constituido por 3000 pacientes, la muestra por 500 pacientes. Para recoger los datos se hizo uso de una encuesta y dos escalas. Los hallazgos fueron: El grado de incidencia fue medio en el 79.3% de la muestra y la aprobación de MG igualmente fue medio en el 78.9%, además es claro que las relaciones relevantes de las dimensiones de los factores exteriores e interiores y el nivel de aprobación de MG ( $p < 0.001$ ). Concluyendo que hay componentes que influyen en la aprobación de MG de los pacientes. Por otro lado, Tolentino y Quispe (2020) tuvieron como propósito decretar el efecto de la correlación que hay entre aceptación y la disponibilidad de medicamentos genéricos de parte de pacientes del AAHH Los licenciados en Ventanilla. Investigación de tipo cuantitativa, de nivel correlacional y diseño transeccional. Su población la constituyeron 200 usuarios y su muestra 132 usuarios de farmacias y boticas ubicados en el asentamiento mencionado. se recopiló la información mediante la encuesta y la escala valorativa como técnica e instrumento correspondiente. Obteniendo como resultado que aceptar los medicamentos generales no impactan en la disponibilidad de estos, pero sí hay una correlación entre las variables igual a 0,133 con la disponibilidad. Concluyéndose que la aceptación de algún medicamento genérico no tiene efecto a la disponibilidad de estos en las farmacias.

En Ayacucho, Janampa (2022) propuso establecer la correlación entre gestionar suministros (medicamento esencial) y la disponibilidad en un nosocomio ayacuchano. Investigación de tipo cuantitativo, de propósito aplicado y alcance relacional. El universo estuvo compuesto por 38 farmacéuticos químicos y para la recolección de datos se escogió la encuesta y dos cuestionarios. Se usó el estadígrafo Rho Spearman =0.199 y con significatividad del 95%, concluyendo que hay correlación entre el suministro y disponibilidad de todo medicamento esencial. Por otro lado, En Lima se tiene a Alegría (2021), quien se propuso establecer la correlación entre medicamentos disponibles y la manera en la que se gestiona los suministros en establecimientos de salud estatal de Lima. Investigación cuantitativa, básico, de nivel relacional y diseño transversal y sin variables manipuladas. Con una población censal formada por 36 trabajadores farmacéuticos, optando por un muestreo por conveniencia, se consideraron a todos los integrantes del universo poblacional. Para recabar la data se optó por el método de la observación, con su respectiva lista de cotejo. Los hallazgos encontrados



fueron que la disponibilidad de medicamentos en almacén, un 22% refirió que es alto, un 33% que es medio y 30% refirió que es bajo; dando como resultado el Rho de Spearman = 0,760. Por lo que concluyó que la disponibilidad de medicamentos se relaciona de manera significativa con la segunda variable en el nosocomio de la investigación. Asimismo, de Lima Álvarez (2020) quien se propuso establecer la incidencia de cada factor en los niveles en los que se aceptan medicamentos en un nosocomio limeño. Investigación cuantitativa, de finalidad básica, explicativo y de diseño transversal. La población la constituyeron 70 pacientes, quedando conformada la muestra por el total. El método usado para recabar la data fueron dos escalas estructuradas y apropiadamente validadas. Los hallazgos fueron: aplicando un nivel de significancia  $p < 0,05$ , el estadígrafo arrojó un valor de 0.673, por lo que se concluye que, mediante el estadígrafo utilizado, hay incidencia de un 67% de los factores como es la disponibilidad y el grado en el que se aceptan medicamentos en el referido nosocomio.

Con relación a las bases teóricas que fundamentaran este estudio, se tiene como primera variable a la disponibilidad de medicamentos en los hospitales relacionada directamente con la satisfacción de los usuarios. Entendiendo esta variable como el acceso con el que cuenta el usuario de diversos medicamentos y puedan tenerlo disponible al momento de necesitarlo. Los factores que inquietan la disponibilidad de medicamentos corresponden a la comprobación de mejoras de la situación respecto a la disponibilidad que involucra el abastecimiento de suministros mejores, usándolos de forma racional, un almacenamiento acorde y la distribución con la calidad de servicio que debería de ser. Siendo un objetivo de la fase seleccionar racionalmente los medicamentos el aumento de estos y estando disponibles. Por ello, el abasto regular de medicamentos podrá mejorar los resultados de los hospitales, reduciendo la polifarmacia y se mejore la terapia farmacológica y reduciendo costos, adquisiciones, almacenamiento y distribución; que puedan ser de una forma más sencilla (Latifah y Susi-Ari, 2019); además, el tiempo que se demora en adquirir estos, es parte de la técnica de adquisición, donde lo determinante de disponer los fármacos y los costos totales, son una gestión propicia de las exigencias con la que se busca tener un impacto significativo en la parte financiera y operativa óptima del Hospital. Calculando los inconvenientes de una prescripción racional de medicamentos como parte del sistema hospitalario

con el uso racional de los fármacos con la inclusión de la debida información sobre estos, que fortalece el planteamiento que hace que los medicamentos y servicios de farmacia tengan la calidad siendo de mayor accesibilidad para cada país sobre todo con ingresos bajos y medios; contando además con precios que contribuyan significativamente al presupuesto del hospital en las naciones subdesarrollados y gastos en medicamentos que alcancen entre un 50 al 90% de los costos que no sean del personal, gestionando los precios para un crecimiento de los costos (Latifah y Susi-Ari, 2019). Además, Reséndez et al. (2000) menciona que los medicamentos genéricos son de gran relevancia que deben estar en todo momento disponible, con las dosis adecuadas y con la cantidad suficiente que satisfaga la necesidad fundamental de salud en las diversas áreas de las poblaciones. También Chávez et al. (2013) menciona que estos medicamentos genéricos tienen que ser seleccionados en atención a la prevalencia de enfermedades y seguridad, eficiencia y costo; ya que estos son parte del derecho fundamental de las personas, implicando la responsabilidad de las entidades de dar garantía al acceso de la atención a la salud y medicamentos. Así también, Cruz y Delgado (2020) mencionan que esto constituye elementos fundamentales para la garantía a la población del acceso a estos. Además, los medicamentos que se ofrecen deben ser seguros, eficaces y de calidad, de manera que atienda lo que requieren los pacientes y así se oferte los medicamentos generales con precios acordes a ello (Perez y Gomes, 2021). Por otro lado, Oscanoa (2012) la disponibilidad a medicamentos no solo implica expedirlos sino también involucra los servicios en las farmacias y centros de salud, poder acceder a la información de cómo se utiliza y su prescripción del producto para su uso con raciocinio de los medicamentos.

Esta variable cuenta con 4 dimensiones que son: el abastecimiento, el uso racional, almacenamiento y comercialización; siendo el abastecimiento un sistema que tiene la actividad principal para que el Estado pueda cumplir su función más importante que es brindar fármacos con mayor rapidez para ofrecer adecuadamente sus servicios y ofrecer soluciones que satisfagan a la población, esta a su vez está supeditada a las normas, leyes que se enfocan en que se pueda brindar un servicio eficiente y con eficacia (Salazar, 2014).

En cuanto a la primera dimensión, abastecimiento, la Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2006) señala que una correcta adquisición de

fármacos y elementos esenciales para que se brinde el servicio de salud necesita que se lleve a cabo un análisis completo de los sistemas de suministros de nuestro país, instituciones que se encarguen de dicho procedimiento. Para que este proceso sea más preciso en cuanto a la cantidad y tipo de insumos que se deben de adquirir, se hace necesario que los encargados del proceso evalúe claramente los distintos contextos, los cuales pueden influir positivamente o de forma negativa en el buen funcionamiento de las gestiones de suministros, y en particular en el procedimiento de adquisiciones.

La segunda dimensión es el uso racional de los medicamentos significa garantizar que los fármacos se investiguen, regulen, fabriquen, distribuyan, prescriban, financien, dispensen y administren adecuadamente de acuerdo con las leyes científicas, profesionales, económicas y sociales acordadas y razonables (Asociación Médica Mundial, 2021)

Por otro lado, el almacenamiento, el MINSA (2022) es la fase del procedimiento del sistema de suministros cuya finalidad es preservar y asegurar la calidad, el resguardo y la mantención de los insumos, para asegurar que se brinde un servicio de calidad. Para Babativa (2019) se refiere a una serie de políticas y procesos que están enfocados en asegurar de manera continua, que se mantengan los medicamentos con calidad y de los dispositivos de salud. Así mismo para Manosalva (2017) el almacenamiento son pautas, políticas y acciones que son realizadas durante el procedimiento de almacenar con lo cual se garantiza que los medicamentos se conserven en condiciones adecuadas.

Y por último la dimensión de comercialización es el periodo de comercialización efectiva que comienza tras el inicio de su publicación, teniendo el titular la obligación de mantener el medicamento en el mercado de forma ininterrumpida y de comunicar a las autoridades la fecha puesta en el mercado y comercializando de manera efectiva el medicamento procediendo a comunicar también la pérdida de validez de los fármacos además se considera como el tránsito de los medicamentos desde su producción por parte de los laboratorios farmacéuticos hasta su uso de los consumidores. (Agencia Española de Medicamento y Producto Sanitario, 2011).

En lo que respecta a las teorías de la segunda variable, aceptación de medicamentos, la OMS (2022) menciona que los gobiernos mediante las

autoridades supervisoras de fármacos, pueden ser conformadas como agencias reguladoras de fármacos, además determinan los reglamentos, normas y políticas que permitan brindar seguridad y garantía en los fármacos ofrecidos.

Para el Ministerio de Salud (2017) en relación con los estándares de producción de fármacos, establecen que las empresas deben garantizar que el consumo de los fármacos no resulte perjudicial para la salud y deben cumplir con lo requerido por el ente en mención. Según la biblioteca de medicamentos esenciales de la OMS (2017) la aceptación escrupulosa de un grupo de fármacos contribuye mejorando la calidad de atención, el manejo de los fármacos y la optimización de los recursos médicos. Además, es más relevante en ambientes de bajos recursos económicos, donde los fármacos brindados por el Estado son escasos.

La Defensoría del Pueblo (2018) menciona en cuanto a la aceptación de los medicamentos estas deben estar en primer lugar a disponibilidad de la población, sin considerar su economía o aspecto físico; lo que también implica que los fármacos sean accesibles donde y cuando sean necesarios. El papel de la aceptación de los fármacos debería ser un factor necesario en el consumo de la población, puesto que regula su autorización y comercialización de los fármacos, como su papel como agente prestador de servicios en el sistema de salubridad pública, (Sociedad Española de Medicina, 2017).

Además, entrañándose en la documentación técnica de trascendencia legal, se pueden presentar algunos criterios para la regulación de los fármacos. En tal sentido, la formación de variedades de clases puede basarse en lo novedoso o no de autorizar el comercio de medicamentos y de los entes que producen estos químicos de los cuales constituye su activo principal, respecto a lo complejo de la procedencia del producto sea de naturaleza natural, vegetal, etc. en las diferentes características de los medicamentos del IFA, o en entre comparar la producción de farmacéuticos por diversas corporaciones que fabrican. La característica fundamental de la producción de medicamentos está centrada en ubicar el laboratorio y los bienes que ofrecen, ya sean, nacionales e internacionales. (Ministerio de Salud, 2017).

Por otro lado, Mendoza et al. (2019) menciona que si hay poca aceptación del medicamento genérico es debido a poca información respecto a estos, el

desconocimiento de los usos de los medicamentos, y la cantidad de mitos generados alrededor de este. También Priego et al. (2021) menciona que existe una percepción y aceptación respecto a este tipo de medicamentos que son de menor calidad, por lo que se necesita formar mejor a la población y médicos respecto a los beneficios que los medicamentos genéricos pueden generar.

Acorde a la segunda variable, se cuenta con la primera dimensión accesibilidad, siendo un elemento fundamental para gozar de buena salud; la Declaración Universal de Bioética y DDHH interpreta lo descrito que representa uno de los derechos primordiales de la humanidad, resaltando que “el avance de la rama científica y tecnológica debería ser fomentada por la calidad en los medicamentos y atención médica, puesto que la salud es importante en la calidad de vida humana y debe ser considerado como un derecho social y humano, (Lema Spinelli, 2015).

La segunda dimensión información, se refiere a que es necesario contar con la asesoría de profesionales respecto al uso y consumo de los medicamentos permitiendo que el cliente pueda alcanzar la finalidad de la farmacología, asimismo la información comprende: cantidades de fármacos a consumir, forma adecuada de suministrar y preparar de corresponder, conservar, los posibles efectos secundarios, las consecuencias de incumplir con el tratamiento médico, de automedicarse o usar de manera incorrecta los fármacos. (Valinoti, 2015).

En tanto que la tercera dimensión consumo, es uno de los fenómenos complejos multifactoriales, que involucra a los medicamentos a manera de tecnología sanitaria, todo sistema de salud es el responsable de ejecutar ofertas y respuestas comportamentales de los usuarios como efecto de interacciones entre prescriptores y dispensadores y sustentados en saberes, conductas y prácticas, del mismo modo, los consumos se traducen en un aspecto beneficioso como perjudicial, se consideran perjudiciales cuando tienen efectos adversos que aparecen en caso se expongan a ciertos medicamentos. Debido a esto, es considerado la ingesta de fármacos a manera de indicador concreto a lo que se exponen las poblaciones en referencia a los medicamentos. (García Milian y otros, 2017).

Por último, en relación con la cuarta dimensión seguridad, se entiende que se define de manera relativa, porque todos los medicamentos pueden resultar tan

perjudiciales como beneficiosos. Es conocido como “márgenes de seguridad” la diferencia entre dosis eficaces cotidianas y las cantidades que causan alguna reacción adversa grave o que involucran riesgos mortales. Se desea tener márgenes amplios con relación a la seguridad; sin embargo, al tratarse de enfermedades graves o peligrosas o al no existir otra alternativa se recomienda aceptar márgenes de seguridad más estrechos. Cuando la dosis eficaz cotidiana sea nociva, los galenos no deben usar el medicamento salvo en un contexto de gravedad y que no exista otra opción de mayor seguridad, (Lynch, 2022). Además, el apropiado uso de los fármacos representa acciones que involucran a todo paciente, cuidador, profesional de salud, institución de salud, droguerías y algún otro integrante del sistema de salud (Sociedad de Anestesiología , 2020).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo y diseño de investigación

Referente a la finalidad investigativa ha sido básico, se refiere a que este tipo de estudios se dirigen a conocimientos más completos mediante el entendimiento de aspectos fundamentales de fenómenos, de las situaciones observadas o de la relación entre los fenómenos. (CONCYTEC, 2020)

Respecto a su enfoque, este es cuantitativo, ya que representa una secuencia de pasos con el objetivo de demostrar algunas suposiciones, además es ideal para valorar la magnitud u ocurrencia de fenómenos o demostrar alguna hipótesis (Hernández y Mendoza, 2018).

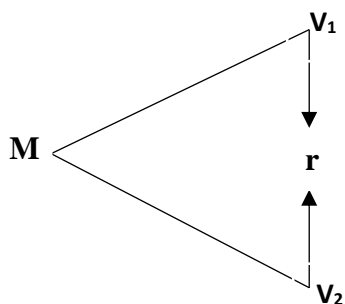
Para su alcance, es un estudio correlacional, debido a que este tipo de estudios desean encontrar los niveles de correlación entre variables, teniendo como propósito responder preguntas que relacionan variables (Hernández y Mendoza, 2018).

Con respecto al diseño investigativo, no experimental, que Hernández y Mendoza (2018) señalan como investigaciones donde no se manipularon intencionalmente las variables, es decir, se observan o miden las variables en su contexto original. Además, por su dimensión temporal es transeccional, dado que la data fue recolectada en un momento establecido (Calderón et al., 2007).

Se presenta a través del esquema siguiente:

#### Figura 1.

*Esquema*



Leyenda:

M = Muestra

V1 = Disponibilidad

V2 = Aceptación de medicamentos

r = Correlación

### 3.2. Variables y operacionalización

**Variable 1:** Disponibilidad de medicamentos

**Definición conceptual:** Se entiende como el acceso que tienen los usuarios a determinados medicamentos, que se encuentren a su disposición, para lo cual hay que gestionar los factores que afecten el estado de accesibilidad, (Latifah y Susi-Ari, 2019).

**Definición operacional:** Ha sido valorado a través de cada respuesta obtenida por quienes respondieron la escala sobre disponibilidad de medicamentos a la muestra conformada por pacientes en un Hospital Nacional limeño, en sus niveles, alta, media y baja.

#### **Dimensiones e indicadores**

**Abastecimiento:** Una correcta adquisición de fármacos y elementos esenciales para que se brinde el servicio de salud necesita que se lleve a cabo un análisis completo de los sistemas de suministros de nuestro país, instituciones que se encarguen de dicho procedimiento (OPS, 2006).

**Uso racional:** Es la prescripción apropiada de los medicamentos y garantizar que los fármacos se investiguen, regulen, fabriquen, distribuyan, prescriban, financien, dispensen y administren adecuadamente de acuerdo con las leyes científicas, profesionales, económicas y sociales acordadas y razonables (Asociación Médica Mundial, 2021)

**Almacenamiento:** Es la fase del procedimiento del sistema de suministros cuya finalidad es preservar y asegurar la calidad, el resguardo y la mantención de los insumos, para asegurar que se brinde un servicio de calidad (Ministerio de salud , 2022).



**Comercialización:** Es el tiempo de transacciones efectivas que comienza tras el inicio de su publicación, teniendo el titular la obligación de mantener el medicamento en el mercado de forma ininterrumpida y de comunicar a las autoridades la fecha puesta en el mercado y comercializando de manera efectiva el medicamento procediendo a comunicar también la pérdida de validez de los fármacos además se considera como el tránsito de los medicamentos desde su producción por parte de los laboratorios farmacéuticos hasta su uso de los consumidores. (Agencia Española de Medicamento y Producto Sanitario, 2011).

**Variable 2:** Aceptación de medicamentos

**Definición conceptual:** Se relaciona a la aceptación de medicamento y se asocia a la determinación de cada usuario de establecer la estrategia en relación con promocionar y sobre las características de la oferta en lo farmacéutico, es probable que se muestren comportamientos negativos de ciertos individuos involucrados (Pasmíño y Ríos, 2019).

**Definición operacional:** medido a través de lo que respondieron los informantes al instrumento sobre Aceptación de medicamentos a la muestra conformada por pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023, en sus niveles, bueno, regular y mala.

### **Dimensiones e indicadores**

**Accesibilidad:** Es un elemento fundamental para gozar de buena salud; la Declaración Universal de Bioética interpreta lo descrito como un derecho primordial de la humanidad, resaltando que “el avance de la rama científica y tecnológica debería ser fomentada por la calidad en los medicamentos y atención médica, puesto que la salud es importante en la calidad de vida humana y debe ser considerado como un derecho social y humano además implica el tener acceso y disponibilidad de medicamentos principalmente en la institución en estudio, lo cual forma parte de la problemática en materia de la salud pública (Lema Spinelli, 2015).

**Información:** Se refiere a que es necesario contar con la asesoría de profesionales respecto al uso y consumo de los medicamentos permitiendo

que el cliente pueda alcanzar la finalidad farmacológica, asimismo el dato comprende: cantidades de fármacos a consumir, forma adecuada de suministrar y preparar de corresponder, conservar, los posibles efectos secundarios, las consecuencias de incumplir con el tratamiento médico, de automedicarse o usar de manera incorrecta los fármacos. (Valinoti, 2015).

**Consumo:** El consumo se traduce en un aspecto beneficioso como perjudicial, se consideran perjudiciales cuando tienen efectos adversos que aparecen en caso se expongan a ciertos medicamentos. Debido a esto, es considerado la ingesta de fármacos a manera de indicaciones concretas a lo que se exponen las poblaciones en referencia a los medicamentos. (García Milian y otros, 2017).

**Seguridad:** Es conocido como “márgenes de seguridad” la diferencia entre dosis eficaces cotidianas y las dosis que causan alguna reacción adversa grave o que involucran riesgos mortales. Se desea tener márgenes amplios con relación a la seguridad; sin embargo, al tratarse de enfermedades graves o peligrosas o al no existir otra alternativa se recomienda aceptar márgenes de seguridad más estrechos. Cuando la dosis eficaz cotidiana sea nociva los galenos no deben usar el medicamento salvo en un contexto de gravedad y que no exista otra opción de mayor seguridad, (Lynch, 2022).

### 3.3. Población, muestra y muestreo

Para Hernández y Mendoza (2018), es el grupo de hechos con similares peculiaridades, por ello debe de ser situada de forma específica por sus particularidades, lugar y tiempo, dado lo descrito en el estudio ejecutado la población lo conformaron 93 pacientes del Hospital Nacional de Lima.

- Criterio de inclusión: Fueron considerados todo paciente que haya sido registrado en el Hospital de Lima durante el periodo 2023
- Criterio de exclusión: No se consideraron a personas ajenas al Hospital Nacional de Lima.

La muestra se define como un subconjunto representativo del universo poblacional de estudio, de la que se recolectaron los datos pertinentes para estudios específicos (Hernández y Mendoza, 2018). Estuvo conformada por

el total de la población, ya que la muestra fue censal, por lo que, quedó constituida por 93 pacientes del Hospital de Lima en el 2023.

En referencia al tipo de muestreo que se empleó con la finalidad de establecer la cantidad muestral, se optó por el no probabilístico, que es un muestreo por conveniencia al objetivo del estudio, debido a que los elementos son elegidos no dependiendo del azar o probabilidades, pero por criterios relacionados a las particularidades y argumentos investigativos, (Hernández y Mendoza, 2018).

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

De acuerdo con Carrasco (2018), es la que se asocia a la recopilación de datos tiene el propósito de conseguir datos de individuos o algún documento, que contengan los datos necesarios para las investigaciones. Conforme a esto, en el estudio concluido se utilizó el sondeo como recurso para conseguir datos necesarios y alcanzar cada objetivo planteado.

El instrumento empleado fue el cuestionario, puesto que es el que le corresponde a la técnica establecida en la investigación, estos cuestionarios fueron adaptados de cuestionarios validados previamente:

#### **Ficha técnica de instrumentos 1:**

Nombre: Escala sobre Disponibilidad de medicamentos

Autor: Janampa (2022)

Dimensiones: Abastecimiento, Uso racional, Almacenamiento y comercialización.

Significación: El instrumento está compuesto por 10 enunciados que buscan valorar los niveles de disponibilidad de medicamentos de un hospital Nacional de Lima. Las contestaciones fueron diseñadas en escalamiento tipo Likert con opciones: a. Nunca (1), b. A veces (2), c. Regularmente (3), d. casi siempre (4), e. Siempre (5).

Baremo: niveles bajo (10-23), medio (24-37) y alto (38-50).

## **Ficha técnica de instrumentos 2:**

Nombre: Aceptación de medicamentos

Autor: Álvarez (2020)

Dimensiones: Accesibilidad, información, consumo y seguridad

Significación: Este cuestionario consiste en 15 enunciados que procuran la medición de los grados de Aceptación de medicamentos en un Hospital Nacional de Lima. Las alternativas para responder son adaptadas a opciones correspondientes: a. Nunca (1), b. A veces (2), c. Regularmente (3), d. casi siempre (4), e. Siempre (5).

Baremos: niveles bajo (15-35), medio (36-55) y alto (56-75).

Se refiere a que los instrumentos tengan la confianza en poder medir las variables en estudio, consigue garantizar que los instrumentos manifiestan medidas de un concepto abstracto expresadas en cada dimensión e indicador (Hernández y Mendoza, 2018). Entonces, para la presente investigación se buscó obtenerlo mediante 3 jueces con experticia vinculada a las variables investigadas, valorando los criterios de preguntas claras, coherentes y relevantes contenidas en las escalas empleadas, y recomendar la aplicación de cada instrumento.

Para Hernández y Mendoza (2018), el grado en que los instrumentos generan resultados consistentes y con coherencia, esto aplicado a la muestra. Por ende, para este estudio se realizó el test Alpha de Cronbach, para medir la consistencia del constructo y se realiza con el SPSS; y son aceptados valores superiores al 0,7 que hace que el instrumento sea confiable.

**Validez:** Este se refiere al grado en que los instrumentos miden las variables del estudio. Como Hernández y Mendoza (2018), se consigue al exponer que los instrumentos revelan conceptos abstractos a través de varios indicadores efectivos.

En el estudio concluido, los instrumentos fueron validados por 3 expertos experimentados en la investigación de las variables del presente

estudio. Los expertos evaluaron que los instrumentos sean coherentes y veraces, para recomendar su aplicación. (Anexo 4)

**Confiabilidad:** se refiere a los niveles en que los instrumentos arrojan resultados consistentes y coherentes de los datos recopilados (Hernández y Mendoza, 2018). De tal manera cada instrumento de esta investigación fue sometido al test de confianza por la metodología Alpha de Cronbach, que se le conoce como test de consistencia de cada ítem; para esto fue necesario construir una muestra piloto y a partir de esta poder calcular el estadígrafo con la ayuda del SPSS v. 26. Se acepta que los instrumentos son confiables si los valores obtenidos son mayores al 0,7 (Bojórquez et al., 2018).

La confianza se realizó, construyendo la muestra considerando 15 pacientes de un Hospital de Lima, los datos recopilados fueron procesados y se obtuvo un valor del coeficiente Alpha de Cronbach, para el cuestionario de Disponibilidad de medicamentos =0.830 en tanto que para el cuestionario de Aceptación de medicamentos se halló el valor =0.845.

### **3.5. Procedimientos**

Se debe precisar que en la recopilación de información se utilizaron dos cuestionarios, uno por variable investigada, y fue necesarios contar con el apoyo de auxiliares en recopilación de datos; que posteriormente, la información fue expuesta mediante gráficos y figuras que facilitan su entendimiento, con el apoyo de MS Office, además del programa IBM SPSS en su versión 26, luego se construyó la base de datos, a partir de la que se empezaron los análisis correspondientes.

### **3.6. Método de análisis de datos**

Para alcanzar los objetivos planteados se tuvo que construir la tabla de niveles y puntuaciones utilizando el SPSS, los que ayudó al análisis de la información. Luego a efectos de la contrastación de las hipótesis planteadas, se tuvo que realizar el test de asociatividad, para lo cual se elaboró la figura de dispersión, para luego realizar el test Kolmogorov-Smirnov (K - S) que es usado en investigaciones con poblaciones superiores a 50, con el fin de poder

determinar cómo se distribuyen los datos, si lo hacen de manera paramétrica se emplea el coeficiente Rho de Spearman, estadígrafo con el cual fueron contrastadas una a una cada hipótesis establecida.

La contrastación de la hipótesis fue realizada con el apoyo del SPSS v. 26, que se hace mediante un procedimiento basado en los datos recopilados y con sustento en conocimientos sobre probabilidades, que sirven para considerar si cada hipótesis es un enunciado que debe ser aceptado o rechazado, se procesaron los datos con niveles del 95% de ser confiables, se tolera errores < al 5%, que establece la significatividad de los resultados estadísticos.

### **3.7. Aspectos éticos**

Cada principio ético considerado para desarrollar el estudio, se inspiraron en el manifiesto de Helsinki que es un referente universal en toda investigación científica, se respetaron: a. Beneficencia, el autor de esta investigación quiere buscar el beneficio social directo o tangencial, b. Confidencialidad, la información recogida se empleó de manera objetiva y con una finalidad propia y única de realizar la investigación mencionada, no fueron expuestos los datos la información a otras personas ajenas al fin de la presente investigación, c. Confiabilidad, no se modificó la información recopilada, considerando la información tal y como se recopiló, d. Respeto al ser humano, no se sometieron a apreciaciones subjetivas sobre la percepción de los informantes, ideología y sapiencia de cada uno de los variables investigadas e. Fidelidad de los datos asignados correspondientes a las situaciones investigadas, esta información conseguida fue presentada sin ser manipulada, y f. Respetar los derechos de autor, las teorías y estudios que se usaron en la investigación finalizada han sido referenciadas de manera apropiada, citando al autor correspondiente, se ha referenciada a cada uno de los mencionados, asimismo, se da garantía de lo mencionado sometiendo al documento final al programa Turnitin para establecer los porcentajes de similitud.

## IV. RESULTADOS

### Resultados descriptivos

Después de realizar el baremo correspondiente, se tiene que el nivel de cada una de las variables es:

#### Variable 1: Disponibilidad de medicamentos.

**Tabla 1.**

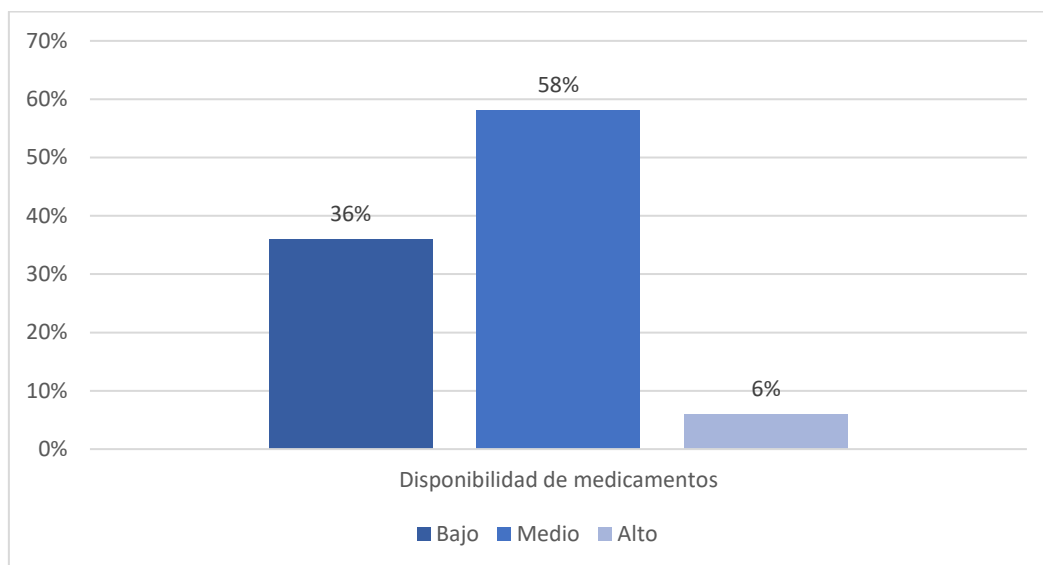
*Nivel de la disponibilidad de medicamentos.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	34	36,0
Medio	54	58,0
Alto	5	6,0
Total	93	100,0

Nota. Resultado del baremo.

**Figura 2.**

*Nivel de la disponibilidad de medicamentos.*



Nota. Tabla anterior.

En la tabla 1 y figura 2 se puede visualizar que el nivel de la disponibilidad de medicamentos, de acuerdo con la mayoría de encuestados (58%) es de nivel medio; así mismo el (36%) percibe que es bajo; y tan solo el (6%) percibe alto en cuanto a la disponibilidad de medicamentos en dicho nosocomio Limeño.

## Variable 2: Aceptación de medicamentos.

**Tabla 2.**

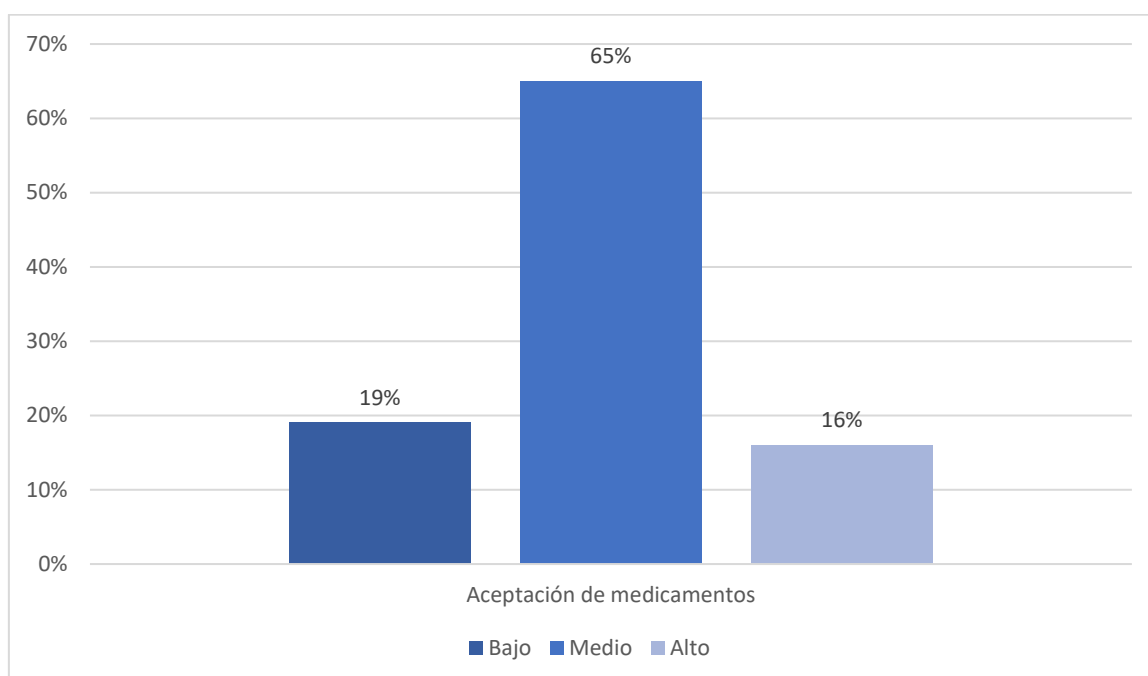
*Nivel de aceptación de medicamentos.*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo	17	19,0
Medio	61	65,0
Alto	15	16,0
Total	93	100,0

Nota. Resultados del baremo.

**Figura 3.**

*Nivel de aceptación de medicamentos.*



Nota. Tabla anterior.

En la tabla 2 y figura 3 se puede visualizar que el nivel de aceptación de medicamentos, de acuerdo con la mayoría de encuestados (65%) es de nivel medio; así mismo el (19%) percibe que es de nivel bajo; y el (16%) fue percibido en niveles altos en cuanto a la aceptación de medicamentos en dicho centro de salud.



En primer lugar, se estableció la prueba de normalidad.

### Prueba de Normalidad

#### Hipótesis:

- $H_0$ : Los datos tienen una distribución normal
- $H_1$ : Los datos no tienen una distribución normal

**Nivel de significancia:**  $\alpha = 0.05$

**Regla de decisión:** Si p-valor es menor a  $\alpha$ , se debe rechazar la  $H_0$  y aceptar la  $H_a$ .

**Estadístico de prueba:** Kolmogorov - Smirnov recomendado para muestra mayor a 50.

#### Tabla 3.

##### *Test de normalidad*

	Kolmogorov - Smirnov		
	Estadísticos	gl	Sig.
V1: Disponibilidad de medicamentos	,162	93	,000
V2: Aceptación de medicamentos	,136	93	,000

*Nota:* salida del SPSS v.27.

De acuerdo con el test K-S, en la Tabla 3, se observa que cada variable investigada tiene los siguientes valores de significatividad  $p = 0,000$ ; determinándose que se cumple que todas sean  $< 0,05$ ; entonces se debe aceptar la  $H_a$ , y se rechaza la  $H_0$ , por la cual se afirma que la data en cada variable carecen de distribución normal.

### Hipótesis general:

**Ho:** No existe relación positiva y significativa entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023

**H1:** Existe relación positiva y significativa entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023

### Tabla 4.

*Relación existente entre disponibilidad y la aceptación de medicamentos.*

Correlaciones		Aceptación de medicamentos
Disponibilidad de medicamento	Rho de Spearman	0,818**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	93

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* salida del SPSS v.27.

En la Tabla 4 presentada, según el estadígrafo Rho de Spearman el resultado para la relación entre la disponibilidad y la aceptación de medicamentos = 0,818; evidenciando el nivel muy alto de relación entre estas; así mismo el nivel de significatividad = 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre la disponibilidad de medicamento y la aceptación de medicamentos.

### Hipótesis específica 1:

**Ho:** No existe relación positiva y significativa entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**H1:** Existe relación positiva y significativa entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**Tabla 5.***Relación existente entre abastecimiento y la aceptación de medicamentos.*

<b>Correlaciones</b>		Acceptación de medicamentos
Abastecimiento	Rho de Spearman	0,353**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	93

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* resultado obtenido en el SPSS v.27.

En la Tabla 5 presentada, según el estadígrafo Rho de Spearman el valor para la correlación entre el abastecimiento y la aceptación de medicamentos fue de 0,353; evidenciando el nivel moderado de relación entre estas; así mismo con un valor de significancia = 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre abastecimiento de medicamento y la aceptación de medicamentos.

**Hipótesis específica 2:**

**Ho:** No existe correlación directa y significativa entre Uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**H1:** Existe correlación directa y significativa entre Uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**Tabla 6.***Relación existente entre el uso racional y la aceptación de medicamentos.*

<b>Correlaciones</b>		Acceptación de medicamentos
Uso racional	Rho de Spearman	0,756**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	93

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* resultado obtenido en el SPSS v.27.

De acuerdo con la Tabla 6 presentada, según la prueba de Rho de Spearman el resultado de la correlación entre el uso racional y la aceptación de medicamentos fue de 0,756; evidenciando el nivel muy alto de relación entre estas; así mismo con niveles de significatividad = 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre el uso racional de medicamento y la aceptación de medicamentos.

**Hipótesis específica 3:**

**Ho:** No existe correlación directa y significativa entre el Almacenamiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**H1:** Existe correlación directa y significativa entre Almacenamiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**Tabla 7.**

*Relación existente entre almacenamiento y la aceptación de medicamentos.*

<b>Correlaciones</b>		Aceptación de medicamentos
Almacenamiento	Rho de Spearman	0,660**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	93

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* resultado obtenido en el SPSS v.27.

De acuerdo con la Tabla 7 presentada, según la prueba de Rho de Spearman el resultado para la relación entre el almacenamiento y la aceptación de medicamentos fue de 0,660; evidenciando el nivel alto de relación entre estas; así mismo se obtuvo un nivel de significancia igual a 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre almacenamientos y la aceptación de medicamentos.

**Hipótesis específica 4:**

**Ho:** No existe correlación directa y significativa entre comercialización y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**H1:** Existe correlación directa y significativa entre comercialización y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.

**Tabla 8.**

*Relación existente entre comercialización y la aceptación de medicamentos.*

<b>Correlaciones</b>		Aceptación de medicamentos
Comercialización	Rho de Spearman	0,347**
	Sig. (bilateral)	,000
	n	93

\*\* La correlación es significativa en el nivel 0.01 (bilateral)

*Nota:* resultado obtenido en el SPSS v.27.

De acuerdo con la Tabla 8 presentada, según la prueba de Rho de Spearman el resultado para la relación entre la comercialización y la aceptación de medicamentos fue de 0,347; evidenciando el nivel moderado de relación entre estas; así mismo se obtuvo un nivel de significancia igual a 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre la comercialización de medicamentos y la aceptación de medicamentos.

## V. DISCUSIÓN

Se presenta lo hallado relacionado a la hipótesis principal: existe correlación positiva entre disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un nosocomio limeño -2023. Se pudo hallar luego de procesar la data recopilada y consignada en la tabla 2 el coeficiente de correlación señala que existe relación directa entre la variable disponibilidad y aceptación de medicamentos. En ella se muestra una correlación positiva alta con Rho de Spearman =0,818 y significatividad de 0.000, con un valor de  $p < 0.05$ . Entonces, se acepta la existencia de correlación positiva entre disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023. Estas conclusiones halladas son parecidas a los resultados hallados por Janampa (2022) quien se propuso establecer la correlación entre gestión de suministros de todo medicamento esencial y su disponibilidad en un nosocomio ayacuchano, en su resultado mediante Rho Spearman =0.199 y con significatividad del 95%. concluyendo que existe relación directa entre ambas variables, así mismo con el estudio de Álvarez (2020), quien se propuso establecer la incidencia de cada factor en la aceptación de medicamentos en un nosocomio limeño, en sus resultados se mostró que aplicando un nivel de significancia  $p \text{ value} < 0,05$ , el estadígrafo arrojó un valor de 0.673, por lo que se concluye que, mediante el estadígrafo utilizado, hay incidencia de un 67% de los factores como es la disponibilidad y aceptación de medicamento en dicho Centro. Lo hallado se fundamenta en la aseveración de Latifah et al. (2019) que es el acceso con el que cuenta el usuario de diversos medicamentos y puedan tenerlo disponible al momento de necesitarlo. Los factores que inquietan la disponibilidad de medicamentos corresponden a la comprobación de mejoras de la situación respecto a la disponibilidad que involucra el abastecimiento de suministros mejores, usándolos de forma racional, un almacenamiento acorde y la distribución con la calidad de servicio que debería de ser. Siendo un objetivo de la fase seleccionar racionalmente los medicamentos el aumento de estos y estando disponibles. Por ello, el abasto regular de medicamentos podrá mejorar los resultados de los hospitales, reduciendo la polifarmacia y se mejore la terapia farmacológica y reduciendo costos, adquisiciones, almacenamiento y distribución; que puedan ser de una forma más sencilla, el cual está relacionada con la

aceptación de medicamentos que para la OMS (2022) menciona que los gobiernos mediante las autoridades supervisoras de fármacos, pueden ser conformadas como agencias reguladoras de fármacos, además determinan los reglamentos, normas y políticas que permitan brindar seguridad en la calidad de los fármacos ofrecidos, así mismo el Ministerio de Salud (2017) menciona que la relación con los estándares de producción de fármacos, establecen que las empresas deben garantizar que el consumo de los fármacos no resulte perjudicial para la salud y deben cumplir con lo requerido por el ente en mención.

Respecto a la primera hipótesis específica: existe correlación directa entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023. De acuerdo con el resultado obtenido se puede apreciar en la tabla 3 el estadígrafo indica la existencia de correlación directa entre las variables disponibilidad y aceptación de medicamentos. En ella se muestra una correlación positiva con Rho de Spearman =0,353 y una significatividad = 0.000, con un valor de  $p < 0.05$ . Por lo tanto, se concluye que existe relación positiva entre abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023. Este resultado hallado coincide con el resultado hallado por Lescano (2022), quien tuvo como objetivo analizar la comunicación existente de los departamentos implicados, para suprimir problemas de desabastecimiento en el Hospital de estudio, en sus resultados se halló que los procesos programados (54%) son regulares, y el abastecimiento es acorde (64%) consiguiendo una alta correlación de las variables ( $r=0.642$ ;  $p= 0.017$ ). concluyéndose que existe correlación significativa que evidencia que un buen sistema de abastecimiento de medicamentos es bien recibido por los usuarios. Los resultados hallados se sustentan con lo mencionado por la OPS (2006) que una correcta adquisición de fármacos y elementos esenciales para que se brinde el servicio de salud necesita que se lleve a cabo un análisis completo de los sistemas de suministros de nuestro país, instituciones que se encarguen de dicho procedimiento. Para que este proceso sea más preciso en cuanto a la cantidad y tipo de insumos que se deben de adquirir, se hace necesario que los encargados del proceso evalúe claramente los distintos contextos, lo cuales pueden influir positivamente o de forma negativa en el buen funcionamiento de las gestiones de suministros, y en particular en el procedimiento de adquisiciones, así como con lo que refiere la Biblioteca de

Medicamentos Esenciales de la OMS (2017) que la aceptación escrupulosa de un grupo de fármacos contribuye mejorando la calidad de atención, el manejo de los fármacos y la optimización de los recursos médicos. Además, es más relevante en ambientes de bajos recursos económicos, donde los fármacos brindados por el Estado son escasos.

En lo concerniente a la segunda hipótesis específica: establecer la correlación existente entre el uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un nosocomio estatal limeño. De acuerdo con los resultados encontrados se observa que en la tabla 4 el coeficiente de correlación señala que existe relación directa y significativa entre ambas variables uso racional y aceptación de medicamentos. En ella se muestra una correlación positiva alta con Rho de Spearman =0,756 y una significancia de 0.000, con un valor de  $p < 0.05$ . Entonces, se concluyó sobre la existencia de relación directa y significativa entre las variables uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023. Estos resultados hallados son parecidos a los resultados hallados por Peña (2020), quien se centró en realizar un diseño que sea un modelo para la gestión de los periodos de stock de medicamento en cada farmacia de los nosocomios que permitan mejorar la atención al público, con los resultados obtenidos concluyeron que con la estructuración de un modelo de gestión adecuado a las necesidades y objetivos del ciclo de medicamentos en la farmacia del hospital, con 4 factores; estrategia y estructura organizacional, gestión de procesos, uso racional ; tecnología y talento humano, para poder lograr un bienestar satisfactorio para los pacientes y se consiga una buena aceptación de los medicamentos. Lo encontrado encuentra sustento teórico en lo que señala la Asociación Médica Mundial (Asociación Médica Mundial, 2021), el uso racional de los medicamentos significa garantizar que los fármacos se investiguen, regulen, fabriquen, distribuyan, prescriban, financien, dispensen y administren adecuadamente de acuerdo con las leyes científicas, profesionales, económicas y sociales acordadas y razonables. Así mismo con lo mencionado por el MINSA (2017) donde entrañándose en la documentación técnica de trascendencia legal, se pueden presentar algunos criterios para la regulación de los fármacos. En tal sentido, la formación de variedades de clases puede basarse en lo novedoso o no de autorizar el comercio de medicamentos y de los entes que producen estos



químicos de los cuales constituye su activo principal, respecto a lo complejo de la procedencia del producto sea de naturaleza natural, vegetal, etc. en las diferentes características de los medicamentos del IFA, o en entre comparar la producción de farmacéuticos por diversas corporaciones que fabrican. La característica fundamental de la producción de medicamentos está centrada en ubicar el laboratorio y los bienes que ofrecen, ya sean, nacionales e internacionales.

Respecto a la hipótesis específica 3, determinar la relación que existe entre Almacenamiento y la aceptación de medicamentos, se halló que según el estadígrafo Rho de Spearman el resultado para la relación entre el almacenamiento y la aceptación de medicamentos fue de 0,660; evidenciando el nivel alto de relación entre estas; así mismo con niveles de significatividad = 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre almacenaje de medicamentos y la aceptación de medicamento. Melo (2022) planteó reconocer los elementos que tienen incidencia en la aprobación de MG en un nosocomio en la ciudad de Piura. Investigación cuantitativa, básica, de nivel correlacional y transversal y en la que no se manipuló hipótesis. Halló en sus dimensiones de la disponibilidad que el grado de incidencia fue medio en el 79.3% de la muestra y la aprobación de MG igualmente fue medio en el 78.9% Concluyendo que hay factores que inciden en el nivel de aprobación de MG de los pacientes. Asimismo, Alegría (2021), quien se propuso establecer la correlación entre medicamentos disponibles y la manera en la que se gestiona los suministros en establecimientos de salud estatal de Lima. Investigación cuantitativa, básico, de nivel relacional y diseño experimental – transeccional. Los hallazgos encontrados fueron que la disponibilidad de medicamentos en almacén, un 22% refirió que es alto, un 33% que es medio y 30% refirió que es bajo; dando como resultado el Rho de Spearman = 0,760. Por lo que concluyó que la disponibilidad de medicamentos se relaciona de manera significativa con la segunda variable en el nosocomio de la investigación. Se sustenta en base a lo mencionado por el MINSA (2022) es la fase del procedimiento del sistema de suministros cuya finalidad es preservar y asegurar la calidad, el resguardo y la mantención de los insumos, para asegurar que se brinde un servicio de calidad. Para Babativa (2019) se refiere a una serie de políticas y procesos que están enfocados en asegurar de manera continua, que se mantengan los medicamentos con calidad y de los dispositivos de salud. Así mismo

para Manosalva (2017) el almacenamiento son pautas, políticas y acciones que son realizadas durante el procedimiento de almacenar con lo cual se garantiza que los medicamentos se conserven en condiciones adecuadas. Además, la aceptación según la Defensoría del Pueblo (2018) menciona en cuanto a la aceptación de los medicamentos estas deben estar en primer lugar a disponibilidad de la población, sin considerar su economía o aspecto físico; lo que también implica que los fármacos sean accesibles donde y cuando sean necesarios. El papel de la aceptación de los fármacos debería ser un factor necesario en el consumo de la población, puesto que regula su autorización y comercialización de los fármacos, como su papel como agente prestador de servicios en el sistema de salubridad pública, (Sociedad Española de Medicina, 2017).

Referente a la hipótesis específica 4, Comprobar la relación que existe entre Comercialización y la aceptación de medicamentos, obteniéndose con la prueba de Rho de Spearman el resultado para la relación entre la comercialización y la aceptación de medicamentos fue de 0,347; evidenciando el nivel moderado de relación entre estas; así mismo se obtuvo un nivel de significancia igual a 0,000; sustentando la significancia estadística por ser menor a 0,050 y afirmando la relación directa entre la comercialización de medicamentos y la aceptación de medicamentos. Resultados que se contrastan con los hallados por Guzmán & Roque (2022), se propuso determinar la aprobación de los medicamentos genéricos (MG) en pacientes del establecimiento farmacéutico. Estudio correlacional y transversal, sin manipular variables. Hallando que el 58% de pacientes aceptaron adquirir los medicamentos genéricos en la farmacia mencionada. Concluyeron que se acepta el medicamento genérico en el establecimiento farmacéutico estudiado. Asimismo, Ledezma et al. (2020) tuvieron como propósito reconocer de manera orientada las estrategias que benefician en acceder a medicamentos que la salud pública está interesada, ya sean de costo alto o resguardados por patentes. Usando MeSH: "health services accessibility", "pharmaceutical preparations", "policy" en los años 2012 y 2017. Se halló que el 13.0% desarrollan estrategias para generar ingresos, el 8,7% buscan comercializarlo en niveles medio-bajos. Concluyéndose que para la comercialización de medicamentos se debe tener apoyo en las finanzas e incentivos públicos, así como subsidios, reducción de los impuestos para asegurar la disponibilidad de ingredientes farmacéuticos activados y genéricos,

baratos y de calidad, que respondan a las demandas de los pobladores. Se basa en a la comercialización es el periodo de comercialización efectiva que comienza tras el inicio de su publicación, teniendo el titular la obligación de mantener el medicamento en el mercado de forma ininterrumpida y de comunicar a las autoridades la fecha puesta en el mercado y comercializando de manera efectiva el medicamento procediendo a comunicar también la pérdida de validez de los fármacos (Agencia Española de Medicamento y Producto Sanitario, 2011). Respecto a la aceptación, la Declaración Universal de Bioética y DDHH interpreta lo descrito que representa uno de los derechos primordiales de la humanidad, resaltando que “el avance de la rama científica y tecnológica debería ser fomentada por la calidad en los medicamentos y atención médica, puesto que la salud es importante en la calidad de vida humana y debe ser considerado como un derecho social y humano, (Lema Spinelli, 2015).

## VI. CONCLUSIONES

Al ultimar la investigación sobre la disponibilidad y su relación con la aceptación de medicamentos en pacientes en un hospital nacional de Lima, 2023, se concluye lo siguiente:

1. En relación con al Objetivo general, en la investigación se concluye que existe relación fuerte y directa entre la disponibilidad y la aceptación de medicamentos, fundamentado mediante el Rho de Spearman igual a 0,818 y una significancia igual a 0,000.
2. Respecto al objetivo específico 1, existe baja correlación directa entre abastecimiento y la aceptación de medicamentos, en base al estadígrafo Rho de Spearman = 0,353.
3. Respecto al objetivo específico 2, existe fuerte correlación directa entre uso racional y la aceptación de medicamentos; fundamentado por el estadígrafo Rho de Spearman = 0,756.
4. En relación con el objetivo específico 3, se concluye que existe alta correlación directa entre almacenamiento y aceptación, basado en logrado mediante el estadígrafo Rho de Spearman = 0,660.
5. Respecto al cuarto objetivo específico: Se concluye que existe baja relación directa entre comercialización y aceptación de medicamentos esto fundamentado mediante el estadígrafo Rho de Spearman = 0,347.

## VII. RECOMENDACIONES

Al ultimar el estudio sobre la disponibilidad y su relación con la aceptación de medicamentos en pacientes en un hospital nacional de Lima, 2023, se recomienda lo siguiente:

1. Se recomienda a los investigadores realizar estudios aplicados con poblaciones que involucren mayor cantidad de muestra para brindar soluciones efectivas y mitigar la insatisfacción e inseguridad de los pacientes de los nosocomios públicos.
2. Se recomienda al director del hospital nacional de Lima disponer al servidor público responsable la implementación y control de políticas de abastecimiento de fármacos, mejorando así la disponibilidad de los medicamentos a través de adquisiciones efectivas, reduciendo el riesgo de pérdida, merma o desmedro y mejorando la distribución de los productos. Además, el personal responsable debe ingresar en el Sistema Integrado de Gestión Administrativa los registros en tiempo oportuno sobre la adquisición de fármacos para garantizar su distribución y abastecimiento idóneo de conformidad con la demanda de los pacientes.
3. Se sugiere realizar inventarios físicos de forma mensual y trimestral para identificar la totalidad de fármacos disponibles, conocer su estado y registrar la fecha de vencimiento de los medicamentos.
4. Se propone a la Unidad de Presupuesto Institucional disponer del presupuesto necesario para llevar a cabo el mantenimiento y remodelación de los establecimientos que custodian los fármacos, reduciendo así los riesgos por pérdidas, deterioros o accidentes.
5. Se sugiere la Unidad de Recursos Humanos seleccionar al personal idóneo mediante entrevistas psicotécnicas y psicológicas, identificando sus competencias, habilidades, experiencias y especializaciones para garantizar la atención pertinente y la estructuración institucional efectiva. Además, Se propone instaurar capacitaciones semanales, mensuales o trimestrales sobre el desarrollo de competencias y habilidades blandas que garanticen el servicio de calidad, evitando así incomodades e insatisfacción de los pacientes.

## REFERENCIAS

- Biblioteca de Medicamentos Esenciales de la OMS. (1 de marzo de 2017). *salud*.  
<https://salud.gob.ar/dels/entradas/medicamentos-esenciales>
- Agencia Española de Medicamento y Producto Sanitario. (11 de octubre de 2011).  
*Comercialización Efectiva de Medicamento Con Autorización Nacional (Procedimiento Nacional, Procedimiento de Reconocimiento Mutuo y Procedimiento Descentralizado)*. Gobierno de España:  
<https://www.aemps.gob.es/informa/comercializacion-efectiva-de-medicamentos-con-autorizacion-nacional-procedimiento-nacional-procedimiento-de-reconocimiento-mutuo-y-procedimiento-descentralizado/#>
- Alegría, E. (2021). *Disponibilidad de medicamentos y gestión en el suministro del Hospital Nacional Hipólito Unanue de enero - octubre 2020*. Universidad Norbet Wiener.  
[https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5557/T061\\_46557438\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5557/T061_46557438_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Alvarez, Y. (2020). *Factores que influyen en el nivel de aceptación de los medicamentos del Centro de Salud Santa Luzmila II 2020*. Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58610/Alvarez\\_MY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58610/Alvarez_MY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Alvarez, Y. (2020). *Factores que influyen en el nivel de aceptación de los medicamentos del Centro de Salud Santa Luzmila II 2020*. Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58610/Alvarez\\_MY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/58610/Alvarez_MY-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Asociación Médica Mundial. (26 de octubre de 2021). *Declaración de la AMM sobre asegurar la disponibilidad, calidad y seguridad de los medicamentos en el mundo*. Asociación Médica Mundial: <https://www.wma.net/es/polices-post/declaracion-de-la-amm-sobre-asegurar-la-disponibilidad-calidad-y-seguridad-de-los-medicamentos-en-el-mundo/>

- Babativa, P. (2019). *Procedimiento de almacenamiento y conservación de medicamentos, dispositivos médicos e insumos*. Hospital San José de la Palma y Yacopí. [https://www.esehospital-lapalma.gov.co/0-documentos/AT-PR06\\_Procedimiento\\_Almacenamiento\\_Conservaci%C3%B3n\\_Medicamentos\\_HSJDLP.pdf](https://www.esehospital-lapalma.gov.co/0-documentos/AT-PR06_Procedimiento_Almacenamiento_Conservaci%C3%B3n_Medicamentos_HSJDLP.pdf)
- Calderón, J., Alzamora, L., Del águila, C., & La rosa, L. (2007). *La investigación Científica para la tesis de Postgrado en Salud y áreas afines*. <https://docplayer.es/42883940-La-investigacion-cientifica-para-la-tesis-de-postgrado-en-salud-y-areas-afines.html>
- Carrasco, S. (2018). *Metodología de la investigación científica*. Lima: Editorial San Marcos.
- Chávez, G., Romero, C., Benites, S., & Romero, M. (2013). Disponibilidad y precio de medicamentos esenciales genéricos en farmacias y boticas del sector privado del Centro Histórico de Trujillo. *Scientia*, 5(2), 182-191. <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6181461.pdf>
- Coll, F. (1 de noviembre de 2020). *Compromiso Organizacional*. Economipedia: <https://economipedia.com/definiciones/compromiso-organizacional.html>
- COMEX PERÚ. (20 de Setiembre de 2020). *El problema en la provisión del sector salud: El desabastecimiento de emdicamentos*. comex.website: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-parte-ii>
- CONCYTEC. (2020). *Investigación básica*. Base de Conocimiento. <https://conocimiento.concytec.gob.pe/termino/investigacion-basica/>
- Cruz, T., & Delgado, J. (2020). Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020. *Ciencia Latina*, 4(2), 1-21. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/148/177/>
- Defensoria del Pueblo. (2018). *Reporte Derecho a la salud*. Depósito legal en la Biblioteca Nacional del Perú. <https://www.defensoria.gob.pe/wp-content/uploads/2018/05/REPORTE-SALUD-8.pdf>

- El Peruano. (2018). *Se establece la obligatoriedad para los profesionales médicos de prescribir bajo Denominación Común Internacional*. El Peruano.
- Espinoza-Portilla, E., Gil-Quevedo, W., & Agurto-Távora, E. (2020). Principales problemas en la gestión de establecimientos de salud en el Perú. *Revista Cubana de Salud Pública*, 46(2).
- Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu Emprendedor TES*, 4(3), 65-76.  
<https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- García Milian, A. J., López Verde, L., Pría Barros, M. d., & León Cabrera, P. (2017). Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un municipio de La Habana. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(1), 27-45.  
<https://www.redalyc.org/journal/214/21458796004/html/>
- Gestión. (11 de Agosto de 2018). Alafarpe: laboratorios ven oportunidades de. *Gestión*. Gestión.<https://gestion.>
- Global Healthcare Trends . (15 de Julio de 2018). *Acceso a medicamentos*. Global healthcare.com: <https://www.bmiresearch.com/events/global-care>
- Guzmán, Y., & Roque, D. (2022). *Aceptación de medicamentos genéricos por el usuario en el establecimiento farmacéutico América Salud del distrito de Chilca-Huancayo 2022*. Universidad Roosevelt.  
<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/963/TESES%20GUZMAN-ROQUE.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Hernández Sampieri, R., & Mendoza Torres, C. (2018). *Metodología de la investigación las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mc Graw Hill Education.
- Janampa, E. (2022). *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en el hospital de Ayacucho, 2022*. Universidad César Vallejo.  
[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94831/Janampa\\_OEG-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94831/Janampa_OEG-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)



- Janampa, E. (2022). *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en el hospital de Ayacucho, 2022*. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94831/Janampa\\_OEG-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/94831/Janampa_OEG-SD.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
- Laing R, W. B. (2013). *25 years of the WHO essential medicines lists: progress and challenges*. Lancet.
- Latifah, E., & Susi-Ari, K. (2019). Overview of Drug Availability and Influencing Factors in Several Low, Lower and Upper- Middle Countries: A Systematic Review. *Systematic Reviews in Pharmacy*, 10(1), 67-72.
- Ledezma, M., Amariles, P., Vargas, C., & Rossi, F. (2020). Estrategias para promover el acceso a medicamentos de interés en salud pública: revisión estructurada de la literatura. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública:revisión estructurada de la literatura*, 38(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.17533/udea.rfnsp.v38n1e332273>
- Lema Spinelli, S. (2015). Acceso a los medicamentos: las patentes y los medicamentos genéricos. Las consecuencias de considerar al medicamento como un bien de mercado y no social. *Revista de Bioética y Derecho*, 1(34), 81-89. <https://doi.org/10.1344/rbd2015.34.12068>
- Lescano, A. (2022). *Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de medicamentos en el Hospital General Ambato IESS*. Universidad Técnica de Ambato. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/35384/1/699%20OE.pdf>
- Lynch, S. S. (12 de Abril de 2022). *Efectividad y seguridad de un fármaco*. MANUAL MSD : <https://www.msmanuals.com/es-pe/hogar/f%C3%A1rmacos-o-sustancias/introducci%C3%B3n-a-los-f%C3%A1rmacos/efectividad-y-seguridad-de-un-f%C3%A1rmaco#:~:text=El%20concepto%20de%20seguridad%20es,grave%20o%20de%20riesgo%20mortal.>

- Manosalva, L. V. (2017). *Almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos*. CUNDINAMARCA. <https://eselavega-cundinamarca.gov.co/wp-content/uploads/2020/05/ALMACENAMIENTO.pdf>
- Melo, L. (2022). *Factores que influyen en el grado de aceptación de medicamentos genéricos en un Centro de Salud de Piura 2022*. Universidad César Vallejo. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108638/Melo\\_GLE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/108638/Melo_GLE-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Mendoza, G., Cubas, W., Mejia, C., Chachaima, J., Montesinos, R., Arce, L., & Mamani, J. (2019). Percepción de la población con respecto a medicamentos genéricos frente a los de marca en hospitales del Perú. *Cad. Saúde Pública*, 35(10), 1-13. <https://www.scielosp.org/pdf/csp/2019.v35n10/e00065118>
- Ministerio de Salud. (1 de marzo de 2017). *salud*. <https://salud.gob.ar/dels/printpdf/132>
- Ministerio de salud Y Protección Social. (2022). *Manual buenas prácticas de almacenamiento bodega zona franca del Ministerio de Salud Y Protección Social*. Minsalud.
- OPS. (2006). *Guía Práctica para la Planificación de la Gestión del Suministro de Insumos Estratégicos*. Organización Panamericana de Salud. <https://www.paho.org/es/node/34962>
- Organizacion Mundial de la Salud. (2022). *paho*. <https://www.paho.org/es/temas/control-calidad-medicinas>
- Oscanoa, T. (2012). Acceso y Usabilidad de Medicamentos: Propuesta para una Definición Operacional. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 29(1), 119-126. <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v29n1/a18v29n1.pdf>
- Peña, D. (2020). *Diseño de un modelo de gestión en el ciclo de medicamentos para la mejora en la atención al paciente del Hospital San Rafael de Cáqueza*. Universidad Santo Tomás.

- Perez, E., & Gomes, H. (2021). Intercambiabilidad de Medicamentos en el Perú: Panorama Actual y Perspectivas Futuras. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*, 38(2), 337-344. <https://scielosp.org/pdf/rpmesp/2021.v38n2/337-344/es>
- Priego, H., Campos, N., & Lorenzana, S. (2021). Percepcion y Uso de Medicamentos Genericos en Médicos en Formación de una Universidad Mexicana. *Revista Científica Ciencia Médica*, 24(1), 59-64. <https://doi.org/10.51581/rccm.v24i1.347>
- Reséndez, C., Garrido, F., & Gómez, O. (2000). Disponibilidad de medicamentos esenciales en unidades de primer nivel de la Secretaría de Salud de Tamaulipas, México. *salud pública de méxico*, 42(4), 298-308. <https://www.scielosp.org/pdf/spm/2000.v42n4/298-308>
- Salazar, J. (2014). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de gestión. *Sinergia e Innovación*, 2(1), 160-228.
- Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación . (26 de Febrero de 2020). *Uso seguro de medicamentos: todo lo que debe tener en cuenta*. <https://scare.org.co/noticias/uso-seguro-de-medicamentos-todo-lo-que-debe-tener-en-cuenta/>
- Sociedad Española de Medicina de Familia y Comunitaria. (2017). *Recomendaciones sobre el uso de los medicamentos*. semFYC. [https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Recomendaciones\\_uso\\_medicamentos.pdf](https://www.semfyc.es/wp-content/uploads/2016/05/Recomendaciones_uso_medicamentos.pdf)
- Tolentino Chávez, E., & Quispe Velásquez, F. (2020). *Impacto de la Aceptación y disponibilidad de medicamentos genéricos por usuarios del AAHH de Licenciados Ventanilla* . Universidad Interamericana Para el Desarrollo.
- Tolentino, E., & Quispe, F. (2020). *Impacto de la Aceptación y Disponibilidad de Medicamentos Genéricos Por Usuarios del Aahh Los Licenciados - Ventanilla Agosto 2020*. Universidad Interamericana para el Desarrollo. [http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/126/Tesis\\_Elim\\_Tolentino%20y%20Lizbeth\\_Quispe%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unid.edu.pe/bitstream/handle/unid/126/Tesis_Elim_Tolentino%20y%20Lizbeth_Quispe%20FINAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

- Valinoti, C. (2 de Junio de 2015). *Pautas básicas para la dispensación de medicamentos*.  
<https://blogs.ead.unlp.edu.ar/practicafarmaceutica/2015/04/28/pautas-basicas-para-la-dispensacion-de-medicamentos/>
- Vargas, J. (2022). Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria. *Revista Científica Anfibios*, 5(2), 110-125.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.37979/afb.2022v5n2.117>
- Vásquez, A., Girón, I., Perdomo, E., & Ordoñez, J. (2020). Evaluación de la disponibilidad de medicamentos y la proyección para el abastecimiento en el almacén del hospital Mario Catarino Rivas, Honduras. *18th LACCEI International Multi-Conference for Engineering, Education, and Technology*.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.18687/LACCEI2020.1.1.410>
- Velázquez, A. (27 de Octubre de 2022). *Desempeño laboral: Qué es, cómo medirlo y mejorarlo*. QuestionPro: <https://www.questionpro.com/blog/es/desempeno-laboral/>

## ANEXOS

### MATRIZ DE OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Disponibilidad de medicamentos	Se entiende como el acceso que tienen los usuarios a determinados medicamentos, tenerlo al alcance de su mano, para lo cual hay que gestionar los factores que afecten el estado de accesibilidad, (Latifah & Susi-Ari, 2019).	Se va a medir mediante las respuestas obtenidas al aplicar la escala valorativa sobre Disponibilidad de medicamentos a la muestra conformada por pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023, en sus niveles, alta, media y baja.	Abastecimiento	Detectar las necesidades de los usuarios Adquisición de medicamentos Selección y negociación de proveedores	Ordinal Con alternativas de respuestas tipo Likert: Nunca A veces Regularmente Casi siempre Siempre.
			Uso racional	Medicamentos disponibles Dispensación según indicaciones Monitoreos de consumo	
			Almacenamiento	Distribución, mantenimiento y organización de los almacenes Compras por volumen Cumplimiento de normativas	
			Comercialización	Dispensación según recetas Indicaciones precisas y claras Transacciones Calidad en la atención	
Aceptación de medicamentos	Se considera que la aceptación de los medicamentos por parte de los usuarios establece las estrategias a seguir para la promoción y competencia dentro del sector farmacéutico, lo que puede causar reacciones negativas de algunas de las personas involucradas (Pasmíño & Ríos, 2019).	Se va a medir mediante las respuestas obtenidas al aplicar la escala valorativa sobre Aceptación de medicamentos a la muestra conformada por pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023, en sus niveles, bueno, regular y mala.	Accesibilidad	Aspectos geográficos Aspectos económicos Aspectos culturales	Ordinal Con alternativas de respuestas tipo Likert: Nunca A veces Regularmente Casi siempre Siempre.
			Información	Mejoramiento de conocimientos Modificación de actitud y conducta Cumplimiento de lo prescrito	
			Consumo	Mejoramiento de conocimientos Modificación de actitud y conducta Cumplimiento de lo prescrito	
			Seguridad	Políticas sobre medicamentos genéricos y afines Control de calidad del medicamento Uso seguro del medicamento	

## Instrumento de recolección de datos



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

Señor (a) del Hospital de Lima, el presente cuestionario tiene por finalidad recoger información para el desarrollo de la tesis titulada “**Disponibilidad y su relación con la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023**”, quiero solicitarle de forma muy encarecida su cooperación para que responda las interrogantes, que no le va tomar mucho tiempo; cabe resaltar que sus respuestas serán confidenciales, ya que, las opiniones de todos los encuestados darán el sustento a la tesis para obtener el título profesional de Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud.

### Información socio Demográfica:

#### 1. Género

- a) Masculino
- b) Femenino

#### 2. Edad

- a) 20 – 30
- b) 31 – 40
- c) 41– 50
- d) 51 a más.

**INSTRUCCIONES:** A continuación, se presenta una serie de preguntas, las cuales según su opinión debe marcar con X en los casilleros de acuerdo con la escala de criterios.

Nunca	A veces	Regularmente	Casi siempre	Siempre
1	2	3	4	5

<b>DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS</b>						
		<b>Alternativas</b>				
1	El stock de medicamentos esenciales que adquiere, ¿cuenta con disponibilidad mayor a seis meses?	1	2	3	4	5
2	¿Cree usted que la farmacia del hospital distribuye adecuadamente los medicamentos entre todos los pacientes?	1	2	3	4	5
3	¿La farmacia del Hospital siempre cuenta con medicamentos esenciales de su receta?	1	2	3	4	5
4	¿Se pone un límite de compra del stock de los medicamentos que requiere?	1	2	3	4	5
5	¿La farmacia atiende a todo el público que accede a ella y sin ninguna restricción?	1	2	3	4	5
6	¿La disponibilidad de medicamentos cumple de manera satisfactoria la receta que busca?	1	2	3	4	5
7	¿El Hospital le brinda alguna solución cuando los medicamentos no están disponibles?	1	2	3	4	5
8	¿Los medicamentos cubren las principales enfermedades que presenta?	1	2	3	4	5
9	¿Es necesario presentar recetas para adquirir algún medicamento?	1	2	3	4	5
10	¿El medicamento lo puede encontrar en otras farmacias privadas?	1	2	3	4	5

Fuente: Adaptado de Janampa (2022) "Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en el hospital de Ayacucho, 2022". Ayacucho: Universidad César Vallejo. Alfa de Cronbach: 0.7.

<b>ACEPTACIÓN DE MEDICAMENTOS</b>						
		<b>Alternativas</b>				
1	¿Ha oído hablar de los medicamentos genéricos?	1	2	3	4	5
2	¿El personal de salud le ha informado sobre los medicamentos genéricos?	1	2	3	4	5
3	Cree que los medicamentos genéricos son iguales a los de marca.	1	2	3	4	5
4	Recibe información de los medicamentos genéricos por parte del personal que lo atiende en la farmacia.	1	2	3	4	5
5	Concurre frecuentemente a la farmacia del Hospital.	1	2	3	4	5
6	Cuando le ofrecen un medicamento genérico a cambio de uno de marca. ¿usted acepta?	1	2	3	4	5
7	Se siente tranquilo cuando compra algún medicamento genérico.	1	2	3	4	5
8	¿Los medicamentos genéricos le han funcionado?	1	2	3	4	5
9	¿compra regularmente medicamentos genéricos?	1	2	3	4	5
10	Le parece seguro y confiable los medicamentos genéricos.	1	2	3	4	5
11	¿Cree que los medicamentos genéricos lo ayudarán en su tratamiento?	1	2	3	4	5
12	¿Le es fácil encontrar medicamentos genéricos en la farmacia del Hospital?	1	2	3	4	5
13	Normalmente le suelen recetar medicamentos genéricos.	1	2	3	4	5
14	Los precios de los medicamentos genéricos son accesibles.	1	2	3	4	5
15	Siempre encuentra los medicamentos de su receta en la farmacia del Hospital.	1	2	3	4	5

Fuente: Adaptado de Alvarez (2020). Factores que influyen en el nivel de aceptación de los medicamentos del Centro de Salud Santa Luzmila II 2020. Lima: Universidad César Vallejo. Alfa de Cronbach 0.938.

¡Muchas gracias!



**Matriz de consistencia:**

<b>TÍTULO:</b> Disponibilidad y su relación con la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.						
<b>AUTOR:</b> Daniel C. Licito Tarazona		<b>DOCENTE:</b> Dr. Berastain Merino Héctor Hellmuth				
<b>PROBLEMA</b>	<b>OBJETIVOS</b>	<b>HIPÓTESIS</b>	<b>VARIABLES E INDICADORES</b>			
<p><b>PROBLEMA GENERAL</b> ¿Cuál es la relación que existe entre disponibilidad y aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>Problema específico 1</b> ¿Cuál es la relación que existe entre Abastecimiento y aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?</p> <p><b>Problema específico 2</b> ¿Cuál es la relación que existe entre Uso racional y aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?</p> <p><b>Problema específico 3</b> ¿Cuál es la relación que existe entre Almacenamiento y aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL</b> Determinar la relación que existe entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b></p> <p><b>Objetivo específico 1</b> Establecer la relación que existe entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>Objetivo específico 2</b> Determinar la relación que existe entre el Uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>Objetivo específico 3</b> Establecer la relación que existe entre Almacenamiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL</b> Existe correlación directa y significativa entre Disponibilidad y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICAS</b></p> <p><b>Hipótesis específica 1</b> Existe correlación directa y significativa entre Abastecimiento y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>Hipótesis específica 2</b> Existe correlación directa y significativa entre Uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p> <p><b>Hipótesis específica 3</b> Existe correlación directa y significativa entre Uso racional y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p>	<b>Variable 1: Disponibilidad de medicamentos</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala y valores Niveles o rangos</b>
			D1. Abastecimiento	Detectar las necesidades de los usuarios Adquisición de medicamentos Selección y negociación de proveedores Medicamentos disponibles Dispensación según indicaciones	1 2,3,4	<b>Escala:</b> Ordinal <b>Alternativas de respuesta:</b> Nunca (1) A veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5)
			D2. Uso racional	Monitoreos de consumo Distribución, mantenimiento y organización de los almacenes	5 6 7 8,9,10	<b>Niveles:</b> Alto: 60 – 80 Medio: 38 – 59 Bajo: 16 - 37
			D3. Almacenamiento	Compras por volumen Cumplimiento de normativas	11 12	
			D4. Comercialización	Dispensación según recetas Indicaciones precisas y claras Transacciones Calidad en la atención	13,14 15 16	
			<b>Variable 2: Aceptación de medicamentos</b>			
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala y valores Niveles o rangos</b>
			D1. Accesibilidad	Aspectos geográficos Aspectos económicos Aspectos culturales	1,2 3,4, 5,6 7	<b>Escala:</b> Ordinal <b>Alternativas de respuesta:</b> Nunca (1)

<p><b>Problema específico 4</b> ¿De qué manera la Comercialización se relaciona con la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023?</p>	<p><b>Objetivo específico 4</b> Comprobar la relación que existe entre Comercialización y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p>	<p><b>Hipótesis específica 4</b> Existe correlación directa y significativa entre comercialización y la aceptación de medicamentos en pacientes en un Hospital Nacional de Lima -2023.</p>	<p>D2. Información  D3. Consumo  D4. Seguridad</p>	<p>Mejoramiento de conocimientos Modificación de actitud y conducta Cumplimiento de lo prescrito Mejoramiento de conocimientos Modificación de actitud y conducta Cumplimiento de lo prescrito Políticas sobre medicamentos genéricos y afines Control de calidad del medicamento Uso seguro del medicamento</p>	<p>8 9 10 11,12 13, 14,15  16,17 18</p>	<p>A veces (2) Regularmente (3) Casi siempre (4) Siempre (5) <b>Niveles:</b> Bueno: 68 - 90 Regular: 43 – 67 Malo: 18- 42</p>
---	---	--	--	--	---	---

**Anexo. 4**

**DOCUMENTOS PARA VALIDAR LOS INSTRUMENTOS DE  
MEDICIÓN A TRAVÉS DE JUICIO DE EXPERTOS**

## Anexo. 5 (Experto 1)

**Dimensiones del instrumento:** Abastecimiento, Uso racional, Almacenamiento, Comercialización

**Primera dimensión:** Abastecimiento

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el abastecimiento que se tiene en los pacientes de un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Detectar las necesidades de los usuarios	El stock de medicamentos esenciales que adquiere, ¿cuenta con disponibilidad mayor a seis meses?	4	4	4	
Adquisición de medicamentos	¿Cree usted que la farmacia del hospital distribuye adecuadamente los medicamentos entre todos los pacientes?	4	4	4	
Selección negociación de proveedores	¿La farmacia del Hospital siempre cuenta con medicamentos esenciales de su receta?	4	4	4	

**Segunda dimensión:** Uso racional

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el uso racional en pacientes del Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos disponibles	¿Se pone un límite de compra del stock de los medicamentos que requiere?	4	4	4	
Dispensación según indicaciones	¿La farmacia atiende a todo el público que accede a ella y sin ninguna restricción?	4	4	4	
Monitoreos de consumo	¿La disponibilidad de medicamentos cumple de manera satisfactoria la receta que busca?	4	4	4	

**Tercera dimensión: Almacenamiento**
**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el almacenamiento en pacientes en el Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distribución, mantenimiento y organización de los almacenes	¿El Hospital le brinda alguna solución cuando los medicamentos no están disponibles?	4	4	4	
Cumplimiento de normativas	¿Los medicamentos cubren las principales enfermedades que presenta?	4	4	4	

**Cuarta dimensión: Comercialización**
**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la comercialización en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Indicaciones precisas y claras	¿Es necesario presentar recetas para adquirir algún medicamento?	4	4	4	
Indicaciones precisas y claras	¿El medicamento lo puede encontrar en otras farmacias privadas?	4	4	4	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**
**HAY SUFICIENCIA**
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

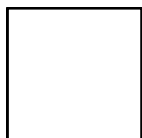
**Apellidos y nombres del juez validador:** CACHA SALAZAR, CARLOS ESTEBAN

**Especialidad del validador:** EN FARMACIA Y BIOQUIMICA

**CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023**
<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

**Firma del Experto validador**

## Anexo. 6 (Experto 2)

**Dimensiones del instrumento:** Accesibilidad, información, consumo y seguridad.

**Primera dimensión:** Accesibilidad

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la accesibilidad en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

### Aspectos culturales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aspectos geográficos	¿Ha oído hablar de los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos económicos	¿El personal de salud le ha informado sobre los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos culturales	¿Cree que los medicamentos genéricos	4	4	4	

## Segunda dimensión: Información

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la información que reciben en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Recibe información de los medicamentos genéricos por parte del personal que lo atiende en la farmacia?	4	4	4	
Modificación de actitud y	¿Concurre frecuentemente a la farmacia del Hospital?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	Cuando le ofrecen un medicamento genérico a cambio de uno de marca. ¿usted acepta?	4	4	4	

## Tercera dimensión: Consumo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el consumo que desarrollan en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Se siente tranquilo cuando compra algún medicamento genérico?	4	4	4	
Modificación de actitud y conducta	¿Los medicamentos genéricos le han funcionado?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	¿compra regularmente medicamentos genéricos?	4	4	4	

## Cuarta dimensión: Seguridad

**Objetivos de la Dimensión: Pretende medir los niveles de seguridad de aceptación del Hospital Nacional de Lima, 2023**

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Políticas sobre medicamento genéricos y afines	¿Le es fácil encontrar medicamentos genéricos en la farmacia del Hospital?	4	4	4	
	¿Normalmente le suelen recetar medicamentos genéricos?	4	4	4	
Control de calidad del medicamento	¿Le parece seguro y confiable los medicamentos genéricos?	4	4	4	
	¿Cree que los medicamentos genéricos lo ayudarán en su tratamiento?	4	4	4	
Uso seguro del medicamento	¿Los precios de los medicamentos genéricos son accesibles?	4	4	4	
	¿Siempre encuentra los medicamentos de su receta en la farmacia del Hospital?	4	4	4	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**HAY SUFICIENCIA**

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

**Apellidos y nombres del juez validador: CACHA SALAZAR, CARLOS ESTEBAN**

**Especialidad del validador: EN FARMACIA Y BIOQUIMICA**

**CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023**

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

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

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

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



UNIVERSIDAD SAN PEDRO  
CHIMBOTE  
Mg Esteban Cacha Salazar  
DIRECTOR  
PROGRAMA DE FARMACIA Y BIOQUIMICA

**Firma del Experto validador**



## Anexo. 7 (Experto 1)

**Dimensiones del instrumento:** Abastecimiento, Uso racional, Almacenamiento, Comercialización

**Primera dimensión:** Abastecimiento

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el abastecimiento que se tiene en los pacientes de un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Detectar las necesidades de los usuarios	El stock de medicamentos esenciales que adquiere, ¿cuenta con disponibilidad mayor a seis meses?	4	4	4	
Adquisición de medicamentos	¿Cree usted que la farmacia del hospital distribuye adecuadamente los medicamentos entre todos los pacientes?	4	4	4	
Selección negociación de proveedores	¿La farmacia del Hospital siempre cuenta con medicamentos esenciales de su receta?	4	4	4	

**Segunda dimensión:** Uso racional

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el uso racional en pacientes del Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos disponibles	¿Se pone un límite de compra del stock de los medicamentos que requiere?	4	4	4	
Dispensación según indicaciones	¿La farmacia atiende a todo el público que accede a ella y sin ninguna restricción?	4	4	4	
Monitoreos de consumo	¿La disponibilidad de medicamentos cumple de manera satisfactoria la receta que busca?	4	4	4	

**Tercera dimensión: Almacenamiento**
**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el almacenamiento en pacientes en el Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distribución, mantenimiento y organización de los almacenes	¿El Hospital le brinda alguna solución cuando los medicamentos no están disponibles?	4	4	4	
Cumplimiento de normativas	¿Los medicamentos cubren las principales enfermedades que presenta?	4	4	4	

**Cuarta dimensión: Comercialización**
**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la comercialización en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dispensación según recetas	¿Es necesario presentar recetas para adquirir algún medicamento?	4	4	4	
Indicaciones precisas y claras	¿El medicamento lo puede encontrar en otras farmacias privadas?	4	4	4	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**
**HAY SUFICIENCIA**
**Opinión de aplicabilidad:** Aplicable [ X ]    Aplicable después de corregir [ ]    No aplicable [ ]

**Apellidos y nombres del juez validador:** DANY DOMINGUEZ CHUQUI

**Especialidad del validador:** .....

**CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023**
<sup>1</sup>**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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


**GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH**  
 Dirección Regional de Salud - Ancash  
 DMD ANCASH  
  
**Q.F. Dany Domínguez Chuqui**  
 C. F. P. 14220  
(R) FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

**Firma del Experto validador**

**Dimensiones del instrumento:** Accesibilidad, información, consumo y seguridad.

**Primera dimensión:** Accesibilidad

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la accesibilidad en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Aspectos culturales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aspectos geográficos	¿Ha oído hablar de los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos económicos	¿El personal de salud le ha informado sobre los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos culturales	¿Cree que los medicamentos genéricos son iguales a los de marca?	4	4	4	

**Segunda dimensión:** Información

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la información que reciben en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Recibe información de los medicamentos genéricos por parte del personal que lo atiende en la farmacia?	4	4	4	
Modificación de actitud y	¿Concorre frecuentemente a la farmacia del Hospital?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	Cuando le ofrecen un medicamento genérico a cambio de uno de marca. ¿usted acepta?	4	4	4	

### Tercera dimensión: Consumo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el consumo que desarrollan en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Se siente tranquilo cuando compra algún medicamento genérico?	4	4	4	
Modificación de actitud y conducta	¿Los medicamentos genéricos le han funcionado?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	¿compra regularmente medicamentos genéricos?	4	4	4	

### Cuarta dimensión: Seguridad

**Objetivos de la Dimensión:** Pretende medir los niveles de seguridad de aceptación del Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Políticas sobre medicamento genéricos y afines	¿Le es fácil encontrar medicamentos genéricos en la farmacia del Hospital?	4	4	4	
	¿Normalmente le suelen recetar medicamentos genéricos?	4	4	4	
Control de calidad del medicamento	¿Le parece seguro y confiable los medicamentos genéricos?	4	4	4	
	¿Cree que los medicamentos genéricos lo ayudarán en su tratamiento?	4	4	4	
Uso seguro del medicamento	¿Los precios de los medicamentos genéricos son accesibles?	4	4	4	
	¿Siempre encuentra los medicamentos de su receta en la farmacia del Hospital?	4	4	4	

Observaciones (precisar si hay suficiencia):

HAY SUFICIENCIA

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

Apellidos y nombres del juez validador: DANY DOMINGUEZ CHUQUI

Especialidad del validador: .....

CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023

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

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

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

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

  
GOBIERNO REGIONAL DE ANCASH  
Dirección Regional de Salud - Ancash  
D.R.S. ANCASH  
  
.....  
Q.F. Dany Domínguez Chuqui  
C. G. F. P. 14220  
(R) FISCALIZACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA

---

Firma del Experto validador

**Dimensiones del instrumento:** Abastecimiento, Uso racional, Almacenamiento, Comercialización

**Primera dimensión:** Abastecimiento

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el abastecimiento que se tiene en los pacientes de un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Detectar las necesidades de los usuarios	El stock de medicamentos esenciales que adquiere, ¿cuenta con disponibilidad mayor a seis meses?	4	4	4	
Adquisición de medicamentos	¿Cree usted que la farmacia del hospital distribuye adecuadamente los medicamentos entre todos los pacientes?	4	4	4	
Selección negociación de proveedores	¿La farmacia del Hospital siempre cuenta con medicamentos esenciales de su receta?	4	4	4	

**Segunda dimensión:** Uso racional

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el uso racional en pacientes del Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicador	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Medicamentos disponibles	¿Se pone un límite de compra del stock de los medicamentos que requiere?	4	4	4	
Dispensación según indicaciones	¿La farmacia atiende a todo el público que accede a ella y sin ninguna restricción?	4	4	4	
Monitoreos de consumo	¿La disponibilidad de medicamentos cumple de manera satisfactoria la receta que busca?	4	4	4	

**Tercera dimensión:** Almacenamiento

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el almacenamiento en pacientes en el Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Distribución, mantenimiento y organización de los almacenes	¿El Hospital le brinda alguna solución cuando los medicamentos no están disponibles?	4	4	4	
Cumplimiento de normativas	¿Los medicamentos cubren las principales enfermedades que presenta?	4	4	4	

**Cuarta dimensión:** Comercialización

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la comercialización en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Dispensación según recetas	¿Es necesario presentar recetas para adquirir algún medicamento?	4	4	4	
Indicaciones precisas y claras	¿El medicamento lo puede encontrar en otras farmacias privadas?	4	4	4	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**HAY SUFICIENCIA**

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

**Apellidos y nombres del juez validador:** MATIENZO LONGOBARDI, HELEN ROCIO

**Especialidad del validador:** FARMACIA Y BIOQUIMICA

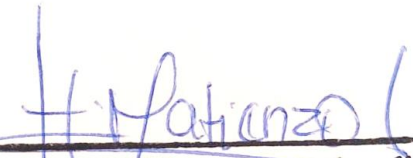
**CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023**

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

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

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

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

  
**Mgr. Helen R. Matienzo Longobardi**  
**QUIMICO FARMACÉUTICO**  
**C.Q.F.P. 15187**

**Firma del Experto validador**

**Dimensiones del instrumento:** Accesibilidad, información, consumo y

**Dimensión:** Accesibilidad

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la accesibilidad en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Aspectos culturales

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Aspectos geográficos	¿Ha oído hablar de los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos económicos	¿El personal de salud le ha informado sobre los medicamentos genéricos?	4	4	4	
Aspectos culturales	¿Cree que los medicamentos genéricos son iguales a los de marca?	4	4	4	

**Segunda dimensión:** Información

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar la información que reciben en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Recibe información de los medicamentos genéricos por parte del personal que lo atiende en la farmacia?	4	4	4	
Modificación de actitud y	¿Concurre frecuentemente a la farmacia del Hospital?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	Cuando le ofrecen un medicamento genérico a cambio de uno de marca. ¿usted acepta?	4	4	4	



### Tercera dimensión: Consumo

**Objetivos de la Dimensión:** Determinar el consumo que desarrollan en pacientes en un Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Mejoramiento de conocimientos	¿Se siente tranquilo cuando compra algún medicamento genérico?	4	4	4	
Modificación de actitud y conducta	¿Los medicamentos genéricos le han funcionado?	4	4	4	
Cumplimiento de lo prescrito	¿compra regularmente medicamentos genéricos?	4	4	4	

### Cuarta dimensión: Seguridad

**Objetivos de la Dimensión:** Pretende medir los niveles de seguridad de aceptación del Hospital Nacional de Lima, 2023

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Políticas sobre medicamento genéricos y afines	¿Le es fácil encontrar medicamentos genéricos en la farmacia del Hospital?	4	4	4	
	¿Normalmente le suelen recetar medicamentos genéricos?	4	4	4	
Control de calidad del medicamento	¿Le parece seguro y confiable los medicamentos genéricos?	4	4	4	
	¿Cree que los medicamentos genéricos lo ayudarán en su tratamiento?	4	4	4	
Uso seguro del medicamento	¿Los precios de los medicamentos genéricos son accesibles?	4	4	4	
	¿Siempre encuentra los medicamentos de su receta en la farmacia del Hospital?	4	4	4	

**Observaciones (precisar si hay suficiencia):**

**HAY SUFICIENCIA**

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

**Apellidos y nombres del juez validador: MATIENZO LONGOBARDI, HELEN ROCIO**

**Especialidad del validador: QUIMICO FARMACÉUTICO**

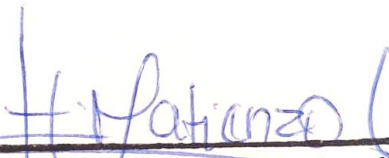
**CHIMBOTE 16 DE JUNIO DEL 2023**

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

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

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

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

---

**Mgr. Helen R. Matienzo Longobardi**  
**QUIMICO FARMACÉUTICO**  
**C.Q.F.P. 15187**

**Firma del Experto validador**



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis Completa titulada: "DISPONIBILIDAD Y SU RELACIÓN CON LA ACEPTACIÓN DE MEDICAMENTOS EN PACIENTES EN UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2023", cuyo autor es LICITO TARAZONA DANIEL CARLOS, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 11.00%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

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

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

LIMA, 04 de Agosto del 2023

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
JAIMES VELASQUEZ CARLOS ALBERTO <b>DNI:</b> 42762905 <b>ORCID:</b> 0000-0002-8794-0972	Firmado electrónicamente por: CJAIMESVE el 07- 08-2023 12:31:59

Código documento Trilce: TRI - 0640384