



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y  
disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud  
Chumbivilcas-Cusco, 2023

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

**Maestro en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

Hoyos Mendoza, Nancy Ortencia (orcid.org/0009-0001-4701-8617)

**ASESORAS:**

Dra. Castillo Olsson, Sara Edith (orcid.org/0000-0001-5094-3347)

Dra. Meneses La Riva, Monica Elisa (orcid.org/0000-0001-6885-9207)

**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**

**2024**

## **Dedicatoria**

Dedicada a mis padres José Patricio Hoyos A. y Barbara Mendoza M. y hermanos, Cuñada y sobrinos.

## **Agradecimiento**

A todas las personas que de forma incondicional han contribuido al desarrollo de mi tesis.

En primer lugar, a mis asesores de tesis la Dra. Mónica Meneses la Riva y la Dra. Sara Edith Castillo Olsson por su apoyo y exigencia a lo largo de todo el proceso.

Agradecer a mis padres y mis hermanos por el apoyo incondicional, y sus palabras de aliento en todo momento.

Finalmente agradecer a mis amigos por que formaron parte de este proceso, por siempre motivarme a seguir adelante

Nancy

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas	v
Resumen	vi
Abstract	vii
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	3
III. METODOLOGÍA	5
3.1 Tipo y diseño de la investigación	5
3.2 Variables y operacionalización	5
3.3 Población, muestra, muestreo	5
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	5
3.5 Procedimientos	6
3.6 Método de análisis de datos	6
3.7 Aspectos éticos	6
IV. RESULTADOS	8
V. DISCUSIÓN	9
VI. CONCLUSIONES	10
VII. RECOMENDACIONES	11
REFERENCIAS	12
ANEXOS	13

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1</b> Análisis de la gestión en el suministro de medicamento esenciales en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.	16
<b>Tabla 2.</b> Disponibilidad de medicamentos en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas –Cusco, 2023.	17
<b>Tabla 3.</b> Distribución de frecuencias y porcentajes según las dimensiones de la variable de gestión en el suministro.	18
<b>Tabla 4.</b> Distribución de frecuencias y porcentajes según las dimensiones de la variable de disponibilidad de medicamentos.	19
<b>Tabla 5.</b> Prueba de normalidad entre la gestión en el suministro de medicamentos y su disponibilidad en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.	19
<b>Tabla 6.</b> Correlación de la gestión en el suministro de medicamentos y su disponibilidad en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.	20
<b>Tabla 7.</b> Coeficiente de correlación y significancia entre las dimensiones de gestión en el suministro y la disponibilidad de medicamentos	21

## Resumen

El presente estudio intitulado: Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023, tuvo como objetivo determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.

La metodología empleada en el presente trabajo fue de un enfoque cuantitativo, correlacional, de corte transversal, diseño no experimental. Donde la población estuvo conformada por 49 profesionales de la salud de los diferentes establecimientos pertenecientes a la Red de Salud Chumbivilcas.

Se utilizó dos instrumentos, uno para determinar la gestión de suministro, el cual tuvo 6 dimensiones y otro para determinar la disponibilidad, el cual tuvo 4 dimensiones, cada uno de los instrumentos tuvo 20 preguntas.

Ambos instrumentos fueron validados por expertos y su confiabilidad es de .850 para el cuestionario de gestión en el suministro y de .864 para la disponibilidad indicando que los instrumentos son confiables

Los resultados obtenidos indicaron que gestión del suministro de medicamentos se observó que el 61.2% (30) de profesionales indicaron que la gestión es regular; así mismo, el 32.7% (16) opinaron eficiente, mientras que el 6.1% (3) piensa que es deficiente. Y para la disponibilidad se tiene que el 77.6% (38) de profesionales menciona que es baja; así mismo, el 22.4% (11) opinaron que la disponibilidad de los medicamentos es regular. Adicionalmente el coeficiente Rho de Spearman tiene un valor de un valor sig de 0.794 lo que indica que no existe una relación entre la gestión en el suministro y la disponibilidad

**Palabras clave:** Gestión en el suministro de medicamentos esenciales, disponibilidad, salud.

## **Abstract**

The present study entitled: Management in the supply of essential medicines and availability in the establishments of the Chumbivilcas-Cusco Health Network, 2023, aimed to determine the relationship between management in the supply of essential medicines and availability in the establishments of the Chumbivilcas-Cusco Health Network, 2023.

The methodology used in this work was a quantitative, correlational, cross-sectional, non-experimental design. Where the population was made up of 49 health professionals from the different establishments belonging to the Chumbivilcas Health Network.

Two instruments were used, one to determine supply management, which had 6 dimensions and another to determine availability, which had 4 dimensions, each of the instruments had 20 questions.

Both instruments were validated by experts and their reliability is .850 for the supply management questionnaire and .864 for availability, indicating that the instruments are reliable.

The results obtained indicated that medication supply management was observed that 61.2% (30) of professionals indicated that the management is regular; Likewise, 32.7% (16) thought it was efficient, while 6.1% (3) thought it was deficient. And for availability, I know that 77.6% (38) of professionals mention that it is low; Likewise, 22.4% (11) thought that the availability of medications is regular. Additionally, Spearman's Rho coefficient has a sig value of 0.794, which indicates that there is no relationship between supply management and availability.

**Keywords:** Management of the supply of essential medicines, availability, health.

## **I. INTRODUCCIÓN**

La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2023) conceptualiza el problema de situación de la falta de medicamentos (SDM) como aquella situación en la que la oferta de medicamentos en circulación es menor a la demanda. También señala que las notificaciones del desabasteciendo de medicamentos superaron a todas las registradas en 2017 y continuaron en los últimos años la tendencia al alta.

Por otro lado, se estipula que más del 80% de los informes no afectan el suministro de medicamentos genéricos o que estos puedan sustituirse con otros que posean las mismas características en cuanto a su composición y vía de administración. También muestran los resultados negativos de la escasez de medicamentos en la salud del paciente, tanto clínicamente como económicamente y la desazón con la atención. Posteriores estudios a este análisis muestran disminuciones en la adherencia al tratamiento, interrupciones del tratamiento y errores de medicación. (AEMPS, 2019)

En nuestro país, el Ministerio de Salud (MINSA, 2015) indica que el suministro es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos. Estas actividades son clave para la gestión del abastecimiento. El abastecimiento de medicamentos es el pilar principal para el funcionamiento de una farmacia en una institución de salud, por lo que el suministro seguro de medicamentos es necesario para la implementación de otras áreas, tales como: distribución de dosis unitaria, mezclas intravenosas, área de orientación de medicamentos, desarrollo de efectos secundarios. protocolos, racionalidad. valoración de uso, tratamiento ambulatorio, entre otros.

Considerando la gestión en los diferentes procesos de abastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos en México, Montenegro (2017) indica que la deficiencia en los diferentes procesos en la gestión de suministros y permanente capacitación de los actores eran factores críticos determinando que estos conducían a un suministro insuficiente de medicamentos en los hospitales.

En el Perú, Espinoza (2017) indica que “en los establecimientos de salud pública de primer nivel, la gestión de suministros y el control de inventarios de

medicamentos son ineficaces, lo que genera costos adicionales de almacenamiento". El 32% de los centros de salud carece de medicamentos esenciales para una oportuna atención primaria obstétrica y neonatal. El 71% tiene escasez de medicamentos esenciales". Asimismo, se reafirma que la escasez de medicamentos y su impacto potencial en la salud humana es real. (Hernández, 2019)

Según Guillen Cabrera (2022) menciona que para una buena gestión se debe desarrollar habilidades gerenciales, puesto que estas desarrollan estrategias para una buena gestión. Y por su parte Madueño (2021) indica que se tiene que desarrollar cuatro fases en la gestión, entre ellas el diseño, planeación, ejecución y evaluación. Garantizando así un buen suministro.

En el contexto real los diferentes establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas es un indicador indispensable para asegurar el acceso de la población a estos medicamentos; por otro lado, permite evaluar la eficiencia y eficacia en la gestión del sistema de abastecimiento, donde si el indicador es mayor o igual a 90% es considerada una disponibilidad óptima. Sin embargo, el abastecimiento y un adecuado stock de medicamentos en los establecimientos de salud parte del consolidado del consumo de medicamentos mensuales. Estos establecimientos carecen de un abastecimiento de medicamentos y productos sanitarios médicos los cuales no están alineados con el petitorio nacional y se ven evidenciado en la disponibilidad cuando el usuario no tiene acceso al insumo.

El personal de salud vive constantemente en la práctica profesional la inconformidad del usuario cuando no existe disponibilidad de los medicamentos e insumos médicos, lo que trae consigo quejas, disconformidad e insatisfacción de los usuarios manifestando agravios e insultos al personal por no contar con estos recursos.

El estudio tuvo la finalidad de evaluar el fenómeno de ambas variables, para comprender y analizar esta situación para así diseñar posibles soluciones, que garantice el suministro y un adecuado stock de medicamentos e insumos médicos a los usuarios que necesitan una gestión efectiva y eficaz.

Por tanto, el problema general es ¿Cuál es la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y la disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023? Siendo así los problemas específicos: ¿Cuál es la relación entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, ¿gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco?

En la justificación teórica busca llenar los vacíos de conocimiento utilizando una información actualizada que permita mejorar el sistema de abastecimiento y con ello la disponibilidad (stock) de medicamentos en los diferentes establecimientos de salud y esto a su vez mejorara la calidad de atención brindada a los pacientes, puesto que una atención integral consiste en la atención oportuna del especialista y un adecuado tratamiento farmacológico.

La investigación tiene justificación practica porque se realizará mediante la recolección de datos ello representará una información real de la situación, esto permitirá a los gestores implementar estrategias para mejorar el suministro de los establecimientos de salud. Y la metodología de aportar instrumentos válidos y confiables que permitan utilizar en estudios posteriores

El presente trabajo tiene como objetivo general determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y la disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023. el Objetivos específicos es: Analizar la relación entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.

Se propone como hipótesis general: Existe relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023. La hipótesis específica es: Existe relación entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

En las investigaciones nacionales, Alegria (2021) planteo como su principal punto analizar la relacion existente entre la disponibilidad y la gestion del suministro, la investigacion utilizó como metodologia el aspecto cuantitativo, de diseño no experimental con corte transversal descriptivo, correlacional retrospectivo, donde el grupo de estudio fueron los QumicoS Farmaceuticos, finalizando que la disponibilidad de medicamentos es alta gracias a que la existe un buen suministro de medicamentos.

Por su parte Huacayo (2020) en su tesis realizada en un hospital de Tarapoto donde evalúa la disponibilidad y el abastecimiento de medicamentos, analizando 138 recetas, aplicando la técnica de la observación no sistematizada, obteniendo como resultado que el abastecimiento y la disponibilidad de medicamentos en este establecimiento es regular, no teniendo relación significativa entre ambas variables.

Por su parte Sandoval (2020) en su estudio denominado Desabastecimiento de Medicamentos e Insumos Esenciales y Errores de Prescripción en el 2019 a través de un estudio cuantitativo y cualitativo con un diseño no experimental descriptivo, evaluaron la atención de recetas dispensadas, obteniendo que el 28.3% de medicamentos y el 49% de insumos no se tenían en stocks, existía un 97.5% de errores de prescripción, finalizando que existe un alto porcentaje de desabastecimiento de estos recursos.

Por otro lado Valer (2019) tubo como finalidad analizar como la gestión de suministros está conectada con la disponibilidad de los centros Materno Infantiles, este trabajo fue de tipo cuantitativa utilizando un diseño descriptivo correlacional, la población fueron los 11 centros Materno Infantiles, en relación al acopio de la información se tomó la técnica de encuestas, teniendo como resultado una alta relación entre el suministro y la disponibilidad y que es evidente la conexión muy significativa entre sus dos variables de estudio.

Así mismo Fernandez (2019) se trazo como objetivo analizar el abastecimiento de medicamentos y su importancia, en el centro de salud "El tambo - Huancayo" a traves de la recoleccion de datos de forma retrospectiva, llegando a la conclusion de que existe un buen abastecimiento de medicmanetos, puesto que existe una adecuada gestion de los mismo.

A nivel internacional, Bello y Peña (2020) pretenden “desarrollar un prototipo de procesos para una buena gestión en en todas las etapas de abastecimiento que mejoren la calidad de atención al paciente en el Hospital San Rafael Cacosa de Bogotá” utilizando un enfoque descriptivo y un enfoque transversal mixto con Diseños no transversales y no experimentales para muestreo probabilístico continuo. Resultados: Se desarrolló un modelo de gobernanza de drogas que incluye procesos que abarquen a los sistemas de información, la estructura organizacional y las estrategias. Conclusiones Se desarrollaron herramientas de programación, clasificación, gestión y capacitación para facilitar los procesos durante el abastecimiento, mejorando el proceso de inspección en el ciclo de medicación hospitalaria.

Según La Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS, 2019) en un estudio sobre el desabastecimiento de medicamentos señala que las notificaciones de problemas de suministro de medicamentos superaron a todas las registradas en 2017 y continuaron en los últimos años la tendencia al alza. También estipula que más del 80% de las notificaciones no afectan el abastecimiento de medicamentos genéricos o pueden sustituir medicamentos con el mismo principio activo y la misma vía de administración. También revela las consecuencias negativas de la escasez de medicamentos en la salud de los pacientes, tanto clínicamente (efectos secundarios, errores de medicación, hospitalizaciones y aumento de la mortalidad), como económicamente (aumento de los costos para los pacientes) y la insatisfacción con la atención. recibidos y los estudios posteriores a esta revisión han descrito disminuciones en la adherencia al tratamiento, interrupciones del tratamiento y errores de medicación

Por otro lado, Del águila (2018) en su trabajo busca desarrollar propuestas para la mejora de los flujos y procesos logísticos en los hospitales de Guatemala pertenecientes al ministerio de Salud Pública, donde se aplica los métodos cuantitativos de tipo descriptivo con un corte transversal de diseño básico no experimental, teniendo como resultado la elaboración de una norma general de logística. En conclusión establece una lista de flujos para mejorar la gestión logística, teniendo en consideración la selección anual, la lista de medicamentos esenciales y sus procesos de adquisición, para así mejorar este proceso en plazos cortos.

Por su parte Montenegro (2017) realiza un estudio en Mexico donde desarrolla una propuesta para mejorar los procesos logísticos en los hospitales del misnisterios de Salud Publica, utilizando un metodo cuantitativo descriptivo y explicativo para obtener los siguientes resultados: Las causas fundamentales identificadas fueron internas y fueron revisadas por responsables del almacén local e identificaron 40 oportunidades de mejora relacionadas con la calidad del trabajo y la escasez de medicamentos. Concluyó que la deficiencia en los procedimientos en gestión de suministros y capacitación del personal eran factores críticos que conducían a un suministro insuficiente de medicamentos en los hospitales.

Finalmente Amigo (2017) tenía como finalidad "optimizar la gestión de medicamentos y mejorar la imagen de los químicos medicinales en los centros de atención domiciliaria" utilizó un enfoque de investigación cuantitativa y llevó a cabo un diseño descriptivo relacionado aplicando encuestas y estudios de casos. Resultados Entre el 2 y el 31 de mayo de 2016 fueron tratados un total de 5.214 pacientes, de los cuales a 474 se les prescribieron medicamentos relacionados con la epilepsia, la artrosis y la enfermedad de Parkinson y fueron tratados con el programa de adherencia. Conclusión: Puede contribuir al trabajo de las farmacias y de los comités terapéuticos organizando la gestión de los sistemas de suministros de medicamentos, incluyendo 21 puntos clave como suministro, disponibilidad y adherencia al tratamiento.

Según el DIGEMID (2018) la Gestión de suministro es catalogada dentro de sus definiciones operativas como El Sistema de Entrega de Medicamentos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED) a su vez indica es "Un conjunto de procesos técnicos y de gestión estandarizados y claros, para asegurar un abastecimiento adecuado, a través de procesos técnicos.

Por su parte Rojas S.P.A. (2023) indica que una gestión adecuadas es un elemento principal para alcanzar los objetivos marcados dentro de una organización. Por este motivo las instituciones deben contar con un buena gestion.

La gestión de suministro para la organización panamericanaa (OPS, 2019) menciona que La gestión del abastecimiento está a cargo de los sistemas de salud pública contando con procesos eficaces en los procesos de adquisición, no solo depende ello sino también de la incorporación y gestión de modelos

integrales de sistemas de abastecimiento que abarcan distintas fases que funcionan correlativamente y que incorporan todo los procesos de abastecimiento con la fin de garantizar un stock permanente y con ello la calidad y la oportuna atención al usuario.

Por su parte el Minsa (2015) indica que el abastecimiento está dado por procesos articulados entre las áreas administrativas y usuarios, para el cumplimiento de todo el proceso, estos procesos se describen en 6 etapas desde el momento de la planificación hasta su entrega al paciente. también se menciona en relación al suministro de medicamentos que este se va haciendo cargo de la provisión eficaz, eficiente considerando las políticas de la gestión pública y reforma del sector salud. Establece 6 dimensiones (Alegria, 2021)

Como primera dimensión se tiene la selección que para la OMS (2021) es "un procedimiento permanente, interdisciplinario e integrador que se basa en la eficacia, seguridad, calidad y costo de los medicamentos para garantizar su uso racional", también es catalogada como el mecanismo con los cuales se determina el Petitorio Nacional de Medicamento, con la finalidad de garantizar el acceso de medicamentos a la población. (Andia, 2023)

Como segunda dimensión se tiene al proceso de programación que para Panduro (2022) se define como el mecanismo por el cual toda entidad de salud reconoce las carencias en relación a los medicamentos y determina su requerimiento para una atención adecuada e integral del paciente. la programación está referida a procesos complejos e indispensables que intervienen en el buen funcionamiento y diseño de un programa. (Pérez, 2021)

Como tercera dimensión se considera el proceso de adquisiciones para el cual el MINSA (2015) indica que este proceso se efectúa según lo indicado por la Ley de Contrataciones del Estado, en tres niveles que se indican a continuación.

Nivel nacional: compra nacional es responsabilidad de CENARES

Nivel regional: compra regional es responsabilidad de DIRIS/DISA/DIGESA/GERESA.

Nivel institucional: compra institucional a cargo de la Unidades Ejecutoras

Para Flores (2018) la adquisición son procesos que se dan con la finalidad de obtener bienes o servicios para una empresa, a través de la compra o contratación de recursos con la finalidad de lograr los objetivos planteados.

Como cuarta dimensión se tiene el proceso de almacenamiento, que para Yefi (2020) donde el encargado de velar un buen proceso de almacenamiento son las unidades ejecutoras, en los almacenes especializados, estableciendo los procesos que aseguren y garanticen el cumplimiento de las normativas establecidas para las Buenas Prácticas de Almacenamiento. Los almacenes dependen principalmente de la Dirección de Medicamentos. por otro lado, se menciona que los almacenes son espacios proyectados y construidos para un fin, donde le objetivo principal es salvaguardar, controlar, y expedir los productos, contando con flujos estructurados para un adecuado funcionamiento. (De La Cruz Añanca, 2022)

Como quinta dimensión se considera la distribución, el cual se define como el procedimiento mediante el cual se ejecuta el traslado y transporte adecuado de los medicamentos y productos sanitarios entre los almacenes especializados hacia los establecimientos de salud pertenecientes a su jurisdicción, mediante el uso de las normas establecidas en la Buenas Prácticas de Dispensación con la finalidad de garantizar la calidad y seguridad de los medicamentos. (Cardenas Berrocal, 2019)

Para Rodriguez (2020) la distribución es fundamental ya que abarca todo el recorrido del producto, desde su elaboración hasta la llegada del consumidor en condiciones adecuadas.

Y por último se tiene la sexta dimensión que es el uso racional, esta esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (DIGEMID, 2018)

Para el ministerio de salud de Argentina (2017) el uso racional tiene relación con el tratamiento que reciben los pacientes, indica que estas deben estar acorde las patologías clínicas, en dosis adecuadas, en un tiempo determinado y a un costo accesible.

En cuanto a la disponibilidad de medicamentos se define de la siguiente manera: "Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos,

tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento, también indica que la disponibilidad es un indicador que mide el stock de medicamentos, donde este debe ser igual o mayor a dos meses según el consumo promedio mensual, en los establecimientos de salud. (Cárdenas Gastelo & Saavedra Olortegui, 2018)

Así mismo, la disponibilidad de medicamentos según el Ministerio de Salud de Argentina (2017) indica que todos los medicamentos deberán estar disponibles en las distintas formas farmacéuticas con el propósito de salvaguardar la calidad y la biodisponibilidad, adicionalmente la estabilidad de los principios activos en condiciones adecuadas de almacenamiento y una buena utilización. Se entiende que una mejor disponibilidad de medicamentos debe estar en relación a las políticas de salud, considerando un oportuno abastecimiento, con medicamentos de calidad y precios accesibles, garantizando la entrega al usuario. Establece 4 dimensiones. (Chávez, 2023)

Como primera dimensión se considera el *normo stock*. Y según Peralta (2019) esto se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses ( $\text{stock} \geq 2$  y  $\leq 6$  meses). considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. considerándose también como la condición en la que un medicamento posee un stock disponible y esta entre el stock mínimo y el stock máximo. (Panés Leiva, 2022)

Como segunda dimensión se tiene al *sobrestock* el cual se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta y este stock disponible mayor al stock normal tiene la posibilidad de vencer. (Pagliarulo Silvana, 2018)

en una tercera dimensión se tiene al *substock* que se cataloga como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular, este substock es la condición donde el stock es menor a lo esperado, pero por encima de un stock nulo. (Gomez Olulo, 2021)

Y como última dimensión se tiene al *desabastecimiento* que para Iglesias (2018) considera aquellos medicamentos no disponibles o con stock nulo que no

cubren las necesidades de los usuarios suponiendo un problema grave. Considerándose como una disponibilidad baja, también se considera la condición en la que un medicamento no se encuentra disponible para atender las demandas de los pacientes. (Fundacion Salud por el Derecho, 2020)

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo y diseño de la investigación

**3.1.1. Tipo de investigación:** Álvarez (2020) indica en relación a la investigación básica que está se orienta a buscar nuevos conocimientos de manera sistemática, teniendo como objetivo elevar el conocimiento.

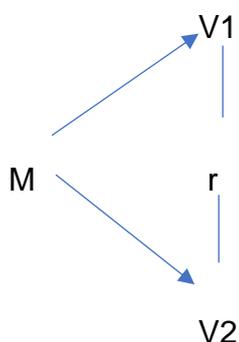
El presente estudio es de tipo básica ya que pretende resolver los problemas de investigación aplicada, con el objetivo de incrementar los saberes y ser referencia para posteriores investigaciones. El estudio posee un enfoque cuantitativo, pues que este tipo de estudio permite recopilar y analizar los resultados obtenidos de las diferentes fuentes. (Cortez, 2017)

#### 3.1.2. Diseño de la investigación.

Se trata de un diseño no experimental de corte transversal correlacional, este tipo de estudio se denomina así puesto que, no se realiza la manipulación intencional analizando el estudio en un solo entorno, también describen las relaciones entre las categorías en un momento dado. (Hernández et al., 2019). Por otro lado, Vila Porras (2021) indica que el diseño es la estrategia mediante el cual se obtiene la información requerida en la investigación.

Este trabajo de investigación utilizo un diseño de estudio transversal, no experimental, correlacional descriptivo, pues definen y describen las propiedades de las variables 'suministro y manejo de medicamentos disponibles' y se determina el grado de asociación entre ambas.

Figura 1. Modelo de diseño correlacional



Dónde:

M: profesionales que laboran en las áreas de farmacia y jefes de establecimientos

V1: datos de la variable de gestión de suministro

V2: datos de la variable de disponibilidad de medicamentos

R: relación entre ambas variables

### 3.2 Variables y operacionalización

En el estudio se consideró dos tipos de variables:

#### Variable (V 1) Gestión de suministro de medicamentos

- **Definición conceptual:** La gestión del abastecimiento está a cargo de los sistemas de salud pública contando con procesos eficaces en los procesos de adquisición, no solo depende ello sino también de la incorporación y gestión de modelos integrales de sistemas de abastecimiento distintas fases que funcionan correlativamente y que incorporan todos los procesos de abastecimiento con el fin de garantizar un stock permanente y con ello la calidad y la oportuna atención al usuario. (OPS, 2019)
- **Definición operacional:** Se analizaron las siguientes dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional.

escala de medición: ordinal

#### Variable (V 2) Disponibilidad de medicamentos

- **Definición conceptual:** La disponibilidad se define como el estado de un medicamento donde la cantidad disponible cubre las necesidades de consumo temporalmente en una determinada zona, donde se ha determinado un grupo predeterminado de usuarios de la sustancia. (DIGEMID, 2023)
- **Definición operacional:** se analizaron los resultados en termino de normostock, sobrestock, substock, desabastecido,

Escala de medición: ordinal

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

#### **3.3.1. Población**

En este trabajo de investigación se consideró una totalidad de cuarenta y nueve (49) profesionales de la salud, los cuales eran los jefes de cada establecimiento perteneciente a la unidad ejecutora Chumbivilcas. La población se refiere a un conjunto de personas que poseen características similares y están ubicadas en un área geográfica que los define (Ventura santisteban, 2017).

#### **3.3.2. Muestra**

Se define como "Una colección de instancias o personas elegidas al azar de una población utilizando un método de muestreo probabilístico." (Hernández et al., 2019).

La muestra en el presente trabajo de investigación estuvo integrada por 49 personales de salud quienes tenían a cargo la jefatura del establecimiento pertenecientes a la unidad ejecutora Chumbivilcas.

#### **3.3.3. Muestreo**

Se define como "un conjunto de procesos, llamadas muestras, utilizadas para analizar la distribución de las características puntuales en toda la población". Al utilizar el muestreo no probabilístico, como indica Hernández (2018), el investigador no selecciona a todos los miembros de la población de manera uniforme, sino tomando en cuenta criterios específicos. Así tenemos:

- **Criterios de inclusión:** Para determinar el suministro de medicamentos de considero a los jefes de los establecimientos, que tengan como mínimo 6 meses laborando en el establecimiento
- **Criterio de Exclusión.** Jefes de establecimientos que tenían menos de seis meses laborando en la institución.

### **3.3.4. Unidades de análisis**

Se considero a todo el personal trabaja en el área de farmacia y responsables de los diferentes establecimientos pertenecientes la Red de Salud Chumbivilcas.

## **3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos**

### **3.4.1 Técnica:**

Para Sanchez, Reyes, Mejia (2018), una técnica se define como "un conjunto de instrumentos para la realización de un método. también procedimientos y recursos que utiliza la ciencia".

En el presente estudio se midió las variables de gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos, utilizando la técnica de recolección de datos.

### **3.4.2. Instrumento de recolección de datos**

Para los siguientes autores Sanchez, Reyes, Mejia (2018), los instrumentos de recolección de datos son "herramientas que forman parte de este proceso". Estas pueden entregarse como guías, manuales, unidad, pruebas, cuestionarios o pruebas. "

Para ambas variables se utilizaron un cuestionario Tipo Likert, previamente evaluados y validados por expertos, donde se tuvo una escala de medición del 1 al 5 y para cada variable se consideraron 20 preguntas en cada una. Dicho instrumento fue aplicado a los responsables de farmacia y jefes de establecimiento.

## **3.5 Procedimientos**

En primera instancia se solicitó el permiso correspondiente al director de la unidad ejecutora de la red de salud Chumbivilcas.

seguidamente se procedió a la validación de los instrumentos por parte de los expertos.

Previamente a la aplicación del instrumento se envió la información explicando los objetivos del trabajo, posteriormente se realizó la encuesta

utilizando los cuestionarios correspondientes, una vez obtenida la información se procedió a su análisis e interpretación.

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

Los datos obtenidos al culminar la recolección de las encuestas se procesaron utilizando el software SPSS versión 28. Inicialmente, se realizó un análisis estadístico descriptivo, presentando los datos utilizando tablas y organizándolos según las variables y sus dimensiones establecidas en este estudio.

### **3.7 Aspectos éticos**

Lo primero a considerar en este punto es el anonimato de los participantes y el consentimiento previo de las mismas, considerando los principios básicos de la ética tales como la solidaridad, beneficencia, justicia entre otras.

El presente estudio se realizó en concordancia con los aspectos éticos y morales del investigador en relación con la normativa interna de la Universidad Cesar Vallejo. Por otro lado, la información utilizada está basada en otros autores y por lo tanto recibieron la citación adecuada para las citas según las Normas APA, Séptima Edición.

## IV. RESULTADOS

Posterior al empleo del instrumento detallado en el Anexo 2, se procedió al procesamiento de los datos y su respectivo análisis, obteniéndose los siguientes resultados.

### 4.1 Análisis descriptivo

#### Suministro

**Tabla 1** Análisis de la gestión en el suministro de medicamento esenciales en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.

Niveles	Gestión de suministro	
	N	%
Muy deficiente	0	0
Deficiente	3	6.1
Regular	30	61.2
Eficiente	16	32.7
Muy eficiente	0	0
Total	49	100

En la Tabla 1 se resume los resultados obtenidos del cuestionario relacionada con la variable 1: Gestión en el suministro de medicamentos esenciales, donde se observa que, el 61.2% (30) de profesionales de salud que laboran en los diferentes establecimientos indicaron que la gestión en el suministro de es regular; así mismo, el 32.7% (16) opinaron que la gestión del suministro es eficiente, mientras que el 6.1% (3) piensa que es deficiente. No se encontró casos donde describan que la gestión de los suministros es muy deficiente también así no haya personal que indique que la gestión sea muy eficiente. Según los trabajadores el nivel es de regular a ligeramente eficiente.

**Tabla 2.** Disponibilidad de medicamentos en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas –Cusco, 2023.

<b>Niveles</b>	<b>Disponibilidad de medicamentos</b>	
	<b>N</b>	<b>%</b>
Bajo	38	77.6
Regular	11	22.4
Alto	0	0
Optimo	0	0
Total	49	100

En la Tabla 2 se resume los datos obtenidos del cuestionario relacionado a la variable 2: Disponibilidad del medicamento en los establecimientos de la Red de salud Chumbivilcas, donde se observa que el 77.6% (38) de profesionales opinaron que la disponibilidad de los medicamentos es baja; así mismo, el 22.4% (11) de encuestados opinaron que la disponibilidad de los medicamentos es regular. Ninguno de los trabajadores indica que el nivel de disponibilidad de medicamentos es alto y óptimo. Con lo que se plantea que la disponibilidad de medicamentos es baja a regular indicando una falencia en estas variables.

**Tabla 3.** Distribución de frecuencias y porcentajes según las dimensiones de la variable de gestión en el suministro.

		Niveles Muy Deficiente	Deficiente	Regular	Eficiente	Muy eficiente	Total
<b>Dimensión 1:</b> Selección	N 0 % 0	7 14.3	25 51	17 34.7	0 0	49 100	
<b>Dimensión 2:</b> Programación	N 0 % 0	7 14.3	28 51.7	12 24.5	2 4.1	49 100	
<b>Dimensión 3:</b> Adquisición	N 0 % 0	7 14.3	34 69.4	6 12.2	2 4.1	49 100	
<b>Dimensión 4:</b> Almacenamiento	N 0 % 0	11 22.4	18 36.7	20 40.8	0 0	49 100	
<b>Dimensión 5:</b> Distribución	N 1 % 2	10 20.4	24 49	10 20.4	4 8.2	49 100	
<b>Dimensión 6:</b> Uso racional	N 0 % 0	6 12.2	15 30.6	23 46.9	5 10.2	49 100	

De las dimensiones de la variable gestión de suministros la dimensión selección presenta en nivel regular según el 51% de los trabajadores y 34.7% eficiente.

En la dimensión de programación se encuentra en nivel regular según el 51.7% los trabajadores y eficiente en el 24.5%

La dimensión adquisición el 69.4% de los trabajadores consideran que este es de nivel regulara y un 14.3% consideran que es deficiente.

El almacenamiento según los trabajadores presenta un nivel eficiente en el 40.8% de ellos y regular en el 36.7%

La distribución según los trabajadores es regular en el 49%.

El uso racional de los suministros es de nivel eficiente de 46.95 y regular de 30.6%

**Tabla 4.** Distribución de frecuencias y porcentajes según las dimensiones de la variable de disponibilidad de medicamentos.

		Niveles				Total
		Bajo	Regular	Alto	Optimo	
<b>Dimensión 1:</b>	N	31	15	3	0	49
Normo stock	%	63.3	30.6	6.1	0	100
<b>Dimensión 2:</b>	N	32	17	0	0	49
Sobre stock	%	65.3	34.7	0	0	100
<b>Dimensión 3:</b>	N	39	8	2	0	49
Sub stock	%	79.6	8	4.1	0	100
<b>Dimensión 4:</b>	N	45	4	0	0	49
Desabastecido	%	91.8	8.2	0	0	100

La disponibilidad de medicamentos según la opinión de los trabajadores en la dimensión de normo stock es bajo del 63.3% y regular de 30.6%

Dimensión sobre stock es de nivel bajo de 65.3% y regular de 34.7%

La dimensión sub stock de s de bajo de 79.65 y de desabastecimiento de 91.8% bajo.

Indicándonos que existe desabastecimiento en la disponibilidad de los medicamentos y un sub stock de los medicamentos.

#### 4.2 Análisis inferencial

**Tabla 5.** Prueba de normalidad entre la gestión en el suministro de medicamentos y su disponibilidad en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.

	Shapiro Wilks		
	Estadístico	gl	Sig.
Gestión de suministro del medicamento	.129	49	.008
Disponibilidad del medicamento	.153	49	.012

Se toma la prueba de Shapiro Wilks, puesto que la muestra es de 49 trabajadores de salud menos a 50 muestras, por lo que se usara la prueba de normalidad de Shapiro Wilks.

Donde se encuentra valor sig de 0.008 y de 0.012 inferiores a 0.05 lo que indica que no existe una distribución normal en el puntaje obtenido para las variables por lo cual se optará por pruebas no paramétricas de correlación siendo el caso de coeficiente de correlación de Spearman.

### Prueba de la hipótesis general

Ha: Existe relación significativa entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023

Ho: No existe relación significativa entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023

**Tabla 6.** *Correlación de la gestión en el suministro de medicamentos y su disponibilidad en establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco, 2023.*

		Disponibilidad de medicamentos	
Rho de Spearman	Gestión de suministro del medicamento	Coeficiente de correlación	-0.038
		Sig.	0.794
		N	49

Con un valor sig de 0.794 superior a 0.05 se acepta que no existe relación entre la disponibilidad de medicamentos y la gestión de los suministros de medicamentos por lo que se acepta Ho. Lo que se verifica con un coeficiente de correlación muy bajo de -0.038 próximo a 0 que indica que no existe relación aparente entre estas dos variables de estudio.

### Hipótesis Específicos

Ha: Existe relación significativa entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.

Ho: No existe relación significativa entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, gestión

en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023

**Tabla 7.** *Coefficiente de correlación y significancia entre las dimensiones de gestión en el suministro y la disponibilidad de medicamentos*

<b>Hipótesis</b>	<b>Variable*/ Dimensiones</b>	<b>Rho Spearman</b>	<b>de Significancia</b>
Hipótesis Especifica 1	<b>Selección</b> *Disponibilidad medicamentos	de -0.055	0.707
Hipótesis Especifica 2	<b>Programación</b> *Disponibilidad medicamentos	de -0.020	0.890
Hipótesis Especifica 3	<b>Adquisición</b> *Disponibilidad medicamentos	de -0.002	0.987
Hipótesis Especifica 4	<b>Almacenamiento</b> *Disponibilidad medicamentos	de -0.197	0.175
Hipótesis Especifica 5	<b>Distribución</b> *Disponibilidad medicamentos	de 0.153	0.294
Hipótesis Especifica 6	<b>Uso racional</b> *Disponibilidad medicamentos	de -0.022	0.881

Se acepta que no existe relación entre las dimensiones de la gestión de suministros y la variable disponibilidad de medicamentos dado que todos los valores sig son superiores a 005 (dimensión selección de 0.707, dimensión programación de 0.890, dimensión adquisición de 0.987, dimensión almacenamiento de 0.175, dimensión distribución de 0.294, dimensión uso racional de 0.881) donde la relación más fuerte pero no significativa se encuentra entre almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos con un coeficiente de apenas de -0.197 a mayor o mejor almacenamiento será peor la disposición de los medicamentos.

## V. DISCUSIÓN

La gestión en el suministro de medicamentos, es el punto crucial para una buena atención integral puesto que es la encargada de abastecer a los establecimientos con los insumos, medicamentos, productos sanitarios y dispositivos médicos necesarios para una atención de calidad. Esta gestión abarca diferentes procesos en cadena los cuales garantizan una adecuada disponibilidad de medicamentos; esta cadena de suministro empieza con el proceso de selección y programación los cuales son la base para una buena disponibilidad puesto que parten de la necesidad real de cada establecimiento, considerando consumo promedio mensual, semestral y anual. Por tanto, este trabajo de investigación tubo como principal objetivo determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos y la disponibilidad en los diferentes establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas, esto permitirá mejorar los sistemas de suministro en los diferentes establecimientos y con ello la atención a la población, puesto que ellos son los primeros afectados y/o beneficiados con el trabajo realizado por el área correspondiente (SISMED).

Los resultados obtenidos sobre la gestión en el suministro donde se observa que, el 61.2% (30) de profesionales opinaron esta es regular; así mismo, el 32.7% (16) opinaron que la gestión del suministro es eficiente, mientras que el 6.1% (3) piensa que es deficiente. Estos resultados coinciden con los encontrados por Fernández (2022) donde el 55,1% de los responsables observan que la gestión en el suministro es regular, mientras que el 22,4% indican que es eficiente, el 18,4% mencionan que es deficiente y que el 4,1% indican que la gestión es muy deficiente. Evidenciándose que los establecimientos de salud poseen una gestión regular. Lo que implica que exista un inadecuado desabastecimiento.

La gestión de suministro está a cargo de los sistemas de salud pública contando con procesos eficaces en los procesos de adquisición con el fin de garantizar un stock permanente y con ello la calidad y la oportuna atención al usuario. (Quispe Quispe, 2019)

Igualmente, las dimensiones de gestión de suministro tales como la selección presenta en nivel regular según el 51% de los trabajadores y 34.7% eficiente; la dimensión de programación se encuentra en nivel regular con el 51.7% y

eficiente en el 24.5%; La dimensión adquisición considera que el 69.4% es regular y un 14.3% deficiente; El almacenamiento según los trabajadores presenta un nivel eficiente en el 40.8% y regular en el 36.7%; La distribución según los trabajadores es regular en el 49%. Y por último el uso racional de medicamentos es eficiente en un 46.95 y regular de 30.6%. Estos difieren de los hallados por Chávez (2023) donde la información describe que la selección es un 31.1% muy eficiente, y el 14.4% percibe como eficiente; para la dimensión de programación el 25.6% la describen como muy eficiente, el 16.7% eficiente y 14.4% indican que es regular por otro lado describe la adquisición como muy eficiente en un 21.1% y regular en un 16.7%; para la dimensión almacenamiento se tiene un 33.3% muy eficiente, y un 11.1% indican que el almacenamiento es regular, y finalmente para la dimensión distribución el 36.7% indica que es muy eficiente y el 6.7% indican que la distribución es deficiente. Esto nos permite ver que una adecuada gestión influye mucho en todos estos procesos. Y para valer el uso racional es regular en un 48.5%.

Alegría (2021) menciona en relación al sistema de abastecimiento público de medicamentos haciéndose cargo de la provisión eficaz, eficiente considerando las políticas de la gestión pública y reforma del sector salud. Establece 6 dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de medicamentos

En los resultados obtenidos para la variable de disponibilidad. se observa que el 77.6% (38) de profesionales responsables de los establecimientos opinaron que la disponibilidad es baja; así mismo, el 22.4% (11) indican que es regular. El cual difiere de los obtenidos por Fernández (2022) donde indica que el 30,6% de los establecimientos tiene una disponibilidad baja, el 67,4% regular.

DIGEMID en relación a la disponibilidad la define como el estado de un medicamento donde la cantidad disponible cubre las necesidades de consumo temporalmente en una determinada zona, donde se ha determinado un grupo predeterminado de usuarios de la sustancia. (DIGEMID, 2018)

De igual manera en las dimensiones de la disponibilidad de medicamentos según la opinión de los trabajadores el normo stock es bajo en un 63.3% y regular en un 30.6%; el sobre stock es de nivel bajo de 65.3% y regular de 34.7%; el sub stock es bajo en un 79.65 y el desabastecimiento es 91.8% bajo. Estos

resultados difieren del hallado por Chávez (2023) donde indica que el 46.7% describen al normo stock como muy eficiente, la segunda dimensión que es el sobre stock es el 36.7% muy eficiente, en el sub stock indica que es muy eficiente en un 41.1% y la última dimensión es el desabastecimiento que es el 40.0% muy eficiente.

En cuanto al análisis inferencial se obtuvo una correlación negativa -0.038, lo que indica que no existe correlación entre ambas variables. Estos resultados difieren con los que obtuvo Chávez (2023) donde existe una relación entre el suministro y la disponibilidad de medicamentos óptima con una correlación positiva muy fuerte de 0.899.

La teoría abordada por DIGEMID (2018) indica que los recursos farmacéuticos tienen prioridad los medicamentos esenciales para las poblaciones más vulnerables.

En cuanto al objetivo específico 1 se encontró una correlación negativa de -0.005 que difiere de lo encontrado por Chávez (2023) donde se percibe una relación entre la selección y la disponibilidad de medicamentos óptima que tiene una correlación positiva considerable de 0.661. esto indica que la gestión en Red de Salud Chumbivilcas no es la adecuada, puesto que la disponibilidad de medicamento se garantiza por el proceso de selección, el cual se basa de acuerdo a las necesidades de cada establecimiento de salud. (DIGEMID, 2023).

En cuanto al objetivo específico 2 se encontró una correlación negativa de -0.020 que se asemeja al hallado por Fernández (2022) donde indica que la dimensión programación y la disponibilidad de medicamentos presentaron correlación estadísticamente no significativa con valores de 0,144.

Valer (2019) indica que la programación es el procedimiento por el cual una unidad ejecutora asocia las necesidades de productos y determina su necesidad, así garantizar la disponibilidad de medicamentos. Con esto se evidencia que no se efectúa una adecuada programación para los establecimientos pertenecientes a la red.

Para el objetivo específico 3 se encontró una correlación negativa de -0.002 que se asemeja al hallado por Fernández (2022) donde menciona que la dimensión adquisición y la disponibilidad presentaron una correlación estadísticamente no significativa con valores de 0,229. La falta de una adecuada selección y programación conllevan a que el proceso de adquisición tanto local

como nacional sea ineficiente puesto que, la adquisición es el proceso que permite obtener los insumos seleccionados y estimados, en los primeros procesos. (Ministerio de Salud Panama, 2016)

En cuanto al objetivo 4 se encontró una correlación negativa de -0.197, donde existe una relación fuerte pero no significativa con la disponibilidad. Este resultado difiere del hallado por Chávez (2023) donde existe una relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos óptima con una correlación positiva considerable de 0.683. esto indica que pese a las deficiencias en el suministro se garantiza el adecuado almacenamiento de medicamentos en los establecimientos de la red.

Para el Ministerio de Salud de Panamá (2016) El almacenamiento incluye el espacio y ciertas condiciones que deben tener los almacenes de diferentes niveles para mantener la calidad e integridad de la mercancía.

Por otro lado para el objetivo específico 5 se encontró una correlación positiva de 0.153 esto difiere del hallado por Chávez (2023) donde existe una relación entre la distribución y la disponibilidad con una correlación positiva considerable de 0.677.

La distribución se refiere al proceso de trasladar y trasladar suministros desde un almacén o almacén central a almacenes regionales, hospitales, salas, clínicas comunitarias u otras unidades de atención al usuario. (Cruz Peña Piñan, 2017)

Y por último en el objetivo específico 6 se encontró una correlación negativa de -0.022. la falta de un adecuado stock conlleva a un inadecuado uso de medicamentos, puesto que los profesionales prescriptores no cuentan con el tratamiento adecuado para los diferentes problemas de salud de la población, ocasionado la prescripción de medicamentos que no correspondan en una atención.

El objetivo del uso racional de medicamentos es garantizar que los pacientes reciban la dosis adecuada de medicamento que satisfaga sus necesidades clínicas, en el momento adecuado y al menor costo posible. (Ministerio de Salud de Argentina, 2017)

## VI. CONCLUSIONES

Primero: No existe relación entre la gestión de los suministros y la disponibilidad de los mismos dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de -0.038 y un sig mayor a 0.05 de 0.794

Segundo: No existe relación entre la dimensión de selección y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de -0.055 y un sig mayor a 0.05 de 0.707

Tercero: No existe relación entre la dimensión de programación y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0:00 de -0.020 y un sig mayor a 0.05 de 0.890

Cuarto: No existe relación entre la dimensión de adquisición y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de -0.002 y un sig mayor a 0.05 de 0.987

Quinto: No existe relación entre la dimensión de almacenamiento y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de -0.197 y un sig mayor a 0.05 de 0.175

Sexto: No existe relación entre la dimensión de distribución y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de 0.153 y un sig mayor a 0.05 de 0.294

Séptimo: No existe relación entre la dimensión de uso racional y la variable de disponibilidad dado que los valores del coeficiente de correlación fueron muy próximos a 0.00 de -0.022 y un sig mayor a 0.05 de 0.881

## **VII. RECOMENDACIONES**

Primera: Al Director ejecutivo de la Red de Salud Chumbivilcas fortalecer las políticas en la gestión de suministro de medicamentos e implementar un comité de vigilancia, con el propósito de mejorar el suministro y la disponibilidad de medicamentos

Segunda: al equipo profesional encargado del SISMED, se recomienda fortalecer las capacidades entorno a la programación y distribución, con la finalidad de garantizar un adecuado stock de medicamentos en los diferentes establecimientos.

Tercera: Al Director ejecutivo de la Red de Salud Chumbivilcas e implementar la contratación de Químicos farmacéuticos para los diferentes establecimientos, permitiendo así tener un mejor análisis de la situación de abastecimiento, lo que permitirá que la Unidad Ejecutara y el área del SISMED realicen una mejor programación.

Cuarta: al equipo profesional encargado del SISMED, socializar y dar cumplimiento a la Directiva Administrativa N°249-MINSA- 2018/DIGEMID-SISMED, con la finalidad de involucra a todo el personal para mejorar el suministro y la disponibilidad de medicamentos.

Quinto: a los profesionales prescriptores, Aser uso adecuado del manual de indicadores de uso racional de medicamentos

## REFERENCIAS

Agencia española de medicamentos y productos sanitarios. (2023). Problema de suministro de medicamentos.

<https://www.aemps.gob.es/profesional-sanitario/problemas-de-suministro-de-medicamentos/>.

Alegria, E. (2021). Disponibilidad de medicamentos y gestion en el suministro del Hospital Nacional Hipolito Unanue de enero-octubre 2020.

[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).

Álvarez, A. (2020). Clasificación de las investigaciones. Universidad de Lima, Facultad de Ciencias Empresariales y Económicas, Carrera de Negocios Internacionales.

<http://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3321884>.

Amigo, D. A. (2017). Optimización de la gestión de medicamentos en un centro de salud familiar para potenciar la figura del químico farmacéutico.

[Tesis, Universidad de Chile], <https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/149808>.

Andia, D. R. (2023). Analisis de la disponibilidad de medicamentos esenciales antihipertnsivos en un hospital III-1 de la direccion de redes integradas de salud (DIRIS) Lima centro-Lima en el periodo de 2018 a 2021..

[https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13715/Analisis\\_AndiaMacavilca\\_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13715/Analisis_AndiaMacavilca_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

Argentina, M. d. (2017). Uso racional de medicamentos. *DELS*, <https://salud.gob.ar/dels/entradas/uso-racional-de-medicamentos>.

Bello, P. A. (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. Bogotá: [Universidad Santo Tomás; 2020].

<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/31483/2021daniela%20pena.pdf?sequence=1>.

- Cardenas, N. L. (2019). Control del sistema de distribucion de medicamentos en dosis unitaria en el Hospital Nacional Rmiro Priale Huancayo - 2018. [https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1138/T037\\_47058226\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/1138/T037_47058226_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Cárdenas, W. & Saavedra, L. C. (2018). Distribucion de productos farmaceuticos y nivel de disponibilidad en establecimientos de salud I-4 de la red de Cajamarca 2018. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26409/C%C3%A1rdenas\\_GWM-Saavedra\\_OLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/26409/C%C3%A1rdenas_GWM-Saavedra_OLC.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Chavez, L. F. (2023). El abastecimiento y la disponibilidad de medicamentos trazadores en el Hospital Lima Este, 2022. [Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo], <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/105604>.
- Coronado, E. (2022). Suministro de productos farmaceuticos y calidad de servicio en el almacen especializado de medicamentos de DIRESA, Ayacucho 2021. [Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo], [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82643/Coronado\\_BEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/82643/Coronado_BEC-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y) .
- Cortez, L. (2017). Procesos y fundamentos de la investigacion cientifica. *Editorial UTMACH*, <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/12498/1/Procesos-y-FundamentosDeLainvestiagcionCientifica.pdf>.
- Cruz, T. (2017). Relacion de la gestion de medicamentos e insumos con el abastecimiento sanitario de la red de salud San Martin,2017. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/31452>.
- De La Cruz, C. L. (2022). Conocimiento del almacenamiento y forma de eliminacion de medicamentos en pacientes que asisten al centro de salud de Santa Clara - distrito de Ate Vitarte- Lima Metropolitana 2022. [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7706/T061\\_48160943\\_46399241\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7706/T061_48160943_46399241_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

- Del Aguila, R. E. (2018). Propuestas de flujo específicos de los procesos logísticos en hospitales del ministerio de salud pública y asistencia social de Guatemala, Diciembre 2015 - Mayo 2016. Guatemala, 2018. <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/09/04/Del-Aguila-Ruben.pdf>.
- DIGEMID. (2018). Resolución Ministerial N° 116-2018-MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID: “Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED”. <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2018/resolucion-ministerial-n-116-2018-minsa/>.
- DIGEMID. (2023). EURM/MINSA y N° 066-2023-DIGEMID-DFAU-EURM/. MINSA. *Diario el Peruano*, [https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Normatividad/2023/RM\\_1004-2023-MINSA.pdf](https://www.digemid.minsa.gob.pe/Archivos/Normatividad/2023/RM_1004-2023-MINSA.pdf).
- Espinoza, J. (2017). Planeamiento estratégico para el primer nivel de atención pública del sector salud de la Región Junín. [*Tesis para obtener el grado de magister en Administración estratégica de empresa*], [https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9585/ESPINOZA\\_GAMARRA\\_PLANEAMIENTO\\_SALUD\\_JUNIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/bitstream/handle/20.500.12404/9585/ESPINOZA_GAMARRA_PLANEAMIENTO_SALUD_JUNIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Fernández, J. F. (2021). Optimización de la gestión del stock en farmacia hospitalaria. *Universidad de Sevilla. España*, <https://hdl.handle.net/11441/116569>.
- Fernández, J. F. (2022). Gestión del suministro y disponibilidad de medicamentos esenciales en establecimientos de atención primaria, Red Salud Pacífico Sur, Ancash, 2021. [*Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo*] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83120/Fernandez\\_AJF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/83120/Fernandez_AJF-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).

- Flores, L. W. (2018). Proceso de adquisicion de insumos medicos y su relacion con el cumplimineto de indicadores Capita SIS en la Red de Salud Bellavista, 2016. [*Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo*] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31604/flores\\_pl.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31604/flores_pl.pdf?sequence=1).
- Funadacion Salud por el Derecho. (2020). El desabastecimiento y la escasez de medicamentos. *NO ES SANO*, [https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe\\_desabastecimientos\\_nes.pdf](https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf).
- Gomez, J. M. (2021). Sistema de control de inventario y stock de medicamentos en el Hospital de rehabilitacion del Callao 2020. [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/13994/pagliarulo-fce.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/13994/pagliarulo-fce.pdf).
- Guillen, D. D. (2022). Habilidades gerenciales y toma de decisiones en la empresa de transporte Marvisur. Lima, 2021. [*Tesis de Doctorado, Universidad Cesar Vallejo*] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79612/Guillen\\_CDD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79612/Guillen_CDD-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Hernández. (2019). Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. *Editorial Mc Graw Hill Education*, <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>.
- Huacayo, L. M. (2020). Gestión de abastecimiento y disponibilidad de productos farmacéuticos en la unidad ejecutora N° 404- Hospital II-2 Tarapoto, 2018 [*Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo*] [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46498/Huacayo\\_PLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/46498/Huacayo_PLM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Iglesias, M. (2018). Desabastecimiento de medicamentos en farmacia hospitalaria. impacto economico. *Universidad complutense*, <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARTA%20LUIISA%20IGLESIAS%20RODRIGUEZ.pdf>.

- Juárez, L., & Robles, S. (2019). Percepción sobre calidad de la atención en el centro de salud CAI II. *Revista Cubana de Investigaciones Biomedicas. Cuba*, <http://scielo.sld.cu/pdf/ibi/v38n2/1561-3011-ibi-38-02-153.pdf> .
- Madueño, P., & Rwmuzgo, L. A. (2021). La gestión directiva en la investigación del docente universitario en Lima. <https://siis.unmsm.edu.pe/es/publications/la-gesti%C3%B3n-directiva-en-la-investigaci%C3%B3n-del-docente-universitari>.
- Ministerio de Salud Panama. (2016). Manual de procesos de compra de medicamentos e insumos sanitarios. *Salud mesoamericaorg*, [https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Manual%20de%20Procesos%20de%20comprar%20medicamentos%20e%20insumos%20sanitarios\\_0.pdf](https://www.saludmesoamerica.org/sites/default/files/2018-06/3.%20Manual%20de%20Procesos%20de%20comprar%20medicamentos%20e%20insumos%20sanitarios_0.pdf).
- MINSA. (2015). Resolución Ministerial N° 833-2015-MINSA y su modificatoria con Resolución Ministerial N° 1000-2016-MINSA, que aprueba Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos. [https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/194241/192969\\_RM\\_833-2015-MINSA.PDF20180904-20266-1fpdvo1.PDF?v=1594071573](https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/194241/192969_RM_833-2015-MINSA.PDF20180904-20266-1fpdvo1.PDF?v=1594071573).
- Montenegro, C. O. (2017). Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el almacén local de medicamentos del Hospital de México en el 2017 . (*Tesis para optar al título de Magister Scientiae en Gerencia de Salud*), <https://es.scribd.com/document/475774994/84-Montenegro-Garcia-Osvaldo>.
- Organización Mundial de la Salud. (2021). Aumento de la capacidad de producción de medicamentos y tecnologías sanitarias esenciales. 75.<sup>a</sup> Asamblea Mundial de la Salud. 5.<sup>a</sup> *Asamblea Mundial de la Salud.*, [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA74/A74\\_R6-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA74/A74_R6-sp.pdf).

- Pagliarulo, V. (2018). Proceso de gestion de stock en farmacia hospitalaria. *Universidad Nacional CUYO - Argentina*, [https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos\\_digitales/13994/pagliarulo-fce.pdf](https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/13994/pagliarulo-fce.pdf).
- Panduro, J., & Karina, V. R. (2022). Analisis de la disponibilidad de medicamentos esenciales para el tratamiento de la diabetes mellitus del Hospital Nacional Cayetano Heredia - Lima, durante el periodo de enero 2019 hasta julio 2022. *Universidad Cayetano Heredia*, [https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13172/Analisis\\_PanduroAguero\\_Jarely.pdf?sequence=1](https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13172/Analisis_PanduroAguero_Jarely.pdf?sequence=1).
- Panes, M. N. (2022). Disponibilidad de los medicamentos esenciales genéricos en establecimientos farmacéuticos del distrito San Juan de Lurigancho. Lima 2022. *Universidad Norver Wiener*, [https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7542/T061\\_10362564\\_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7542/T061_10362564_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Peralta, E. E. (2019). Buenas prácticas de almacenamiento y disponibilidad de productos farmacéuticos en las farmacias de una Micro Red. [*Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo*], [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37731/peralta\\_te.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/37731/peralta_te.pdf?sequence=1).
- Perez, K. I. (2023). Analisis sobre la baja de productos farmaceuticos, dispositivos medicos y sanitarios del CENARES - MINSA, 2021. [*Tesis de Maestria, Universidad Cesar Vallejo*], [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/117140/Perez\\_TKI-SD.pdf?sequence=1](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/117140/Perez_TKI-SD.pdf?sequence=1).
- Quispe, J. E. (2019). Gestion de abastecimineto de medicamentos aplicando el modelo EOQ para la farmacia de un hospital categoria III. *Universidad Tecnologica del Peru*, [https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/2811/Julio%20Quispe\\_Trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n\\_Bachiller\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/2811/Julio%20Quispe_Trabajo%20de%20investigaci%C3%B3n_Bachiller_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y).



- Valer, E. J. (2019). Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019 . [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer\\_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y).
- Ventura, R. M. (2017). Valoración de la vida humana en su etapa inicial. *Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo*, <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1194>.
- Vila, G. R. (2021). Abastecimiento de medicamentos en el sector salud: caso del Hospital de Ventanilla - Callao - periodo 2015 - 2017.
- Yefi, S. E. (2020). Optimización del almacenamiento y conservación de medicamentos en CESFAM DR Victor Manuel Fernandez. *Universidad de Concepcion - Chile*, <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/6649/1/Tesis%20Optimizacion%20del%20almacenamiento%20y%20conservacion%20de%20medicamentos%20.Image.Marked.pdf>.

# **ANEXOS**

## A. Matriz de consistencia

<b>Título:</b> Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023				
<b>Problema general</b>	<b>Objetivo general</b>	<b>Hipotesis general</b>	<b>Variables/dimensiones</b>	<b>Metodología</b>
¿Cuál es la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023?	determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023	Existe relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023	<b>Variable X1:</b> Gestión de suministro  <b>Dimensiones:</b> - Selección - Programación - Adquisición - Almacenamiento - Distribución - Uso racional <b>Variable X2:</b> Disponibilidad de medicamentos. <b>Dimensiones:</b> Desabastecimiento. Sub stock Normostock Sobrestock	<b>Tipo investigación</b> -Básica Enfoque: -Cuantitativo Nivel: -Correlacional Diseño: -No experimental -Transversal -Correlacional <b>Población:</b> N= 106 <b>Técnica:</b> -Encuesta (cuestionario tipo Likert) <b>Instrumentos:</b> - Cuestionario gestión de suministro. -Cuestionario disponibilidad de medicamentos Análisis descriptivo: <b>Análisis descriptivo:</b> Porcentajes Tabla de Contingencia  <b>Análisis Inferencial:</b> -Kolmogorov- Smirnov (prueba de normalidad).
Problemas específicos	Objetivos específicos	Hipotesis específica		
¿Cuál es la relación entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco?	Analizar la relación entre las dimensiones: ¿selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco?	Existe relación entre las dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.		
¿Cuál es la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco?	Analizar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023	Existe relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023.		

## B. Matriz de operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escalas	Niveles	Instrumento
Gestión de suministro	La OPS - Organización Panamericana de Salud (OPS, 2019) menciona que La gestión del abastecimiento está a cargo de los sistemas de salud pública contando con procesos eficaces en los procesos de adquisición, no solo depende ello sino también de la incorporación y gestión de modelos integrales de sistemas de abastecimiento distintas fases que funcionan correlativamente y que incorporan todo los procesos de abastecimiento con la fin de garantizar un stock permanente y con ello la calidad y la oportuna atención al usuario.	Se medirán las siguientes dimensiones: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional	Selección	Petitorio nacional de medicamentos	1-3	Muy eficiente = 5 Eficiente = 4 Regular = 3 Deficiente = 2 Muy deficiente = 1	muy eficiente (85 -100), eficiente (69 -84), regular (53 -68), deficiente (37 -52) y muy deficiente (20 - 36).	Cuestionario Tipo Likert
			programación	Requerimiento de medicamentos esenciales	4-7			
			adquisición	Cenares Compras corporativas	8-10			
			Almacenamiento	BPA	11-14			
			distribución	BPT	15-17			
		Uso racional	Prescripción Dispensación	18-20				
Disponibilidad	DIGEMID en relación a la disponibilidad la define como el estado de un medicamento donde la cantidad disponible cubre las necesidades de consumo temporalmente en una determinada zona, donde se ha determinado un grupo predeterminado de usuarios de la sustancia. (MINSa, 2018)	para la disponibilidad se analizarán los resultados en termino de normostock, sobrestock, substock, desabastecido,	1. normostock	Disponibilidad optima	1 -5	Muy eficiente = 5 Eficiente = 4 Regular = 3 Deficiente = 2 Muy deficiente = 1	Nivel: Óptimo (> 90%) Alta (de 80% a 90%) Regular (de 70% a 80%) Bajo (<70%)	Cuestionario Tipo Likert
			2. sobrestock	Disponibilidad alta	6 – 10			
			3. substock	Disponibilidad regular	11 – 15			
			4. desabastecido	Disponibilidad baja	16- 20			

## 2. Instrumentos de recolección de datos.

**Cuestionario dirigido a los responsables de las farmacias de los establecimientos de salud de la Red de Salud Chumbivilcas para la variable de suministro**

Establecimiento de Salud:

¿Indique su cargo?

¿Cuánto tiempo vienes trabajando a su cargo?

años

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

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

### SELECCIÓN

1 ¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

3 ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

### PROGRAMACIÓN

4 ¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad de establecimiento de salud?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

5 ¿La programación anual, según cronogramada por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

6 ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

7 ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

**ADQUISICIÓN**

8 ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenarios es oportuna?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

9 ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenarios son de buena calidad?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

10 ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

**ALMACENAMIENTO**

11 ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

12 ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la ~~cadena~~ cadena de suministro?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

13 ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

14 ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cumple con las BPA y un adecuado para un adecuado suministro a los establecimientos?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

**Distribución**

15 ¿La distribución los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

16 ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

17 ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

### Uso racional

18 ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

19 ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

20 ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?

<b>Muy deficiente</b>	<input type="checkbox"/>	Deficiente	<input type="checkbox"/>	Regular	<input type="checkbox"/>	Eficiente	<input type="checkbox"/>	Muy eficiente	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------	------------	--------------------------	---------	--------------------------	-----------	--------------------------	---------------	--------------------------

### SUGERENCIAS

A	
B	
C	
D	
E	

**Cuestionario dirigido a los jefes y personal que labora en los establecimientos de salud de la Red de Salud Chumbivilcas para la variable de disponibilidad**

Establecimiento de Salud:

¿Indique su cargo?

¿Cuánto tiempo vienes trabajando a su cargo?  años

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

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

	<b>1. D1 normostock</b>	1	2	3	4	5
1	¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?					
2	¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?					
3	¿Cómo califica la cantidad de medicamentos que se asignan a su establecimiento?					
4	¿Cómo califica la variedad de medicamentos que se asignan las farmacias en la distribución en función al peticionario institucional?					
5	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?					
	<b>2. D2 sobrestock</b>					
6	¿La información por parte de los responsables de farmacia de los medicamentos en sobre stock es?					
7	¿ las transferencias de su farmacia a otras unidades?					

	ejecutoras o establecimientos cuando existe un sobrestock es?					
8	¿El sobre stock de medicamentos en su establecimiento es?					
9	¿El plan de contingencia para los medicamentos en sobrestock es?					
10	¿La prioridad para la rotación de los productos en sobrestock es?					
	<b>3. D3 substock</b>					
11	¿La información de los medicamentos en substock es?					
12	Las transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos de medicamentos en substock es					
13	Es común el substock de medicamentos					
14	¿El plan de contingencia para los medicamentos en substock es?					
15	¿la prioridad para el abastecimiento de los medicamentos en sub stock es?					
	<b>4. D4 desabastecido</b>					
16	¿La información de los medicamentos desabastecido es?					
17	¿las transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos de los medicamentos desabastecidos es?					
18	Es común el desabastecido de medicamentos					
19	¿el plan de contingencia para los medicamentos desabastecido es?					
20	¿la prioridad para la compra de los medicamentos desabastecidos es?					

### **3. Modelo de consentimiento y/o asentimiento informado, formato UCV.**

#### **Consentimiento Informado**

Yo, Nancy Ortencia Hoyos Mendoza, estudiante de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, estoy realizando la investigación de titulada “Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023”. Por consiguiente, se le invita a participar voluntariamente en dicho estudio. Su participación será de invaluable ayuda para lograr el objetivo de la investigación.

#### **Propósito del estudio**

El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023. Esta investigación es desarrollada en la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo del Campus Cono Norte Lima aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso del Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas.

#### **Procedimiento**

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. Esta encuesta, tendrá un tiempo aproximado de veinte minutos y se realizará en el ambiente del establecimiento de salud, las respuestas anotadas serán codificadas y por lo tanto, serán anónimas.

#### **Participación voluntaria (principio de autonomía)**

Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir, si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación, si no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

#### **Riesgo (principio de no maleficencia)**

Indicar al participante, la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

#### **Beneficios (principio de beneficencia)**

Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico, ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona; sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

#### **Confidencialidad (principio de justicia)**

Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

#### **Problemas o preguntas:**

Si tiene preguntas sobre la investigación puede contactar con la investigadora Nancy Ortencia Hoyos Mendozaza, email: [nancyhm2937@gmail.com](mailto:nancyhm2937@gmail.com) y docente Asesor Dra. Mónica Elisa Meneses La Riva email: [monicameneses56480@gmail.com](mailto:monicameneses56480@gmail.com)

#### **Consentimiento**

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombre y apellidos: Nancy Ortencia Hoyos Mendoza

Nro. DNI: 45858523

Lima, de Noviembre del 2023

**Nota:** Obligatorio a partir de los 18 años

Para garantizar la veracidad del origen de la información: en el caso que el consentimiento sea presencial, el encuestado y el investigador debe proporcionar: Nombre y firma. En el caso que sea cuestionario virtual, se debe solicitar el correo desde el cual se envía las respuestas a través de un formulario Google.

#### 4. Matriz evaluación por juicio de expertos, formato UCV.

(incluye pantallazo de Sunedu)

### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Wilmar Puma Zamora

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión en los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 202302, aula Lima -5, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: ***Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023*** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

- Carta de presentación.
- Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



---

Q.F Nancy Ortencia Hoyos Mendoza

DNI: 45858523



## 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

## 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Instrumentos para medir el suministro y la disponibilidad
<b>Autor (a):</b>	Valer (2019) y Chávez (2023)
<b>Objetivo:</b>	determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023
<b>Administración:</b>	Presencial
<b>Año:</b>	2023
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas
<b>Dimensiones:</b>	Para el suministro: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dimensión 1: Selección</li><li>• Dimensión 2: Programación</li><li>• Dimensión 3: Adquisición</li><li>• Dimensión 4: Almacenamiento</li><li>• Dimensión 5: Distribución</li><li>• Dimensión 6: Uso racional</li></ul> Para la disponibilidad: <ul style="list-style-type: none"><li>• Dimensión 1: Desabastecimiento</li><li>• Dimensión 2: Sub stock</li><li>• Dimensión 3: Normo stock</li><li>• Dimensión 4: Sobre stock</li></ul>
<b>Confiabilidad:</b>	
<b>Escala:</b>	Escala ordinal
<b>Niveles o rango:</b>	Muy eficiente = 5; Eficiente = 4; Regular = 3; Deficiente = 2 Muy deficiente = 1
<b>Cantidad de ítems:</b>	1- 20
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos

#### 4. Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la Unidad Ejecutora Red Salud Chumbivilcas elaborado por Erika Julieta VALER ROJAS (2019) y Leonel Francisco CHAVEZ LOAYZA (2023) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

<b>Categoría</b>	<b>Calificación</b>	<b>Indicador</b>
<b>CLARIDAD</b>  El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b>  El ítem tiene relación lógica con la dimensión o	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.

indicador que está midiendo.	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b>  El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

**4: Alto nivel**

**3: Moderado nivel**

**2: Bajo Nivel**

**1: No cumple con el criterio**

## **Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos**

### **Definición de la variable:**

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

### **Dimensión 1: Selección**

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones / Recomendaciones</b>
Petitorio nacional de medicamentos	1. ¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	4	4	3	
	2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	3	3	3	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	4	

## Dimensión 2: PROGRAMACION

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	1. ¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad anual de establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿La programación anual, según el cronograma establecido por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	4	4	3	

### Dimensión 3: ADQUISICION

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

- Nivel Nacional: compra nacional.
- Nivel Regional: compra regional.
- Nivel institucional: compra institucional.

(MINSa, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	1. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenares es oportuna?	3	3	4	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenares son de buena calidad?	4	3	3	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	4	4	4	

#### Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	4	4	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	4	4	3	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	3	3	3	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria y un adecuado stock para el suministro a los establecimientos?	3	3	3	

## Dimensión 5: DISTRIBUCIÓN

Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	4	4	3	
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	4	4	3	

## Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSa, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	4	4	4	
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	3	
	3. ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?	4	4	4	

## Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSa 2023)

### Dimensión 1: NORMOSTOCK

Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses (stock  $\geq 2$  y  $\leq 6$  meses).

considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	1. ¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	

	4. ¿Cómo califica la variedad de medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al petitorio institucional?	4	4	4	
	5. ¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?	4	4	4	

## Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad alta Stock mayor a 6 meses	1. ¿La información por parte de los responsables de farmacia de los medicamentos en sobre stock es?	4	4	4	
	2. ¿las transferencias de su farmacia a otras unidades ejecutoras o establecimientos cuando existe un sobrestock es?	3	4	4	
	3. ¿El sobre stock de medicamentos en su establecimiento es?	3	3	3	
	4. Se tienen un plan de contingencia del sobrestock de medicamentos	3	3	3	

	5. Se dan prioridad a los medicamentos con sobrestock	4	4	4	
--	---	---	---	---	--

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad regular  Stock superior a cero meses y menor a dos meses	1. ¿La información de los medicamentos en substock es?	4	4	4	
	2. Realiza las transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	3. Es común el substock de medicamentos	3	3	2	
	4. Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	4	4	4	
	5. Se dan prioridad a los medicamentos con substock	3	3	3	

#### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja.

(PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	1. ¿La información de los medicamentos desabastecido es?	4	4	4	
	2. Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	3. Es común el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	4. Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	3	3	3	
	5. Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	3	3	3	

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señorita: Jennifer Flor Huanco Paz

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión en los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 202302, aula Lima -5, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: ***Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023*** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

Carta de presentación.

Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Q.F Nancy Ortencia Hoyos Mendoza

DNI: 45858523

## 1. Datos generales del Juez

<b>Nombre del juez:</b>	Jennifer flor huanco paz
<b>Grado profesional:</b>	Licenciado ( X )                      Maestro ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( X )    Social ( )    Educativa ( ) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Oficina farmacéutica, farmacia comunitaria
<b>Institución donde labora:</b>	Quiquijana
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( )                      Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)</b>	
<b>DNI:</b>	47554489
<b>Firma del experto:</b>	 Jennifer Flor Huanco Pa. QUIMICO FARMACEUTICO CCFP 18982

## 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Instrumentos para medir el suministro y la disponibilidad
<b>Autor (a):</b>	Valer (2019) y Chávez (2023)
<b>Objetivo:</b>	determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023
<b>Administración:</b>	Presencial
<b>Año:</b>	2023
<b>Ámbito de aplicación:</b>	Establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas
<b>Dimensiones:</b>	<p>Para el suministro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión 1: Selección</li> <li>• Dimensión 2: Programación</li> <li>• Dimensión 3: Adquisición</li> <li>• Dimensión 4: Almacenamiento</li> <li>• Dimensión 5: Distribución</li> <li>• Dimensión 6: Uso racional</li> </ul> <p>Para la disponibilidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dimensión 1: Desabastecimiento</li> <li>• Dimensión 2: Sub stock</li> <li>• Dimensión 3: Normo stock</li> <li>• Dimensión 4: Sobre stock</li> </ul>
<b>Confiabilidad:</b>	
<b>Escala:</b>	Escala ordinal
<b>Niveles o rango:</b>	Muy eficiente = 5; Eficiente = 4; Regular = 3; Deficiente = 2 Muy deficiente = 1
<b>Cantidad de ítems:</b>	1- 20
<b>Tiempo de aplicación:</b>	20 minutos

Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la Unidad Ejecutora Red Salud Chumbivilcas elaborado por Erika Julieta VALER ROJAS (2019) y Leonel Francisco CHAVEZ LOAYZA (2023) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

<b>Categoría</b>	<b>Calificación</b>	<b>Indicador</b>
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.

importante, es decir debe ser.	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

**4: Alto nivel**

**3: Moderado nivel**

**2: Bajo Nivel**

**1: No cumple con el criterio**

## Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos

### Definición de la variable:

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

### Dimensión 1: Selección

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Petitorio nacional de medicamentos	1. ¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	4	4	4	
	2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	4	4	4	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	4	

## Dimensión 2: PROGRAMACIÓN

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	1. ¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad anual de establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿La programación anual, según el cronograma establecido por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	4	4	4	

### Dimensión 3: ADQUISICIÓN

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

-Nivel Nacional: compra nacional.

-Nivel Regional: compra regional.

-Nivel institucional: compra institucional. (MINSa, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	1. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES es oportuna?	4	4	4	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son de buena calidad?	4	4	4	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	4	4	4	

## Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	4	4	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	4	4	4	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria?	4	4	4	

## 5: DISTRIBUCIÓN

Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	4	4	4	
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	4	4	4	

## Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	4	4	4	
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	4	
	3. ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?	4	4	4	

## Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSA 2023)

### Dimensión 1: NORMOSTOCK

Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses (stock  $\geq 2$  y  $\leq 6$  meses). considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	1. ¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	

4. ¿Cómo califica la variedad de medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al petitorio institucional?	4	4	4	
5. Se informa de los medicamentos próximos a vencer para	4	4	4	

## Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad alta Stock mayor a 6 meses	1. Los responsables de farmacia informan el sobre stock de medicamentos	4	4	4	
	2. Realizan transferencias a otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	3. Es común el sobre stock de medicamentos	4	4	4	
	4. Se tienen un plan de contingencia del sobrestock de medicamentos	4	4	4	
	5. Se dan prioridad a los medicamentos con Sobrestock	4	4	4	

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad regular Stock superior a cero meses y menor a dos meses	1. Les informan el substock de medicamentos	4	4	4	
	2. Realiza las transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	3. Es común el substock de medicamentos	4	4	4	
	4. Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	4	4	4	
	5. Se dan prioridad a los medicamentos con substock	4	4	4	

### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja. (PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	1. Les informan el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	2. Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	3. Es común el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	4. Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	4	4	4	
	5. Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	4	4	4	

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señorita: Shirley Cruskayna Mendoza Álvarez

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión en los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 202302, aula Lima -5, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023* y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

Carta de presentación.

Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Q.F Nancy Ortencia Hoyos Mendoza

DNI: 45858523



## 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumentos para medir el suministro y la disponibilidad
Autor (a):	Valer (2019) y Chávez (2023)
Objetivo:	determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023
Administración:	Presencial
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas
Dimensiones:	Para el suministro: Dimensión 1: Selección Dimensión 2: Programación Dimensión 3: Adquisición Dimensión 4: Almacenamiento Dimensión 5: Distribución Dimensión 6: Uso racional Para la disponibilidad: Dimensión 1: Desabastecimiento Dimensión 2: Sub stock Dimensión 3: Normo stock Dimensión 4: Sobre stock
Confiabilidad:	
Escala:	Escala ordinal
Niveles o rango:	Muy eficiente = 5; Eficiente = 4; Regular = 3; Deficiente = 2 Muy deficiente = 1
Cantidad de ítems:	1- 20
Tiempo de aplicación:	20 minutos

### Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la Unidad Ejecutora Red Salud Chumbivilcas elaborado por Erika Julieta VALER ROJAS (2019) y Leonel Francisco CHAVEZ LOAYZA (2023) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial/lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

## **Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos**

### **Definición de la variable:**

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

### **Dimensión 1: Selección**

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Petitorio nacional de medicamentos	¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	4	4	3	
	2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	3	3	3	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	4	

## Dimensión 2: PROGRAMACION

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad anual de establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿La programación anual, según el cronograma establecido por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	4	4	3	

### Dimensión 3: ADQUISICION

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

- Nivel Nacional: compra nacional.
- Nivel Regional: compra regional.
- Nivel institucional: compra institucional.

(MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son oportunas?	3	3	4	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son de buena calidad?	4	3	3	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	3	3	3	

## Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	4	4	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	4	4	3	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	3	3	3	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria y un adecuado stock para el suministro a los establecimientos?	3	3	3	

## Dimensión 5: DISTRIBUCION

Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	4	4	3	
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	4	4	3	

## Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	4	4	4	
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	3	
	3. ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?	4	4	4	

## Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSa 2023)

### Dimensión 1: NORMOSTOCK

Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses (stock  $\geq 2$  y  $\leq 6$  meses).

considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	4	4	4	
	¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	
	¿Cómo califica la variedad de	4	4	4	

	medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al petitorio institucional?				
	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?	4	4	4	

## Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta.

(FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad alta Stock mayor a 6 meses	¿La información por parte de los responsables de farmacia de los medicamentos en sobre stock es?	4	4	4	
	¿ las transferencias de su farmacia a otras unidades ejecutoras o establecimientos cuando existe un sobrestock es?	3	4	4	
	¿El sobre stock de medicamentos en su establecimiento es?	3	3	3	
	Se tienen un plan de contingencia del	3	3	3	

	sobrestock de medicamentos				
	Se dan prioridad a los medicamentos con sobrestock	4	4	4	

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad regular Stock superior a cero meses y menor a dos meses	¿La información de los medicamentos en substock es?	4	4	4	
	Realiza la transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	Es común el substock de medicamentos	3	3	2	
	Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	4	4	4	
	Se dan prioridad a los medicamentos con substock	3	3	3	

#### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja.

(PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	¿La información de los medicamentos desabastecido es?	4	4	4	
	Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	Es común el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	3	3	3	
	Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	3	3	3	

## Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos

### Definición de la variable:

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

### Dimensión 1: Selección

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Petitorio nacional de medicamentos	¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	4	4	3	
	2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	3	3	3	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	4	

## Dimensión 2: PROGRAMACION

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad anual de establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿La programación anual, según el cronograma establecido por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	4	4	3	

### Dimensión 3: ADQUISICION

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

- Nivel Nacional: compra nacional.
- Nivel Regional: compra regional.
- Nivel institucional: compra institucional.

(MINSa, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son oportunas?	3	3	4	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son de buena calidad?	4	3	3	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	4	4	4	

## Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	4	4	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	4	4	3	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	3	3	3	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria y un adecuado stock para el suministro a los establecimientos?	3	3	3	

Dimensión 5: DISTRIBUCION

### Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	4	4	3	
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	4	4	3	

## Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	4	4	4	
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	3	
	3. ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?	4	4	4	

## Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSa 2023)

### Dimensión 1: NORMOSTOCK

Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses (stock  $\geq 2$  y  $\leq 6$  meses).

considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	4	4	4	
	¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	
	¿Cómo califica la variedad de	4	4	4	

	medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al petitorio institucional?				
	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?	4	4	4	

## Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad alta Stock mayor a 6 meses	¿La información por parte de los responsables de farmacia de los medicamentos en sobre stock es?	4	4	4	
	¿ las transferencias de su farmacia a otras unidades ejecutoras o establecimientos cuando existe un sobrestock es?	3	4	4	
	¿El sobre stock de medicamentos en su establecimiento es?	3	3	3	
	Se tienen un plan de contingencia del	3	3	3	

	sobrestock de medicamentos				
	Se dan prioridad a los medicamentos con sobrestock	4	4	4	

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad regular Stock superior a cero meses y menor a dos meses	¿La información de los medicamentos en substock es?	4	4	4	
	Realiza la transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	Es común el substock de medicamentos	3	3	2	
	Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	4	4	4	
	Se dan prioridad a los medicamentos con substock	3	3	3	

#### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja.

(PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	¿La información de los medicamentos desabastecido es?	4	4	4	
	Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	Es común el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	3	3	3	
	Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	3	3	3	

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señorita: Lesgui Alviz Ñahui

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión en los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima Norte, promoción 202302, aula Lima -5, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023* y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

Carta de presentación.

Definiciones conceptuales de las variables y dimensiones.

Expresándole mis sentimientos de respeto y consideración me despido de usted, no sin antes agradecerle por la atención que dispense a la presente.

Atentamente



Q.F Nancy Ortencia Hoyos Mendoza

DNI: 45858523

## 1. Datos generales del Juez

Nombre del juez:	Lesgui Alviz Ñahui
Grado profesional:	Maestría ( ) Doctor ( )
Área de formación académica:	Clínica ( ) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
Áreas de experiencia profesional:	Farmacia clínica, Gestión farmacéutica y Biomedicina
Institución donde labora:	Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco
Tiempo de experiencia profesional en el área:	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
Experiencia en Investigación Psicométrica: (si corresponde)	Trabajo(s) psicométricos realizados Título del estudio realizado.
DNI:	72773931
Firma del experto:	

## 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)

Nombre de la Prueba:	Instrumentos para medir el suministro y la disponibilidad
Autor (a):	Valer (2019) y Chávez (2023)
Objetivo:	determinar la relación entre la gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023
Administración:	Presencial
Año:	2023
Ámbito de aplicación:	Establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas
Dimensiones:	Para el suministro: Dimensión 1: Selección Dimensión 2: Programación Dimensión 3: Adquisición Dimensión 4: Almacenamiento Dimensión 5: Distribución Dimensión 6: Uso racional Para la disponibilidad: Dimensión 1: Desabastecimiento Dimensión 2: Sub stock Dimensión 3: Normo stock Dimensión 4: Sobre stock
Confiabilidad:	
Escala:	Escala ordinal
Niveles o rango:	Muy eficiente = 5; Eficiente = 4; Regular = 3; Deficiente = 2 Muy deficiente = 1
Cantidad de ítems:	1- 20
Tiempo de aplicación:	20 minutos

## Presentación de instrucciones para el juez:

A continuación, a usted le presento el cuestionario para medir el suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de la Unidad Ejecutora Red Salud Chumbivilcas elaborado por Erika Julieta VALER ROJAS (2019) y Leonel Francisco CHAVEZ LOAYZA (2023) de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.

3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

4: Alto nivel

3: Moderado nivel

2: Bajo Nivel

1: No cumple con el criterio

## Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos

### Definición de la variable:

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

### Dimensión 1: Selección

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Petitorio nacional de medicamentos	1. ¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	4	4	3	
	2 ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	4	4	4	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	3	

## Dimensión 2: PROGRAMACION

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad de establecimiento de salud?	3	3	3	
	2. ¿La programación anual, según cronogramada por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	4	3	3	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	3	2	3	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	4	2	3	

### Dimensión 3: ADQUISICIÓN

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

- Nivel Nacional: compra nacional.
- Nivel Regional: compra regional.
- Nivel institucional: compra institucional.

(MINSAs, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son oportunas?	3	3	3	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por CENARES son de buena calidad?	3	3	3	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	3	3	3	

## Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	4	4	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	3	3	3	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	3	3	3	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria y un adecuado stock para el suministro a los establecimientos?	4	4	4	

## Dimensión 5: DISTRIBUCIÓN

Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	3	3	3	3
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	3	2	3	3
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	3	3	3	3

## Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	4	4	4	4
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	4	4
	3. ¿La prescripción de medicamentos va en relación a los problemas de salud del paciente y en las cantidades adecuadas?	4	4	4	4

## Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSa 2023)

### Dimensión 1: NORMOSTOCK

Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses (stock  $\geq 2$  y  $\leq 6$  meses).

considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	2	3	3	
	¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	3	4	4	
	¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	

	¿Cómo califica la variedad de medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al petitorio institucional?	4	4	4	
	¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?	3	4	4	4

## Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta. (FERNANDEZ, 2023)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad alta  Stock mayor a 6 meses	Les informan el sobre stock de medicamentos	3	3	4	
	Realizan transferencias a otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	Es común el sobre stock de medicamentos	3	4	4	
	Se tienen un plan de contingencia del sobrestock de medicamentos				

		4	4	4	
	Se dan prioridad a los medicamentos con sobrestock	3	4	4	

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad regular Stock superior a cero meses y menor a dos meses	Les informan el substock de medicamentos	3	4	4	
	Realiza la transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	Es común el substock de medicamentos	4	4	4	
	Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	4	4	4	
	Se dan prioridad a los medicamentos con substock	3	4	4	

#### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja.

(PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones / Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	Les informan el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	3	4	4	
	Es común el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	4	4	4	
	Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	4	4	4	

**1. Datos generales del Juez**

<b>Nombre del juez:</b>	AMILCAR ALEJOA HUARACA
<b>Grado profesional:</b>	QUIMICO FARMACEUTICO Maestro ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( X ) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	SISMED, ASUNTOS REGULATORIOS, FARMACOVIGILANCIA Y SEGUIMIENTO FARMACOTERAPEUTICO
<b>Institución donde labora:</b>	C.S. CHALLHUAHUACHO
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años ( X )
<b>Experiencia en Investigación</b>	Trabajo(s) TESIS: EFECTO DEL MONOXIDO DE CARBONO SOBRE NIVELES DE CARBOXIHEMOGLOBINA Título del estudio realizado.
<b>DNI:</b>	41243912
<b>Firma del experto:</b>	 

**2. Propósito de la evaluación:**

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

**3. Datos de la escala (Colocar nombre de la escala, cuestionario o inventario)**

<b>Nombre de la Prueba:</b>	
<b>Autor (a):</b>	
<b>Objetivo:</b>	
<b>Administración:</b>	
<b>Año:</b>	
<b>Ámbito de aplicación:</b>	
<b>Dimensiones:</b>	
<b>Confiabilidad:</b>	
<b>Escala:</b>	
<b>Niveles o rango:</b>	
<b>Cantidad de ítems:</b>	
<b>Tiempo de aplicación:</b>	

**4. Presentación de instrucciones para el juez:**

A continuación, a usted le presento el cuestionario ..... en el año elaborado por ..... de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

Categoría	Calificación	Indicador
<b>CLARIDAD</b> El ítem se comprende fácilmente, es decir, su sintáctica y semántica son adecuadas.	1. No cumple con el criterio	El ítem no es claro.
	2. Bajo Nivel	El ítem requiere bastantes modificaciones o una modificación muy grande en el uso de las palabras de acuerdo con su significado o por la ordenación de estas.
	3. Moderado nivel	Se requiere una modificación muy específica de algunos de los términos del ítem.
	4. Alto nivel	El ítem es claro, tiene semántica y sintaxis adecuada.
<b>COHERENCIA</b> El ítem tiene relación lógica con la dimensión o indicador que está midiendo.	1. totalmente en desacuerdo (no cumple con el criterio)	El ítem no tiene relación lógica con la dimensión.
	2. Desacuerdo (bajo nivel de acuerdo)	El ítem tiene una relación tangencial /lejana con la dimensión.
	3. Acuerdo (moderado nivel)	El ítem tiene una relación moderada con la dimensión que se está midiendo.
	4. Totalmente de Acuerdo (alto nivel)	El ítem se encuentra está relacionado con la dimensión que está midiendo.
<b>RELEVANCIA</b> El ítem es esencial o importante, es decir debe ser.	1. No cumple con el criterio	El ítem puede ser eliminado sin que se vea afectada la medición de la dimensión.
	2. Bajo Nivel	El ítem tiene alguna relevancia, pero otro ítem puede estar incluyendo lo que mide éste.
	3. Moderado nivel	El ítem es relativamente importante.
	4. Alto nivel	El ítem es muy relevante y debe ser incluido.

Leer con detenimiento los ítems y calificar en una escala de 1 a 4 su valoración, así como solicitamos brinde sus observaciones que considere pertinente.

**4: Alto nivel**

**3: Moderado nivel**

**2: Bajo Nivel**

**1: No cumple con el criterio**

**Instrumento que mide la variable 01: Gestión de suministro de medicamentos**

**Definición de la variable:**

el suministro de medicamentos es un conjunto de procedimientos técnicos y de gestión claros y estandarizados para la selección, planificación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos y productos sanitarios (MINSA,2018).

**Dimensión 1: Selección**

Definición de la dimensión:

Proceso por el cual se define el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales – PNUME, las listas complementarias de medicamentos esenciales. (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Petitorio nacional de medicamentos	1. ¿El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su establecimiento de salud?	3	4	4	
	2. ¿El establecimiento de salud se rige con el Listado Nacional de Productos Farmacéuticos Vitales (RM 1288-2018/MINSA)?	3	3	3	
	3. ¿Para la selección de medicamentos se considera el nivel de atención de su establecimiento?	4	4	4	

**Dimensión 2: PROGRAMACION**

Definición de la dimensión:

Es el proceso por el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. (MINSA,2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Requerimiento de medicamentos esenciales	1. ¿La programación de suministros Centralizado y Descentralizado es acorde a la necesidad anual de establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿La programación anual, según el cronograma establecido por CENARES cubre las necesidades de su establecimiento?	3	4	3	
	3. ¿los periodos de proyección de las programaciones de suministro de medicamentos son adecuadas para su establecimiento?	3	3	3	
	4. ¿La programación de suministros por SISMED es acorde a la necesidad de su establecimiento de salud?	3	3	3	

### Dimensión 3: ADQUISICION

Definición de la dimensión:

La adquisición de productos se efectúa de acuerdo a lo establecido en la ley de contrataciones del Estado y su Reglamento y normas específicas, en los siguientes niveles:

- Nivel Nacional: compra nacional.
  - Nivel Regional: compra regional.
  - Nivel institucional: compra institucional.
- (MINSA, 2018).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Compras nacionales, regionales e institucionales	1. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenares es oportuna?	3	3	3	
	2. ¿Las Adquisiciones de los medicamentos comprados por Cenares son de buena calidad?	4	4	4	
	3. ¿Excepcionalmente, ante situaciones de falta de productos o riesgo de desabastecimiento, la unidad ejecutora o jefatura de farmacia gestiona requerimientos para fines de reposición?	3	3	4	

### Dimensión 4: ALMACENAMIENTO

Definición de la dimensión:

Establece los mecanismos necesarios que aseguren y garanticen los recursos para el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento. (MINSA,2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de almacenamiento	1. ¿Su establecimiento de salud cuenta con un adecuado ambiente que cumpla las normas de BPA?	3	3	4	
	2. ¿Su establecimiento de salud realiza una buena gestión de almacenamiento dentro de la cadena de suministro?	3	3	4	
	3. ¿Se realizan actividades de gestión de inventarios para determinar la disponibilidad de medicamentos en su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿el almacén especializado de la unidad ejecutora cuenta con autorización sanitaria y un adecuado stock para el suministro a los	3	3	4	

### Dimensión 5: DISTRIBUCION

Definición de la dimensión:

Es el proceso mediante el cual se realiza el traslado y transporte oportuno de los productos entre almacenes especializados y de estos hacia los establecimientos de salud, garantizando las condiciones de calidad y seguridad de los productos mediante el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte. (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
BPD y T	1. ¿La distribución los productos farmacéuticos y dispositivos médicos cumple con las buenas prácticas de almacenamiento y transporte?	3	3	4	
	2. ¿la distribución de medicamentos realizada por la red de salud es acorde a las necesidades y requerimiento de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿los medicamentos distribuidos cuentan con una adecuada fecha de vencimiento de acuerdo a su consumo promedio?	4	4	4	

### Dimensión 6: USO RACIONAL

Definición de la dimensión:

esta estipulada en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, donde indican que la prescripción debe realizarse en recetas únicas estandarizadas (RUE), o en su defecto en recetas especiales para los productos controlados, todas deben ser llenadas usando la Denominación Común Internacional (DCI). (MINSA, 2018)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Buenas prácticas de Prescripción y Dispensación	1. ¿Los profesionales prescriptores cumplen con las Buenas Prácticas de Prescripción en su establecimiento?	3	3	4	
	2. ¿en la prescripción de medicamentos se usa la denominación común internacional (DCI)?	4	4	4	

### Instrumento que mide la variable 02: Gestión de Disponibilidad de medicamentos

#### Definición de la variable:

"Los medicamentos están listos para su uso en las cantidades requeridas durante más de dos meses y están en buenas condiciones para satisfacer las necesidades médicas del usuario en determinados momentos, tienen eficacia terapéutica documentada y un perfil de seguridad aceptable, además, los medicamentos más importantes y esenciales del país están incluidos en una sola declaración de medicamento." (MINSA 2023)

#### Dimensión 1: NORMOSTOCK

##### Definición de la dimensión:

se da cuando la disponibilidad de un medicamento, se encuentra que cubran las necesidades dentro de dos meses como mínimo y un máximo de seis meses ( $\text{stock} \geq 2$  y  $\leq 6$  meses), considerando así que el nivel de disponibilidad es óptimo. (PERALTA, 2019).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad ad óptima (stock $\geq 2$ y $\leq 6$ meses)	1. ¿Cómo califica usted la distribución de medicamentos en el establecimiento de salud?	4	4	4	
	2. ¿Cómo califica usted la disponibilidad de medicamentos en relación a las necesidades de su establecimiento?	4	4	4	
	3. ¿Cómo califica el stock de medicamentos que se asignan a su establecimiento?	4	4	4	
	4. ¿Cómo califica la variedad de medicamentos que se asignan a las farmacias en la distribución en función al peticionario institucional?	4	4	4	
	5. ¿Cómo califica la atención del profesional en la farmacia al momento de acceder a los medicamentos?	3	4	4	

### Dimensión 2: SOBRESTOCK

Definición de la dimensión:

se considera cuando un medicamento se encuentra en un stock que supera la demanda superior a los 6 meses. Considerándose una disponibilidad alta. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad alta Stock mayor a 6 meses	1. Los responsables de farmacia informan el sobre stock de medicamentos	4	3	4	
	2. Realizan transferencias a otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	3. Es común el sobre stock de medicamentos	3	3	4	
	4. Se tienen un plan de contingencia del sobrestock de medicamentos	3	3	4	
	5. Se dan prioridad a los medicamentos con sobrestock	4	3	4	

### Dimensión 3: SUBSTOCK

Definición de la dimensión:

cataloga esto como el stock que no cubre la demanda mínima, teniendo una disponibilidad menor a los dos meses y superior a cero. Considerando así una disponibilidad regular. (FERNANDEZ, 2023).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad regular Stock superior a cero meses y menor a dos meses	1. Les informan el substock de medicamentos	4	4	4	
	2. Realiza la transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos a su farmacia cuando existe un substock	4	4	4	
	3. Es común el substock de medicamentos	3	3	3	
	4. Se tienen un plan de contingencia del substock de medicamentos	3	4	3	
	5. Se dan prioridad a los medicamentos con substock	3	3	4	

#### Dimensión 4: DESABASTECIDO

Definición de la dimensión:

considera aquellos medicamentos en no disponibles o con stock nulo y no cubren las necesidades de los usuarios. Considerándose una disponibilidad baja. (PERALTA, 2019)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Disponibilidad baja Stock cero	1. Les informan el desabastecido de medicamentos	4	4	4	
	2. Realizan transferencias de otras unidades ejecutoras o establecimientos	4	4	4	
	3. Es común el desabastecido de medicamentos	3	3	3	
	4. Se tienen un plan de contingencia para los medicamentos desabastecidos	3	3	4	
	5. Se da prioridad para compra de los medicamentos desabastecidos	3	3	4	

Pd.: el presente formato debe tomar en cuenta:

Williams y Webb (1994) así como Powell (2003), mencionan que no existe un consenso respecto al número de expertos a emplear. Por otra parte, el número de jueces que se debe emplear en un juicio depende del nivel de experticia y de la diversidad del conocimiento. Así, mientras Gable y Wolf (1993), Grant y Davis (1997), y Lynn (1986) (citados en McGartland et al. 2003) sugieren un rango de 2 hasta 20 expertos, Hyrkäs et al. (2003) manifiestan que 10 expertos brindarán una estimación confiable de la validez de contenido de un instrumento (cantidad mínimamente recomendable para construcciones de nuevos instrumentos). Si un 80 % de los expertos han estado de acuerdo con la validez de un ítem éste puede ser incorporado al instrumento (Voutilainen & Liukkonen, 1995, citados en Hyrkäs et al. (2003).

Ver: <https://www.revistaespacios.com/cited2017/cited2017-23.pdf> entre otra bibliografía.

**REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

**Resultado**

Graduado	Grado o Título	Institución
<b>PUMA ZAMORA, WILMAR DNI 45048309</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA</b>  Fecha de diploma: 27/02/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 27/07/2007 Fecha egreso: 29/08/2016	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU</b>
<b>PUMA ZAMORA, WILMAR DNI 45048309</b>	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 25/03/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU</b>

**REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
<b>HUANCO PAZ, JENNIFER FLOR DNI 47554489</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA</b>  Fecha de diploma: 01/07/2013 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU</b>
<b>HUANCO PAZ, JENNIFER FLOR DNI 47554489</b>	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 29/12/14 Modalidad de estudios: -	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO PERU</b>

**REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

(\*\*) Si existe alguna observación en tu nombre o DNI  
([haz clic aquí](#))

**Resultado**

Graduado	Grado o Título	Institución
<b>ALEJO HUARACA, AMILCAR DNI 41243912</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA</b>  Fecha de diploma: 15/09/17 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 10/04/2012 Fecha egreso: 17/12/2016	<b>UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU</b>
<b>ALEJO HUARACA, AMILCAR DNI 41243912</b>	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 24/08/18 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	<b>UNIVERSIDAD ALAS PERUANAS S.A. PERU</b>

**REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
<b>MENDOZA ALVAREZ, SHIRLEY CRUZKAYNA DNI 47087907</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA</b>  Fecha de diploma: 29/12/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 18/05/2011 Fecha egreso: 29/08/2016	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO</b> <i>PERU</i>
<b>MENDOZA ALVAREZ, SHIRLEY CRUZKAYNA DNI 47087907</b>	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 09/12/19 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO</b> <i>PERU</i>

**REGISTRO NACIONAL DE  
GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

Graduado	Grado o Título	Institución
<b>ALVIZ ÑAHU, LESGUI DNI 72773931</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA</b>  Fecha de diploma: 27/05/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO</b> <i>PERU</i>
<b>ALVIZ ÑAHU, LESGUI DNI 72773931</b>	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 27/10/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	<b>UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO</b> <i>PERU</i>
<b>ALVIZ ÑAHU, LESGUI DNI 72773931</b>	<b>TÍTULO UNIVERSITARIO OFICIAL DE MÁSTER UNIVERSITARIO EN BIOMEDICINA EXPERIMENTAL (GRADO DE MAESTRO)</b>  Fecha de Diploma: 25/03/2021 <i>TIPO:</i> • <i>RECONOCIMIENTO</i> Fecha de Resolución de Reconocimiento: 19/01/2022  Modalidad de estudios: Presencial Duración de estudios: 9 Meses 10 Días	<b>UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA</b> <i>ESPAÑA</i>

## 6. Otros anexos:

### COMFIABILIDAD DE INSTRUMENTOS

- **Gestion en el suministro**

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	49	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	49	100.0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.850	20

Se muestra la confiabilidad del instrumento de medición, en ella se evalúa y mide el nivel de confianza existente en el instrumento que mide a la variable de Gestión de suministro, se concluye que si existe un nivel de confianza elevada en tanto el valor del Alfa de Cronbach es de 0.850, si el valor del Alfa de Cronbach se acerca a 1, existe confianza total o perfecta en el instrumento, Sampieri (2018).

- **Disponibilidad**

#### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	49	100.0
	Excluido <sup>a</sup>	0	.0
	Total	49	100.0

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

#### Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.864	20

Se muestra la confiabilidad del instrumento de medición, en ella se evalúa y mide el nivel de confianza existente en el instrumento que mide a la variable de Gestión de suministro, se concluye que si existe un nivel de confianza elevada en tanto el valor del Alfa de Cronbach es de 0.864, si el valor del Alfa de Cronbach se acerca a 1, existe confianza total o perfecta en el instrumento, Sampieri (2018).



GERENCIA REGIONAL  
DE SALUD CUSCO

UNIDAD EJECUTORA  
SALUD CHUMBIVILCAS

RED SALUD  
CHUMBIVILCAS

UNIDAD DE  
PERSONAL



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**CARTA N° 24 -2023-GR-CUSCO/GRSC-UESCHU/UP**

Dra. Hega R. Majo Marrufo

*Jefe de Escuela de Posgrado - Universidad Cesar Vallejo*

**Asunto:** Comunica Aceptación para realizar investigación

**De mi mayor consideración:**

Mediante la presente, sumamente grato dirigirme a su despacho con la finalidad de hacer de su conocimiento la **aceptación** a favor de Hoyos Mendoza, Nancy Ortencia, identificada con DNI N° 45858523, con código de matrícula N° 7002838350, estudiante del programa de Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, quien, realizará una investigación en la Unidad Ejecutora N° 411 Salud Chumbivilcas, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de Maestría, con la investigación titulada:

*"Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas – Cusco-2023"*

Asimismo, es con la finalidad del compromiso de alcanzar a nuestra institución los resultados del estudio realizado luego de haber finalizado la investigación.

Sin otro particular hago propicia la oportunidad para expresar los éxitos que su gestión requiere.

Santo Tomas.28 de noviembre del 2023

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL CUSCO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD CUSCO  
UNIDAD EJECUTIVA SALUD CHUMBIVILCAS  
Abg. Ewiro Eric Mausuchi Montes  
DNI: 8091  
JEFE DE PERSONAL



**ESCUELA DE POSGRADO**

**ESCUELA PROFESIONAL DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD**

**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MENESES LA RIVA MONICA ELISA, docente de la ESCUELA DE POSGRADO de la escuela profesional de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los establecimientos de la Red de Salud Chumbivilcas-Cusco, 2023", cuyo autor es HOYOS MENDOZA NANCY ORTENCIA, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19.00%, 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 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, 02 de Enero del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MENESES LA RIVA MONICA ELISA <b>DNI:</b> 09429302 <b>ORCID:</b> 0000-0001-6885-9207	Firmado electrónicamente por: MLARIV el 04-01- 2024 08:10:08

Código documento Trilce: TRI - 0715940