



Universidad César Vallejo

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

Gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los  
pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024

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

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

**AUTORA:**

Pinedo Pinedo, Yolly ([orcid.org/0009-0002-0913-6484](https://orcid.org/0009-0002-0913-6484))

**ASESORES:**

Mg. Moran Requena, Hugo Samuel ([orcid.org/0000-0002-7077-0911](https://orcid.org/0000-0002-7077-0911))

Dr. Gonzalez Gonzalez, Dionicio Godofredo ([orcid.org/0000-0002-7518-1200](https://orcid.org/0000-0002-7518-1200))

**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**



**Declaratoria de Autenticidad del Asesor**

Yo, MORAN REQUENA HUGO SAMUEL, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, asesor de Tesis titulada: "Gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024.", cuyo autor es PINEDO PINEDO YOLLY, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 17%, 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, 25 de Julio del 2024

<b>Apellidos y Nombres del Asesor:</b>	<b>Firma</b>
MORAN REQUENA HUGO SAMUEL <b>DNI:</b> 20097173 <b>ORCID:</b> 0000-0002-7077-0911	Firmado electrónicamente por: HMORANR el 05-08- 2024 14:59:04

Código documento Trilce: TRI - 0835151



**ESCUELA DE POSGRADO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, PINEDO PINEDO YOLLY estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA NORTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

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

<b>Nombres y Apellidos</b>	<b>Firma</b>
YOLLY PINEDO PINEDO <b>DNI:</b> 71108667 <b>ORCID:</b> 0009-0002-0913-6484	Firmado electrónicamente por: PPINEDOPI28 el 25-07- 2024 22:00:47

Código documento Trilce: TRI - 0835153

### **Dedicatoria**

A mi hijo, por ser mi fuerza que me motiva a seguir adelante y a mi madre, por siempre estar presente en cada uno de mis logros.

### **Agradecimiento**

Primeramente, a Dios por sus múltiples bendiciones. A nuestro asesor, por brindar sus conocimientos para el desarrollo de mi tesis. A la universidad César Vallejo por darme la oportunidad de superarme profesionalmente, y a todas aquellas personas que de una u otra forma me motivaron a seguir luchando por mis sueños.

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad del autor.....	iii
Dedicatoria.....	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Índice de figuras.....	viii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. METODOLOGÍA.....	10
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	24
V. CONCLUSIONES.....	28
VI. RECOMENDACIONES.....	29
REFERENCIAS.....	30
ANEXOS.....	36

## ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. <i>Escala de dimensiones – Gestión de stocks</i>	Pág. 11
Tabla 2. <i>Escala de dimensiones – Consumo de medicamentos</i>	Pág. 12
Tabla 3. <i>Cruce entre gestión de stocks y consumo de medicamentos</i>	Pág. 15
Tabla 4. <i>Cruce entre Adquisición y consumo de medicamentos</i>	Pág. 16
Tabla 5. <i>Cruce entre almacenamiento y consumo de medicamentos</i>	Pág. 17
Tabla 6. <i>Cruce entre rotación y consumo de medicamentos</i>	Pág. 18
Tabla 7. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis general</i>	Pág. 20
Tabla 8. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis general</i>	Pág. 20
Tabla 9. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 1</i>	Pág. 21
Tabla 10. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 1</i>	Pág. 21
Tabla 11. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 2</i>	Pág. 22
Tabla 12. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 2</i>	Pág. 22
Tabla 13. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 3</i>	Pág. 23
Tabla 14. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 3</i>	Pág. 23

## ÍNDICE DE FIGURAS

Fig. 1 <i>Esquema del nivel explicativo causal</i>	Pág. 10
Fig. 2 <i>Descriptivo entre la variable gestión de stocks con consumo de medicamentos</i>	Pág. 15
Fig. 3 <i>Descriptivo entre la dimensión adquisición y la variable consumo de medicamentos</i>	Pág. 16
Fig. 4 <i>Descriptivo entre la dimensión almacenamiento y la variable consumo de medicamentos</i>	Pág. 17
Fig. 5 <i>Descriptivo entre la dimensión rotación y la variable consumo de medicamentos</i>	Pág. 18



## RESUMEN

La presente investigación está relacionada con el objetivo salud y bienestar de la ODS, que busca el aseguramiento universal garantizando una atención integral. El objetivo general fue determinar la influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024. La investigación fue de tipo básica, de enfoque cuantitativo, método hipotético deductivo, nivel explicativo causal y diseño no experimental. La población fue de 100 pacientes, que mediante la fórmula de cálculo de muestra se trabajó con 80 pacientes que acudieron a la farmacia de consulta externa. Se obtuvo la información con la aplicación de dos cuestionarios que fueron adaptados por el autor, las preguntas estuvieron sustentadas por las bases teóricas y fueron cuantificadas mediante escala Likert. Los resultados mostraron que el 45% de los pacientes manifestaron que la variable gestión de stocks tuvo influencia sobre el consumo de medicamentos, el 47,5% afirmó que la dimensión adquisición su influencia fue media sobre el consumo de medicamentos, el 93,8% manifestó que la dimensión almacenamiento tuvo influencia alta y la dimensión rotación fue de 85% con respecto al consumo de medicamentos. Concluyendo que la gestión de stocks tuvo influencia en el consumo de medicamentos.

**Palabras clave:** stocks, medicamentos, adquisición, almacenamiento, rotación.

## **ABSTRACT**

This research is related to the health and well-being objective of the ODS, which seeks universal insurance by guaranteeing comprehensive care. The general objective was to determine the influence of stock management on medication consumption in patients at a hospital in Yurimaguas, 2024. The research was basic, with a quantitative approach, hypothetical deductive method, causal explanatory level and non-experimental design. The population was 100 patients, using the sample calculation formula we worked with 80 patients who attended the outpatient pharmacy. The information was obtained with the application of two questionnaires that were adapted by the author, the questions were supported by the theoretical bases and were quantified using a Likert scale. The results showed that 45% of the patients stated that the stock management variable had an influence on medication consumption, 47.5% stated that the acquisition dimension had a medium influence on medication consumption, 93.8% stated that the storage dimension had a high influence and the rotation dimension was 85% with respect to medication consumption. Concluding that stock management had an influence on medication consumption.

**Keywords:** stock, drug, acquisition, storage, rotation.

## **I. INTRODUCCIÓN**

En la actualidad, los hospitales están orientados a cubrir todas las necesidades de los pacientes. En los países europeos, específicamente en Francia y Alemania, los servicios de salud se centran en buscar la mejora continua a favor de su población y compiten entre sí, desarrollando tecnologías que permitan el fácil acceso y la intervención oportuna en todos los campos de la salud, pero muchas veces existen ciertas falencias en estos sistemas que necesitan del ojo humano para ser solucionados, uno de estos puntos son los inventarios realizados en almacenes y farmacias que permiten obtener datos exactos de la mercadería existente. En la gestión de medicamentos, las farmacias de los hospitales del continente europeo aprovechan las tecnologías para obtener datos más exactos sobre la rotación del stock, pero siempre van de la mano con los inventarios manuales realizados por el personal de farmacia. Gracias a estos sistemas, el farmacéutico puede tomar decisiones y evitar los famosos quiebres de stock o un alto porcentaje de medicamentos con riesgo de vencimiento, también permite saber el valor exacto de su mercadería almacenada en sus instalaciones (Asociación Europea de Farmacias Hospitalarias [EAHP], 2021).

La gestión de stocks también se plantea como un proceso que puede ser abordado mediante los avances tecnológicos como, por ejemplo, la implementación de sistemas de reportes de inventarios a través de una plataforma instalada en los celulares de los trabajadores, permitiría notificar de forma oportuna el sub stock de ciertos medicamentos de mayor demanda entre los pacientes. Por otro lado, también facilitaría al trabajador saber la frecuencia de rotación de los productos para gestionar la reposición de aquellos que tienen mayor acogida por los usuarios, también permite la obtención de medicamentos o insumos médicos a precios asequibles y fáciles de adquirir por aquellas personas que no cuenten con un seguro social con el 100% de cobertura. Es importante que el farmacéutico como líder de la farmacia, tenga conocimiento sobre estos temas y gestione de forma adecuada el flujo de rotación de las existencias almacenadas y posterior adquisición de aquellos con stock cero (Organización Mundial de la Salud [OMS], 2022).

En La Habana, Cuba, el consumo de fármacos se ha visto en alza debido al aumento poblacional de este país en los últimos años, generando un gasto adicional al

presupuesto anual asignado para los servicios de salud. Como parte de la gestión para salvaguardar el stock de la farmacia hospitalaria, se estableció un listado de 545 medicamentos esenciales que son utilizados para el tratamiento de los pacientes, pero que estos a su vez, se ven afectados por la alta rotación de los mismos. Se estima un consumo promedio anual de 14 millones solo en medicamentos, qué, a pesar de todos los esfuerzos realizados año tras año, aún se puede observar el desabastecimiento en las farmacias, siendo un problema de salud pública para este país (Sánchez et al., 2022).

En nuestro país, el consumo y disponibilidad de medicamentos está vigilado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (Digemid) y, para que los establecimientos de salud puedan atender el 100% de una receta médica deben contar con el stock adecuado ante las necesidades de los pacientes. El cálculo de stock, está dado por procesos que permiten obtener datos exactos sobre la demanda de los medicamentos en cada nosocomio y permite conocer el consumo promedio semanal, mensual y anual que maneja cada farmacia, para el cálculo adecuado de la rotación y poder generar la reposición de dichos fármacos (Vargas, 2023).

En el ámbito regional, la gestión de medicamentos también es un problema común, el número de ítems que manejan para la reposición mensual muchas veces llega a faltar antes de lo previsto, generando incomodidad entre los usuarios de los hospitales y que muchas veces genera el famoso gasto de bolsillo, afectando directamente sobre la economía de las familias. El flujo del stock se ve afectado directamente debido a varios factores como, por ejemplo: escases de materia prima para la fabricación de fármacos, stock insuficiente en los laboratorios y/o droguerías, problemas en el transporte de carga, problemas logísticos, etc. Es por ello, que los responsables del servicio de farmacia deben gestionar adecuadamente el stock y así evitar problemas futuros (Flores, 2023).

En cuanto a los objetivos de desarrollo sostenible, este estudio está ligado al tercer objetivo de salud y bienestar en el cual, se busca lograr que el 100% de la población tenga acceso a la cobertura universal de salud, a través del cual, buscan reducir las brechas en salud. Cada persona al tener acceso a la salud y a los servicios de calidad y acceso a los medicamentos, puede tener mayor índice que probabilidad de recuperación de su enfermedad, mejorando su estado de vida y su interacción con su

entorno. El acceso a los medicamentos puede salvar millones de vidas y esto es plasmado en los porcentajes de consumo de medicamentos que a diario reportan las farmacias de los hospitales públicos o clínicas privadas. Es responsabilidad de cada profesional de la salud, dar la utilidad adecuada a este objetivo (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2022).

En base a lo expuesto se plantea el siguiente problema de investigación, ¿La gestión de stocks influye en el consumo de medicamentos en los pacientes, en un hospital de la ciudad de Yurimaguas 2024? Así mismo, los problemas específicos son: a). ¿Cuál es la influencia de la adquisición en el consumo de medicamentos de los pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024? b). ¿Cuál es la influencia del almacenamiento en el consumo de medicamentos de los pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024? c). ¿Cuál es la influencia de la rotación en el consumo de medicamentos por pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024?

Fernández (2020), realizó una investigación sobre los modelos teóricos, metodológicos y prácticos que sustentan una investigación, el autor manifiesta que estos párrafos deben estar abalados con justificación científica que sustente dichas teorías en forma clara y fáciles de entender para el público lector. En tal sentido, esta investigación se justifica en lo teórico por lo siguiente: el término stock se refiere al conjunto o número total de productos que existen en un determinado lugar (farmacias o almacenes de medicamentos). Gestionar el stock es una tarea articulada pero no difícil, que permite al farmacéutico obtener datos sobre el movimiento de los productos y con estos resultados gestionar la adquisición y reposición de dicho stock. También permite cubrir la demanda hacia ciertos productos con mayor índice de rotación, convirtiéndose en un ciclo continuo que debe ser controlado cuidadosamente, porque un stock alto podría significar pérdida de mercadería por riesgo de vencimiento o deterioro por un mal almacenamiento y un stock bajo puede ocasionar desabastecimiento y molestia en los pacientes al no ser atendidos con el total de su tratamiento (Adnane et al., 2022). En lo práctico, la gestión de stocks es de relevancia en la sociedad ya que permite al paciente no generar gastos innecesarios en la obtención de su tratamiento farmacológico, es de gran ayuda para aquellos pacientes que su ingreso económico mensual no supera el sueldo mínimo de nuestro país. A pesar del trabajo realizado por los trabajadores de la salud, aún se puede observar la escases de medicamentos en ciertos nosocomios, es por ello su importancia de

realizar estudios que permitan analizar y gestionar métodos eficientes en el manejo de stocks. En lo metodológico, se utilizó 2 instrumentos que permiten medir las variables y su influencia de la variable independiente sobre la variable dependiente, utilizando el nivel explicativo causal, el cual permitirá explicar las causas que influyen en el manejo de stocks y en el consumo de medicamentos que tienen las farmacias de un determinado hospital.

Esta investigación tiene como objetivo general Determinar la influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas 2024. Los objetivos específicos son: a). Determinar la influencia de la adquisición de medicamentos en el consumo por paciente, en un hospital de Yurimaguas 2024, b). Determinar la influencia del almacenamiento en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas 2024, c). Determinar la influencia de la rotación en el consumo de medicamentos en los pacientes, de un hospital de Yurimaguas 2024.

La hipótesis general planteada es: la gestión de stocks influye directamente en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024. Las hipótesis específicas serían: a). La adquisición tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024. b). El almacenamiento tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024. c). La rotación tiene influencia directa sobre el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024.

Pereira et al. (2024), realizó un estudio sobre el consumo de medicamentos y las variaciones en la salud mental. Su objetivo fue comparar los consumos mensuales de aquellos fármacos que son empleados como tratamiento de enfermedades mentales antes y durante la pandemia del Covid-19. Su estudio fue analítico, observacional, cuantitativo y de corte transversal. Obteniendo como resultado que en el año 2022 hubo un incremento de consumo del 54,3% a comparación de años anteriores que se mantuvo en 21,8% (2021). Este incremento pudo ser por la cobertura universal a los servicios de la salud, el cual benefició a toda la población haciendo que estos a su vez acudan con mayor frecuencia a los establecimientos de salud y por ende aumente el consumo de los medicamentos.

Alvis y Bastos (2023), hicieron una investigación de algunos hábitos de consumo de medicamentos en estudiantes de Colombia. Su población fue de 1066 y la muestra final fue de 140 estudiantes, los autores utilizaron el muestreo de tipo aleatorio estratificado. Su estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, como resultado obtuvieron que el 91% no estaba de acuerdo con la auto medicación asegurando que es perjudicial para su salud, solo el 8% estaba de acuerdo. Sin embargo, el 61% dijo que se auto medicaba por problemas de salud menores. El grupo farmacológico más utilizado por esta población fue los antiinflamatorios no esteroideos más conocidos como AINES; el 16,48% dijo que consumía medicamentos de venta restringida, y que para su adquisición necesitaban de una previa prescripción médica como las benzodiazepinas, opioides, etc., pero que en los establecimientos particulares podían comprar sin ningún problema. Llegando a la conclusión que los estudiantes son conscientes del riesgo que involucra la auto medicación pero que, sin embargo, lo practican regularmente.

Flores (2023), hizo un estudio sobre la dimensión de los inventarios que forma parte de la gestión de stock, su objetivo fue identificar un sistema que sea eficaz para el control de inventarios, utilizando técnicas de operación que contribuya a disminuir los costos y aumentar la rentabilidad. Su estudio fue cuantitativo, de nivel explicativo, obteniendo como resultado que las 2 opciones implementadas con cálculos matemáticos daban resultados casi similares tanto en costo como en rentabilidad, así como en cantidad de mercadería a pedir y stock disponible almacenado. Como conclusión refieren que utilizar sistemas que favorezcan a la optimización del stock, en la actualidad es de gran ayuda, optimizando tiempos de entrega y de frecuencia de pedidos, generando procesos constantes y un flujo eficaz.

Teiler et al. (2021), desarrollaron un estudio de la gestión de stock en una farmacia hospitalaria de Argentina. Aplicaron la metodología DMAIC (definir, medir, analizar, implementar mejoras, controlar). Obteniendo como resultado que el 87,20% de medicamentos requieren tener un stock mínimo (normostock) que permita manejar el flujo de rotación para evitar pérdidas futuras por vencimiento. Además, este control permite llevar un registro de los stocks para facilitar el proceso de adquisición de dicha mercadería, tomando como referencia a los productos con mayor porcentaje de demanda. Concluyendo que la implementación de programas que permitan predecir las variaciones de stock efectivizó el trabajo de todo el personal.

Calderín (2021), hizo un estudio sobre el consumo de medicamentos en pacientes geriátricos, ya que este grupo poblacional es quien consume el mayor número de fármacos debido al alto porcentaje de enfermedades que presentan. Su población fue de 365 pacientes, la muestra final fue de 67 adultos geriátricos. El estudio fue de corte transversal, descriptivo y enfoque cuantitativo en un consultorio privado de La Habana – Cuba. Las variables que se sometieron a estudio fueron la edad, sexo, las patologías crónicas que no son transmisibles y el consumo de medicamentos. Obteniendo como resultado los siguientes datos: 41,7% eran del sexo masculino y 58,2% eran del sexo femenino, la hipertensión arterial fue la enfermedad con mayor prevalencia (35%) seguido de la diabetes mellitus con 21%. El grupo farmacológico con mayor consumo fueron los antihipertensivos con un 51%. Se concluye que el consumo de fármacos depende mucho de las enfermedades asociadas que tengan los pacientes y del sexo, ya que las mujeres tienen menos probabilidad de desarrollar enfermedades degenerativas a diferencia de los varones que difícilmente acuden a una consulta médica.

Trigoso (2023), investigó sobre la gestión de stocks y su relación con el abastecimiento en las redes que conformaban la jurisdicción de Bellavista, San Martín. Aplicó un estudio de tipo básico, cuantitativo y diseño no experimental, de corte transversal y correlacional. Su muestra fue de 9 trabajadores y para recolectar sus datos para el estudio utilizaron un cuestionario y análisis documental. Los resultados que obtuvieron fue que la gestión de stocks fue regular, contrastando este dato con los indicadores de abastecimiento y almacenamiento, los ítems de substock (9.43%), sobrestock (22.33%), desabastecimiento (17.78%). Concluyendo que la gestión de stocks está directamente relacionada con el porcentaje de abastecimiento de las farmacias.

Cannon (2023), centró su investigación en la relación del rendimiento laboral con la gestión de stocks en una clínica, trabajó con una muestra de 40 trabajadores. Su investigación fue descriptiva, correlacional, cuantitativa y su diseño no experimental, transversal. Su técnica fue una encuesta cuantificable, como resultado obtuvieron que las variables gestión de stocks y rendimiento laboral tenían un 0.963 de relación significativa. Como conclusión afirmó que ambas variables tuvieron una relación alta y positiva, además el autor da como recomendación crear un plan motivacional para los trabajadores para mejorar su rendimiento laboral, que posteriormente se verá



reflejado en los índices de atenciones, productividad por cada turno y menos quejas por parte de los pacientes que acudan a recibir una atención en el establecimiento.

Licito (2023), desarrolló su investigación en la aceptación que tienen los medicamentos en el público consumidor en un hospital de Lima. Su población fue censal, trabajó con 93 pacientes mediante muestreo por conveniencia. Su estudio fue de tipo básico, de alcance relacional y diseño transeccional, de enfoque cuantitativo y no hubo manipulación de las variables. Obtuvo como resultado que el 58% de la población asegura que la disponibilidad de medicamentos es de nivel medio, el 36% de encuestados percibe que el nivel es bajo y solo el 6% de la población dice que el nivel es alto. En cuanto a la aceptación de los medicamentos prescritos en su receta médica el 65% de la población dice que es de nivel medio, el 19% afirma que el nivel es bajo y el 16% dice que el nivel es alto. Estos resultados se ven plasmados en la demanda de los medicamentos, ya que los médicos prescriben de acuerdo al stock que cuenta el servicio de farmacia de dicha institución, es por ello que la disponibilidad de medicamentos es importante, esto permite al paciente obtener la totalidad de su receta médica.

Fernández (2021), realizó su estudio en la red de Anchas, en el cual evaluó la gestión de suministro y su relación con la disponibilidad de medicamentos. Su estudio fue cuantitativo, descriptivo y de tipo básico, su muestra fue de 49 trabajadores de farmacia. Para la variable de gestión de suministro utilizó un cuestionario tipo Likert y para la variable de disponibilidad utilizó los reportes de consumo integrado de todos los establecimientos que conformaban dicha red asistencial. Como resultado obtuvo que la gestión del suministro es regular, el 55,1% de establecimientos presentan este problema y el 67,4% está asociado al consumo y, por ende, la disponibilidad también es regular en estos centros de salud. Su conclusión fue que existió correlación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos en esta Red asistencial de la región Anchas.

Álvarez (2020), desarrollo un estudio en los factores que influyen en la aceptación de los pacientes a los medicamentos prescritos en su receta médica. Para ello utilizó la siguiente metodología: enfoque cuantitativo, de tipo básico no experimental, explicativo – causal. Su muestra fue de 70 usuarios que acudieron a la farmacia en los meses de enero a junio, obteniendo los siguientes resultados: el 44,3% tuvo un

nivel alto de aceptación, el 38,6% fue medio y el 17,1% su nivel fue bajo. Esto quiere decir que existen factores condicionantes que influyen directamente en el paciente al momento de recibir su tratamiento en la farmacia del hospital y a su vez está directamente relacionado con la disponibilidad de medicamentos. El autor concluyó que existió una relación estadísticamente significativa de los factores (precio, stock, genéricos) y la aceptación del paciente a la receta médica.

Las bases teóricas que sustentan esta investigación mencionan que la gestión de stocks es una actividad realizada por las empresas para ofrecer mayores posibilidades de reducción de los costos, sin merma de la eficacia. Este proceso permite llevar un control eficiente sobre el problema de desabastecimiento de ciertos productos de mayor demanda por el público consumidor, por otro lado, permite agilizar procesos en la adquisición y posterior reposición de los medicamentos (Míguez y Bastos, 2006). Otro autor refiere que es la técnica por el cual se da el proceso de almacenar stocks y que permite su máxima utilidad. Es un proceso continuo que es horizontal en el tiempo y que permite establecer un cronograma de compras (Castellana, 2015). Por otro lado, Ferrín (2007) definió a la gestión de stocks como un grupo de productos almacenados en un cierto lugar y tiempo, que se encuentran a la espera de ser utilizados por un público objetivo. Este proceso permite a los establecimientos contar con el producto cuando el paciente lo requiera, efectivizando costos y mano de obra. También hace mención sobre la importancia de contar con un control de rotación de mercadería existente en el almacén, que permita contar con el stock adecuado para cubrir con la necesidad de todos los asegurados, empleando fórmulas que permitan obtener datos exactos y convertir estas cantidades en ingresos líquidos de dinero para la institución.

En cuanto al consumo de medicamentos, es un tema que ha pasado a formar parte del grupo de problemas en salud pública. El aumento del consumo de fármacos representa un gasto económico para el gobierno de un país generando impacto social entre sus habitantes. Los factores que influyen en esta variable son los culturales, económicos y sociales (Martín, 2021). Otro autor refiere que el consumo está relacionado con el aumento poblacional de cada país, esto a su vez genera gasto a los fondos del estado y preocupación entre los trabajadores de salud. Por ello, es importante fijar medidas preventivas que permitan identificar los meses de mayor consumo, o aquellas poblaciones o grupo de pacientes que mayor consumo realizan

dentro del mes, para así poder fijar sistemas de reposición de medicamentos que eviten quiebres de stock (Blázquez et al., 2000). En otra investigación se da a conocer que el medicamento es un bien común para la sociedad por su alta efectividad en el tratamiento farmacológico. Es un fenómeno multifactorial, que relaciona al medicamento con las tecnologías sanitarias (García, 2015).

La presente investigación tiene como fundamento la epistemología positivista, porque el método que se aplicó fue científico específico con la finalidad de encontrar la veracidad del problema estudiado. Cabe precisar que en todo momento se buscó dar solución crítica y verás por medio de la ciencia, con el fin de contrastar con las hipótesis de esta investigación (Ortiz, 2015).

## II. METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo y diseño de la investigación

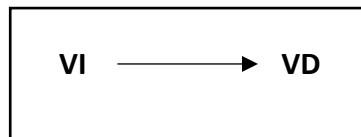
De tipo básico, porque busca aumentar el entendimiento teórico de una investigación, dejando de lado a la parte práctica (Zorrilla, 1985).

El método fue hipotético deductivo porque es un medio que intenta dar una respuesta a los problemas planteados a través de las hipótesis que se plantean como verdaderas, pese a no tener la certeza acerca de ellas (Gianella, 1995).

El enfoque fue cuantitativo porque la obtención de datos se dio con base a la medición numérica y también el análisis estadístico (Hernández, Fernández y Baptista, 2006).

El diseño de la investigación fue no experimental, ya que no se manipuló las variables. De corte transversal y nivel explicativo porque se busca conocer las causas del problema a investigar (Moreno, 2016).

Figura 1 Esquema del nivel explicativo – causal



Donde:

VI = Gestión de stocks

VD = Consumo de medicamentos

—————> : Relación causal

### 2.2 Variables y operacionalización

**Variable Independiente:** Gestión de Stocks

**Definición conceptual:** técnica mediante el cual se lleva a cabo el proceso de almacenar existencias y que permite la máxima utilidad de las mismas. Es un proceso

que no se detiene en el tiempo si no, que es un proceso continuo que permite establecer un programa de compras (Ferrín, 2007).

**Definición Operacional:** supone realizar ciertas etapas en el proceso técnico, como por ejemplo el proceso de adquisición, correcto almacenamiento que involucra realizar inventarios eficientes en las farmacias, también el autor hace mención de la importancia de la rotación y el rol que juega en el flujo de movimiento del almacén hacia las farmacias. Estas etapas también son consideradas como dimensiones que permitirá medir los indicadores (Ferrín, 2007).

**Tabla 1**

*Escala de dimensiones de la variable gestión de stocks*

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA DE MEDICIÓN
	Programación anual	
Adquisición	Compra nacional	• Alto
	Compra institucional	• Medio
Almacenamiento	Desabastecimiento	• Bajo
	Substock	
	Normostock	
	Sobre stock	
Rotación	Renovación de productos	

Fuente: Ferrín (2007), adaptado por Pinedo (2024).

**Variable Dependiente:** Consumo de medicamentos

**Definición conceptual:** La distribución adecuada de medicamentos en el sistema de salud es un suceso complejo, multifactorial, donde los medicamentos son una ciencia y la interacción entre el prescriptor y el dispensador influye en el comportamiento del consumidor (García, 2015).

**Definición Operacional:** se caracteriza por el consumo poblacional y el conjunto de sus elementos. El cual consta de las siguientes categorías: población, actitudes y prescriptor. Estas 3 dimensiones tendrán influencia sobre el consumo de medicamentos.

**Tabla 2**

*Escala de dimensiones – Consumo de medicamentos*

<b>DIMENSIÓN</b>	<b>INDICADOR</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>
Población	• Edad	
	• Sexo	• Si
	• Escolaridad	• A veces
	• Ocupación	• No
Actitudes	• Satisfacción con la prescripción	
	• Origen del consumo	
Prescriptor	• Hábitos de prescripción	

Fuente: García (2015), adaptado por Pinedo (2024).

### **2.3 Población, muestra, muestreo**

**Población:** es un grupo infinito o finito de componentes con características similares que será de ayuda para las conclusiones de la investigación (Arias, 2006). Estuvo conformado por 100 pacientes que acudieron a la farmacia del hospital en estudio.

#### **Criterios de inclusión:**

- Pacientes de 18 hasta 70 años que acudieron al servicio de farmacia.

#### **Criterios exclusión:**

- Pacientes de la etnia shawi, ya que su lenguaje no permite la comunicación fluida.
- Pacientes mayores de 70 años.
- Pacientes con enfermedades crónicas degenerativas como el parkinson.

**Muestra:** es un subgrupo finito y representativo que se obtiene de la población (Arias, 2006). La muestra estuvo conformada por 80 pacientes.

**Muestreo:** es el proceso mediante el cual se determina la probabilidad de que cada elemento sea incluido en la muestra (Arias, 2006). En la presente investigación el muestreo fue probabilístico, aleatorio y se utilizó una fórmula estadística.

**Unidad de análisis:** estuvo conformada por pacientes que acudieron a farmacia de consulta externa de un hospital de Yurimaguas.

## 2.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

**Técnica:** es considerada un procedimiento que su fin es obtener información relevante para dar respuesta al problema de investigación, y su valor está en que es el eje principal de la ciencia. Toda técnica va acompañada de un instrumento (Gómez, 2021). En esta investigación se aplicó la encuesta como técnica de estudio.

**Instrumento:** facilita el registro continuo e igualitario de las variables sujetos a investigación. Además, permite mejorar la precisión de las observaciones (De la Lama et al, 2022). Se utilizó un cuestionario con escala tipo Likert a 80 pacientes que acudieron al servicio de farmacia para ser atendidos, dichos cuestionarios estuvieron enfocados en las variables gestión de stocks y consumo de medicamentos.

**Validez:** existen dos formas, la primera es externa, que se enfoca en la generalidad de conceptos en una investigación. Y la interna, que trata de la precisión de una herramienta para medir lo que se ha propuesto medir, es decir, requiere la validez de lo observado (Borjas, 2020). Para dar validez a los instrumentos utilizados se tuvo el apoyo de tres maestros en Gestión Pública, que emitieron su juicio de valor.

**Confiabilidad:** su fin es obtener la precisión y la exactitud de los procedimientos de medición, se asocia a la exactitud de la información aportada por los instrumentos, a su vez es capaz de arrojar datos similares (Corral, 2022). En este estudio se aplicó a 20 pacientes de otro nosocomio de salud una prueba piloto, obteniendo un alfa de cronbach de 0,903 de la variable gestión de stocks y en el caso de consumo de medicamentos la confiabilidad fue de 0,857.

## 2.5 Procedimientos

Para la obtención de los resultados se utilizaron 2 cuestionarios, uno por cada variable investigada. Para poder aplicar los instrumentos en los pacientes se tuvo el apoyo de un personal auxiliar de farmacia, que nos permitió obtener los datos de forma rápida

y segura con cada paciente que fue atendido en la farmacia. Posteriormente la información fue procesada, obteniendo como resultado los datos estadísticos que fueron graficados en barras de porcentajes, se utilizó el programa IBM SPSS, última versión. Al final se obtuvo los datos necesarios para proceder con el análisis de los datos obtenidos.

## **2.6 Método de análisis de datos**

Como se mencionó en el punto anterior, se utilizó el programa IBM SPSS versión 27, esto permitió comparar las hipótesis de este estudio. También se realizó la prueba de normalidad, su fin fue fijar si seguían una distribución normal y consistente, con todos estos métodos el propósito de su aplicación fue obtener datos estadísticamente significativos y confiables.

## **2.7 Aspectos éticos**

El código de ética de la UCV rige la investigación actual. Se utilizaron fuentes de información confiables, como PubMed, Scopus, Repositorio de la UCV, Ecimed, Scielo y Elsevier, entre otras. El consentimiento informado se utilizó para recopilar información del paciente, el punto de confiabilidad, ya que cada cuestionario fue tratado de forma independiente y protegiendo los datos recopilados sin modificar ninguna información.



### III. RESULTADOS

#### Análisis descriptivo:

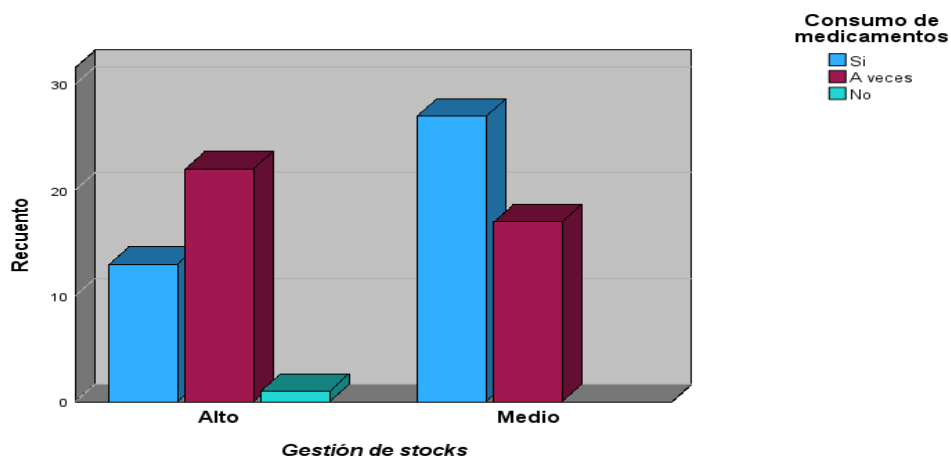
**Tabla 3**

*Cruce entre la gestión de stocks y consumo de medicamentos.*

		Consumo de medicamentos			Total
		Si	A veces	No	
Gestión de stocks	Alto	13	22	1	36
		16,3%	27,5%	1,3%	45,0%
	de Medio	27	17	0	44
		33,8%	21,3%	0,0%	55,0%
	Bajo	0	0	0	0
		0%	0%	0%	0%
Total	Recuento	40	39	1	80
	% del total	50,0%	48,8%	1,3%	100,0%

**Figura 2**

*Descriptivo entre la variable gestión de stocks con consumo de medicamentos.*



En la tabla 3 y figura 2, se obtuvo como resultado que el 45% de los participantes afirmaron que existe una alta influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos. En cambio, el 55% calificó que existe una influencia media de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos. Mientras que el 50 % de pacientes

afirmaron que, si consumen medicamentos, el 48,8% manifestaron que a veces consumen medicamentos y el 1,3% manifestó que no consume medicamentos de la farmacia del hospital en estudio. Es por ello que podemos definir que existe un nivel medio de influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos.

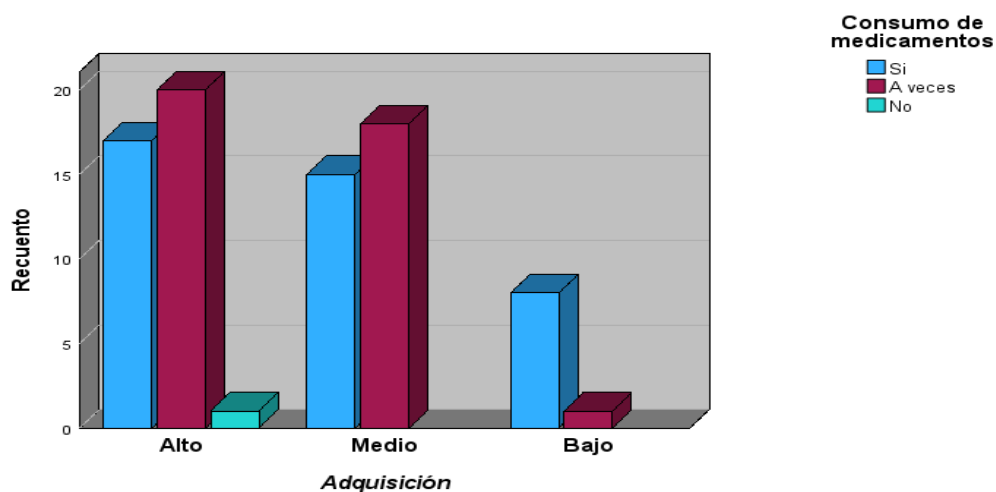
**Tabla 4**

*Cruce entre Adquisición y consumo de medicamentos.*

		Consumo de medicamentos			Total
		Si	A veces	No	
Adquisición	Alto	17	20	1	38
		21,3%	25,0%	1,3%	47,5%
	Medio	15	18	0	33
		18,8%	22,5%	0,0%	41,3%
	Bajo	8	1	0	9
		10,0%	1,3%	0,0%	11,3%
Total	Recuento	40	39	1	80
	% del total	50,0%	48,8%	1,3%	100,0%

**Figura 3**

*Descriptivo entre la dimensión adquisición y la variable consumo de medicamentos.*



De acuerdo a la tabla 4 y la figura 3, el resultado fue que el 47,5% de participantes dijeron que existe una alta influencia de la adquisición en el consumo de

medicamentos. En cambio, el 41,3% refiere que la adquisición tiene influencia media en el consumo de medicamentos y el 11,3% manifestó que la influencia es baja. Mientras que el 50 % de pacientes afirmaron que, si consumen medicamentos, el 48,8% manifestaron que a veces consumen medicamentos y el 1,3% manifestó que no consume medicamentos de la farmacia de consulta externa. Se evidenció que la dimensión uno y la variable dependiente tuvieron una alta valoración.

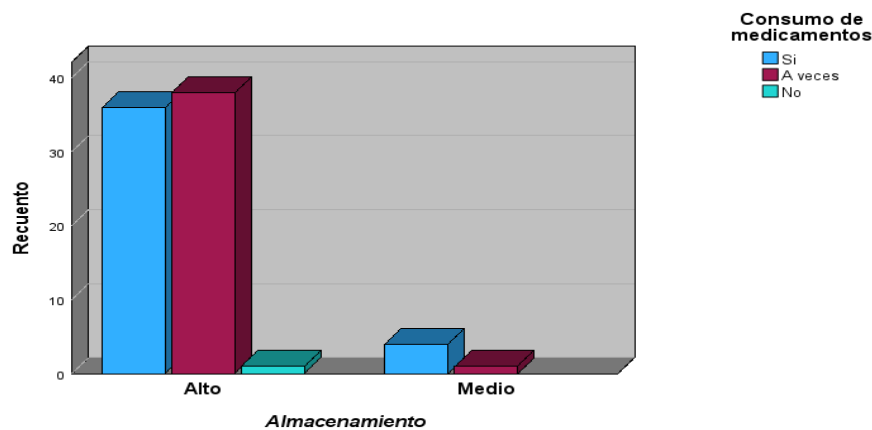
**Tabla 5**

*Cruce entre almacenamiento y consumo de medicamentos.*

		Consumo de medicamentos			Total
		Si	A veces	No	
Almacenamiento	Alto	36	38	1	75
		45,0%	47,5%	1,3%	93,8%
	Medio	4	1	0	5
		5,0%	1,3%	0,0%	6,3%
	Bajo	0	0	0	0
		0%	0%	0%	0%
Total	Recuento	40	39	1	80
	% del total	50,0%	48,8%	1,3%	100,0%

**Figura 4**

*Descriptivo entre la dimensión almacenamiento y la variable consumo de medicamentos.*



De acuerdo a la tabla 5 y la figura 4, se observó que el 93,8% manifestó que el almacenamiento tiene influencia alta en el consumo de medicamentos, en cambio el 6,3% manifestó que la influencia del almacenamiento es media en el consumo de medicamentos. Mientras que el 50 % de pacientes afirmaron que, si consumen medicamentos, el 48,8% manifestaron que a veces consumen medicamentos y el 1,3% manifestó que no consume medicamentos de la farmacia de consulta externa. Por lo tanto, se evidenció que el almacenamiento tiene una alta influencia en el consumo de medicamentos.

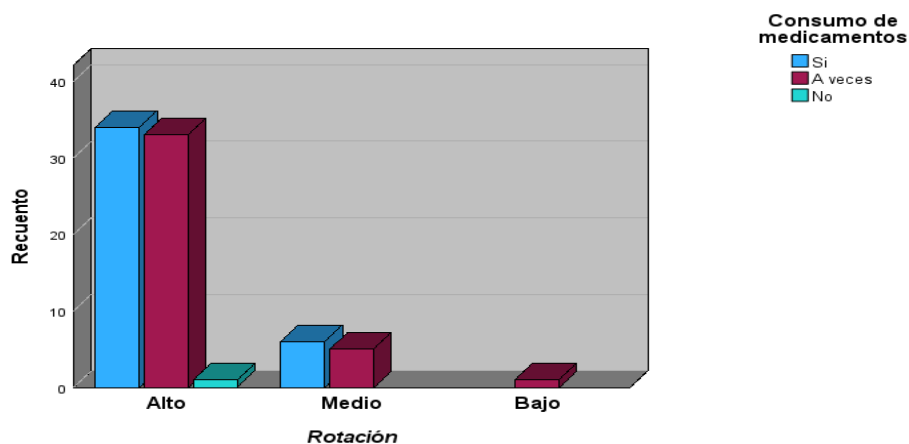
**Tabla 6**

*Cruce entre rotación y consumo de medicamentos.*

		Consumo de medicamentos			Total
		Si	A veces	No	
Rotación	Alto	34	33	1	68
		42,5%	41,3%	1,3%	85,0%
	Medio	6	5	0	11
		7,5%	6,3%	0,0%	13,8%
	Bajo	0	1	0	1
		0,0%	1,3%	0,0%	1,3%
Total	Recuento	40	39	1	80
	% del total	50,0%	48,8%	1,3%	100,0%

**Figura 5**

*Descriptivo entre la dimensión rotación y la variable consumo de medicamentos.*



De acuerdo a la tabla 6 y la figura 5, se observó que el 85% manifestó que la rotación tiene influencia alta en el consumo de medicamentos, en cambio el 13,8% manifestó que la influencia de la rotación es media en el consumo de medicamentos y el 1,3% manifestó que la influencia es baja. Mientras que el 50 % de pacientes afirmaron que, si consumen medicamentos, el 48,8% manifestaron que a veces consumen medicamentos y el 1,3% manifestó que no consume medicamentos de la farmacia de consulta externa. Por lo tanto, se evidenció que el almacenamiento tiene una alta influencia en el consumo de medicamentos.

### **Regresión logística ordinal**

Según Juárez et al (2019), su objetivo es proporcionar una explicación de cómo se comporta esta variable a través de sus variables independientes. Este modelo compara una categoría referencial con las probabilidades algorítmicas de pertenecer a una categoría específica. La importancia de la regresión logística ordinal se puede ver en la cantidad de campos en los que se utiliza, como la medicina, la sociología y la psicología, entre otros.

### **Prueba de hipótesis**

Larson (2019) define a este término como el muestreo de una variable aleatoria que su probabilidad está incluida en la hipótesis, y en base a la muestra, decide si acepta o rechaza la hipótesis planteada. En general, si la muestra da como resultado respuestas consistentes con la hipótesis, se asume aceptar la hipótesis enunciada; sin embargo, si los resultados muestran inconsistencias existe la posibilidad de rechazar la hipótesis planteada. Por lo general, hay muchas formas de tomar una decisión sobre si aceptar o rechazar una hipótesis basada en la muestra.

### **Decisión Estadística**

Para saber si la hipótesis alterna es aceptada o rechazada se tiene que basar en el resultado que da el p-valor. Este dato tiene relación con la confiabilidad de la investigación, mientras más bajo sea el valor de p más confiable será el resultado. Si el p-valor es  $\leq 0.05$  se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna. En cambio, si el p-valor es  $> 0.05$  se acepta la hipótesis nula y se rechaza la alterna.

## Análisis Inferencial:

### Hipótesis General

Ho: No existe influencia entre la gestión de stocks y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

Ha: Si existe influencia entre la gestión de stocks y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

### Tabla 7

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis general*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	127,824			
Final	109,658	18,166	7	,011

Función de enlace: Logit.

En la tabla 7, se observó que el p-valor es menor al margen de error ( $\leq 0,05$ ), por lo que se acepta la hipótesis alterna. Entonces se puede decir que la gestión de stocks influye directamente en el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas.

### Tabla 8

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis general*

Cox y Snell	,203
Nagelkerke	,206
McFadden	,051

Función de enlace: Logit.

En la prueba del Pseudo R2 de Cox y Snell se observó que hubo influencia entre la gestión de stocks y el consumo de medicamentos en un 20,3%.

### Hipótesis específica 1

Ho: No existe influencia entre la adquisición y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

Ha: Si existe influencia entre la adquisición y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 9**

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 1*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	102,748			
Final	90,006	12,742	5	,026

Función de enlace: Logit.

En la tabla 9, se observó que el p-valor es menor al margen de error ( $\leq 0,05$ ), por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Entonces se puede decir que la adquisición tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas.

**Tabla 10**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 1*

Cox y Snell	,147
Nagelkerke	,149
McFadden	,036

Función de enlace: Logit.

En la prueba de los datos del Pseudo R2 de Cox y Snell se determinó que existe influencia entre la adquisición y el consumo de medicamentos en un 14,7%. En el caso de Nagelkerke se observó que el porcentaje de influencia fue de 14,9%.

## Hipótesis específica 2

Ho: No existe influencia entre el almacenamiento y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

Ha: Si existe influencia entre el almacenamiento y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 11**

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 2*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	69,130			
Final	47,055	22,075	10	,015

Función de enlace: Logit.

En la tabla 11, se observó que el p-valor es menor que 0,05, por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Entonces se puede decir que el almacenamiento tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas.

**Tabla 12**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 2*

Cox y Snell	,241
Nagelkerke	,289
McFadden	,153

Función de enlace: Logit.

En la prueba de los datos del Pseudo R<sup>2</sup> de Cox y Snell se obtuvo que existe una influencia entre el almacenamiento y el consumo de medicamentos en un 24,1%. En el caso de Nagelkerke se observó que el porcentaje de influencia es 28,9%, y según McFadden la influencia es de 15,3%.



### Hipótesis específica 3

Ho: No existe influencia entre la rotación y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

Ha: Si existe influencia entre la rotación y el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 2024.

**Tabla 13**

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 3*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	66,171			
Final	46,555	19,617	10	,033

*Función de enlace: Logit.*

En la tabla 13, se observó que el p-valor es menor al margen de error ( $\leq 0,05$ ), por lo cual se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la nula. Entonces se puede decir que la rotación tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas.

**Tabla 14**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 3*

Cox y Snell	,217
Nagelkerke	,263
McFadden	,139

*Función de enlace: Logit.*

En la prueba de los datos del Pseudo R<sup>2</sup> de Cox y Snell se obtuvo que existe una influencia entre la rotación y el consumo de medicamentos en un 21,7%. En el caso de Nagelkerke se observó que el porcentaje de influencia es 26,3% y según McFadden la influencia es de 13,9%.

#### IV. DISCUSIÓN

En la investigación se determinó la influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024. Como resultado se obtuvo en la tabla 3 y figura 2 que el 45% de los participantes calificó como alta la influencia de la gestión de stocks sobre el consumo de medicamentos y el 55% lo calificó como media. De esta manera se acepta la hipótesis alterna y se rechaza la hipótesis nula, ya que el p-valor fue de 0,011 con un coeficiente de Cox y Snell de 20,3%, por lo que existe influencia directa de la variable independiente sobre la dependiente. Es por ello que se puede señalar que existió una alta influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas.

Estos resultados coinciden con Álvarez (2020) el cual trabajó sobre los factores que tienen influencia en la decisión de los pacientes con los medicamentos prescritos durante su consulta médica, donde obtuvo como resultado que el 44,3% tuvo una alta aceptación, el 38,6% un nivel medio y el 17,1% tuvo un nivel bajo, en cuanto al p-valor su resultado fue  $p \leq 0,000$ . Estos datos muestran que existen factores tales como la edad, el sexo, factores socioeconómicos, demográficos, creencias religiosas, etc., que condicionan al paciente a aceptar un cierto tipo de medicamento y, por ende, el autor determina que hay influencia significativa entre los factores y la aceptación de los medicamentos escritos en la receta. En el trabajo realizado por Mateus et al (2020) planteó un estudio en estudiantes universitarios para determinar su nivel de consumo de medicamentos, obteniendo como resultado que el 84,7% de estudiantes consumen medicamentos por presentar algún tipo de síntomas que son comunes en enfermedades como la gripe, cefalea, etc. En cambio, el 16,3% solo consumía medicamentos para fortalecer su concentración y aumentar su energía. El sexo de los participantes fue también un factor que tuvo influencia en estos resultados, ya que el autor pudo evidenciar según datos estadísticos que el sexo femenino tenía más predisposición al consumo de medicamentos que los varones. El factor precio también fue un condicionante para el consumo de fármacos entre los participantes.

En cuanto a la variable independiente, podemos ver que en el estudio de Campó (2020), analizó el impacto de la gestión de stocks en el aprovisionamiento de productos en los almacenes aplicando técnicas de gestión de inventarios. Esto generó un mayor porcentaje de abastecimiento y mayor atención de los clientes en la demanda de los productos. Obteniendo como dato estadístico que la gestión de

stocks mejoró en un 97,23% con respecto al año anterior de estudio, entonces se puede decir que optimizar los procesos de gestión permite obtener mejores resultados en la atención a los pacientes.

Los resultados que se tuvo en este estudio, se fundamentan en el libro de Ferrín (2007) quien definió a la gestión de stocks como un grupo de productos almacenados y que están en espera de su utilización, que permite tener un flujo de movimiento fijo en los almacenes, para posteriormente ser empleados en el cliente final. Otro libro que fundamenta los resultados es el de García (2015) en el cual habla sobre el consumo de medicamentos y lo define como el acto de consumir y el efecto de gastar, bien sean bienes, servicios o productos. Entonces se puede decir que el consumo es la acción de utilizar servicios y productos para cumplir con los requerimientos del cliente.

Con respecto al objetivo específico uno, fue determinar la influencia de la adquisición en el consumo de medicamentos, el p-valor fue de 0,026 lo que demuestra que hay una influencia positiva de la dimensión adquisición sobre la variable consumo de medicamentos, con un coeficiente de Cox y Snell de 14,7%, aceptando de esta manera la hipótesis alterna. En la tabla 4 y figura 3 se observó que el 47,7% de participantes afirma que la influencia de la adquisición es alta sobre el consumo de medicamentos, el 41,3% manifestó que la influencia es media y el 11,3% afirmó que la influencia es baja. Por lo que se puede afirmar que la dimensión adquisición tiene una alta influencia sobre el consumo de medicamentos en los pacientes. De acuerdo a la investigación realizada por Purizaca (2020) sobre el abastecimiento de medicamentos en un centro de salud, el 42% fue eficiente en cuanto a la selección y programación de medicamentos esenciales con mayor demanda en los pacientes. Este proceso de selección es realizado de forma regular por el establecimiento de salud, siguiendo la norma técnica de la gestión de suministro y gestión de stocks. Estos valores se ven reflejados en los indicadores de consumo que reporta dicho establecimiento de forma mensual, siendo el 81% el valor de consumo por pacientes afiliados al SIS.

Otro estudio que habla sobre el abastecimiento de medicamento es el desarrollado por Bautista (2024), en su investigación obtuvo que el 41,2% de participantes afirmaron que los procesos de abastecimiento, es de forma regular y solo el 8,8% de participantes manifestaron que el abastecimiento es muy eficiente. Estos datos estadísticos sin duda, reflejan la realidad de dicho establecimiento de salud, siendo el

proceso de adquisición un punto a reforzar entre los encargados que están liderando dichos procesos, cabe mencionar que todas las dificultades o travas que se presentan en el proceso de adquisición, son muchas veces a causa de temas presupuestarios que no cubren la demanda de medicamentos existentes a nivel nacional.

Los resultados con respecto a la dimensión adquisición se fundamentan en el libro de Castellana (2015), donde el proceso de adquisición es el conjunto de acciones que realiza una institución o establecimiento de salud para obtener medicamentos y/o dispositivos médicos de alta calidad que han sido incluidos en el plan anual de adquisiciones de la empresa.

El objetivo específico dos, fue determinar la influencia del almacenamiento en el consumo de medicamentos en los pacientes, el p-valor fue de 0,015% lo que demuestra que existe influencia de la dimensión almacenamiento sobre el consumo de medicamentos, siendo el coeficiente de Cox y Snell de 24,1% y Nagelkerke de 28,9%. En la tabla 5 y figura 4 se observó que el 93,8% de participantes manifestaron que existe una alta influencia del almacenamiento sobre el consumo de medicamentos y el 6,3% afirmó que la influencia es media. Estos resultados se relacionan con los encontrados por Núñez (2019), en el cual el 83,3% manifestó conocer sobre el proceso de almacenamiento y sus buenas prácticas en el control y vigilancia de los fármacos y el 16,7% manifestó conocer y cumplir en su totalidad la normatividad vigente de las buenas prácticas de almacenamiento. Esto permite que los almacenes tengan un control adecuado de las existencias y permite un mejor control por parte de los operarios y personal técnico.

En el estudio de Tume (2020), el 65,2% calificó a la dimensión de almacenamiento como bueno, el 30,4% lo calificó como regular y el 4,3% como malo. Los ítems valorados en esta investigación fue capacidad de almacenamiento, personal capacitado y protocolos implementados en el almacén de medicamentos. Es importante resaltar el valor que tiene el personal con conocimientos básicos de los protocolos de almacenamiento, esto permite mantener la continuidad de los procesos y buen funcionamiento de los almacenes.

Los resultados con respecto a la dimensión almacenamiento se fundamentan en el libro de Parra (2005), donde describe el almacenamiento como el proceso técnico-administrativo de guardar medicamentos e insumos en almacenes o farmacias de acuerdo con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para garantizar la continuidad de la calidad y la seguridad hasta su distribución o uso. Para que el trabajo sea

eficiente el stock debe estar correctamente identificado y con una ubicación accesible para efectivizar tiempos al momento del despacho. También ayuda a facilitar el acceso a la mercancía, maximizar la seguridad para el personal y simplificar la ejecución de los inventarios.

Con respecto al objetivo específico tres, fue determinar la influencia de la rotación en el consumo de medicamentos en los pacientes, el p-valor fue de 0,033% lo que demuestra que existe influencia de la dimensión rotación sobre el consumo de medicamentos, siendo el coeficiente de Cox y Snell de 21,7% y Nagelkerke de 26,3%. En la tabla 6 y figura 5 se observó que el 85% de participantes manifestaron que existe una alta influencia de la rotación sobre el consumo de medicamentos, el 13,8% afirmó que la influencia es media y el 1,3% dijo que la influencia es baja. Comparado con el estudio De La Fuente (2019), en el cual habla sobre la rotación como el porcentaje de veces (expresada en números), que se renuevan los stocks almacenados durante un determinado rango de tiempo, es decir, se trata de la regularidad con la que la farmacia es capaz de rotar el stock. También hace mención sobre los tipos de rotación que se debe tener en cuenta en el manejo del stock, primero tenemos a la rotación baja que se debe por la baja fluidez de rotación de la mercadería, ventas bajas, compras minoritarias. Y la rotación alta que se debe al aumento del movimiento del stock, ya sea por el incremento de las ventas, pero no del volumen del stock medio. También se puede deber por la disminución del nivel medio del stock. Entonces el autor menciona que existen teorías que mencionan que a menor stock habrá mayor rentabilidad, sin embargo, esta teoría no es del todo cierto ya que una farmacia no es del todo rentable cuando tiene mayor venta, si no la rentabilidad se mide por el equilibrio de la rotación, entre su capital de stock y las ventas.

Los resultados concuerdan con los aportes del libro de Ferrín (2007) en el cual se refiere a la rotación como una medida del grado de renovación de los productos almacenados, es decir, el flujo de movimiento de los productos en comparación con su nivel de existencias. Todos los productos, de cualquier clase que sean, deben estar sometidos a un cierto grado de renovación, y los productos que llegaron primero al almacén deben salir primero. Desde las características de caducidad hasta las de obsolescencia de los artículos más elaborados, recomiendan usar este concepto por razones importantes. Todos los productos son perecederos, en mayor o menor grado.

## V. CONCLUSIONES

**Primera.** Se determinó que existió influencia de la variable gestión de stocks sobre el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas. Donde el p-valor fue de 0,011 por lo cual se pudo determinar que si existió influencia entre las variables aceptando la hipótesis general alterna. Lo que significa que una mala gestión de stock va influir en el promedio mensual del consumo de medicamentos, generando conflictos entre los pacientes y la institución.

**Segunda.** Se evidenció mediante datos estadísticos que la adquisición tuvo influencia sobre el consumo de medicamentos. Este resultado estuvo sustentado por el p-valor obtenido, que fue de 0,026 haciendo que se acepte la hipótesis alterna, confirmando la influencia de la dimensión adquisición sobre la variable consumo de medicamentos. Entonces se puede decir que un buen proceso de adquisición mejorará considerablemente el consumo de medicamentos, cubriendo la demanda actual de todos los asegurados.

**Tercera.** Se realizó cruce entre la dimensión almacenamiento y la variable consumo de medicamentos, evidenciando que existió influencia ya que el p-valor fue de 0,015, lo que conlleva a la aceptación de la hipótesis alterna y confirma la influencia del almacenamiento sobre el consumo de medicamentos. Entonces se puede decir que, a mayor porcentaje o capacidad de almacenamiento, el consumo de medicamentos será óptimo, ya que se prevé con anticipación el desabastecimiento de ciertos productos con mayor demanda.

**Cuarta.** Se determinó la existencia de influencia de la rotación sobre el consumo de medicamentos, con un p-valor de 0,033 lo cual permitió confirmar la existencia de influencia con un coeficiente de Cox y Snell de 21,7%. Llegando a la conclusión que la dimensión rotación tiene una alta influencia sobre la variable consumo de medicamentos tal y como se evidenció en los resultados. Por lo tanto, el flujo de rotación de los productos va determinar el porcentaje de consumo de medicamentos por parte de los pacientes que acudan a la farmacia.

## VI. RECOMENDACIONES

**Primera.** Se da como recomendación al director del hospital que, mediante su despacho, delegue a quien corresponda la implementación de estrategias efectivas que maximicen la gestión de stocks, tomando como base a las diferentes normativas que rigen en la actualidad, como las buenas prácticas de almacenamiento, buenas prácticas de oficina farmacéutica, buenas prácticas de distribución y transporte y la actual normativa del SISMED. De esta forma se asegura una atención al 100% de medicamentos a todos los pacientes que acudan al establecimiento para ser atendidos.

**Segunda.** Al jefe del servicio de farmacia se recomienda fortalecer la programación de compras corporativas anuales, proyectando una estimación del 30% de aumento poblacional con respecto al año anterior, esto servirá como estrategia de prevención en caso aumente el número de atenciones por día. También se recomienda llevar un control en temas presupuestarios para poder solventar la demanda de medicamentos desiertos, y cumplir con las atenciones en caso sea un medicamento de alta demanda.

**Tercera.** A la jefatura del almacén de medicamentos, debe solicitar la ampliación de sus ambientes que permita almacenar grandes volúmenes de mercadería. Estos ambientes a su vez deben cumplir los estándares de almacenes especializados, también se debe contar con un software que permita la identificación oportuna de los productos en substocks para prever el abastecimiento adecuado o la rotación de medicamentos próximos a vencer en caso de aquellos ítems que se encuentren en sobrestock o rotación nula.

**Cuarto.** Se recomienda a los responsables de cada farmacia realizar un pedido eficiente de mercadería, como mínimo 3 veces por semana, para cubrir la rotación de medicamentos y evitar futuros inconvenientes en el expendio de la receta médica cuando el medicamento no esté disponible en forma física en la farmacia.

**Quinto.** A los investigadores que deseen realizar estudios posteriores sobre gestión de stocks y consumo de medicamentos, se les motiva a seguir aportando nuevos conocimientos que favorezcan al buen funcionamiento de la farmacia hospitalaria. También se recomienda realizar más estudios sobre la metodología explicativo-causal.

## REFERENCIAS

- Abbasi, A., Cheik, A. & Ouahchi, Z. (2023). Análisis de modo y efecto de falla aplicado para mejorar el proceso de administración de medicamentos en una farmacia de un hospital docente y una propuesta para un sistema de calificación simplificado. *Revista europea de farmacia hospitalaria*, 30(e1), 55-60. [10.1136/ejhpharm-2021-003013](https://doi.org/10.1136/ejhpharm-2021-003013)
- Adnane, M., Bennana, A., Enneffah, W. (2022). Optimisation de la gestión des stocks en pharmacie [Optimización de la gestión del inventario de farmacia]. *Química terapéutica y farmacia clínica/hospitalaria*. 29, 10-14. <https://www.researchgate.net/publication/362018387>
- Álvarez, Y. (2020). *Factores que influyen en el nivel de aceptación de los medicamentos del centro de salud Santa Luzmila II 2020* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://n9.cl/6yq0x>
- Alviz, A., Bastos, H., & García, J. (2023). Hábitos de consumo de medicamentos de venta libre por estudiantes del área de la salud en Cartagena-Colombia. *Revista universidad y salud*. 25 (2), E9-E18. <http://doi.org/10.22267/rus.232502.300>
- Amado, E., Madrideo, R. & Celaya, C. (2019). *Atención primaria. Principios, organización y métodos en medicina de familia* (5° ed.). Elsevier España. <https://www.clinicalkey.es/#!/browse/book/3-s2.0-C20190044159>
- Bautista, E. (2023). *Gestión del suministro de medicamentos y su disponibilidad en policlínicos y postas médicas de la sanidad, Perú, 2023* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://n9.cl/h5buq>
- Bergua, J., Bericat, C., Gómez, C., & Pac, D. (2020). *Sociedad: Economía, organización y consumo*. Delta publicaciones (2ª ed.). Delta publicaciones universitarias. <https://www.researchgate.net/publication/344350499>
- Borjas, J. (2020). Validez y confiabilidad en la recolección y análisis de datos bajo un enfoque cualitativo. *Trascender, contabilidad y gestión*. 5 (15), 79-97. <https://doi.org/10.36791/tcg.v0i15.90>



- Calderín, J. (2021). El consumo de medicamentos en pacientes de la tercera edad. *Revista cubana de medicina*. 60 (2), 1-13. <https://www.researchgate.net/publication/351075663>
- Campó, A. (2020). Gestión de almacén e inventarios para reducir los costos de inventarios en un almacén de productos terminados. *Revista de investigación multidisciplinarias*. 4 (12), 39-50. <https://ctscafe.pe/index.php/ctscafe/article/view/133>
- Cannon, Y. (2023). *Gestión de stock de medicamentos y rendimiento laboral en técnicos de farmacia de una clínica privada, Arequipa 2023* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.pe/handle/20.500.12692/126550>
- Castellana, C. (2015). *Oficina de farmacia* (1ª ed.). ediciones Paraninfo S.A. <https://n9.cl/1fm44>
- Corral, Y. (2022). Validez y confiabilidad en instrumentos de investigación: una mirada teórica. *Revista Ciencias de la Educación*. 32 (60), 562–586. <http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/60/art06.pdf>
- De la Fuente, L. (2019). Gestión efectiva del producto: stock y rotación. *Revista Farmacia Profesional*. 31 (6), 9–10. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-pdf-X021393241762055X>
- De la Lama, P., De la Lama, M., & De la Lama, A. (2022). Los instrumentos de la investigación científica. Hacia una plataforma teórica que clarifique y gratifique. *Revista Horizonte de la ciencia*. 12 (22), 189–202. <https://lc.cx/tdZNEV>
- European association of hospital pharmacists. (2021). Implementation of a big data analysis program for stock management in a pharmacy service. <https://lc.cx/c7vuqk>
- Fernández, V. (2020). Tipos de justificación en la investigación científica. *Espíritu emprendedor TES*. 4 (3), 65-76. <https://doi.org/10.33970/eetes.v4.n3.2020.207>
- Fernández, M. (2021). *Optimización de la gestión del stock en farmacia hospitalaria* [Tesis de doctorado, Universidad de Sevilla]. Repositorio institucional de la Universidad de Sevilla. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=290266>

- Ferrín, A. (2007). *Gestión de stocks en la logística de almacenes* (2ª ed.). Fundación confemetal. <https://lc.cx/LpyAdq>
- Flores, D. (2023). *Gestión de stock de medicamentos y nivel de satisfacción de pacientes en farmacia, hospital público de Tarapoto San Martín 2023* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/125738>
- Flores, C. (2023). Optimización de inventarios aplicando investigación de operaciones. *Revista de estudios de contaduría, administración e informática*. 12 (34), 1-15. <https://recai.uaemex.mx/article/view/19628/15769>
- García, A. (2015). *Consumo de medicamentos y su medición* (2ª ed.). editorial Ciencias Médicas. <https://n9.cl/5b856>
- Gianella, A. (1995). Introducción a la Epistemología y a la Metodología de la Ciencia. *Editorial Universidad Nacional de La Plata*. 39-128 <https://filadd.com/doc/gionella-alicia-introcccion-a-la-epistemologia-y>
- Gómez, G. (2021). Métodos y técnicas de investigación utilizados en los estudios sobre comunicación en España. *Revista mediterránea de comunicación*. 12 (1), 115-127. <https://www.doi.org/10.14198/MEDCOM000018>
- Hernández-Sampieri, R. & Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (1ª ed.). Editorial Mc Graw Hill Education. <https://doi.org/10.22201/fesc.20072236e.2019.10.18.6>
- Hermosilla, M., Molina, L., Olmedo, J., Ibarra, M., Guerrero, A., & Ríos, C. (2022). Control de consumo de medicamentos en el hogar utilizando aplicativo web. *Ciencia latina revista científica multidisciplinar*. 6 (5), 1620-1635. [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v6i5.3175](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v6i5.3175)
- Janampa, E. (2022). *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en el hospital de Ayacucho, 2022* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94831>
- Juárez, P., Cañedo, R., Barragán, M., & Juárez, O. (2019). Un modelo de regresión logística ordinal para la determinación de los principales factores que influyen en

- la percepción de la calidad de vida en dos comunidades de Acapulco, Guerrero, México. *Revista Denarius*. 171-200. <https://n9.cl/8qcanz>
- Licito, D. (2023). *Disponibilidad y su relación con la aceptación de los medicamentos de pacientes en un hospital nacional de Lima, 2023* [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/120490>
- Kamere, N., Rutter, V., Munkombe, D., Aywak, D., Prosper, E., Kaminyoghe, F., et al. (2023). Factores de la cadena de suministro y administración de antimicrobianos. *Organización mundial de la salud*. 101 (6), 403-411. <http://dx.doi.org/10.2471/BLT.22.288650>
- Mateus, D., Arce, K., Arrieta, S., & Mora, R. (2019). Caracterización de las conductas de consumo de medicamentos en estudiantes universitarios de Costa Rica. *Revista colombiana de ciencias químico-farmacéuticas*. 48 (2), 348-356. [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-74182019000200348](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74182019000200348)
- Míguez, P., & Bastos, A. (2006). *Introducción a la gestión de stock, el proceso de control, valoración y gestión de stock* (2ª ed.). Editorial Ideas Propias. <https://books.google.com.pe/books>
- Ñaupas, H., Palacios, J., Romero, H., & Valdivia, M. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa – cualitativa y redacción de la tesis* (5ª ed.). DGP Editores SAS. <https://lc.cx/IVAmKq>
- Núñez, L. (2019). *Las buenas prácticas de almacenamiento del medicamento en el área de farmacia – Hospital de Vitarte - 2019*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/41166>
- Organización Mundial de la Salud. (2022). Directrices de la OMS: Recomendaciones sobre intervenciones digitales para fortalecer los sistemas de salud. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK581664/box/ch3.box8/?report=objectonly>

- Ortiz, A. (2015). *Epistemología y ciencias humanas. Modelos epistémicos y paradigmas* (1ª ed.). Editorial U. <https://lc.cx/tfxbHv>
- Pereira, R., Teles, J., Vaz, A., De Souza, A., Nunes, B., Fonseca, R., & Santos, R. (2024). Variaciones en el consumo de medicamentos para la salud mental en una unidad de atención primaria brasileña: ¿Hay influencia de la pandemia?. *Ars Pharmaceutica*. 65 (2), 116-125. <https://revistaseug.ugr.es/index.php/ars/article/view/29775>
- Juberías, A., Pérez, L., Andrés, A., Molina, A., & Vicente, E. (2017). *Medicamentos, productos sanitarios y protección del consumidor* (1ª ed.). Editorial Reus, S.A. <https://lc.cx/Y7hrwN>
- Purizaca, L. (2020). *Abastecimiento de medicamentos esenciales en Centro de Salud I-4 de La Unión – Piura año 2020*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50168>
- Ríos, D., Monge, K., Chavarría, S., & Alfaro, R. (2019). Caracterización de las conductas de consumo de medicamentos en estudiantes universitarios de Costa Rica. *Revista colombiana de ciencias Químico Farmacéuticas*. 48 (2), 348-356. <https://www.researchgate.net/publication/336722007>
- Sánchez, H., Jiménez, G., Tamayo, S., Alfonso, I., & Gálvez, A. (2022). Consumo y costo de medicamentos en el hospital “Gustavo Aldereguía Lima” de Cienfuegos. *Editorial ciencias médicas*. 37, 1 – 10. <https://lc.cx/VMR1-->
- Squinca, M., Goncalves, A., Raposo, J., Oliveira, T., & Cristine, D. (2022). Consumo de medicamentos durante la pandemia de Covid-19. *Revista de Atenção à Saúde*. 20 (72), 19-32. <https://lc.cx/OEJy5>
- Tichy, E., Hoffman, J., Suda, K., Rim, M., Tadrous, M., Cuellar, S., et al. (2022). Tendencias nacionales en gastos en medicamentos recetados y proyecciones para 2022. *Revista americana de farmacia del sistema de salud*. 79 (14), 1158 – 1172. <https://doi.org/10.1093/ajhp/zxac102>
- Trigoso, H. (2023). *Gestión de stock para la mejora del abastecimiento de medicamentos en la red de salud Bellavista, San Martín, 2022* [Tesis de

maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional.  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/110852>

Turne, L. (2020). *Buenas prácticas de almacenamiento del medicamento en el área de farmacia del Hospital Las Mercedes, Paita año 2020*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio institucional de la Universidad César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/51729>

Vargas, O. (2014). Gestión de compras eficientes y sostenibles: modelo para la gestión de la cadena de suministro y para romper paradigmas. *Editorial Punto de vista*. V (8), 41-54. <https://n9.cl/xix6h>

Vargas, S. (2023). Caracterización de la disponibilidad y consumo de medicamentos de un hospital público de Lima, enero a junio 2023 [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. Repositorio institucional de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos. <https://n9.cl/efbquq>

## ANEXOS

### 1.Tabla de operacionalización de variables o tabla de categorización.

Título: Gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024					
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES		METODOLOGÍA
<p><b>PROBLEMA GENERAL:</b> ¿La gestión de stocks influye en el consumo de medicamentos en los pacientes, en un hospital de Yurimaguas 2024?</p> <p><b>PROBLEMAS ESPECÍFICOS:</b> 1.¿Cuál es la influencia de la adquisición en el consumo de medicamentos de los pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024? 2.¿Cuál es la influencia del almacenamiento en el consumo de medicamentos de los pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024? 3.¿Cuál es la influencia de la rotación en el</p>	<p><b>OBJETIVO GENERAL:</b> Determinar la influencia de la gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024.</p> <p><b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS:</b> 1.Determinar la influencia de la adquisición de medicamentos en el consumo por paciente, en un hospital de Yurimaguas 2024. 2.Determinar la influencia del almacenamiento en el consumo de</p>	<p><b>HIPÓTESIS GENERAL:</b> La gestión de stocks influye directamente en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas 2024.</p> <p><b>HIPÓTESIS ESPECÍFICA:</b> 1.La adquisición tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en los pacientes de un hospital de Yurimaguas, 2024 2.El almacenamiento tiene influencia directa en el consumo de medicamentos en un hospital de Yurimaguas 2024. 3.La rotación tiene influencia directa sobre el consumo de medicamentos en los pacientes de un</p>	<b>Variable Independiente: Gestión de stocks</b>		<p>Tipo: básico</p> <p>Enfoque: cuantitativo</p> <p>Diseño: no experimental</p> <p>Corte: transversal</p> <p>Nivel: explicativo – causal</p> <p>No probabilístico</p> <p>Población: 100 pacientes</p> <p>Muestra: 80 pacientes</p> <p>Criterios de Inclusión</p>
			<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	
			Adquisición	-Programación anual -Compra nacional -Compra institucional	
			Almacenamiento	-Desabastecimiento -Subestock -Normostock -Sobrestock	
			Rotación	-Renovación de productos	
			<b>Variable Dependiente: Consumo de medicamentos</b>		
			<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	
			Población	-Edad -Sexo -Ocupación -Escolaridad	
Actitudes	-Satisfacción con la prescripción -Origen del Consumo				

<p>consumo de medicamentos por pacientes en un hospital de Yurimaguas 2024?</p>	<p>medicamentos en los pacientes, en un hospital de Yurimaguas 2024.</p> <p>3.Determinar la influencia de la rotación en el consumo de medicamentos por paciente, en un hospital de Yurimaguas 2024.</p>	<p>hospital de Yurimaguas 2024.</p>	<p>Prescriptor</p>	<p>-Hábitos de prescripción</p>	<p>Criterios de Exclusión</p>
---	--	-------------------------------------	--------------------	---------------------------------	-------------------------------

### Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE 1	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIÓN	INDICADOR	ITEMS	ESCALA DE MEDICIÓN
<b>Variable Independiente:</b> Gestión de Stocks	Gestión de stocks es la técnica mediante el cual se lleva a cabo el proceso de almacenar existencias y que permite la máxima utilidad de las mismas. Es un proceso que no se detiene en el tiempo si no que es un proceso continuo que permite establecer un programa de compras (Ferrín, 2007).	La gestión de stocks supone realizar ciertas etapas en el proceso técnico, como por ejemplo el proceso de adquisición, correcto almacenamiento e inventarios eficientes en las farmacias.	Adquisición	-Programación anual -Compra nacional -Compra institucional	1 – 3	Ordinal, con alternativas de respuestas tipo Likert: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Alto</li> <li>• Medio</li> <li>• Bajo</li> </ul>
			Almacenamiento	-Desabastecimiento -Subestock -Normostock -Sobrestock	4 – 7	
			Rotación	Renovación de productos	8 – 9	
<b>Variable Dependiente:</b> Consumo de Medicamentos	Fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta	Es el conjunto de elementos que caracterizan su consumo por la población. Para su estudio se debe considerar el análisis de las categorías	Población	-Edad -Sexo -Ocupación -Escolaridad	1 -4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si</li> <li>• A veces</li> <li>• No</li> </ul>
				-Satisfacción con la prescripción	5 – 7	



	<p>adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescriptor y dispensador teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas (García, 2015).</p>	<p>siguientes: la persona, medicamento y prescriptor.</p>	Actitudes	-Origen del Consumo		
			Prescriptor	-Hábitos de prescripción	8 – 9	

## 2. Instrumentos de recolección de datos

### Cuestionario 1: Gestión de stocks

Agradecemos su colaboración por las respuestas brindadas en la siguiente encuesta.

**Instrucciones:** Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con "X" la alternativa que Ud. Crea conveniente:

Alto = 1, Medio = 2, Bajo = 3

	Ítems o preguntas	1	2	3
<b>Nº</b>	<b>Dimensión 1: Adquisición</b>	<b>Alto</b>	<b>Medio</b>	<b>Bajo</b>
1	¿Siempre los medicamentos se programan con un año de anticipación para cubrir la demanda?			
2	¿A veces se presentan retrasos en la compra nacional de medicamentos?			
3	¿Siempre las compras institucionales son de medicamentos desiertos?			
	<b>Dimensión 2: Almacenamiento</b>			
4	¿A veces el almacén reporta medicamentos desabastecidos?			
5	¿A veces el almacén reporta medicamentos con cantidades menor a un mes?			
6	¿Siempre el almacén reporta medicamentos con cantidades menor o igual a tres meses?			
7	¿A veces existen medicamentos con cantidades mayor a cuatro meses?			
	<b>Dimensión 3: Rotación</b>			
8	¿Siempre el abastecimiento de medicamentos es frecuente?			
9	¿Siempre los medicamentos con fecha corta de vencimiento son los primeros en salir?			
10	¿Siempre en el almacén se utiliza el sistema FIFO?			

Fuente: Teoría de Ferrín (2007), adaptado por Pinedo (2024).

## Cuestionario 2: Consumo de Medicamentos

Agradecemos su colaboración por las respuestas brindadas en la siguiente encuesta.

**Instrucciones:** Lea detenidamente las preguntas formuladas y responda con seriedad marcando con "X" la alternativa que Ud. Crea conveniente:

Si = 1, A veces = 2, No = 3

Nº	Dimensión 1: Población			
1	¿Cuántos años tiene?	Edad:		
2	¿Cuál es su sexo?	F ( ) M ( )		
		<b>1(SI)</b>	<b>2(A VECES)</b>	<b>3(NO)</b>
3	¿Tiene un trabajo fijo?			
4	¿Cuenta con secundaria completa?			
	<b>Dimensión 2: Actitudes</b>			
5	¿Siempre se siente satisfecho con la prescripción dada por el médico?			
6	¿Siempre consume medicamentos bajo prescripción médica?			
7	¿A veces consume medicamentos por recomendación de terceros?			
	<b>Dimensión 3: Prescriptor</b>			
8	¿A veces el médico muestra afinidad por un tipo de medicamento?			
9	¿Siempre el médico prescribe medicamentos que se encuentran dentro del stock de la farmacia hospitalaria?			

Fuente: Teoría de García (2015), adaptado por Pinedo (2024).



<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 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: Cuestionario de Gestión de Stocks**

### **Definición de la variable: Gestión de Stocks**

Técnica mediante el cual se lleva a cabo el proceso de almacenar existencias y que permite la máxima utilidad de las mismas. Es un proceso que no se detiene en el tiempo si no, que es un proceso continuo que permite establecer un programa de compras (Ferrín, 2007).

### **Dimensión 1: Adquisición**

Definición de la dimensión:

Conjunto de actividades que realiza la institución o establecimiento farmacéutico que permite adquirir los medicamentos que han sido incluidos en el plan de compras anual o institucional. (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Programación anual	1.	4	4	4	Pregunta adecuada
Compra nacional	2.	3	3	3	Mejorar la pregunta
Compra institucional	3.	4	3	3	Mejorar la pregunta

### **Dimensión 2: Almacenamiento**

Definición de la dimensión: Es el acto de custodiar los productos en condiciones apropiadas para el suministro al proceso de fabricación-venta, evitando el deterioro del material y permitiendo la realización de inventarios de control (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Desabastecimiento	4.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sub stock	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Normostock	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sobrestock	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

### Dimensión 3: Rotación

Definición de la dimensión: Es la magnitud que mide el grado de renovación de los productos almacenados; es decir, el flujo de movimiento de los productos, respecto a su nivel de existencias (Ferrín, 2007).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Renovación de productos	8.	4	4	4	Pregunta adecuada
	9.	4	4	4	Pregunta adecuada
	10.	4	4	3	Pregunta adecuada

### Instrumento que mide la variable 02: Cuestionario de Consumo de medicamentos

#### Definición de la variable: Consumo de medicamentos

Fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescriptor y dispensador teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas (García, 2015).

#### Dimensión 1: Población

Definición de la dimensión:

Conjunto de individuos que comparten características similares, puede comprender una nación o un grupo de personas (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	1.	3	3	3	Mejorar la pregunta
Sexo	2.	3	3	3	Mejorar la pregunta
Ocupación	3.	4	4	4	Pregunta adecuada
Escolaridad	4.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 2: Actitudes

Definición de la dimensión:

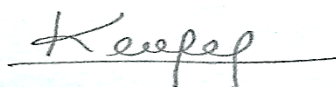
Organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que da como resultado una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto (Molina et al, 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Satisfacción con la prescripción	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Origen del consumo	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 3: Prescriptor

Definición de la dimensión: Persona o personalidad que tiene la habilidad de influir en un determinado público cuando comparte su opinión o valoración (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Hábitos de prescripción	1.	3	3	3	Mejorar la pregunta
	2.	3	3	3	Mejorar la pregunta



**Mg. Kelly Danisa Gonzales Pinedo**

**44437363**



## REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
GONZALES PINEDO, KELLY DANISA <b>DNI 44437363</b>	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA</b>  <b>Fecha de diploma: 17/06/10</b> Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <b>PERU</b>
GONZALES PINEDO, KELLY DANISA <b>DNI 44437363</b>	<b>QUIMICO FARMACEUTICO</b>  <b>Fecha de diploma: 09/10/12</b> Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <b>PERU</b>
GONZALES PINEDO, KELLY DANISA <b>DNI 44437363</b>	<b>MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA</b>  <b>Fecha de diploma: 22/03/21</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 19/03/2019 Fecha egreso: 22/08/2020	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <b>PERU</b>

### 3.2. Datos generales del Juez:

<b>Nombre del juez:</b>	Arista López, Deivis Robin
<b>Grado profesional:</b>	Maestría (X) Doctor ( )
<b>Área de formación académica:</b>	Clínica ( ) Social ( ) Educativa (X) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional:</b>	Educación
<b>Institución donde labora:</b>	Universidad Autónoma de Alto Amazonas
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área:</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X)
<b>DNI:</b>	46280263
<b>Firma del experto:</b>	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el contenido del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala:

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de Gestión de stocks
<b>Autor (a):</b>	Adaptado por Mg. Deivis Robin Arista López
<b>Objetivo:</b>	Medir la variable Gestión de stocks
<b>Administración:</b>	Pacientes que acuden al servicio de farmacia de un hospital de Yurimaguas
<b>Año:</b>	2024
<b>Ámbito de aplicación:</b>	En un hospital público de Yurimaguas
<b>Dimensiones:</b>	D1: Adquisición, D2: Almacenamiento, D3: Rotación
<b>Escala:</b>	(1) Si, (2) A veces, (3) No
<b>Niveles o rango:</b>	Si (indica que siempre se cumple con la situación planteada), A veces (indica que ocurre en algunas situaciones), No (indica que nunca se cumple con la situación indicada).
<b>Cantidad de ítems:</b>	10
<b>Tiempo de aplicación:</b>	Aproximadamente 10 min.

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Gestión de stocks elaborado por Yolly Pinedo Pinedo, en el año 2024. 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 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: Cuestionario de Gestión de Stocks**

### **Definición de la variable: Gestión de Stocks**

Técnica mediante el cual se lleva a cabo el proceso de almacenar existencias y que permite la máxima utilidad de las mismas. Es un proceso que no se detiene en el tiempo si no, que es un proceso continuo que permite establecer un programa de compras (Ferrín, 2007).

### **Dimensión 1: Adquisición**

Definición de la dimensión:

Conjunto de actividades que realiza la institución o establecimiento farmacéutico que permite adquirir los medicamentos que han sido incluidos en el plan de compras anual o institucional. (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Programación anual	1.	4	4	4	Pregunta adecuada
Compra nacional	2.	4	4	3	Pregunta adecuada
Compra institucional	3.	4	3	3	Mejorar la pregunta

### **Dimensión 2: Almacenamiento**

Definición de la dimensión: Es el acto de custodiar los productos en condiciones apropiadas para el suministro al proceso de fabricación-venta, evitando el deterioro del material y permitiendo la realización de inventarios de control (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Desabastecimiento	4.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sub stock	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Normostock	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sobrestock	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

### Dimensión 3: Rotación

Definición de la dimensión: Es la magnitud que mide el grado de renovación de los productos almacenados; es decir, el flujo de movimiento de los productos, respecto a su nivel de existencias (Ferrín, 2007).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Renovación de productos	8.	4	4	4	Pregunta adecuada
	9.	4	4	4	Pregunta adecuada
	10.	4	4	3	Pregunta adecuada

### Instrumento que mide la variable 02: Cuestionario de Consumo de medicamentos

#### Definición de la variable: Consumo de medicamentos

Fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescriptor y dispensador teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas (García, 2015).

### Dimensión 1: Población

Definición de la dimensión: Conjunto de individuos que comparten características similares, puede comprender una nación o un grupo de personas (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	1.	3	3	3	Mejorar la pregunta
Sexo	2.	3	3	3	Mejorar la pregunta
Ocupación	3.	3	4	4	Pregunta adecuada
Escolaridad	4.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 2: Actitudes

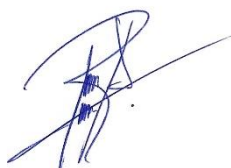
Definición de la dimensión: Organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que da como resultado una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Satisfacción con la prescripción	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Origen del consumo	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 3: Prescriptor

Definición de la dimensión: Persona o personalidad que tiene la habilidad de influir en un determinado público cuando comparte su opinión o valoración (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Hábitos de prescripción	1.	4	3	3	Mejorar la pregunta
	2.	4	3	4	Mejorar la pregunta



**Mg. Devis Robin Arista López**

**46280263**

## REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
ARISTA LOPEZ, DEIVIS ROBIN <b>DNI 46280263</b>	<b>BACHILLER EN CIENCIAS AGRONOMICAS</b>  <b>Fecha de diploma: 07/03/12</b> Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <b>PERU</b>
ARISTA LOPEZ, DEIVIS ROBIN <b>DNI 46280263</b>	<b>INGENIERO AGRONOMO</b>  <b>Fecha de diploma: 10/10/13</b> Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONÍA PERUANA <b>PERU</b>
ARISTA LÓPEZ, DEIVIS ROBIN <b>DNI 46280263</b>	<b>MAESTRO EN GESTIÓN PÚBLICA</b>  <b>Fecha de diploma: 10/11/21</b> Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 06/09/2014 Fecha egreso: 12/08/2018	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <b>PERU</b>

### 3.3. Datos generales del Juez:

<b>Nombre del juez</b>	Asipali Rojas, Besy Esther
<b>Grado profesional</b>	Maestría (X) Doctor ( )
<b>Área de formación académica</b>	Clínica ( X) Social ( ) Educativa ( ) Organizacional ( )
<b>Áreas de experiencia profesional</b>	Salud
<b>Institución donde labora</b>	Red de Salud Alto Amazonas
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área</b>	2 a 4 años ( ) Más de 5 años (X )
<b>DNI</b>	72455991
<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>	Cuestionario de Gestión de stocks
<b>Autor (a):</b>	Adaptado por Mg. Besy Esther Asipali Rojas
<b>Objetivo:</b>	Medir la variable Gestión de stocks
<b>Administración:</b>	Pacientes que acuden al servicio de farmacia de un hospital de Yurimaguas
<b>Año:</b>	2024
<b>Ámbito de aplicación:</b>	En un hospital público de Yurimaguas
<b>Dimensiones:</b>	D1: Adquisición, D2: Almacenamiento, D3: Rotación
<b>Escala:</b>	(1) Si, (2) A veces, (3) No
<b>Niveles o rango:</b>	Si (indica que siempre se cumple con la situación planteada), A veces (indica que ocurre en algunas situaciones), No (indica que nunca se cumple con la situación indicada).
<b>Cantidad de ítems:</b>	10
<b>Tiempo de aplicación:</b>	Aproximadamente 10 min.

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario de Gestión de stocks elaborado por Yolly Pinedo Pinedo, en el año 2024. 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 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: Cuestionario de Gestión de Stocks**

### **Definición de la variable: Gestión de Stocks**

Técnica mediante el cual se lleva a cabo el proceso de almacenar existencias y que permite la máxima utilidad de las mismas. Es un proceso que no se detiene en el tiempo si no, que es un proceso continuo que permite establecer un programa de compras (Ferrín, 2007).

### **Dimensión 1: Adquisición**

Definición de la dimensión: Conjunto de actividades que realiza la institución o establecimiento farmacéutico que permite adquirir los medicamentos que han sido incluidos en el plan de compras anual o institucional. (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Programación anual	1.	4	4	4	Pregunta adecuada
Compra nacional	2.	4	4	4	Pregunta adecuada
Compra institucional	3.	4	3	4	Mejorar la pregunta

### **Dimensión 2: Almacenamiento**

Definición de la dimensión: Es el acto de custodiar los productos en condiciones apropiadas para el suministro al proceso de fabricación-venta, evitando el deterioro del material y permitiendo la realización de inventarios de control (Ferrín, 2007).

<b>Indicadores</b>	<b>Ítem</b>	<b>Claridad</b>	<b>Coherencia</b>	<b>Relevancia</b>	<b>Observaciones/ Recomendaciones</b>
Desabastecimiento	4.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sub stock	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Normostock	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
Sobrestock	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

### Dimensión 3: Rotación

Definición de la dimensión: Es la magnitud que mide el grado de renovación de los productos almacenados; es decir, el flujo de movimiento de los productos, respecto a su nivel de existencias (Ferrín, 2007).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Renovación de productos	8.	4	4	4	Pregunta adecuada
	9.	4	4	4	Pregunta adecuada
	10.	4	4	3	Pregunta adecuada

### Instrumento que mide la variable 02: Cuestionario de Consumo de medicamentos

#### Definición de la variable: Consumo de medicamentos

Fenómeno complejo, multifactorial, que involucra al medicamento como tecnología sanitaria, al sistema de salud responsable de realizar una oferta adecuada de los mismos y la respuesta conductual del consumidor como consecuencia de la interacción con el prescriptor y dispensador teniendo como sustento sus conocimientos, actitudes y prácticas (García, 2017).

### Dimensión 1: Población

Definición de la dimensión:

Conjunto de individuos que comparten características similares, puede comprender una nación o un grupo de personas (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Edad	1.	3	3	4	Mejorar la pregunta
Sexo	2.	3	3	4	Mejorar la pregunta
Ocupación	3.	3	4	4	Pregunta adecuada
Escolaridad	4.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 2: Actitudes

Definición de la dimensión: Organización duradera de creencias y cogniciones en general, dotada de una carga afectiva en favor o en contra de un objeto social definido, que da como resultado una acción coherente con las cogniciones y afectos relativos a dicho objeto (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Satisfacción con la prescripción	5.	4	4	4	Pregunta adecuada
Origen del consumo	6.	4	4	4	Pregunta adecuada
	7.	4	4	4	Pregunta adecuada

## Dimensión 3: Prescriptor

Definición de la dimensión: Persona o personalidad que tiene la habilidad de influir en un determinado público cuando comparte su opinión o valoración (García, 2015).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/Recomendaciones
Hábitos de prescripción	1.	4	4	4	Pregunta adecuada
	2.	4	4	4	Pregunta adecuada

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD - LORETO  
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD DE ALTO AMAZONAS  
*E.A. Rojas*  
.....  
**Mg. Psic. Besy E. Asipali Rojas**  
C.Ps.P. 25855  
COORD. SALUD MENTAL CULTURA DE PAZ

## REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES

Graduado	Grado o Título	Institución
ASIPALI ROJAS, BESY ESTHER <b>DNI 72455991</b>	<b>BACHILLER EN PSICOLOGIA</b>  Fecha de diploma: 30/03/15 Modalidad de estudios: -  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN <b>PERU</b>
ASIPALI ROJAS, BESY ESTHER <b>DNI 72455991</b>	<b>PSICOLOGA</b>  Fecha de diploma: 16/07/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN <b>PERU</b>
ASIPALI ROJAS, BESY ESTHER <b>DNI 72455991</b>	<b>MAESTRA EN GESTIÓN PÚBLICA</b>  Fecha de diploma: 11/04/22 Modalidad de estudios: SEMIPRESENCIAL  Fecha matrícula: 31/08/2020 Fecha egreso: 28/01/2022	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <b>PERU</b>

#### 4. Prueba de normalidad de la variable gestión de stocks y consumo de medicamentos

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>		
	Estadístico	gl	Sig.
<b>Gestión de stocks</b>	0,219	80	0,001
<b>Consumo de medicamentos</b>	0,123	80	0,004

a. Corrección de significación de Lilliefors

#### 5. Prueba de confiabilidad prueba piloto

##### **GESTIÓN DE STOCKS:**

##### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0,0
	Total	20	100,0

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

##### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,903	10

### Estadísticas de total de elemento

	Media de escala si el elemento se ha suprimido	Varianza de escala si el elemento se ha suprimido	Correlación total de elementos corregida	Alfa de Cronbach si el elemento se ha suprimido
¿Siempre los medicamentos se programan con anticipación para cubrir la demanda?	11,35	11,082	0,580	0,899
¿A veces se presentan retrasos en la compra nacional de medicamentos?	11,30	9,589	0,837	0,881
¿Siempre las compras institucionales son de medicamentos desiertos?	10,90	9,147	0,780	0,885
¿A veces existe stock de medicamentos en cero?	11,10	9,568	0,675	0,893
¿A veces existe stock de medicamentos menor a un mes?	11,35	10,871	0,690	0,895
¿Siempre existe stock de medicamentos menor o igual a tres meses?	11,35	10,871	0,690	0,895
¿A veces existe stock de medicamentos mayor a cuatro meses?	11,15	8,976	0,650	0,902
¿Siempre el abastecimiento de medicamentos es frecuente?	11,35	10,976	0,635	0,897
¿Siempre los medicamentos próximos a vencer son los primeros en salir?	11,35	10,871	0,690	0,895
¿Siempre se utiliza el sistema FIFO en el almacén?	10,85	9,292	0,745	0,888

## **ALFA DE CRONBACH DE CONSUMO DE MEDICAMENTOS:**

### **Resumen de procesamiento de casos**

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	0	0,0
	Total	20	100,0

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

### **Estadísticas de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,857	7



6. Base de datos para el procesamiento estadístico – prueba piloto:

	Variable 1: GESTIÓN DE STOCKS										Variable 2: CONSUMO DE MEDICAMENTOS						
	D1: ADQUISICIÓN			D2: ALMACENAMIENTO				D3: ROTACIÓN			D1: POBLACIÓN		D2: ACTITUDES			D3: PRESCRIPTOR	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	2	2
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	2	3
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	2	2	2	2
6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
7	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	2
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	3	2	2	1	2
11	1	1	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	2	1	2
12	1	1	2	1	1	1	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2
13	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	1	2
14	1	1	2	2	1	1	1	2	1	2	3	1	3	3	3	3	3
15	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	2	3
16	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	3
17	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	3	2
18	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	3	1	2	3	3	1	2
19	1	2	2	2	1	1	3	1	1	2	3	3	1	2	2	2	2
20	2	3	3	3	2	2	3	2	2	3	3	1	3	3	3	3	2

### 7. Base de datos para el procesamiento estadístico – aplicación en la muestra de estudio:

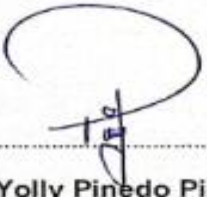
	Variable 1: GESTIÓN DE STOCKS										Variable 2: CONSUMO DE MEDICAMENTOS						
	D1: ADQUISICIÓN			D2: ALMACENAMIENTO				D3: ROTACIÓN			D1: POBLACIÓN		D2: ACTITUDES			D3: PRESCRIPTOR	
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9
1	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
2	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	3	2	1
3	1	1	2	2	3	1	3	2	1	1	1	1	1	1	3	1	3
4	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
5	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
6	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1
7	1	1	2	2	3	1	3	2	2	1	1	1	1	1	3	1	1
8	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1	3	2	1
9	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
10	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	3	1	1
11	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	1
12	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
13	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
14	1	1	2	1	3	1	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1
15	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1	2	1	1
16	2	2	2	2	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
17	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1
18	1	1	2	3	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1
19	1	1	2	1	3	1	3	3	2	1	3	1	1	1	2	2	1
20	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	1	2	2	1
21	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	3	2
22	1	1	2	1	2	1	3	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1
23	1	1	1	1	2	1	3	1	1	1	3	3	1	1	2	2	1
24	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	1	1	2	2	1
25	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3
26	2	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1	3	1
27	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	3	1
28	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1
29	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	3	3	1	3	3	2	1
30	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	1	2	1	1
31	1	2	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1
32	1	1	2	2	3	3	3	2	2	1	3	3	1	1	3	1	2
33	1	1	2	2	3	3	3	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
34	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1

34	1	1	2	2	3	1	3	1	1	1	3	3	2	1	2	2	1
35	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	2	1	2	2	2
36	1	1	2	1	3	1	3	2	1	1	3	1	2	2	2	2	1
37	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	2	3	3	1	3
38	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	1	1	1	2	2	1
39	1	1	2	1	3	1	3	1	1	2	1	1	1	1	3	2	2
40	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	1	1	2	1	3	3	1
41	1	1	1	1	3	1	3	2	2	1	3	3	2	1	3	3	1
42	1	1	1	1	3	1	2	1	1	1	3	3	2	2	3	1	1
43	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	1	1
44	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	3	1
45	1	1	2	1	3	1	1	3	1	1	3	3	1	1	3	3	1
46	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
47	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3
48	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	1	3	1
49	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2
50	1	1	2	1	3	1	1	2	1	2	3	3	1	1	3	2	2
51	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3
52	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2
53	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	3	3	1	2	1	2
54	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	3	3	1	2	2	1	2
55	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	1	3	2
56	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	3	3
57	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1
58	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	1
59	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	2
60	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
61	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1
62	1	1	2	1	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2
63	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	1	1	2	1	2
64	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2
65	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2
66	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	3	3	2	2	1	1	1
67	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	3
68	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	2
69	1	1	2	2	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1
70	1	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1
71	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	2	1	2
72	1	1	2	1	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1
73	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2
74	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1
75	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	3	2	1	3	3	1
76	2	1	2	1	3	1	1	2	1	2	1	2	1	1	3	2	2
77	1	1	1	3	3	1	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1
78	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1
--	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
79	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1	1
80	1	1	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2

## 8. CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Estimado paciente; Yo, Yolly Pinedo Pinedo le hago presente que, me encuentro cursando estudios de post grado en la universidad César Vallejo. Para lo cual, la presente ficha de consentimiento informado tiene como propósito dar a conocer a los participantes el título de la investigación llevada a cabo y las facultades de su rol como paciente. Si Ud. Accede a participar del presente estudio, se le pedirá responder un cuestionario el cual servirá como datos valiosos para la investigación de título “Gestión de stocks en el consumo de medicamentos en los pacientes de un Hospital de Yurimaguas, 20224”. Cuyo llenado le tomará un tiempo máximo de 7 minutos. También es importante informarle que su participación será totalmente anónima, voluntaria, con fines estrictamente de investigación; pudiendo expresar sus dudas en cualquier momento durante su desarrollo y de igual manera dejar de responderlo sin que esto lo perjudique. Por lo cual solicito su colaboración y expreso mi agradecimiento de antemano por su valioso aporte. Atentamente,

El Autor.



Yolly Pinedo Pinedo  
DNI: 71108667

**"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA  
INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS  
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"**

Yurimaguas, 24 de Mayo de 2024

Yo, **Jorge Alberto Mercado Seancas**, identificado con DNI N° 80321802, en mi calidad de **Director Ejecutivo del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas**, con RUC N° 20493998472, ubicada en la ciudad de Yurimaguas, provincia de Alto Amazonas.

**OTORGO LA AUTORIZACIÓN,**

A la Srta. **Yolly Pinedo Pinedo**, identificado con DNI N° 71108667, de la Maestría en Gestión de los Servicio de la Salud, para que utilice la siguiente información de la institución: entrevistar a los pacientes que acudan a ser atendidos con sus recetas médicas al servicio de farmacia. Con la finalidad de que pueda desarrollar su tesis para optar el Título Profesional de Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud.

( X ) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo de la institución

( ) Mencionar el nombre de la institución



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO  
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS  
.....  
M.C. JORGE ALBERTO MERCADO SEANCAS  
DIRECTOR EJECUTIVO  
C.M.P. 5 1 5 1 8 4 9 3 9 9 8 4 7 2

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 80321802

El Estudiante declara que los datos emitidos en esta carta y en el Trabajo de Investigación / en la Tesis son auténticos. En caso de comprobarse la falsedad de datos, el Estudiante será sometido al inicio del procedimiento disciplinario correspondiente; asimismo, asumirá toda la responsabilidad ante posibles acciones legales que la empresa, otorgante de información, pueda ejecutar.

Yolly Pinedo Pinedo

DNI: 71108667

## 11. Fotos de aplicación de la encuesta

