



**Universidad César Vallejo**

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

**Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de  
usuarios en un hospital de Huaraz, 2024**

**TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:  
Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud**

**AUTORA:**

De la Cruz Chavarria, Sandra Janet ([orcid.org/0000-0001-9924-0909](https://orcid.org/0000-0001-9924-0909))

**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:**

Políticas de los Servicios de Salud

**LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:**

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

LIMA - PERÚ

2024



**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

**ESCUELA DE POSGRADO**

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

### **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 farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024", cuyo autor es DE LA CRUZ CHAVARRIA SANDRA JANET, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 19%, 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 14-08- 2024 09:42:39

Código documento Trilce: TRI - 0835099





**UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO**

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

**Declaratoria de Originalidad del Autor**

Yo, DE LA CRUZ CHAVARRIA SANDRA JANET 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 farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 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.

Nombres y Apellidos	Firma
SANDRA JANET DE LA CRUZ CHAVARRIA DNI: 72030158 ORCID: 0000-0001-9924-0909	Firmado electrónicamente por: SLACH95 el 25-07- 2024 22:25:31

Código documento Trilce: TRI - 0835101



### **Dedicatoria**

Dedico esta tesis a mis padres, cuya fe en mí ha sido inquebrantable. Su amor y sacrificio me han dado la fuerza para superar cada obstáculo y alcanzar mis metas. A mi pareja, por su comprensión y apoyo constante en este largo camino.

### **Agradecimiento**

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi asesor, por su invaluable apoyo y asesoría a lo largo de esta investigación. Su experiencia y paciencia fueron esenciales para la realización de este trabajo.

## Índice de contenidos

	Pág.
Carátula.....	i
Declaratoria de autenticidad del asesor.....	ii
Declaratoria de originalidad de los autor/autores.....	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.....	22
III. RESULTADOS.....	30
IV. DISCUSIÓN.....	44
V. CONCLUSIONES.....	52
VI. RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS.....	
ANEXOS.....	

## Índice de tablas

Tabla 1. <i>Matriz de operacionalización de variable atención farmacéutica</i>	Pág. 24
Tabla 2. <i>Matriz de operacionalización de variable automedicación responsable</i>	Pág. 25
Tabla 3. <i>Cruce entre gestión farmacéutica y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 30
Tabla 4. <i>Cruce entre cultura organizacional y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 31
Tabla 5. <i>Cruce entre administración y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 32
Tabla 6. <i>Cruce entre contabilidad y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 33
Tabla 7. <i>Cruce entre marketing y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 34
Tabla 8. <i>Cruce entre atención farmacéutica y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 35
Tabla 9. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis general</i>	Pág. 38
Tabla 10. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis general</i>	Pág. 38
Tabla 11. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 1</i>	Pág. 39
Tabla 12. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 1</i>	Pág. 39
Tabla 13. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 2</i>	Pág. 40
Tabla 14. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 2</i>	Pág. 40
Tabla 15. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 3</i>	Pág. 41
Tabla 16. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 3</i>	Pág. 41
Tabla 17. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 4</i>	Pág. 42
Tabla 18. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 4</i>	Pág. 42
Tabla 19. <i>Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 5</i>	Pág. 43
Tabla 20. <i>Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 5</i>	Pág. 43

## Índice de figuras

Fig. 1 <i>Esquema del diseño correlacional-causal</i>	Pág. 23
Fig. 2 <i>Descriptivo entre gestión farmacéutica y acceso a los Medicamentos</i>	Pág. 30
Fig. 3 <i>Descriptivo entre cultura organizacional y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 31
Fig. 4 <i>Descriptivo entre administración y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 32
Fig. 5 <i>Descriptivo entre contabilidad y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 33
Fig. 6 <i>Descriptivo entre marketing y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 34
Fig. 7 <i>Descriptivo entre atención farmacéutica y acceso a los medicamentos</i>	Pág. 35



## **Resumen**

La presente investigación se relaciona con el Objetivo de Desarrollo Sostenible Salud y Bienestar, porque busca promover una vida saludable y el bienestar para todos en todas las edades. El objetivo principal del estudio fue determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz en 2024. La investigación fue de tipo correlacional-causal con un enfoque cuantitativo, utilizando un método hipotético-deductivo y un diseño no experimental de corte transversal. La población en estudio incluyó a 70 usuarios del hospital, mayores de 18 años y que aceptaron participar en la investigación. Los principales resultados indicaron que una gestión farmacéutica eficiente mejoró el acceso a los medicamentos en más de la mitad de los casos, redujo las brechas de disponibilidad casi a la mitad, y optimizó la satisfacción del paciente en un 60%. Además, el 70% de los usuarios reportaron una mejora en la calidad del servicio recibido, y el 65% indicó una disminución en el tiempo de espera para la obtención de medicamentos. Las conclusiones destacaron la importancia de implementar estrategias adecuadas en la gestión farmacéutica para garantizar un acceso equitativo y oportuno a los medicamentos, promoviendo así una mejor calidad de vida para los pacientes

**Palabras clave:** Gestión farmacéutica, Acceso, Salud pública.

## **Abstract**

This research is related to the Sustainable Development Goal of Health and Well-Being because it aims to promote healthy living and well-being for all at all ages. The main objective of the study was to determine the influence of pharmaceutical management on users' access to medications in a hospital in Huaraz in 2024. The research was correlational-causal in nature with a quantitative approach, using a hypothetical-deductive method and a non-experimental cross-sectional design. The study population included 70 hospital users over the age of 18 who agreed to participate in the research. The main results indicated that efficient pharmaceutical management improved access to medications in more than half of the cases, reduced availability gaps by almost half, and optimized patient satisfaction by 60%. Additionally, 70% of users reported an improvement in the quality of the service received, and 65% indicated a decrease in the waiting time for obtaining medications. The conclusions highlighted the importance of implementing adequate strategies in pharmaceutical management to ensure equitable and timely access to medications, thereby promoting a better quality of life for patients

**Keywords:** *Pharmaceutical management, Access, Public health.*

## I. INTRODUCCIÓN

En Suiza, la gestión farmacéutica se volvió un componente fundamental en la provisión de atención farmacéutica de alta calidad, atrayendo la atención de los colegios profesionales en distintos países. A pesar de las mejoras realizadas, aún no se cuenta con la presencia de todos los medicamentos necesarios para poder garantizar una atención farmacéutica eficiente, por lo tanto, no solo busca restaurar la salud de los usuarios, sino también mejorar su calidad de vida (Organización Mundial de la Salud, 2023).

En Costa Rica, se resaltó la persistencia de dificultades en el acceso a medicamentos, atribuidas a diversos factores políticos, sociales y económicos. Para abordar esta problemática de manera justa, es esencial considerar estos elementos al diseñar políticas que salvaguarden a los sectores más desfavorecidos y que regulen los precios elevados. Además de la regulación de precios, resulta fundamental promover la producción nacional de medicamentos, dado que la ausencia de una industria farmacéutica local incrementa los costos de transporte, lo que a su vez aumenta el precio de los medicamentos (Jiménez, 2019).

En Ecuador, se presentó una gran dificultad para que el usuario tenga un acceso fluido a medicamentos, debido a ello, plantearon la implementación de pautas que buscan mejorar la atención farmacéutica. Estos estándares tuvieron como objetivo promover el uso racional, responsable y efectivo de medicamentos, disminuyendo la automedicación y permitiendo el direccionamiento de los medicamentos a aquellos pacientes con diagnóstico y tratamiento establecido. Estas medidas han mejorado la atención farmacéutica, como lo demuestra el cambio significativo en el papel de los químicos farmacéuticos en las políticas de salud (Fernández et al., 2021).

En Lima, se evidencio que la gestión de los medicamentos presentó un enfoque regular tanto en la preocupación de la existencia de medicamentos en su establecimiento como en la preocupación por que los pacientes puedan acceder a dichos medicamentos, dado que los medicamentos tenían capacidad de ingreso a los establecimientos de venta, muchas veces acudían por algunos que no eran para tratamientos de patologías comunes o frecuentes, entonces se

generaba la dificultad para poder obtener dichos medicamentos (Becerra et al., 2023).

En Ayacucho, se reconoció que, para la existencia de una buena gestión de los medicamentos, era indispensable que se enfoque tanto en el paciente como en el medicamento, generando que las dificultades de poder acceder a la obtención de medicamentos no afecte la satisfacción por parte de la población, pero, este era un enfoque realizado ante la problemática de encontrar una gestión regular del acceso a los medicamentos, dicho sea de paso, posterior a la identificación de la problemática, se propuso un proyecto de gestión farmacéutica (Ayala, 2022).

En los últimos tiempos, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) sostienen como finalidad terminar con las epidemias de sida, tuberculosis y malaria, asegurando la cobertura sanitaria universal y el acceso universal a medicamentos y vacunas. Para enfrentar estas dificultades, es necesario destinar más presupuesto en los servicios de salud para respaldar la recuperación y crear resiliencia ante futuras amenazas. Es esencial abordar las disparidades en salud para alcanzar las metas de los ODS. Debido a que la gran parte de los habitantes a nivel mundial sigue sin tener acceso a los servicios médicos básicos. Los países deben tomar medidas rápidas para anticipar y enfrentar los desafíos de salud, protegiendo especialmente a los grupos vulnerables. La inmunización, una de las medidas médicas más económicas y efectivas, ha disminuido significativamente, lo que pone en peligro a millones de niños de enfermedades prevenibles. La cobertura sanitaria universal tiene como finalidad de asegurar que todos los individuos puedan tener un mejor acceso a los servicios de salud sin enfrentar impedimento monetario, a pesar de que las desigualdades en la cobertura sanitaria persisten y afectan principalmente a los pacientes de bajos recursos económicos, menos educadas y que tienen viviendas en áreas alejadas de las ciudades y que tienen bajos ingresos. Para lograr estos objetivos, es necesario promover la salud y aumentar la conciencia sobre el derecho a servicios de salud de alta calidad (Comisión Económica para América Latina y el Caribe, 2019).

Se presentó como el problema general de investigación; ¿Cuál es la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024? Problemas específicos a) ¿Cuál es la influencia de la cultura organizacional en el medicamento en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024? b) ¿Cuál es la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024? c) ¿Cuál es la influencia de la contabilidad en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024? d) ¿Cuál es la influencia del marketing en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?. e) ¿Cuál es la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?

Se presentó como la hipótesis general: la gestión farmacéutica influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. Hipótesis específica a) La cultura organizacional influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. b) La administración influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. c) La contabilidad influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. d) El marketing influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. e) La atención farmacéutica influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

La justificación teórica que se realizó para la ambas variables. En primer lugar, se alinea con los principios de equidad y justicia en salud, reconocidos internacionalmente como partes esenciales de los sistemas de salud efectivos. Además, apoya el derecho a la salud, establecido en leyes. En un contexto más específico, esta gestión está relacionada con la efectividad del tratamiento médico y la seguridad del paciente, asegurándose de que los medicamentos necesarios estén disponibles en el momento y en la cantidad requerida. La justificación práctica, se basa en la urgencia de mejorar la eficacia y la eficiencia de los servicios de salud en la región. Es esencial garantizar que los medicamentos estén disponibles de manera oportuna y equitativa para todos los pacientes del hospital, ya que son vitales para el tratamiento de algunos trastornos y la promoción de la salud. Una buena gestión farmacéutica no solo

garantiza que los pacientes reciban el tratamiento adecuado según sus necesidades clínicas, sino que también ayuda a evitar interrupciones en el suministro, reducir el riesgo de errores de medicación y optimizar el uso de recursos limitados. Se realizó mejoras en el acceso a los medicamentos en el hospital de Huaraz no solo beneficia a los usuarios directos del sistema de salud, sino que también tiene un efecto seguro en la salud pública de toda la comunidad, al disminuir la carga de enfermedades y corregir la calidad de vida de la población. La justificación metodológica, se utilizarán dos cuestionarios validados para recopilar los datos requeridos, y los resultados se utilizarán para estudios posteriores. La contribución práctica permitirá a los Químicos Farmacéuticos desarrollar métodos para reducir brechas y brindar atención de alta calidad, lo que se verá reflejado en la satisfacción del paciente.

Por lo tanto, el objetivo general de la investigación fue determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. Objetivos específicos a) determinar la influencia de la cultura organizacional en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. b) determinar la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. c) determinar la influencia de la contabilidad en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. d) determinar la influencia del marketing administración en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024. e) determinar la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

En la investigación de Teshager, et al. (2023), el cual exploró medir el acceso a medicamentos de uso psicotrópico en Etiopía. El estudio fue de enfoque transversal, basándose en la revisión del estado de 60 farmacias a nivel nacional, emplearon fichas de recolección de datos donde recolectaban información sobre la adquisición de medicamentos, los costos y el acceso en dichas farmacias, para ello también emplearon el libro de trabajo OMS/HAI. Se encontró una disponibilidad media en el 24,33 % con respecto a los medicamentos de este uso, de igual manera, los costos fueron regulares con variaciones dependiendo el día y el lugar de venta, es decir, los lugares públicos tenían un acceso más

deficiente ya que los medicamentos se acababan más rápido dado que su costo era menor, siendo todo lo contrario en los establecimientos privados.

En el estudio de Zhu, et al. (2023), el cual exploró buscar una mejora en el acceso a los medicamentos en China. El estudio fue de enfoque exploratorio y transversal, basándose en la revisión del estado de las farmacias a nivel nacional, emplearon fichas de recolección de datos donde recolectaban información sobre la adquisición de medicamentos, los costos, el acceso y el funcionamiento de la industria farmacéutica. Se pudo evidenciar que, en el caso de China, el país les permite el acceso a medicamentos de forma mancomunada, encontrando políticas que establecen un orden bastante estricto y limitando el acceso a los medicamentos a personas que cuentan con una receta médica.

En el estudio de Nooney, et al (2021), examinó como garantizar el acceso a medicamentos seguros durante el embarazo y la lactancia en Reino Unido. El estudio fue de enfoque exploratorio y transversal, basándose en la revisión del estado de las farmacias que vendían medicamentos para gestantes y puérperas en etapa de lactancia, emplearon fichas de recolección de datos donde recolectaban información sobre la adquisición de medicamentos, los costos, el acceso. Se logró evidenciar que hubo un aumento en el acceso y disponibilidad de dichos medicamentos en las distintas cadenas farmacéuticas, estableciendo gestiones que ayuden a respaldar las políticas farmacológicas y el acceso a los medicamentos.

En el estudio de Vassal, et al (2021), el cual exploró evidenciar el acceso a medicamentos anticancerígenos en niños y adolescentes de Europa. El estudio fue de enfoque exploratorio y transversal, en 37 países, a quienes les hicieron participar por medio del llenado de un cuestionario dirigido a relatores médicos, farmacéuticos y participantes nominados. Este cuestionario presentaba información sobre 68 medicamentos, todos permitidos por la OMS. Los resultados demostraron que solo el 63 % tenía en su disponibilidad la mayor cantidad de medicamentos de uso anticancerígeno. Los costos eran principalmente elevados y en el 72 % había una escasez de por lo menos un medicamento en cada país.

En el estudio de Mousavi, et al (2021), examinó como determinar el acceso equitativo a los medicamentos durante los tiempos del Covid-19 en Irán. El estudio fue de enfoque exploratorio y transversal, en todos los establecimientos que vendían medicamentos del país, a quienes les hicieron participar por medio del llenado de un cuestionario el cual les ayudaba a medir la disponibilidad de medicamentos y el alza de costos durante ese periodo de cuarentena y posterior a ella. Los resultados demostraron que durante el contagio por Covid-19, los medicamentos tuvieron un alza indiscriminada, afectando aún más la estabilidad económica. Debido a que también incremento la compra de medicamentos de manera desmedida, rápidamente los establecimientos se quedaban sin medicamentos a la venta.

En la investigación de Rover et al. (2021), el cual buscó evidenciar el acceso a los medicamentos de elevado precio, también determinó la existencia de desigualdades en la organización en Brasil. El estudio fue de enfoque cuantitativo y transversal, de causa y efecto en 4 estados de todo el país quienes colaboraron con su participación por medio del llenado de un cuestionario el cual contaba con 21 preguntas, Además, se utilizaron los indicadores socioeconómicos y los datos del sondeo nacional de salud. Los hallazgos demostraron que el monto financiero invertido en medicamentos, por parte del estado federal, fue mayor en el sureste, pero por parte de la población, esta inversión fue mayor en el estado del norte. El porcentaje de personas con acceso a los medicamentos fue mayor en el sureste con 83,1 %, mientras que fue menor en el norte con 57,5 %. Siendo preocupante y evidente, que quienes tienen menos acceso a los medicamentos pagan más por conseguirlos.

En el estudio de Becerra y Villanueva (2023), el cual exploró identificar la relación entre la gestión farmacéutica con la satisfacción del acceso a medicamentos en pacientes atendidos en un Centro Materno Infantil de Lima. El estudio fue de enfoque cuantitativo y transversal, en 217 usuarios que recibían tratamiento en el mismo centro de salud, empleando dos cuestionarios validados los cuales ayudaban a medir la gestión de acceso a medicamentos y la satisfacción. Se evidenció que, en la satisfacción, en todas las dimensiones los resultados demostraban niveles entre bajos y regulares, encontrando también que la



gestión con enfoque en el medicamento fue media en el 39,2 %, datos que se repetían en el enfoque del usuario donde el nivel fue medio en el 39,6 %.

En el estudio de Cueva (2023), examinó reconocer la relación entre la gestión farmacéutica y el acceso a medicamentos en paciente hospital en la ciudad de Huaraz. La investigación fue de enfoque cuantitativo y transversal, en 150 pacientes atendidos en el mismo hospital, empleando dos cuestionarios validados los cuales ayudaban a medir la gestión de acceso a medicamentos y la satisfacción. Se encontró que la gestión farmacéutica era regular en el 52,7 %, seguido de deficiente en el 28 %. Dado a estos resultados, la satisfacción fue regular en el 52,7 %. Demostrando que mientras haya un mejor acceso y disponibilidad de los medicamentos, los usuarios podrán cubrir sus necesidades al poder obtener los medicamentos que necesitan en ese momento.

En el estudio de Isuiza (2022), el cual buscó identificar la gestión farmacéutica y el acceso a medicamentos en usuarios atendidos en un hospital. Realizó un estudio de enfoque cuantitativo y transversal, en 60 trabajadores de dicho hospital, empleando dos cuestionarios validados los cuales ayudaban a medir la gestión de farmacéutica y el acceso a los medicamentos. Se encontró dificultades en el acceso a los medicamentos, donde la llegada al establecimiento y el recambio, muchas veces generaba dificultad para poder entregar el tratamiento a los pacientes, a su vez, la gestión presentó valores regulares, lo que les impulsó a la planificación de nuevas medidas que ayuden a hacer el área de farmacia más fluida.

En la investigación de Ayala (2022), el cual exploró con el objetivo de identificar la relación entre la gestión farmacéutica con la satisfacción del acceso a medicamentos en usuarios atendidos en un Centro de Salud de Ayacucho. Realizó una investigación transversal y de enfoque cuantitativo, en 77 usuarios que recibían tratamiento en el mismo centro de salud, empleando dos cuestionarios validados los cuales ayudaban a medir la gestión de acceso a medicamentos y la satisfacción. Se encontró una buena gestión, a su vez, las dimensiones aplicadas a la medición de esta variable, tales como la gestión con enfoque en el medicamento y la gestión con enfoque en los usuarios. Los usuarios se encontraron en el 55 % de los casos “satisfechos”. Se reconoció

que, para la existencia de una buena gestión de los medicamentos, es indispensable que se enfoque tanto en el paciente como en el medicamento, generando que las dificultades de poder acceder a la obtención de medicamentos no afecte la satisfacción por parte de la población.

En el estudio de Ciquero (2021), el cual estudió evidenciar la percepción con respecto a las políticas de la farmacia, la gestión de los medicamentos y la disponibilidad de los mismos en un hospital de Lima. Ejecutó un estudio de enfoque cuantitativo y transversal, en 22 trabajadores de dicho hospital, empleando una ficha de recopilación de información para recolectar datos sobre las perspectivas de las políticas farmacéuticas, el acceso a los medicamentos y la gestión. Se encontró que las políticas eran bastantes deficientes, lo que afectaba directamente en la gestión de los medicamentos, por lo mismo que, los medicamentos escaseaban con facilidad.

El estudio de Ramos (2023), examinó cómo la gestión farmacéutica afecta las buenas prácticas de dispensación de la población de un establecimiento farmacéutico en Lima sur. El estudio empleó un enfoque descriptivo, correlacional causal, transversal, muestreo probabilístico aleatorio con una muestra de 100 usuarios. Los hallazgos reflejaron resultados positivos de manera que el 95% de los usuarios tenían una alta apreciación de la gestión farmacéutica en conexión con las buenas prácticas de dispensación. Además, el 81,2% considera que la orientación farmacéutica era de excelente calidad en las buenas prácticas de dispensación. Se encontró que el 88,8% de los usuarios no se automedicaban. A pesar de la orientación del químico farmacéutico, se descubrió una conexión significativamente baja entre la gestión farmacéutica y la automedicación porque algunos pacientes optaron por adquirir medicamentos por su cuenta para automedicarse.

El análisis realizado por Toma (2022), examinó cómo influye la gestión farmacéutica en la satisfacción de los pacientes con la atención recibida en la farmacia de un Policlínico en Lima. El enfoque cuantitativo de esta investigación se basa en un diseño transversal y correlacional, sin experimentación directa. Para evaluar la gestión farmacéutica y el bienestar del paciente, la muestra consistió en 108 personas que completaron un cuestionario en persona. Los

hallazgos mostraron que la gestión farmacéutica tiene un efecto sustancial en el confort de los pacientes, con un nivel de significancia de  $p=0,00$ . El 48,1% de los pacientes expresó estar muy satisfecho, el 39,8% estaba satisfecho y el 12,0% estaba poco satisfecho. Estos resultados brindan conocimientos útiles para restablecer la experiencia de los pacientes en el ámbito farmacéutico y mejorar la calidad de los servicios de salud, subrayando la importancia de una gestión eficiente para garantizar que los usuarios del sistema de salud estén satisfechos y en buenas condiciones.

La gestión farmacéutica abarca un conglomerado de procedimientos administrativos y técnicos destinados a mejorar los servicios de salud mediante la gestión, control y administración eficientes de las farmacias. Este método completo implica establecer metas y objetivos específicos y realizar un análisis sistemático de los resultados para identificar y resolver problemas potenciales en las instalaciones farmacéuticas. La gestión farmacéutica no solo se enfoca en garantizar que los medicamentos estén disponibles y en suministro adecuado, sino también en garantizar que los pacientes reciban el asesoramiento adecuado y la dispensación adecuada. Además, implica la implementación de políticas y procedimientos que garantizan la calidad y seguridad de los medicamentos, así como la capacitación continua del personal farmacéutico para mantener altos estándares de servicio. El establecimiento de metas claras permite a las farmacias medir su desempeño y realizar mejoras continuas, mientras que el análisis de resultados ayuda a detectar ineficiencias y áreas de oportunidad. Para coordinar el cuidado del paciente y garantizar que el uso de medicamentos sea seguro y efectivo, esta gestión también implica trabajar con otros profesionales de la salud (Condeña, 2009).

La cultura organizacional consiste en las creencias, valores, prácticas y normas compartidas que definen a una organización y orientan el comportamiento de sus integrantes. Estos elementos, aunque intangibles, tienen una influencia profunda, estableciendo el ambiente y el tono dentro de la entidad. Esta cultura afecta cómo se realizan las tareas, se toman las decisiones y se interrelacionan las personas. Una cultura organizacional fuerte y positiva puede impulsar la cohesión, el interés y la responsabilidad de los trabajadores, mientras que una cultura deficiente puede resultar en desmotivación y bajo rendimiento. Además,

una cultura bien establecida puede facilitar la adaptación al cambio, promover la innovación y mejorar la satisfacción laboral, lo que en última instancia contribuye al cumplimiento y la durabilidad de la organización (Condeña, 2009).

La administración es un proceso holístico que engloba la dirección, control, organización y planificación de los recursos dentro de una corporación, con el propósito de alcanzar sus objetivos de manera eficiente y efectiva. Este enfoque integral asegura que todos los recursos, ya sean humanos, financieros o materiales, se utilicen de manera óptima para maximizar el rendimiento y alcanzar los objetivos establecidos. Además, implica coordinar y alinear las diligencias de todos los integrantes de la entidad para mejorar la productividad, fomentar la creatividad y preservar un beneficio competitivo en el mercado. La planificación implica la definición de metas y la determinación de estrategias adecuadas para lograrlas. La organización se encarga de estructurar y acomodar los recursos existentes, ya sean humanos, financieros, materiales o tecnológicos, para implementar los planes. La dirección involucra la motivación y liderazgo del personal para que trabajen en alineación con los objetivos organizacionales. Finalmente, el control se centra en monitorear y evaluar el desempeño, asegurando que las metas se cumplan y realizando los ajustes necesarios para corregir desviaciones (Condeña, 2009).

La contabilidad es un sistema esencial dentro de cualquier organización, ya que permite registrar, clasificar y resumir todas las transacciones financieras realizadas. Esta función proporciona información precisa, detallada y útil que es fundamental para la toma de decisiones económicas informadas. Los datos contables permiten a los gestores evaluar la situación financiera de la organización, planificar inversiones, controlar gastos y medir la rentabilidad de las operaciones. Además, la contabilidad juega un papel fundamental en el acatamiento de las exigencias fiscales y en la planificación de informes financieros para los interesados, como inversores, acreedores y autoridades reguladoras (Condeña, 2009).

El marketing se define como un conjunto de métodos y actividades que una organización utiliza para reconocer, crear y cumplir las exigencias y preferencias de sus clientes. Este proceso se inicia con una investigación de mercado, que

proporciona una comprensión profunda de los hábitos, preferencias y comportamientos de los consumidores. A partir de esta información, las organizaciones pueden incrementar productos y servicios que respondan adecuadamente a las demandas del mercado, diseñar campañas promocionales efectivas y establecer precios competitivos. Además, el marketing incluye la gestión de las conexiones con los usuarios y la evaluación continua del mercado para ajustar las estrategias según sea necesario, garantizando así la complacencia de los usuarios y el éxito sostenible de la organización. Con esta información, las organizaciones pueden incrementar los servicios y productos que se adecuen a las demandas del mercado. El marketing también incluye la creación y ejecución de campañas publicitarias, la promoción de productos, la fijación de precios, la distribución y la venta. La finalidad del marketing es construir relaciones sólidas y duraderas con los clientes, fomentando su lealtad y satisfacción, lo que a su vez contribuye al éxito sostenido de la organización (Condeña, 2009).

La atención farmacéutica es un servicio profesional de salud que se centra en proporcionar un cuidado integral y personalizado al paciente, garantizando el uso seguro, eficaz y racional de los medicamentos. Este servicio implica la revisión de las prescripciones médicas, el seguimiento de los tratamientos farmacológicos, la instrucción al paciente sobre el uso preciso de los medicamentos y la identificación de posibles interacciones o efectos adversos. La atención farmacéutica busca mejorar los resultados terapéuticos, optimizar el uso de los recursos sanitarios y aumentar la calidad de vida del paciente gracias a un enfoque centrado en sus necesidades individuales (Condeña, 2009).

La gestión farmacéutica hace referencia a un conglomerado de prácticas y habilidades destinadas a optimizar la administración de la terapia farmacológica y otros modelos de atención, como la monitorización continua de la medicación (CoMM). Este método incluía el uso de habilidades de liderazgo para liderar el cambio, fomentar una cultura de motivación entre los empleados y maximizar el uso de recursos e infraestructura, mientras se protegía la profesión farmacéutica y se brindaba atención a los pacientes. Además, mejoró su comprensión de la gestión de la cadena de suministro para asegurar el acceso seguro y efectivo a los medicamentos, así como a otros recursos necesarios para los pacientes.

Para atender a los pacientes y administrar su práctica de manera efectiva, los gerentes de farmacia deben cumplir con las leyes, normas y reglamentos. Además, se recalcó la necesidad de instaurar nuevas formas de organizar y administrar el tiempo, especialmente teniendo en cuenta las oportunidades y problemas que presentan las redes sociales y otras tecnologías. Así mismo, se mencionaron las habilidades de negociación, la toma de decisiones éticas y el papel creciente de los técnicos de farmacia, quienes asumían más tareas para permitir que los farmacéuticos dediquen más tiempo a la atención directa al paciente (May, 2006).

La gestión farmacéutica se centró en aplicar habilidades de liderazgo, administrar operaciones y recursos y cumplir con las regulaciones para optimizar la práctica farmacéutica. Por lo tanto, proporcionó a los estudiantes y profesionales una comprensión completa de cómo los procesos comerciales afectaban la atención al paciente y enfatizó la importancia de una gestión eficiente en el entorno sanitario. Además, abordó temas importantes como la gestión de inventarios, el reembolso, la comunicación efectiva y la resolución de conflictos. Cada parte del concepto ofrecía objetivos de aprendizaje, conceptos clave y casos prácticos para aplicar el conocimiento en diversos contextos. Se subrayaba la importancia de asegurar el acceso a medicamentos seguros y eficaces, y de adaptarse a los cambios tecnológicos y regulatorios. A través de este enfoque, se preparaba a los farmacéuticos para enfrentar desafíos contemporáneos y hacer mejoras en la calidad de la atención farmacéutica en distintos entornos (Chisholm, 2014).

La gestión hace referencia a un acto que se presenta de manera integral, que es comprendido como la formación de procesos donde se realizan trabajos de manera organizada y dado la coordinación de varias perspectivas se puede llegar a cumplir de manera eficaz todas las metas que se han asumido por parte de alguna empresa o institución relacionada a metas y resultados esperados. Es un arte que permite solidificar pensamientos alcanzando el cumplimiento de diversas metas ante la presencia de múltiples dificultades. La dificultad de mostrar todos los posibles eventos posteriores, de tal forma que se generan varias opciones o alternativas que ayuden a que el proyecto planteado sea viable (Sanz et al., 2009).

Epistemológicamente, la gestión tiene sus raíces en la teoría de Maslow, donde se menciona que, el ser humano avanza en función a las metas que se ha propuesto con intenciones de lograr satisfacer sus objetivos, esos objetivos son también llamados como necesidades las cuales estarán ordenadas según la importancia que tenga para la persona coma en este caso no podemos olvidarnos de aquellas necesidades básicas como la seguridad y aquellas funciones fisiológicas (Maslow, 2016).

Con respecto a la gestión, encontramos teorías como la propuesta por Mintzberg y Stoner (1995) citada en el estudio de Gómez, et al. (2018), quienes dijeron que la gestión implica asumir responsabilidades que ayudan a organizar y utilizar de los suministros imprescindible para ejecutar una variedad de acciones por parte de una empresa o la venta. Cuando se habla de teorías de gestión, se reconoce que estas teorías ayudan a brindar diversas sugerencias sobre métodos que ayuden de manera estratégica a mejorar la forma en que se gestiona una empresa. Asimismo, el uso de herramientas con marcos que van ligados a políticas que permiten la gestión de alguna plantilla también reconocida como cultura de emprendimiento. A su vez, la factibilidad de la presencia de varias suposiciones permite que la organización de una empresa tenga un respaldo en donde pueda basar su operatividad y aumenten su principal meta que es la producción y ganancia (Sanz et al., 2009).

Cuando hablamos de gestión podemos reconocer tres campos que tienen aplicación y significado dentro de cada una de las empresas, siendo los siguientes: acción, fundamenta la finalidad de gestión de hacer un actuar dinámico, donde emerge la ayuda de varias personas para que pueda surgir una determinada idea de emprendimiento, trabajando de manera colectiva por una meta propuesta; área de investigación, en este caso, la gestión responde al protocolo de manera sistemática y formal con la finalidad de generar mayor sabiduría con respecto a los cambios que se pueden observar al momento de aplicar alguna idea en un determinado campo. En el área de la investigación, se toma a la gestión como un espacio de estudio para poder generar una mayor demanda con respecto a una idea inicial hasta llegar a su análisis y obtención de productos y finalmente, el desarrollo va de la mano de la innovación: donde por medio de la aplicación de ideas bastante llamativas junto al uso de la tecnología,

se puede transformar y corregir la administración de una empresa, logrando que esta sea más eficiente y ayude a generar las metas propuestas de manera más rápidas o en un tiempo pertinente (Santich et al., 1985)

Para que se pueda evidenciar un buen proceso de gestión, es indispensable que constantemente se analice la calidad de este proceso, el cual consiste en la búsqueda de la materialización de todos los acuerdos planteados entre un grupo de personas que trabajan con la misma visión, esta calidad es la que asegura que constantemente se busque la mejora continua y que todo el proceso de gestión se realice de manera consciente y cuantificando cada uno de los elementos presentes (Villa, 1997).

Se entiende como programa o sistema de gestión a todos aquellos elementos que se encuentran estructurados que ayudarán a evaluar de manera específica todas las dimensiones de la calidad en gestión. La gestión más puntualmente habla de una estrategia que amerita del manejo en óptimas condiciones de todos aquellos recursos que han sido asignados para que se puedan cumplir los objetivos planteados y que la toma de decisiones sea en función del nivel autónomo presente en los individuos y que podrán dar solución a todos los problemas que se les puede presentando (Villa, 1997).

Los impedimentos que posiblemente presentaron en la gestión están en función a 3 tipos o características importantes: existen problemas asistenciales, tales como la medición de la calidad del flujo de programas empleados, el diagnóstico del estado real en que se está manejando la empresa, los tratamientos propuestos para poder encontrar mejoras en la gestión como también para solucionar los problemas, la necesidad de controles de salud que se alineen con los reglamentos estrictos a causa de la venta de medicamentos; los problemas organizativos, están principalmente en función a la falta de coordinaciones o la dificultad de poder llegar a un acuerdo por parte del equipo que genera la gestión de la empresa, también en función al tiempo que se espera para que todo el protocolo de resultado y al aumento de circuitos que no cumplen con la normalidad dentro de los supuestos esperados a que se realicen y finalmente encontramos los problemas que son de cualquier otro tipo, relacionados con la satisfacción del usuario y también del empleador, en esta clasificación también



ingresan los problemas de comunicación, donde con mucha dificultad se realiza la comunicación efectiva y los mensajes enviados no llegan a ser recepcionados de manera coherente por lo tanto no se llegarán a ejecutar de la manera esperada (Mendez et al., 2009).

El poder realizar un diagnóstico de la presencia de los problemas presentes, ayuda en que se pueda realizar opciones como salida y que en función a estas dificultades se puedan proponer oportunidades de mejora. Reconocidos los problemas, es que se propone la necesidad de identificar una metodología que ayude a describir los procesos dentro de la gestión, la cual tiene la finalidad de reunir todas las actividades propuestas de tal forma que se llegue a elaborar de manera minuciosa y con compromiso un protocolo de ejecución, es por ello que amerita inicialmente del planteamiento de objetivos precisos, el establecimiento de todas las autoridades que formarán parte de la gestión de la mano de las responsabilidades que tendrán que realizar (Beardsley et al., 2012).

En las etapas de esta metodología, se plantea los siguientes 4 puntos: primero se debe de identificar el proceso, el cual tiene como fundamento la definición de cada uno de los pasos planteados por parte de la organización que, consecuentemente permitirá hacer la selección de todos los pasos claves y separarlos del resto; luego de la identificación de los pasos claves se procede a caracterizar cada uno de ellos, haciendo la descripción de todos los contextos encontrados, proponiendo también una definición para su alcance y finalmente poder reconocer cuáles son los requisitos para poder llevarlos a cabo; una vez que ya se tiene los requisitos y se han llegado a ejecutar, llega el momento de hacer una evaluación del avance, el cual consiste en hacer un análisis de la realidad actual, pudiendo encontrar también los principales problemas que impiden el avance de manera fluida lo que consecuentemente permitirá que se generen soluciones o mejoras y finalmente, el proceso de mejoramiento, consiste en la planificación de un proyecto elaborado con la finalidad de poder rendir un esquema de tratamiento de problemas diagnosticados, generando la mejora por medio de la implementación o del cambio, lo que servirá para que se pueda hacer un monitoreo de todos los análisis y resultados encontrados (Hepler et al., 1990).

Cuando uno se plantea el proceso de la identificación, parte desde la definición de todos los procedimientos organizacionales, cuestionándose cuáles son los procesos que ayudan a sustentar el cumplimiento. Esto va de la mano con el poder seleccionar cuáles son aquellos procesos claves. En esta etapa es indispensable por él utilizar como herramienta al trabajo en equipo como la búsqueda de asesoramiento en expertos del tema, la realización de reuniones con la participación de todos los integrantes y que finalmente permitirá hacer la toma de decisiones. Cuando se busca hacerla caracterización, se iniciará con la descripción del proceso, cuestionándose la naturaleza del mismo. A su vez, se podrá definir cuál es el alcance de la gestión y cuáles son los requisitos necesarios para poder llevarlos a cabo. En esta etapa es necesario utilizar herramientas como la documentación de cada uno de los procesos y también la colaboración íntegra de todos los integrantes que constituyen una fracción del grupo. Una vez planteados los dos pasos de las etapas iniciales, se procederá a hacer una evaluación que permita analizar cuál es la realidad actual, identificar los problemas y hacer el levantamiento de los mismos. En esta etapa también se puede utilizar el mapeo de procesos, la documentación de las etapas propias y la medición del avance por medio de herramientas básicas que ayudan a medir la calidad (Ara et al., 2010).

Cuando se llega a la etapa de la mejora, toda gestión amerita de la formulación de un proyecto que permita canalizar las estrategias o la manera innovadora de poder resaltar el emprendimiento y generar una mayor producción. En estas mejoras se llega a hacer el planteamiento de los puntos a cambiar para que pueda hacerse efectivo el rediseño del proyecto. En toda gestión, se desarrolla la identificación de los procesos que contarán con el formato de ser un requisito ya que, esto genera que se pueda hacer la descripción de la manera en cómo se están desarrollando todas las actividades, también que se planteen nuevas tareas y se haga reconocimiento de los recursos que son más demandados y según la inversión generada, el poder reconocer cual es la ganancia esperada (DiPiro et al., 2011).

Cuando hablamos de procesos nos referimos a 3 tipos de ellos: encontramos los procesos estratégicos, los cuales tienen relación directa o vínculo con todas las responsabilidades propuestas a cargo de la dirección ya sean a corto o largo

plazo como los cuales son denominados como procesos de planificación; también encontramos los procesos operativos, los cuales asegurarán que el producto sea realizado de la mejor manera y que puedan presentarse al público en general de manera llamativa, siendo este 1 de los pasos que tiene mayor relación con el impacto que genera la gestión de una empresa en la satisfacción de todos los usuarios y por otro lado, los procesos de soporte como tienes su mayor implicancia con el reconocimiento de los recursos y la toma de mediciones que ayudan a identificar todas las partes necesarias para que se pueda ejecutar de manera exitosa un proceso (Sanz et al., 2009).

La utilización de principios y procesos comerciales para optimizar la práctica farmacéutica y mejorar la atención al paciente se conoce como gestión farmacéutica. Se dio una comprensión sólida de cómo administrar una farmacia dentro del marco del negocio de la atención sanitaria, destacando la relevancia de integrar un trámite efectivo con la provisión de cuidados de salud. Se detallaba cómo y por qué se tomaban decisiones comerciales que afectaban directamente la práctica profesional, aunque algunos farmacéuticos no podían estar interesados en roles administrativos. Escrito de manera comprensible y fácil de entender, Además, incluyó casos prácticos que permitieron a los estudiantes aplicar los conceptos aprendidos a situaciones reales en varias situaciones de práctica. Este enfoque práctico apunta a los futuros farmacéuticos a comprender cómo los procesos de gestión afectaban su capacidad para brindar una atención que está dirigida en la población, lo que garantizaba una práctica farmacéutica eficiente y efectiva (Tootelian, 2012)

Los medicamentos, llegan a constituir una de las principales tecnologías sanitarias que generan un mayor impacto en el mercado y la evolución del hombre, Ya que permite que se pueda realizar una buena asociación entre el aspecto de la prevención, los distintos tratamientos planteados por parte del personal de salud y también la rehabilitación enfocada a ello. Tal como sucede con toda creación que el ser humano plantea para la sociedad, por más que la creación de medicamentos parece que fuera un proceso bastante sencillo, llega a tener un alto nivel de complejidad, debido a las consecuencias, complicaciones y modificaciones que realizan en el cuerpo del ser humano. Por este motivo es necesario que se realice un proceso de investigación constante, más aún cuando

el acceso por parte del paciente para poder adquirir los medicamentos es lento (Chetley, 1995).

El acceso a los medicamentos se conceptualiza como el proceso que facilita a la población obtener los medicamentos necesarios sin enfrentar obstáculos económicos, geográficos o culturales. Este concepto abarca la disponibilidad de medicamentos en cantidades suficientes y la distribución adecuada en todas las regiones, garantizando que los fármacos lleguen a todos los rincones, incluidas las áreas rurales y de difícil acceso. Además, el acceso implica que los precios de los medicamentos sean asequibles para toda la población, eliminando las barreras financieras que podrían impedir su adquisición. Es esencial que las políticas de salud pública y las estrategias de distribución se diseñen para superar estos desafíos, asegurando que ninguna persona se vea privada de tratamiento por motivos económicos. El acceso a los medicamentos también implica que la información sobre el uso correcto de los fármacos sea accesible y comprensible para todos, independientemente de su nivel educativo o cultural. Esto requiere la implementación de programas de educación sanitaria y la provisión de servicios de asesoramiento en múltiples idiomas y formatos. En resumen, el acceso a los medicamentos es un proceso multifacético que busca garantizar que todas las personas, sin importar su situación económica, ubicación geográfica o antecedentes culturales, puedan obtener y utilizar los medicamentos necesarios para su salud y bienestar (Lamata et al 2017).

La disponibilidad en el contexto de la gestión de la salud, se hace referencia a la capacidad de garantizar que los medicamentos de alta calidad estén disponibles en proporción indispensable y en el instante necesario. Este concepto significa que los medicamentos no solo deben estar disponibles básicamente, sino que también deben ser administrados de manera efectiva y necesaria para satisfacer las obligaciones de los pacientes. Para garantizar la disponibilidad, los sistemas de salud deben evitar la escasez y garantizar que todos los pacientes reciban tratamiento sin demoras. Esto requiere una planificación y gestión eficiente del suministro de medicamentos desde la fabricación y adquisición hasta la distribución final en farmacias y centros de salud. Los gestores de medicamentos y los profesionales de la salud deben colaborar para monitorear continuamente los inventarios, anticipar las demandas y responder rápidamente a cualquier

interrupción en la cadena de suministro. Para evitar el desabastecimiento y garantizar la continuidad del tratamiento, también es esencial implementar sistemas de alerta temprana y planes de almacenamiento apropiados (Lamata et al 2017).

La capacidad adquisitiva se refiere a la relación entre la capacidad financiera del consumidor para comprar un bien o servicio y su precio. Varios factores afectan esta capacidad, como los ingresos de una persona, el costo del producto o servicio y la disponibilidad de financiamiento o subsidios. Para confirmar que todos los usuarios tengan acceso al tratamiento necesario, en el entorno de la salud, es fundamental que los servicios y medicamentos sean accesibles a un precio razonable. La capacidad adquisitiva de los pacientes se ve significativamente mejorada por la existencia de subsidios, seguros de salud y programas de ayuda financiera. Se mejora significativamente el acceso a la atención médica cuando los servicios de salud y los medicamentos son costosos, lo que a su vez conduce a mejores resultados de salud en la comunidad. Además, permite a los pacientes seguir los tratamientos prescritos sin interrupciones debido a barreras económicas, lo que es esencial para la efectividad del tratamiento y la prevención de complicaciones (Lamata et al 2017).

Cuando hablamos del acceso a los medicamentos como no solamente nos referimos a la implicancia de que se puedan expedir todos los medicamentos en cada una de las poblaciones, sino que también habla de los servicios farmacéuticos, el reconocimiento de la realidad con respecto a la automedicación y la búsqueda de la limitación de estas acciones, el estudio de los productos que llegan a cada una de las farmacias con finalidades ser vendidos, la calidad de tiempo de viabilidad del medicamento cuando se encuentra en posesión de la población ya que usualmente las farmacias, cuando se acerca el tiempo de caducidad de un medicamento, estas de manera automática hacen la modificación o cambio de los medicamentos presentes que ya no van a poder ser vendidos, buscando asegurar que haya un uso racional de los medicamentos como que su adquisición sea sostenible y continua (Employers, 2009).

En datos publicados por la Organización Mundial de la Salud, se evidencia que más de 1/3 de toda la población en el mundo tiene dificultades para poder acceder a los medicamentos, siendo esto mucho más impactante en aquellos países que no están desarrollados, Debido a ello se justifica ampliamente la necesidad de poder plantear medidas que ayuden a que toda la población tenga la capacidad de poder acceder a los medicamentos y su uso (Chetley, 1995).

Para poder lograr que todos cuenten con el acceso a los medicamentos, es imperativo la aplicación de estudios de manera sistemática que ayuden a evidenciar la realidad actual de ese problema, siendo inicialmente importante el poder definir todas las variables operacionales y los instrumentos que se van a emplear en función a sus indicadores que ayuden a medir el desenlace de este fenómeno y obtener datos que ayuden a evaluar la mejor intervención (ONU, 2020).

Actualmente, en muchos países realizan encuestas que ayudan a evidenciar el acceso a los diversos medicamentos, y por más que constantemente se suman nuevos países a la aplicación de este tipo de cuestionarios en hogares, la data aún no ha sido evidenciada de manera pública, generando imposibilidad para poder hacer la aplicación de nuevas mejoras y la creación de políticas de salud con respecto a farmacología. En la información científica existente, se han logrado determinar dos tipos de abordajes que ayudan a formar la conceptualización del acceso a los medicamentos, la primera que se ha planteado está en función a un modelo que utilizan los diversos servicios y el segundo abordaje, está en función a las políticas planteadas por la OMS con enfoque principal en aquellos medicamentos básicos, resguardando que la población tenga la capacidad de poder obtener principios activos a un costo económico (Brown et al., 2010).

La OMS, tiene en consideración que una persona tiene el acceso necesario a los medicamentos básicos, cuando: estos se encuentran dentro de un rango o distancia bastante razonable para poder generar ese recorrido, lo que es denominado como accesibilidad geográfica; también a la necesidad de que estos medicamentos se encuentren dentro de cada uno de los centros de salud, denominándose este punto como disponibilidad física, además, existen un gran

número de cadenas de farmacias, que dificultan la compra de los medicamentos, debido a que fomentan la promoción de medicamentos que tienen un alto costo debido a ser producidos por diversas empresas farmacológicas y finalmente, existe la constante preocupación por la automedicación, es por eso que se plantean un gran número de estudios sobre Incluso racional de los medicamentos (OMS, 2022).

Cuando se busca medir el acceso a los medicamentos, es necesario hacer una evaluación enfocado a sistemas de atención sanitaria, los cuales pueden desarrollarse en función a 3 formas principales, dónde se precisa que es la estructura, el proceso y los resultados ahí ayudarán a obtener la medición precisa de la facilidad al acceso de los medicamentos. Para que se pueda desarrollar la accesibilidad a los medicamentos por parte de los individuos o de una población, es necesario que se encuentren en funcionamiento el crecimiento de un sistema de gestión de origen farmacéutico, los cuales presentan la capacidad de poder generar servicios farmacéuticos coma también actuar como una guía de asesoramiento para las personas que acuden a comprar los medicamentos (Employers, 2009).

Cuando hablamos de la forma de la estructura, se hace referencia a distintas cualidades que deben de presentarse en los centros de asistencia que producen o permiten la venta de medicamentos, tendiendo como principales cualidades la facilidad para poder hacer la venta y la adquisición de estos medicamentos, el equipamiento necesario para poder mantener viables estos medicamentos y el dinero empleado en la inversión constante de adquisición de medicamentos y venta. Dentro de los recursos humanos, podemos hacer mención a la necesidad de contar con un equipo formado por farmacéuticos que puedan asegurar la atención adecuada a los usuarios, de tal forma que no se genere un aumento en el estrés laboral y exista una calificación de tensión correcta (Indian Health Service, 1993).

## II. METODOLOGÍA

### 2.1 Tipo y diseño de la investigación

Tipo: Este trabajo es de tipo básica porque su objetivo principal radica en la adquisición de un amplio conocimiento a través de la comprensión profunda de conceptos y teorías. Estas entidades conceptuales se establecen con la intención de servir como cimientos teóricos para investigaciones subsiguientes y para la profundización del entendimiento en el área en cuestión. Es importante señalar que su valor reside en su talento para generar conocimiento fundamental y proporcionar una base sólida para investigaciones futuras (Bastidas et al., 2019).

Nivel: En este trabajo se usó el nivel correlacional - causal debido a que su objetivo principal es comprender la complejidad de la gestión farmacéutica en dicho entorno, identificando las variables pertinentes y analizando cómo interactúan. Además, proporcionar una visión completa que ayude a desarrollar estrategias efectivas para mejorar el acceso de medicamentos, promoviendo una atención médica de alta calidad y centrada en las exigencias de los usuarios (Lozada et al., 2022).

Enfoque: Esta investigación tuvo un enfoque cuantitativo que se inspira en la recopilación sistemática de datos. La finalidad es verificar las hipótesis planteadas utilizando métodos estadísticos. Este método permite una medición precisa de las variables relevantes relacionadas con la gestión farmacéutica y el acceso a medicamentos por parte de los usuarios en el hospital de Huaraz durante el año 2024. Se busca no solo describir los fenómenos observados, sino también establecer relaciones causales y cuantificar la magnitud de los efectos al emplear técnicas estadísticas adecuadas. Por lo tanto, el enfoque cuantitativo ofrece un marco riguroso para la evaluación y el análisis de datos, lo que ayuda a comprender mejor los procesos involucrados en la gestión farmacéutica y facilitar la toma de decisiones conscientes (Bobadilla et al., 2020).

Diseño: Tiene un diseño no experimental. Esto indica que, aunque se utilizan métodos estadísticos para recopilar datos con el fin de verificar hipótesis, no se realizan cambios en las variables ni se establecen condiciones controladas. En lugar de eso, las variables se observan y registran tal como se presentan



naturalmente en el contexto del estudio. El método no experimental se enfoca en recopilar y analizar datos previos, como encuestas o registros hospitalarios, para investigar cómo se relacionan las variables de interés sin alterar el entorno natural. Sin la necesidad de realizar experimentos controlados, este método permite explorar y comprender de manera detallada los fenómenos de interés y ofrece una perspectiva útil para abordar interrogantes de indagación en el campo de la gestión farmacéutica en el ámbito hospitalario (Moreno, 2019).

Método: La investigación tiene un método hipotético- deductivo, es decir investiga fenómenos mediante la formulación de hipótesis basada en observaciones preliminares y su posterior verificación a través de la deducción y la experimentación. Inicialmente, se recopilarán datos sobre la gestión farmacéutica, luego el acceso a los medicamentos y se observarán los procedimientos actuales. Finalmente, los datos se analizarán para verificar las hipótesis y sacar conclusiones. Estas conclusiones, respaldadas por pruebas sólidas y observables, permitirán hacer recomendaciones para mejorar la gestión farmacéutica en el hospital (Niño, 2021).

Corte: La investigación tiene un corte transversal, es decir recopila datos en un solo momento para obtener una imagen instantánea de la situación actual. Se desarrolla un análisis sin monitoreo de las variables de interés a lo largo del tiempo, lo que permite examinar las relaciones entre ellas en un momento dado sin tener en cuenta su evolución a lo largo del tiempo. Se elige este método de recopilación de datos porque solo requiere una ronda de recopilación sin seguimiento continuo (Ñaupás et al., 2022).

Moreno, (2019), ofrece un gráfico de correlación causal que incluye:

Figura 1 Esquema del diseño correlacional-causal.



Dónde: A: es Gestión Farmacéutica (VI)

B: es Acceso a los medicamentos (VD)

→ : Relación causal

## 2.2 Variables y operacionalización

### Variable Independiente: Gestión Farmacéutica

Definición conceptual: La gestión farmacéutica implica una serie de procedimientos administrativos y técnicos diseñados para mejorar los servicios de salud, abarcando la dirección, control y administración de las farmacias. Este enfoque incluye el establecimiento de metas y objetivos claros, así como el análisis de resultados para abordar posibles problemas dentro de las instalaciones farmacéuticas. (Condeña, 2009).

Definición operacional: La variable de gestión farmacéutica se logró verificar a través de la recopilación de datos en encuestas propiamente creadas que posteriormente fueron analizadas las cinco dimensiones que son Cultura organizacional, administración, Contabilidad, marketing, atención farmacéutica.

**Tabla 1**

*Matriz de operacionalización de variable gestión farmacéutica*

<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Niveles o rangos</b>
Cultura organizacional	Equipo de trabajo	1 y 2	Ordinal	Eficiente
	Relaciones sociales	3 y 4	Likert	
Administración	Planificación	5 y 6	1= Nunca	Regular
	Organización	7 y 8	2= Casi nunca	
	Dirección	9 y 10	3= a veces	
Contabilidad	Control	11 y 12	4= casi siempre	Deficiente
	Análisis financiero	13 y 14	5= siempre	
Marketing	Precio	15 y 16		
	Producto	17 y 18		
Atención Farmacéutica	Calidad de vida	19 y 20		
	Tratamiento efectivo	21 y 22		

## Variable Dependiente: Acceso a los medicamentos

**Definición conceptual:** El acceso a los medicamentos se conceptualiza como el proceso mediante el cual la población puede acceder a los medicamentos evitando obstáculos económicos, geográficos y culturales (Lamata et al., 2017)

Definición operacional: La variable de acceso a los medicamentos se logró verificar a través de la recopilación de datos en encuestas propiamente creadas donde se analizaron 2 dimensiones como disponibilidad y capacidad adquisitiva

**Tabla 2**

*Matriz de operacionalización de variable acceso a los medicamentos*

Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de valores	Niveles o rangos
Disponibilidad	Cantidad necesaria	1 y 2	Ordinal Likert	Buena
	calidad garantizada	3 y 4	1= Nunca 2= Casi nunca	Regular
Capacidad Adquisitiva	Precio	5 y 6	3= a veces 4= casi siempre	
	Accesibilidad Geográfica	7 y 8	5= siempre	Mala

### 2.3 Población, muestra y muestreo

**Población:** Se refiere a las personas o grupos específicos que son accesibles y son la unidad de análisis dentro del ámbito de investigación en cuestión. En este escenario, la población se refiere a todas las personas que tienen una conexión directa con el tema de estudio y que pueden ser objeto de observación, análisis o intervención. Estos individuos o grupos son esenciales para comprender los fenómenos o problemas que se investigan en el campo de la gestión en servicios de salud y comprenden el universo en el que se centra la investigación. En esta tesis el universo lo constituyeron 70 usuarios que acuden a farmacia de consulta externa de un hospital de Huaraz (Arias et al., 2021).

**Criterios de inclusión:** Se consideraron personas mayores o igual a 17 años, además personas que accedan a ser colaboradores del trabajo.

**Criterios de exclusión:** Usuarios que no desean ser parte del trabajo, usuarios con problemas mentales.

**Muestra:** Constituye el total de la población en la cual se desarrollará el estudio. Existe una diversidad de métodos y herramientas para determinar el tamaño de la muestra, incluidas fórmulas específicas, razonamiento lógico y otras herramientas que serán examinadas más adelante. La muestra refleja fielmente las características y la variedad de la población objetivo. A partir de la información de la muestra, se elige este subgrupo de personas o elementos para realizar inferencias sobre la población en su totalidad. Para garantizar la validez y la generalización de los resultados de la investigación, la recopilación adecuada de la muestra es esencial porque una muestra representativa proporciona una base sólida para hacer conclusiones válidas sobre una población más amplia. En esta investigación se eligieron una muestra de 70 usuarios que sería la totalidad de la población a estudiar (Fuentes el al., 2020).

El muestreo censal incluye a toda la población objetivo en lugar de solo una muestra representativa. Este método garantiza que se recoja información de cada miembro del grupo en estudio, lo que permite obtener resultados completos y precisos sin la necesidad de hacer inferencias estadísticas. El muestreo censal elimina la posibilidad de error muestral, lo que lo hace particularmente útil cuando la población es de tamaño manejable y se requieren altos niveles de precisión en los resultados (Condori, 2020).

**Muestreo:** Se fundamenta en una cadena de reglas y criterios preestablecidos que guían la selección de la muestra para garantizar que los elementos seleccionados sean verdaderamente representativos de la población en su conjunto. Este proceso de selección riguroso y sistemático tiene como objetivo obtener una muestra que refleje de manera precisa la diversidad y la heterogeneidad presente en la población, lo que permitirá realizar juicios válidos y generalizables sobre la población en su conjunto. Se utilizó el muestreo no probabilístico lo que significa que solo los miembros de la población que cumplan

con los criterios de inclusión y criterios de exclusión tenían la oportunidad de participar en el estudio. Este método garantiza una cobertura total de la población objetivo (Condori, 2020).

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

**Técnica:** Son los métodos y acciones utilizados para verificar la problemática relacionada con la variable investigada en un estudio. Por consiguiente, se busca respaldar la validez y confiabilidad de los datos recopilados para llegar a conclusiones significativas y hacer recomendaciones pertinentes. Las técnicas de recolección de datos son esenciales para el proceso investigativo porque proporcionan la base empírica necesaria para abordar de manera efectiva la finalidad y las interrogantes presentadas en el estudio. La investigación utilizó encuestas para las variables independientes y dependientes (Useche, 2019).

**Instrumentos:** Los instrumentos representan los recursos que respaldan la consecución del objetivo del estudio. El cuestionario es un instrumento que contiene una serie de preguntas que están relacionadas con un evento, circunstancia o tema particular del cual el investigador busca obtener datos. Además, se destaca que está compuesto por un conjunto diverso de preguntas diseñadas para proporcionar respuestas que brinden información detallada sobre un tema o problema específico. Este instrumento se caracteriza por su rigurosa estandarización, lo que significa que las preguntas están cuidadosamente formuladas y estructuradas para traducir y operacionalizar los problemas objeto de estudio. El cuestionario se presenta como una herramienta clave en el proceso de investigación porque permite recabar datos de manera sistemática y eficiente, lo que permite la obtención de información importante y la consecución precisa de las finalidades de la investigación. En este estudio, se implementó el uso de cuestionarios como método de recopilación de datos, los cuales fueron diseñados específicamente para cada una de las variables investigadas: gestión farmacéutica y acceso a los medicamentos. Estos cuestionarios fueron desarrollados por el equipo de investigación y adaptados a las características particulares del contexto en estudio. Por consiguiente, se utilizó la escala de Likert para designar una calificación a las diferentes interrogantes formuladas en los cuestionarios (Useche, 2019).

**Validez:** Se refiere a la capacidad de los instrumentos y técnicas utilizados para medir con exactitud el fenómeno deseado, asegurando que los resultados obtenidos sean precisos y representativos de la realidad de la finalidad de estudio. La validez se asegura mediante el uso de cuestionarios validados y técnicas de recolección de datos que han sido previamente evaluadas por su efectividad y precisión en contextos similares. La validez también incluye la capacidad de extender los resultados a otros entornos y grupos similares, garantizando que los descubrimientos sean relevantes más allá del estudio particular realizado. Para garantizar una alta validez, es esencial emplear metodologías rigurosas y técnicas de análisis adecuadas que minimicen señales y errores (Davis, 2023).

**Confiabilidad:** Se refiere a la estabilidad y coherencia de los hallazgos obtenidos mediante los instrumentos de medición utilizados. Esto implica que un instrumento es considerado confiable si, al aplicarlo varias veces bajo condiciones similares, produce resultados consistentes. Se garantiza mediante la ejecución de una prueba piloto con 20 participantes, lo que permite evaluar y ajustar los cuestionarios y otros instrumentos de recolección de datos para asegurar que sean consistentes y libres de errores aleatorios. La prueba piloto es un paso fundamental para identificar posibles problemas en el diseño del estudio y en los instrumentos de medición, permitiendo su refinamiento antes de su implementación en el estudio principal. La confiabilidad se puede medir mediante varios métodos, como el coeficiente alfa de Cronbach, que evalúa la consistencia interna de los cuestionarios, asegurando que las preguntas dentro de cada sección midan el mismo constructo (Smith, 2021).

Al de Cronbach de Gestión farmacéutica: 0.870

Al de Cronbach de Acceso a los medicamentos: 0.903

## **2.5 Procedimientos**

Se hicieron todas las coordinaciones necesarias para llevar a cabo la investigación. Se informó a los pacientes y al personal durante la administración de los cuestionarios que la investigación era de naturaleza académica y no institucional, lo que garantizó que su participación fuera voluntaria y anónima.

Los cuestionarios se distribuyeron en formato físico y se usaron dentro del plazo fijado por los estándares metodológicos, para garantizar la ejecución de los estándares de tiempo y procedimiento. Por consiguiente, se manifestó detalladamente a los participantes la finalidad de la investigación y se les indicó que sus respuestas serán tratadas con rigurosa privacidad para constituir un ambiente de confianza y transparencia.

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

Luego de recolectar los resultados de las encuestas, estos fueron registrados en Excel para su estructuración y preparación para el análisis estadístico posterior utilizando SPSS 25. Los hallazgos fueron remitidos visualmente mediante tablas y gráficos. Para examinar la normalidad de los datos, se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que la muestra incluyó más de 70 pacientes, con la finalidad de ratificar las hipótesis a través de técnicas de estadística inferencial (Pacheco et al., 2020).

## **2.7 Aspectos éticos**

Después de recolectar los datos, estos fueron registrados en Excel para su estructuración y preparación para el análisis estadístico posterior utilizando SPSS 25. Los hallazgos fueron expuestos visualmente mediante tablas y gráficos. Para verificar la normalidad de los datos, se usó la prueba de Kolmogorov-Smirnov, dado que la muestra incluyó más de 70 pacientes, con el objetivo de ratificar las hipótesis a través de técnicas de estadística inferencial (Condori, 2020).

### III. RESULTADOS

#### 3.1 Análisis descriptivo

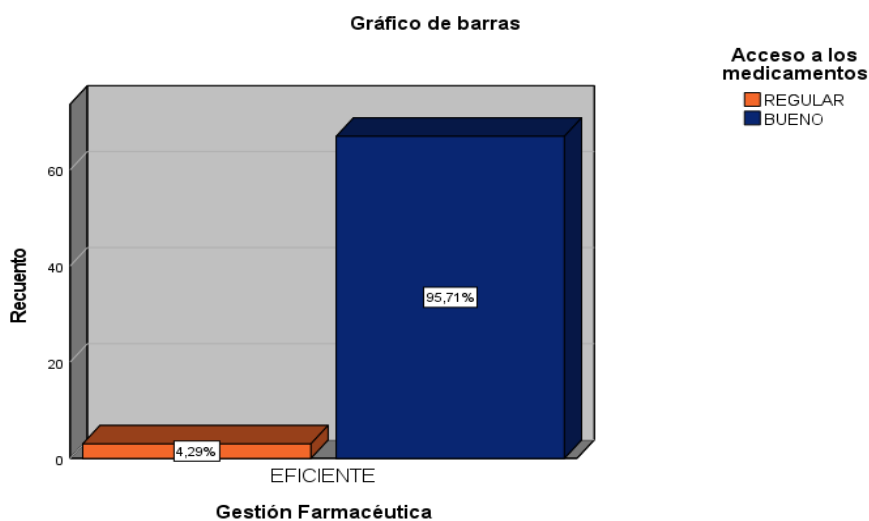
**Tabla 3**

*Cruce entre gestión farmacéutica y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Gestión farmacéutica	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Eficiente	0 0,0%	3 4,3%	67 95,7%	70 100,0%
Total	Recuento	0	3	67	70
	% del total	0,0%	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 2**

*Descriptivo entre gestión farmacéutica y acceso a los medicamentos.*



De acuerdo a la tabla 3 y la figura 2, se registraron hallazgos donde el 100.0% de los participantes percibió la gestión farmacéutica como eficiente. En relación con el acceso a los medicamentos, el 95.7% indicó que es bueno, mientras que el 4.3% lo calificó como regular. Además, se observó que ambas variables recibieron una evaluación positiva.



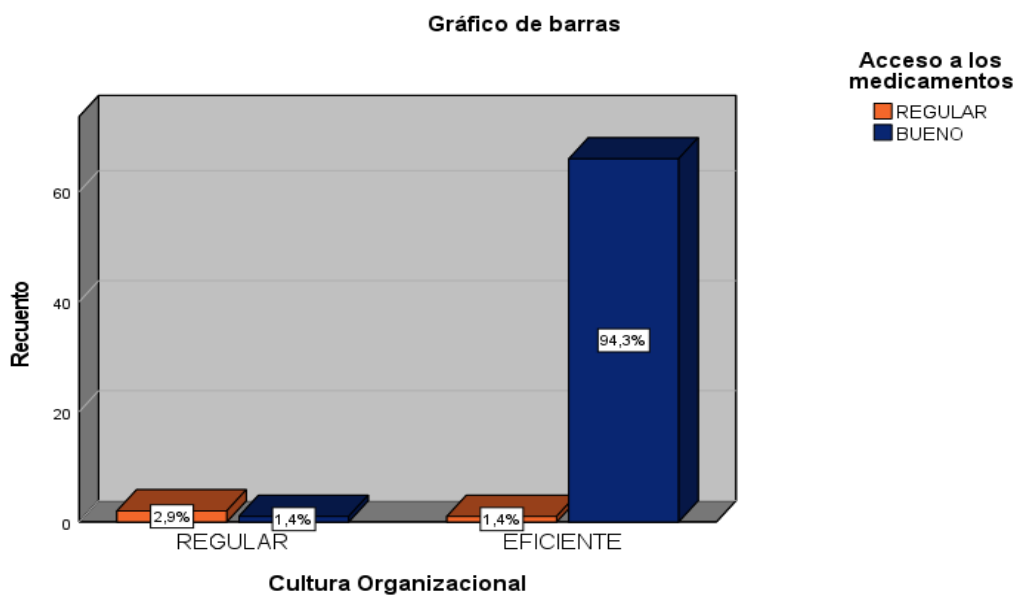
**Tabla 4**

*Cruce entre cultura organizacional y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Cultura Organizacional	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	2 2,9%	1 1,4%	3 4,3%
	Eficiente	0 0,0%	1 1,4%	66 94,3%	67 95,7%
Total	Recuento	0	3	67	70
	% del total	0,0%	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 3**

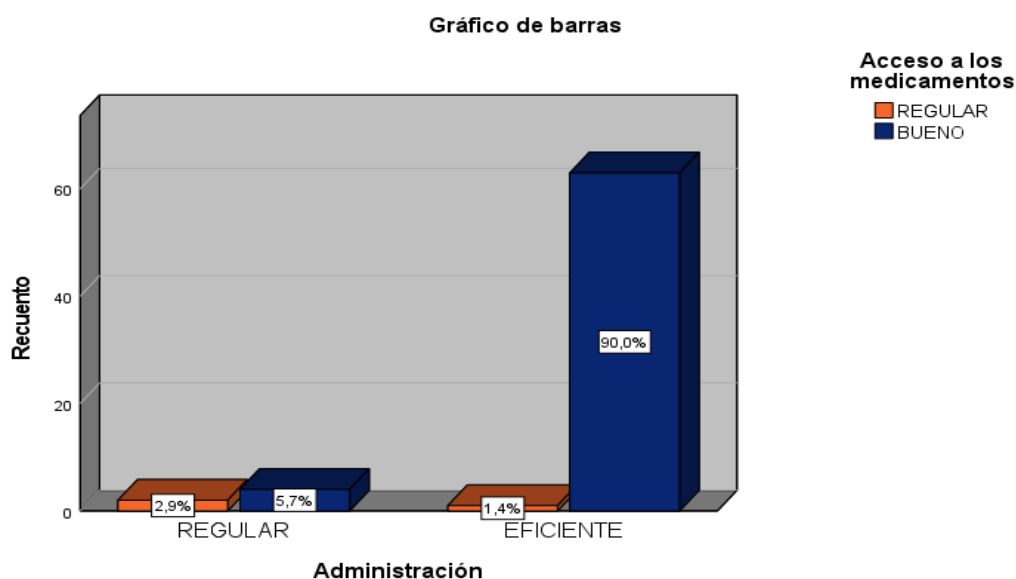
*Descriptivo entre cultura organizacional y acceso a los medicamentos*



De acuerdo a la tabla 4 y la figura 3, se analizaron los hallazgos en los cuales el 95.7% de los participantes notó que la cultura organizacional es eficiente, mientras que el 4.3% la calificó como regular. En cuanto al acceso a los medicamentos, el 95.7% mencionó que es bueno y el 4.3% manifestó que es regular, además se observó que ambas variables mostraron una evaluación positiva o favorable.

**Tabla 5***Cruce entre administración y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Administración	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	2 2,9%	4 5,7%	6 8,6%
	Eficiente	0 0,0%	1 1,4%	63 90,0%	64 91,4%
Total	Recuento	0	3	67	70
	% del total	0,0%	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 4***Descriptivo entre administración de la variable y acceso a los medicamentos.*

De acuerdo a la tabla 5 y la figura 4, en los hallazgos se observó que el 91,4% de los encuestados percibió que la administración es eficiente, mientras que el 8,6% indicó que es regular. Respecto al acceso a los medicamentos, el 95,7% de los participantes mencionó que es bueno y el 4,3% manifestó que es regular; además se observó que ambas variables mostraron una evaluación positiva o favorable.

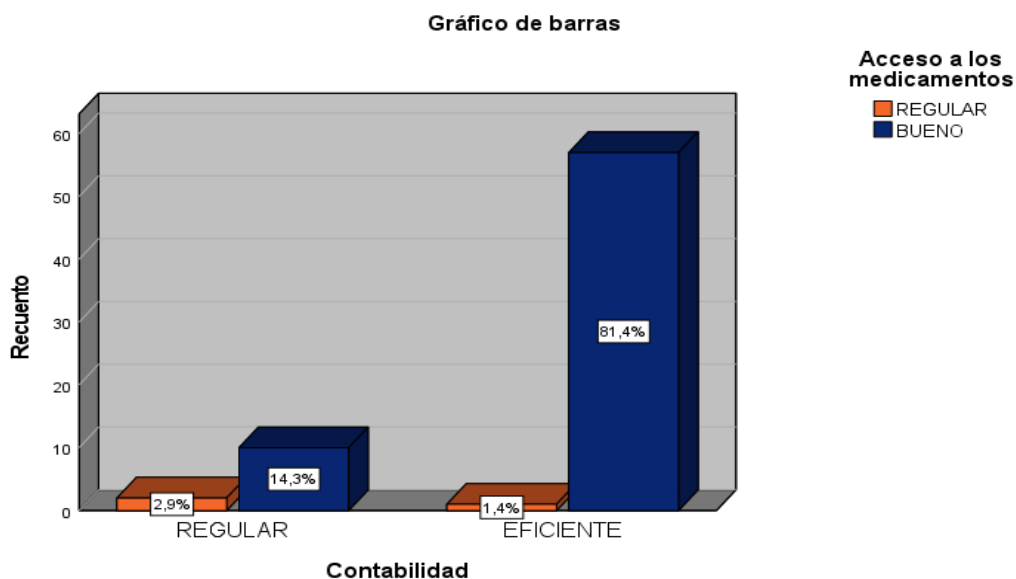
**Tabla 6**

*Cruce entre contabilidad y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Contabilidad	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	2 2,9%	10 14,3%	12 17,1%
	Eficiente	0 0,0%	1 1,4%	57 81,4%	58 82,9%
Total	Recuento	0	3	67	70
	% del total	0.0%	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 5**

*Descriptivo entre la contabilidad y acceso a los medicamentos.*



Con respecto a la tabla 6 y la figura 5, en los hallazgos se analizó que el 82.9% de los encuestados percibió que la contabilidad es eficiente, mientras que el 17.1% señaló que es regular. Respecto al acceso a los medicamentos, el 95.7% mencionó que es bueno y el 4.3% manifestó que es regular; además se observó que ambas variables mostraron una evaluación positiva o favorable.

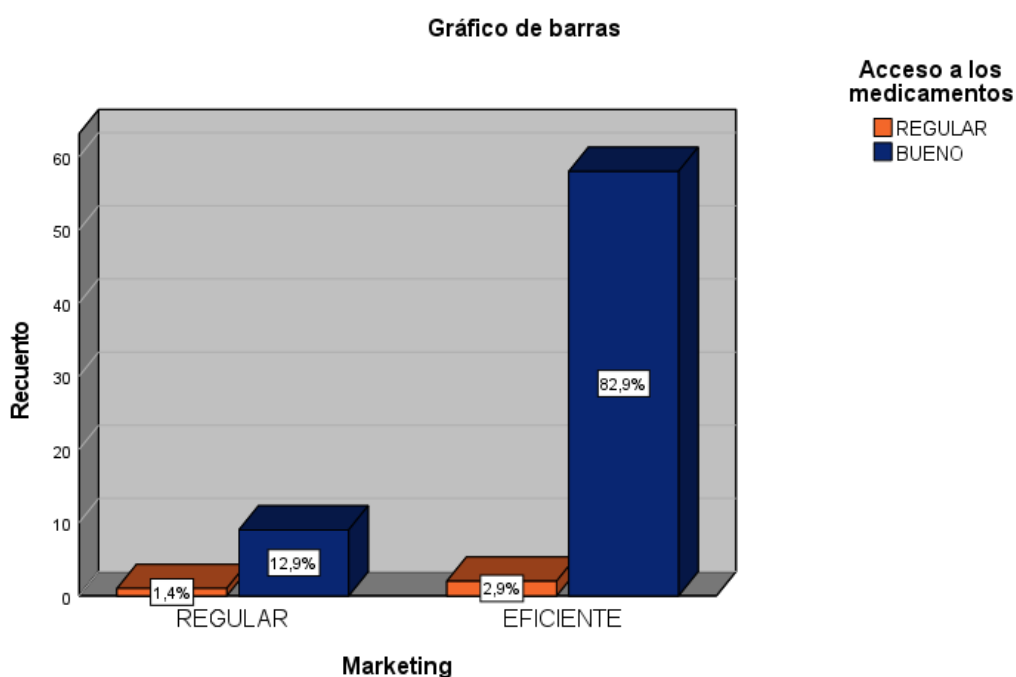
**Tabla 7**

*Cruce entre marketing y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Marketing	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	1 1,4%	9 12,9%	10 14,3%
	Eficiente	0 0,0%	2 2,9%	58 82,9%	60 85,7%
Total		Recuento 0	3	67	70
		% del total	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 6**

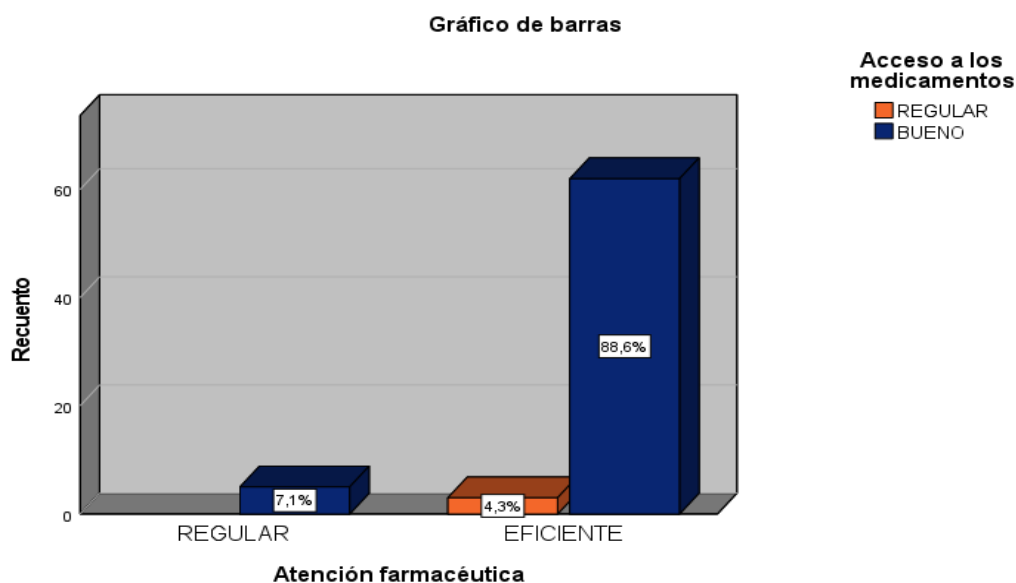
*Descriptivo entre marketing y acceso a los medicamentos.*



En la tabla 7 y la figura 6, en los hallazgos se percibió que el 85.7% de los encuestados considera que el marketing es eficiente, mientras que el 14.3% indicó que es regular. Respecto al acceso a los medicamentos, el 95.7% mencionó que es bueno y el 4.3% manifestó que es regular, además se observó que ambas variables mostraron una evaluación positiva o favorable.

**Tabla 8***Cruce entre atención farmacéutica y acceso a los medicamentos.*

		Acceso a los medicamentos			Total
		Malo	Regular	Bueno	
Atención farmacéutica	Deficiente	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%	0 0,0%
	Regular	0 0,0%	0 0,0%	5 7,1%	5 7,1%
	Eficiente	0 0,0%	3 4,3%	62 88,6%	65 92,9%
Total	Recuento	0	3	67	70
	% del total	0,0%	4,3%	95,7%	100,0%

**Figura 7***Descriptivo entre atención farmacéutica y acceso a los medicamentos.*

Con respecto a la tabla 8 y la figura 7, en los hallazgos se obtuvo que el 92,9% de los encuestados percibió que la atención farmacéutica es eficiente, mientras que el 7,1% indicó que es regular. Respecto al acceso a los medicamentos, el 95,7% mencionó que es bueno y el 4,3% manifestó que es regular, además se observó que ambas variables mostraron una evaluación positiva o favorable.

## **3.2 Análisis inferencial**

### **Regresión logística ordinal**

Según Chalan (2023), es un método estadístico empleado para examinar las relaciones entre una variable dependiente ordinal y una variable independiente. A diferencia de la regresión logística binaria, que se emplea cuando la variable dependiente tiene solo dos niveles, la regresión logística ordinal se emplea cuando la variable dependiente pertenece a más de dos categorías ordenadas. Este método permite modelar cómo las variables independientes afectan una variable dependiente ordinal, teniendo en cuenta el orden de las categorías. Por otro lado, es particularmente útil cuando la variable de interés presenta múltiples niveles jerárquicos. En el contexto de la investigación académica, se utiliza para analizar datos categóricos ordinales y entender las relaciones entre las variables bajo estudio. La implementación de este método requiere el uso de software estadístico especializado que pueda calcular coeficientes, odds ratios y estadísticas de ajuste del modelo. Para interpretar adecuadamente cómo las variables independientes influyen en la variable dependiente ordinal, es crucial que los investigadores analicen cuidadosamente los resultados. Además, para tomar decisiones informadas basadas en estos resultados, es fundamental considerar la validez y confiabilidad de los datos utilizados en el análisis, así como la correcta interpretación de los coeficientes y odds ratios.

### **Prueba de hipótesis**

Según Antúnez et al. (2021), En la investigación científica, la prueba de hipótesis es un procedimiento estadístico esencial aplicado para analizar afirmaciones sobre parámetros poblacionales a partir de datos de una muestra. Este procedimiento implica la creación de una hipótesis nula ( $H_0$ ), que simboliza la afirmación inicial, y una hipótesis alternativa ( $H_A$ ), que se toma en consideración si la hipótesis nula es rechazada. El objetivo principal es determinar si la evidencia de la muestra es suficiente para respaldar la hipótesis alternativa en lugar de la hipótesis nula. Para llevar a cabo la prueba de hipótesis, se elige un nivel de significancia, que apuntan la posibilidad de realizar un error al rechazar la hipótesis de manera nula. Se utilizan valores de probabilidad y estadísticas de prueba para evaluar la importancia de los resultados observados. La hipótesis

nula se rechaza si la significancia es inferior que el nivel de significancia seleccionado; De lo contrario, no se rechaza. La prueba de hipótesis es una herramienta esencial en la inferencia estadística y proporciona una metodología objetiva para tomar decisiones basada en evidencia estadística.

### **Decisión estadística**

Se conceptualiza como una formular fundamental de suposiciones sobre la hipótesis nula, de esta manera se puede saber si se acepta o no la hipótesis alterna. Según Ceballos et al. (2022), el método del p-valor, también conocido como valor de probabilidad o significancia, es ampliamente conocido en estadística para encontrar todos los datos necesarios para ir en contra de la hipótesis nula ( $H_0$ ) en una prueba de hipótesis. La hipótesis nula confirma que las variables no tienen efecto o relación entre sí. Por otro lado, la hipótesis alternativa confirma todo lo contrario. Luego se establece el nivel de significación, que manifiesta la probabilidad de provocar un déficit de tipo I al no aceptar la hipótesis nula cuando ésta es verdadera. El valor típico para  $\alpha$  es igual o inferior a 0,05. Posteriormente, se realiza una comparación del p-valor obtenido con el nivel de significación  $\alpha$ . La hipótesis nula no es aceptada a favor de la hipótesis alternativa si el p-valor es menor que  $\alpha$ . La hipótesis nula se acepta y la hipótesis alternativa se rechaza si el p-valor es mayor que  $\alpha$ . Este proceso permite evaluar de manera objetiva si la evidencia proporcionada por los datos muestrales es suficiente para negar la hipótesis nula o confirmar la hipótesis alternativa, basándose en la significancia estadística de los resultados.

## Hipótesis general

Ho: No existe una influencia significativa entre la gestión farmacéutica y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

Ha: Existe una influencia significativa entre la gestión farmacéutica y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

**Tabla 9**

Informe de ajuste de modelo para la hipótesis general

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	225,890			
Final	124,532	101,359	21	,000

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 9, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Estos resultados indican que el modelo final se ajusta significativamente mejor en comparación con el modelo solo con intersección. Esto indica hay una gran influencia entre la gestión farmacéutica y el acceso a los medicamentos de los pacientes en un hospital.

**Tabla 10**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis general*

Cox y Snell	,765
Nagelkerke	,773
McFadden	,321

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 76,5% de influencia de la variable independiente sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 77,3%, por lo tanto, existe una gran influencia de la variable independiente sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.



### Hipótesis específica 1

Ho: No existe una influencia significativa entre la cultura organizacional y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

Ha: Existe una influencia significativa entre la cultura organizacional y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

**Tabla 11**

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

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	157,138			
Final	92,372	64,766	7	,000

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 11, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Estos resultados indican que el modelo final se ajusta significativamente mejor en comparación con el modelo solo con intersección. Esto exhibe que la cultura organizacional tiene un efecto fundamental en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital.

**Tabla 12**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 1*

Cox y Snell	,604
Nagelkerke	,610
McFadden	,205

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 60,4% de influencia de la cultura organizacional sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 61,0%, por lo tanto, existe una gran influencia de la cultura organizacional sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.

## Hipótesis específica 2

Ho: No existe una influencia significativa entre la administración y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024

Ha: Existe una influencia significativa entre la administración y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024

**Tabla 13**

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

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	165,333			
Final	134,630	30,703	8	,000

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 13, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Estos resultados indican que el modelo final se ajusta significativamente mejor en comparación con el modelo solo con intersección. Esto exhibe que la administración tiene un efecto fundamental en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital.

**Tabla 14**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 2*

Cox y Snell	,355
Nagelkerke	,359
McFadden	,097

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 35,5% de influencia de la administración sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 35,9%, por lo tanto, existe una gran influencia de la administración sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.

### Hipótesis específica 3

Ho: No existe una influencia significativa entre la contabilidad y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

Ha: Existe una influencia significativa entre la contabilidad y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

**Tabla 15**

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

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	160,397			
Final	102,064	58,332	8	,000

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 15, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Estos resultados indican que el modelo final se ajusta significativamente mejor en comparación con el modelo solo con intersección. Esto exhibe que la contabilidad tiene un efecto fundamental en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital.

**Tabla 16**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 3*

Cox y Snell	,565
Nagelkerke	,572
McFadden	,185

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 56,5% de influencia de la contabilidad sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 57,2%, por lo tanto, existe una gran influencia de la contabilidad sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.

#### Hipótesis específica 4

Ho: No existe una influencia significativa entre el marketing y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

Ha: Existe una influencia significativa entre el marketing y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

**Tabla 17**

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 4*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	133,689			
Final	114,873	23,816	7	,001

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 17, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Estos resultados indican que el modelo final se ajusta significativamente mejor en comparación con el modelo solo con intersección. Esto exhibe que el marketing tiene un efecto fundamental en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital.

**Tabla 18**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 4*

Cox y Snell	,288
Nagelkerke	,292
McFadden	,075

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 28,8% de influencia del marketing sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 29,2%, por lo tanto, existe una influencia del marketing sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.

### Hipótesis específica 5

Ho: No existe una influencia significativa entre la atención farmacéutica y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

Ha: Existe una influencia significativa entre la atención farmacéutica y el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.

**Tabla 19**

*Informe de ajuste de modelo para la hipótesis específica 5*

Modelo	Logaritmo de la verosimilitud -2	Chi-cuadrado	gl	Sig.
Sólo intersección	142,027			
Final	126,807	15,220	6	,019

Función de enlace: Logit.

El p-valor está por debajo del límite permitido, como se muestra en la Tabla 19, esto indica que podemos aceptar la hipótesis alternativa. Esto exhibe que la atención farmacéutica tiene un efecto fundamental en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital

**Tabla 20**

*Pseudo R cuadrado de la hipótesis específica 5*

Cox y Snell	,195
Nagelkerke	,198
McFadden	,048

Función de enlace: Logit.

Según Cox y Snell se encontró un 19,5% de influencia del marketing sobre la variable dependiente, además según la prueba de Nagelkerke, existe un 19,8%, por lo tanto, existe una influencia de la atención farmacéutica sobre la variable dependiente. También respalda la conclusión de una influencia significativa.

#### IV. DISCUSIÓN

Esta investigación tiene como objetivo principal determinar cómo la gestión farmacéutica afecta en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz en 2024. Los hallazgos, que se presentan en la Tabla 3 y la Figura 2, confirmaron la hipótesis alternativa general debido a un valor p de 0,00, lo que indica una correlación directa con un coeficiente del 76,5% entre la gestión farmacéutica y el acceso a los medicamentos. Además, se observó en la misma tabla y figura que el 100 % de los pacientes encuestados señaló una gestión farmacéutica eficiente en el acceso a los medicamentos, el 95,7 % dijo que el acceso a los medicamentos era bueno, mientras que el 4,3 % dijo que era regular. Por lo tanto, una buena gestión farmacéutica afecta de manera positiva al acceso a los medicamentos, evitando generar gasto de bolsillo en la población.

Esta investigación coincide con los resultados de Ramos (2023), que investiga cómo la gestión farmacéutica afecta las prácticas de dispensación en los usuarios de un establecimiento farmacéutico en Lima Sur. Además, demostró que una gestión farmacéutica eficiente mejora el acceso a los medicamentos del 82% de los pacientes, destacando la importancia de un abastecimiento constante y eficiente de medicamentos esenciales que tengan costos asequibles para los usuarios, así también, la implantación de sistemas de seguimiento de inventarios para evitar vencimientos de medicamentos y quiebres de stock. Estos resultados están en línea con el objetivo general de nuestra investigación, que es descubrir cómo la gestión farmacéutica afecta en el acceso a medicamentos en un hospital de Huaraz. Los resultados similares destacan la importancia de una gestión farmacéutica adecuada para mejorar el acceso a los medicamentos en diversos entornos. Toma (2022) lleva a cabo un estudio similar en Lima para evaluar cómo la gestión farmacéutica afecta la satisfacción del paciente en un policlínico de Lima. Se ha demostrado que la aplicación de políticas efectivas de gestión farmacéutica reduce la falta de disponibilidad de medicamentos en un 76%. Esto mejora el acceso a una gran cantidad de personas. Estos resultados confirman el objetivo general de nuestra investigación: una gestión farmacéutica efectiva no solo mejora la disponibilidad de medicamentos, sino que también los optimiza en diferentes contextos.

Los resultados de este estudio concuerdan con las teorías presentadas. La investigación sobre la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos en Huaraz refleja los principios de Tootelian (2012), quien enfatiza cómo la gestión efectiva puede optimizar la práctica farmacéutica. Además, se destaca la relevancia de integrar una gestión competente con la atención centrada en el paciente, lo cual es crucial para mejorar el acceso a medicamentos de calidad en entornos hospitalarios. Por otro lado, May (2006), analiza la gestión farmacéutica desde el punto de vista del liderazgo y la motivación, destacando la importancia de maximizar los recursos para asegurar un acceso seguro a los productos farmacéuticos. La investigación en Huaraz se ajusta a los principios de May al centrarse en cómo una administración efectiva puede mejorar la disponibilidad y el uso racional de medicamentos, asegurando un mejor acceso para los usuarios del hospital. Además, Chisholm (2014) se centra en la optimización de la práctica farmacéutica mediante el uso de habilidades de gestión de operaciones y liderazgo. Los principios de Chisholm se confirman en la investigación de Huaraz sobre la gestión farmacéutica y el acceso a los medicamentos al destacar la importancia de una gestión eficiente para mejorar la calidad de la atención y garantizar el acceso a medicamentos esenciales.

El objetivo específico uno de este estudio es evaluar cómo la cultura organizacional influye en el acceso a los medicamentos para los usuarios de un hospital en Huaraz. La hipótesis alternativa del objetivo específico uno se respalda por las conclusiones de la tabla 4 y la figura 3, que muestran un p-valor de 0,00 y una conexión significativa entre ambas variables. Con un coeficiente de determinación de Cox y Snell del 60,4%. Además, los datos recolectados por la población muestran que el 5.7 % de los pacientes que aceptaron ser parte de la investigación creen que una cultura organizacional eficiente mejora la gestión farmacéutica, y el 95.7 % de los usuarios dijeron que tenían un acceso adecuado a los medicamentos, mientras que el 4,3 % lo consideraban regular. Por lo tanto, se puede decir que una cultura organizacional sólida y bien implementada tiene un gran efecto positivo en la gestión farmacéutica y, por lo tanto, en el acceso a los medicamentos. Además, se evaluó como la cultura organizacional puede

afectar de manera positiva y efectiva para poder brindar tratamientos completos a los pacientes con enfermedades tratables y otros irreversibles

Los resultados de esta investigación coinciden con los de Ramos (2023), que investiga cómo la gestión farmacéutica afecta las prácticas de dispensación en los usuarios de un establecimiento farmacéutico en Lima Sur. Ramos demuestra que una gestión farmacéutica efectiva mejora significativamente estas prácticas, lo que se alinea con nuestro objetivo específico de determinar la influencia de la cultura organizacional en el acceso a medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz. Esta similitud resalta la necesidad de una cultura organizacional sólida y bien definida para garantizar el acceso a medicamentos de alta calidad. La investigación de Ramos enfatiza que una buena gestión no solo optimiza las prácticas de dispensación, sino que también es crucial para mejorar la disponibilidad y el uso racional de los medicamentos. Esto refuerza nuestros pensamientos sobre la necesidad de una cultura organizacional adecuada en varios contextos clínicos.

La influencia de la cultura organizacional en el acceso a los medicamentos en Huaraz se relaciona con la teoría de Tootelian (2012), quien discute cómo los procesos comerciales pueden afectar la atención centrada en el paciente. Sugiere que una cultura organizacional sólida puede facilitar una gestión farmacéutica más efectiva, lo cual es esencial para mejorar el acceso y la distribución de medicamentos. Además, May (2006) enfatiza la importancia del liderazgo y la motivación en la gestión farmacéutica para mejorar la atención al paciente. El estudio en Huaraz sobre la cultura organizacional y el acceso a medicamentos refleja los principios al destacar cómo una administración efectiva puede influir positivamente en la disponibilidad de medicamentos y en la satisfacción del paciente. También, Chisholm (2014) subraya la necesidad de habilidades de liderazgo y gestión para optimizar la práctica farmacéutica. La investigación en Huaraz sobre la cultura organizacional y el acceso a medicamentos coincide con los principios, al resaltar cómo una cultura organizacional adecuada puede mejorar la gestión farmacéutica y asegurar un acceso óptimo a los medicamentos para los usuarios del hospital.



El objetivo específico dos del presente trabajo es calcular el efecto de la administración en el acceso a los medicamentos entre los usuarios de un hospital en Huaraz en 2024, por lo tanto, se trató de mostrar como la buena administración de adquisiciones de medicamentos esenciales puede influir de manera directa para el tratamiento de paciente. La tabla 5 y la figura 4 muestran los hallazgos que respaldan la hipótesis alternativa del objetivo específico dos, ya que el p-valor es de 0.00, por lo tanto, podemos indicar una conexión significativa entre la administración en el acceso a los medicamentos. Con un coeficiente de determinación de Cox y Snell de 35,5%. Además, se observó que el 96% de los pacientes encuestados indicaron que administración del medicamento contribuye a un mejor acceso a los medicamentos, un 91.4% de los usuarios afirmaron que la práctica de la administración es positiva, mientras que un 8.6% la consideró moderadamente responsable. Por lo tanto, se puede concluir que la administración del medicamento tiene una influencia positiva significativa en fomentar un buen acceso a los medicamentos los usuarios. Además, se identificó como la buena administración de adquisiciones de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios puede influir de manera directa para el tratamiento de pacientes

La investigación de Toma (2022), que examina cómo la gestión farmacéutica afecta la satisfacción del paciente en un policlínico de Lima, coincide con los resultados. Toma demuestra que una gestión farmacéutica exitosa aumenta significativamente la satisfacción del paciente, lo que se alinea con nuestro objetivo específico de determinar la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz. Esta similitud enfatiza el valor de una administración efectiva para garantizar el acceso a medicamentos de alta calidad. Tom enfatiza que una buena gestión mejora la satisfacción del paciente y aumenta la disponibilidad y el uso racional de medicamentos.

La influencia de la administración en el acceso a los medicamentos en Huaraz se alinea con Tootelian (2012), quien enfatiza cómo las decisiones administrativas pueden afectar directamente la práctica profesional. Tootelian sugiere que una administración efectiva es crucial para optimizar la práctica farmacéutica y garantizar un acceso adecuado a los medicamentos. También

May (2006) destaca la importancia de maximizar recursos e infraestructura para asegurar un acceso seguro a los medicamentos. La investigación en Huaraz sobre la administración y el acceso a medicamentos coincide con los principios, al enfocarse en cómo una gestión eficiente puede mejorar la disponibilidad de medicamentos y optimizar su uso en el entorno hospitalario. Además, Chisholm (2014) se centra en la aplicación de habilidades de liderazgo y gestión para optimizar la práctica farmacéutica. La investigación en Huaraz sobre la administración y el acceso a medicamentos confirma a los principios, al subrayar cómo una administración efectiva puede mejorar la calidad de la atención y asegurar un acceso óptimo a los medicamentos para los usuarios del hospital.

El objetivo específico tres de este estudio es calcular cómo la contabilidad influye en acceso a los medicamentos entre los usuarios de un hospital en Huaraz en 2024. Los hallazgos exhibidos en la tabla 6 y figura 5 confirmaron la hipótesis alternativa del objetivo específico tres, ya que el p-valor es de 0.00, lo que indica una conexión significativa entre la contabilidad y el acceso a los medicamentos, con un coeficiente de determinación de Cox y Snell de 56.5%. Además, los datos demuestran que el 82.9% de los pacientes encuestados consideran que las estrategias de la contabilidad ayudan a fomentar de manera eficiente un mejor acceso a los medicamentos, y un 95.7% de los usuarios afirmaron que se tiene un buen acceso a los medicamentos gracias a la contabilidad de los mismo, mientras que un 4.3% la consideró regular. Por lo tanto, se puede concluir que la contabilidad tiene un impacto positivo significativo en promover el acceso a los medicamentos entre los usuarios. Además, realizar balances de las adquisiciones es importante para brindar medicamentos de calidad a un bajo costo.

Esta investigación coincide con los resultados de Ramos (2023), que investiga cómo la gestión farmacéutica afecta las prácticas de dispensación de los usuarios de un establecimiento farmacéutico en Lima Sur. Ramos demuestra que una gestión farmacéutica adecuada mejora significativamente la gestión financiera y esta a su vez mejora la accesibilidad y disponibilidad de medicamentos esenciales con la finalidad de dispensar a los pacientes tratamientos completos y eficaces, lo que se alinea con nuestro objetivo específico de determinar la influencia de la contabilidad en el acceso a

medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz. Esta similitud resalta la importancia de una gestión contable eficiente para garantizar el acceso a medicamentos de alta calidad.

La influencia de la contabilidad en el acceso a los medicamentos en Huaraz se relaciona con Tootelian (2012), quien discute cómo los principios comerciales pueden optimizar la práctica farmacéutica. Sugiere que una gestión financiera adecuada es esencial para mejorar la eficiencia en la provisión de medicamentos y servicios de salud. Además, May (2006) menciona la necesidad de cumplir con regulaciones y maximizar recursos para asegurar un acceso seguro a los medicamentos. La investigación en Huaraz sobre la contabilidad y el acceso a medicamentos refleja los principios de May al enfocarse en cómo una gestión financiera eficiente puede influir en la disponibilidad y el uso racional de medicamentos en el hospital.

El objetivo específico cuatro de esta investigación es evaluar cómo el marketing influye en el acceso a los medicamentos entre los usuarios de un hospital en Huaraz en 2024. Los hallazgos presentados en la tabla 7 y figura 6 confirmaron la hipótesis alternativa del objetivo específico cuatro, dado que el p-valor es de 0.00, indicando una correlación significativa entre el marketing y el acceso a los medicamentos, con un coeficiente de determinación de Cox y Snell de 28.8%. Asimismo, los datos revelaron que el 82.9% de los pacientes encuestados consideran que un adecuado marketing contribuye de manera positiva al acceso a los medicamentos, y un 95.7% de los usuarios afirmaron que su práctica de acceso a los medicamentos es eficiente, mientras que un 4.3% la consideró moderadamente regular. Por lo tanto, se puede confirmar que el marketing tiene un efecto positivo significativo en promover el acceso a los medicamentos entre los usuarios de un hospital en Huaraz. Además, aumenta la conciencia y la educación sobre opciones de tratamiento, tanto tratamientos específicos, como tratamientos innovadores.

Los resultados de esta tesis coinciden con los de Toma (2022), que analiza el impacto de la gestión farmacéutica en la satisfacción del paciente en un policlínico en Lima. Toma demuestra que una gestión farmacéutica efectiva mejora significativamente la satisfacción del paciente, lo que está estrechamente

relacionado con nuestro objetivo específico de determinar la influencia del marketing y la gestión en el acceso a los medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz. Esta similitud destaca la importancia de estrategias de gestión y marketing efectivas para asegurar el acceso a medicamentos de alta calidad. Se enfatiza que una buena gestión aumenta la satisfacción del paciente y maximiza la disponibilidad y el uso racional de los medicamentos. Estos resultados respaldan nuestra investigación y demuestran que la gestión y el marketing efectivos pueden mejorar significativamente la accesibilidad y la percepción del servicio de farmacia por parte de los usuarios en una variedad de contextos clínicos.

Los resultados de la investigación en cuestión se basaron en dos teorías: May (2006) destaca la importancia de la gestión de recursos y la comunicación efectiva para optimizar la atención al paciente. La investigación de marketing y gestión de Huaraz refleja los principios de May al centrarse en cómo una gestión efectiva puede mejorar la disponibilidad y el uso racional de medicamentos en el entorno hospitalario y Chisholm (2014) se centra en la aplicación de habilidades de liderazgo y la gestión de operaciones para optimizar la práctica farmacéutica. La investigación en Huaraz sobre el marketing y la administración confirma los principios, al subrayar cómo una administración eficaz del marketing puede mejorar la calidad de la atención y asegurar un acceso óptimo a los medicamentos para los usuarios del hospital.

El objetivo específico cinco de esta investigación es calcular cómo la atención farmacéutica influye en el acceso a los medicamentos entre los usuarios de un hospital en Huaraz en 2024. Los hallazgos mostrados en la tabla 8 y figura 7 confirmaron la hipótesis alternativa del objetivo específico cinco, dado que el p-valor es de 0.00, lo que indica una correlación significativa entre la atención farmacéutica y acceso a los medicamentos, con un coeficiente de determinación de Cox y Snell de 19.2% que demuestra influencia. Además, los datos revelaron que el 92.9% de los pacientes encuestados consideran que tener acceso a información adecuada sobre medicamentos a través de la atención farmacéutica promueve de manera positiva un buen acceso a los medicamentos, y un 95.7% de los usuarios afirmaron que el acceso a los medicamentos es bueno, mientras que un 4.3% la consideró moderadamente regular. En síntesis, se puede afirmar

que tener acceso a información adecuada sobre medicamentos a través de la atención farmacéutica tiene un impacto positivo significativo fomentando un buen acceso a los medicamentos entre los usuarios. Además, la atención farmacéutica es fundamental no solo asegurando que los pacientes reciban los medicamentos de acuerdo a su tratamiento, sino también optimizando su uso para desarrollar una mejor atención en salud, a través de la educación, la gestión del suministro y la coordinación con otros profesionales de la salud.

Los hallazgos de Ramos (2023), que respalda los hallazgos de esta tesis examinando cómo la gestión farmacéutica influye en las prácticas de dispensación de los clientes de un establecimiento Farmacéutico en Lima Sur. Ramos demuestra que una gestión farmacéutica adecuada mejora significativamente estas prácticas, lo que está directamente relacionado con nuestro objetivo específico de determinar la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a medicamentos de los usuarios en un hospital de Huaraz. Esta coincidencia destaca la importancia de una atención farmacéutica eficiente para garantizar el acceso a medicamentos de alta calidad. Ramos destaca que una buena gestión mejora las prácticas de dispensación y es esencial para aumentar la disponibilidad y el uso racional de los medicamentos. Estos resultados respaldan nuestra investigación y demuestran que una atención farmacéutica adecuada puede tener un impacto significativo en la accesibilidad y distribución de medicamentos en varios contextos clínicos.

La teoría de con Tootelian (2012), quien discute cómo los procesos comerciales pueden optimizar la práctica farmacéutica. Se sugiere que una atención farmacéutica efectiva es crucial para mejorar la disponibilidad y la distribución de medicamentos en entornos hospitalarios. Además, May (2006) aborda la gestión farmacéutica desde la perspectiva de liderazgo y motivación, destacando la importancia de maximizar recursos para asegurar un acceso seguro a los medicamentos. La investigación en Huaraz sobre la atención farmacéutica refleja los principios, al enfocarse en cómo una gestión eficiente puede mejorar la accesibilidad y el uso racional de medicamentos en el hospital.

## V. CONCLUSIONES

**Primera.** Se enfatizó que una gestión farmacéutica efectiva es necesaria para mejorar el acceso a los medicamentos. Los hallazgos indican un valor p de 0,000. Esto implica que mejorar las prácticas de gestión puede aumentar significativamente el acceso a los medicamentos. Por consiguiente, se sugiere el inicio de programas de instrucción continua para el encargado de la gestión, así como la adopción de sistemas de información modernos que optimicen la cadena de suministro y distribución de medicamentos en el hospital.

**Segunda.** Se demostró la influencia de la cultura organizacional en el acceso a los medicamentos encontrando un valor de p de 0,000, es fundamental fomentar un ambiente de trabajo colaborativo y comprometido con la misión del hospital. La implementación de políticas internas que promuevan la comunicación asertiva y el trabajo en equipo, así como programas de reconocimiento y recompensas para el personal que demuestre un desempeño destacado, puede mejorar significativamente la cultura organizacional y, por ende, el acceso a los medicamentos.

**Tercera.** Se concluyó que la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos encontrando un valor de p de 0,000. Se recomienda optimizar los procesos administrativos, incluyendo la digitalización de registros y la automatización de tareas repetitivas, para minimizar los errores y mejorar la efectividad en la gestión de medicamentos. Además, la implementación de auditorías regulares y la revisión de procedimientos administrativos pueden ayudar a identificar áreas de mejora y garantizar una administración más eficaz.

**Cuarta.** Se enfatizó la influencia de la contabilidad en el acceso a los medicamentos encontrando un valor de p de 0,000. La capacitación continua en buenas prácticas contables y el uso de software contable avanzado pueden mejorar la gestión financiera de la botica, garantizando que los fondos se utilicen de manera eficiente para mejorar el acceso a los medicamentos.

**Quinta.** Se demostró la influencia del marketing en el acceso a los medicamentos encontrando un valor de p de 0,000. Se recomienda desarrollar

estrategias de marketing enfocadas en educar a la comunidad sobre la disponibilidad y el acceso a los medicamentos, así como campañas de promoción que destaquen la calidad y la accesibilidad de los servicios farmacéuticos del hospital.

**Sexta.** Se demostró la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a los medicamentos encontrando un valor de p de 0,000. Además, debe ser mejorada a través de la capacitación continua de los farmacéuticos en atención al paciente y buenas prácticas de dispensación. Programas educativos para los usuarios que acuden al hospital, dichas charlas educativas fueron sobre el uso correcto de los productos farmacéuticos con la finalidad de mejorar el acceso y el uso responsable de los mismos.

## VI. RECOMENDACIONES

**Primera.** Al director del hospital implementar un sistema de gestión de inventarios automatizado. Para mejorar la eficiencia del servicio farmacéutico, así como el uso de tecnologías avanzadas para el vigilancia y registro en tiempo real de los inventarios ayudará a reducir los errores humanos, optimizar los niveles de stock y garantizar la disponibilidad continua de medicamentos esenciales. Además, establecer sistemas de evaluación y monitoreo continuo para medir la calidad del servicio farmacéutico.

**Segunda.** Al director del hospital implementar prácticas contables avanzadas y software especializado para garantizar una gestión financiera eficiente y transparente. Además, campañas de marketing educativo que informen a la comunidad sobre la disponibilidad y accesibilidad de los servicios farmacéuticos del hospital.

**Tercera.** A los químicos farmacéuticos establecer sistemas de evaluación y monitoreo continuo para medir la calidad del servicio farmacéutico. Además, determinar áreas donde se puede mejorar y asegurarse de que se mantengan altos estándares en el servicio a los pacientes.

**Cuarta.** A los químicos farmacéuticos establecer programas de formación y actualización continua. La capacitación regular mejorará la eficiencia y la calidad del servicio, asegurando que el personal esté al tanto de las mejores prácticas y avances en el campo. Además, asegurar que los pacientes reciban información clara y accesible sobre la disponibilidad de medicamentos y los servicios farmacéuticos ofrecidos por el hospital. Se establecen canales de comunicación efectivos para que los pacientes puedan consultar y resolver dudas relacionadas con su tratamiento farmacológico.

**Quinta.** A los nuevos investigadores fomentar la investigación en nuevas tecnologías, prácticas y políticas en la gestión farmacéutica para mantener al sistema de salud actualizado y preparado para enfrentar nuevas demandas y desafíos. También se sugiere realizar estudios que evalúen la efectividad de las políticas de acceso equitativo a medicamentos y su impacto en la equidad en la atención de salud.



## REFERENCIAS

- Antúñez, P., Camacho, E., Kleinn, C. (2021). Prueba de hipótesis en la investigación forestal, agropecuaria y en la ecología: retos y malentendidos sobre el uso de los niveles de significancia de 0.05 y 0.01. *Ecosistemas y Recursos Agropecuarios*, 8(1), 2. <https://era.ujat.mx/index.php/rera/article/view/2616>
- Ara, A., Marchand, B. (2010) Buscando remedio. *AIS-Nicaragua*. <https://acortar.link/8MMZ00>
- Arias, T. (1999). Glosario de medicamentos: desarrollo, evaluación y uso. *IRIS PAHO*. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/751>
- Arias, J., & Covinos, M. (2021). Diseño y metodología de la investigación. Enfoques Consulting EIRL. <https://acortar.link/eDFesr>
- Ayala, B. (2022). Gestión farmacéutica y satisfacción del acceso a medicamentos de usuarios atendidos en farmacia del centro de salud Belén, Ayacucho 2021. [ Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. Repositorio Universidad Cesar Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/80977>
- Bastidas, G., Medina, T., Báez, M., Antoima, M., & Bastidas, D. (2019). Perspectivas metodológicas de la investigación en salud pública, breve mirada. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, 35, 317-320. <https://acortar.link/pXB00o>
- Beardsley, R., Kimberlin, C., Tindall, W. (2012). Communications skills in pharmacy practice: A practical guide for students and practitioners. *Lippincott, Williams & Wilkins*. <https://acortar.link/NZ0XQ4>
- Becerra, C., (2023). *Gestión farmacéutica y satisfacción en el acceso y uso de medicamentos del usuario ambulatorio en el servicio de farmacia del Centro Materno Infantil México – 2023*. [Tesis de Maestría, Universidad Nacional Federico Villareal]. Repositorio Nacional Federico. <https://acortar.link/gwp9YA>

- Brown, J., Weston, W., Stewart, M., McWilliam, C., Freeman, T., (2010). Os seis componentes do Método Clínico Centrado na Pessoa. *Medicina Centrada na Pessoa: transformando o método clínico*. 2, 49-168. <https://acortar.link/gVkhuU>
- Bobadilla, M., Zavala, F., Ramirez, E., Gonzales, J., Mendoza, A., Mormontoy, W., Palomino, J. & Yglesias, M. (2020). Metodología de la investigación científica. *Santiago de Cuba: Universidad de Oriente*. <https://acortar.link/NqjcgA>
- Ceballos, S., & Flores, R. (2022). Una prueba de hipótesis de la curva ambiental de Kuznets para residuos sólidos urbanos en México, 1992-2018. *Revista de economía*, 39(99), 54-82. <https://acortar.link/fCXwLX>
- Ciquero, A. (2021). *Percepción de las políticas farmacéutica, medicamentos y gestión de suministros en los químicos farmacéuticos del Hospital Nacional Dos de Mayo*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Nacional César Vallejo. <https://acortar.link/dQrvxL>
- Condori, P. (2020). Universo, población y muestra. *Acta Academia*. <https://www.aacademica.org/cporfirio/18>
- Condeña, R. (2009). Gerencia y Gestión Farmacéutica. *EviLaf. Libro Digital*. <https://acortar.link/hkgHK4>
- Cueva, K. (2023). Gestión farmacéutica y satisfacción del acceso de medicamentos en pacientes atendidos en un hospital público de Huaraz, 2023. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Nacional César Vallejo. <https://acortar.link/DoCTt8>
- Chalan, J. (2023). Regresión logística ordinal aplicado a los factores asociados a la hipertensión arterial en pacientes de la institución prestadora de servicios de salud Expertta Salud, 2020. *Revista Electrónica Dr. Zoilo E. Marinello Vidaurreta*. <https://acortar.link/KuV2bJ>

- Chetley, A. (1995). Medicamentos problema. In Medicamentos problema (pp. 419-419).
- Chisholm, M., Vaillancourt, A., & Shepherd, M. (2014). Pharmacy management, leadership, marketing, and finance. Jones & Bartlett Publishers. <https://acortar.link/qsCnOK>
- Davis, K. (2023). Methodological rigor and validity in health research. *Health Research Policy and Systems*, 21, 99. <https://doi.org/10.1186/s12961-023-00812-5>
- DiPiro, J., Talbert, R., Yee, G., Matzke, G., Wells, B., Posey, L., (2011). Pharmacotherapy: A pathophysiologic approach. *McGraw Hill*. <https://acortar.link/kXWyBm>
- Federación Internacional Farmacéutica/Organización Mundial de la Salud. (2011). Buenas Prácticas en Farmacia - Directrices conjuntas FIP/OMS sobre Buenas prácticas en farmacia: estándares para la calidad de los servicios farmacéuticos. *La Haya*. <https://acortar.link/0EqlfA>
- Fernández, M., Martínez, F., Iñiguez, D., Morales, M., Cabezas, M., García Corpas, J. (2021). Farmacias comunitarias de Ecuador y España. *Aspectos legales*. *Ars Pharmaceutica*, 62(2), 163–174. <https://doi.org/10.30827/ars.v62i2.16704>
- Fuentes, D., Toscano, A., Malvaceda, E., Díaz, J., & Díaz, L. (2020). Metodología de la investigación. Conceptos, herramientas y ejercicios prácticos en las ciencias administrativas y contables. *Universidad Pontificia Bolivariana*. <https://acortar.link/37sOet>
- Gómez, O., Garrido, F., (2001). Abastecimiento de medicamentos en unidades de primer nivel de atención de la Secretaría de Salud de México. *Rev. Scielo*; 43. <https://acortar.link/mxUJuW>
- Hepler, C., Strand, L., (1990). Opportunities and responsibilities in pharmaceutical care. *American journal of hospital pharmacy*, 47(3), 533-543. <https://acortar.link/DNeG6H>

- Hernández, A., Placencia, B., Ramos, P., Indacochea, B., Quimis, A., & Moreno, L. (2018). Ciencia y metodología de la investigación. *Mc Graw Hill Education*. <https://acortar.link/I03so>
- Indian Health Service. (1993) Pharmacist-Patient Consultation Program PPCP- Unit 2 – How to Counsel Patients in Challenging Situations. <https://acortar.link/qVwAQ7>
- Isuiza, N., (2022). *Gestión farmacéutica y acceso a los medicamentos esenciales en el área funcional farmacia en el Hospital de Ventanilla, 2022*. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Nacional César Vallejo. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/97906>
- Jiménez, L. (2019). El acceso a medicamentos en Latinoamérica, una mirada al caso de Costa Rica. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(4), 1635. <https://acortar.link/dHhGDg>
- Lozada, O., Yangali, J. (2022). Guía para la elaboración de la tesis. *Universidad Privada Norbert Wiener S. A.* DOI: <https://doi.org/10.37768/unw.vri.0004>
- Maslow, A. (2016). El hombre autorrealizado: hacia una psicología del ser. *Editorial Kairós*. <https://acortar.link/8Kldul>
- May, J. R. (2006). Pharmacy Management: Essentials for All Practice Settings. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 70(1), L2. <https://acortar.link/158XYX>
- Mendes, W., Bomfim, R., (2009). Cadernos de funções gestoras e seus instrumentos: qualificação de gestores do SUS. *Rio de Janeiro: EAD/ENSP*. <https://acortar.link/GtWCjv>
- Moreno, P. (2019). Metodología de la investigación. *UEDG VIRTUAL*. 10 (3), 175-200 <https://acortar.link/5XCGCE>
- Mousavi, T., Nikfar, S., Abdollahi, M., (2021). Achieving Equitable Access to Medicines and Health Services: A COVID-19-time Recalled Matter.

- National Library of Medicine. 20(4), 450-466. doi:  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8842612/>
- NHS, Employers. (2009). Achieving best value from the community pharmacy: Medicines use review service. *London: NHS*.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6042500/>
- Nooney, J., Thor, S., de Vries, C., Clements, J., Sahin, L., Hua, W. (2021). Assuring Access to Safe Medicines in Pregnancy and Breastfeeding. *Clin Pharmacol Ther.* 110(4), 941-945. <https://acortar.link/nRcaWY>
- ONU. (2020). Los 13 desafíos de la salud mundial en esta década [Internet]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2020/01/1467872>
- Ñaupas, H., Mejía, E., Novoa, E., & Villagómez, A. (2022). Metodología de la investigación cuantitativa-cualitativa y redacción de la tesis. *Ediciones de la U*. <https://acortar.link/f7sHOU>
- Niño, V. (2021). Metodología de la investigación. Bogotá, *Ediciones de la U*. <https://acortar.link/kHrE7e>
- Organización Mundial de la Salud [OMS]. (2023). Medicación sin daño. <https://www.who.int/es/initiatives/medication-without-harm>
- Pacheco, J., Barrera, M., & De La Hoz, A. (2020). Análisis general del spss y su utilidad en la estadística. *E-IDEA Journal of business sciences*, 2(4), 17-25. <https://revista.estudioidea.org/ojs/index.php/eidea/article/view/19>
- Ramos, S. (2023). Gestión farmacéutica y la influencia en las buenas prácticas de dispensación en usuarios de un establecimiento farmacéutico, Lima sur, 2023. [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Nacional César Vallejo. <https://hdl.handle.net/20.500.12692/125626>
- Ropa, B., & Alama, M. (2022). Gestión organizacional: un análisis teórico para la acción. *Revista Científica de la UCSA*, 9(1), 81-103. <https://acortar.link/kYiBHB>

- Rover, M., Faraco, E., Vargas, C., Colussi, C., Storpirtis, S., Farias, M., Leite, S. (2021). Access to high-priced medicines: inequalities in the organization and the results among Brazilian states. *Cien Saude Colet.* <https://acortar.link/3KhdpU>
- Santich, I., Pedraza, A. (1985). Conceptualización de un sistema de suministro para el sector público. *OPS* . <https://acortar.link/rspijJ>
- Sanz, J., Calvo, M., Pérez, R., Zapata, M., Panchon, F. (2009). Guía para una gestión basada en procesos. *Instituto Andaluz de Tecnología.* <https://acortar.link/ZTXx9g>
- Toma, J. (2023). *La gestión farmacéutica en la satisfacción del paciente en el servicio de farmacia en un policlínico, Lima-2022.* [Tesis de Maestría, Universidad César Vallejo]. Repositorio Nacional César Vallejo <https://hdl.handle.net/20.500.12692/112150>
- Tootelian, D., Wertheimer, A., & Mikhailitchenko, A. (2012). Essentials of pharmacy management. *Pharmaceutical Press.* <https://acortar.link/73Rslx>
- Teshager, M., Araya, M., Fenta, T., (2023). Access to essential psychotropic medicines in Addis Ababa: A cross-sectional study. *National Library of Medicine.* 18(7). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37450550/>
- Ugarte, O. (2019) Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. *Scielo.* 80(1), 104-8. <https://acortar.link/SrEsKI>
- United Nations. (2023). Access to medicines and the right to health [Internet]. Disponible en: <https://acortar.link/OI5wV3>
- Useche, M., Artigas, W., Queipo, Beatriz., Perozo, E., (2019). Técnicas e instrumentos de recolección de datos cuali-cuantitativos. *Gente Nueva.* <https://acortar.link/kkfBVu>
- Vassal, G., Kozhaeva, O., Griskjane, S., Arnold, F., Nysom, K., Basset, L. (2021). Access to essential anticancer medicines for children and adolescents in

Europe. *National Library of Medicine.*, 32(4), 560-568.  
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33388384/>

Velasquez, G. (2014). Algunas cuestiones clave relacionadas con el acceso a los medicamentos y la propiedad intelectual. *Farmamundi*  
<https://acortar.link/GsS3DK>

Villa, P., (1997). Suministro de medicamentos esenciales en el Sistema General de Seguridad Social en Salud. *Facultad Nacional de Salud Pública.*  
<https://repository.cesa.edu.co/handle/10726/2620>

Zhu, Z., Wang, Q., Sun, Q., Lexchin, J., Yang, L., (2023). Improving access to medicines and beyond: the national volume-based procurement policy in China. 8(7). <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37463786/>

## ANEXOS

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

#### A. Matriz de consistencia

<b>TITULO:</b> Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024										
<b>Problema</b>	<b>Objetivo</b>	<b>Hipótesis</b>	<b>Variables e indicadores</b>							
<b>P. General</b>	<b>O. General</b>	<b>H. General</b>	<b>Variable independiente:</b> Gestión farmacéutica							
			<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Ítems</b>	<b>Escala de valores</b>	<b>Niveles o rangos</b>			
¿Cuál es la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?	determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.	La gestión farmacéutica influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	Cultura organizacional	Equipo de trabajo	1 y 2	Ordinal Likert  1= Nunca 2= Casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	Eficiente   Regular   Deficiente			
				Relaciones sociales	3 y 4					
			Administración	Planificación	5 y 6					
				Organización	7 y 8					
				Dirección	9 y 10					
			Contabilidad	Control	11 y 12					
				Análisis financiero	13 y 14					
			<b>P. Específicos</b>	<b>O. Específicos</b>	<b>H. Específicos</b>			Marketing	Precio	15 y 16
									Producto	17 y 18
			¿Cuál es la influencia de la	Determinar la influencia de la	La cultura organizacional influye			Atención	Calidad de vida	19 y 20
Farmacéutica	Tratamiento efectivo	21 y 22								



cultura organizacional en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?	cultura organizacional en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	<b>Variable dependiente:</b> Acceso a los medicamentos				
¿Cuál es la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?	Determinar la influencia de la administración en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	La administración influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.	Disponibilidad	Cantidad necesaria	1 y 2	Ordinal Likert  1= Nunca 2= Casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre	Buena  Regular  Mala
¿Cuál es la influencia de la contabilidad en	Determinar la influencia de la contabilidad en	La contabilidad influye en el acceso a los medicamentos de		calidad garantizada	3 y 4		

el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?	el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.					
¿Cuál es la influencia del marketing en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?	Determinar la influencia del marketing en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024	El marketing influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.	Capacidad Adquisitiva	Precio	5 y 6		
				Accesibilidad Geográfica	7 y 8		

<p>¿Cuál es la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024?</p>	<p>Determinar la influencia de la atención farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024</p>	<p>La atención farmacéutica influye en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024.</p>					
<p><b>Diseño de Investigación</b></p>		<p><b>Población y muestra</b></p>	<p><b>Técnicas e instrumento</b></p>		<p><b>Método de análisis de datos</b></p>		
<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básica Método: Hipotético deductivo Diseño: No experimental, transversal y correlacional causal</p>		<p>Población: 70 usuarios que acudieron a un hospital para tener acceso a los medicamentos. Muestra: 70 usuarios que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión</p>	<p>Técnicas: Encuesta Instrumento: Cuestionario de gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos.</p>				

## B. Matriz de operacionalización

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicador	Items	Escala de medición
<b>Variable Independiente:</b> gestión farmacéutica	Es una serie de procesos técnicos administrativos que inducen a ofrecer un servicio de salud y esto nos lleva a dirigir, controlar y administrar las farmacias, trazándonos metas y objetivos, analizar los resultados para solucionar	La variable de gestión farmacéutica se pudo verificar mediante la recolección de datos en encuestas propiamente creadas donde se analizaron 5 dimensiones que son Cultura organizacional, administración,	Cultura organizacional	Equipo de trabajo	1 y 2	Escala: Ordinal Nivel: Politómica 1= Nunca 2= Casi nunca 3= a veces 4= casi siempre 5= siempre
				Relaciones sociales	3 y 4	
			Administración	Planificación	5 y 6	
				Organización	7 y 8	
				Dirección	9 y 10	
			Contabilidad	Control	11 y 12	
				Análisis financiero	13 y 14	
			Marketing	Precio	15 y 16	
				Producto	17 y 18	

	problemas que puede ocurrir en los establecimientos farmacéuticos. (Condeña, 2009)	Contabilidad, marketing, atención farmacéutica	Atención Farmacéutica	Calidad de vida	19 y 20	
				Tratamiento efectivo	21 y 22	
<b>Variable Dependiente:</b> acceso a los medicamentos	El proceso mediante el cual la población puede acceder a los medicamentos evitando obstáculos	La variable de acceso a los medicamentos se pudo verificar mediante la recolección de datos en	Disponibilidad	Cantidad necesaria	1 y 2	Escala: Ordinal Nivel: Politómica 1= Nunca 2= Casi nunca 3= a veces
				calidad garantizada	3 y 4	
			Capacidad Adquisitiva	Precio	5 y 6	

	<p>económicos, geográficos y culturales. (Lamata et al 2017)</p>	<p>encuestas propiamente creadas donde se analizaron 2 dimensiones como disponibilidad y capacidad adquisitiva</p>		<p>Accesibilidad Geográfica</p>	<p>7 y 8</p>	<p>4= casi siempre 5= siempre</p>
--	----------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------	--------------	---------------------------------------

## 2. Instrumentos de recolección de datos.

### CUESTIONARIO DE GESTION FARMACEUTICA

**Origen:** Teoría de Condeña (2009), adaptado por De la Cruz (2024)

El presente cuestionario pretende identificar la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de un hospital. Por esta razón se solicitó que las respuestas tengan el mayor porcentaje de sinceridad.

La aplicación se llevará a cabo después de informarle de los objetivos del estudio y obtener su consentimiento. La información que nos proporciona está segura. Su ayuda es muy apreciada.

#### Instrucciones

Marque con una equis (x) sobre la opción que se parezca más a lo que suceda en su institución

#### Valoración:

<b>5</b>	<b>=</b>	<b>Siempre</b>
<b>4</b>	<b>=</b>	<b>Casi siempre</b>
<b>3</b>	<b>=</b>	<b>A veces</b>
<b>2</b>	<b>=</b>	<b>Casi nunca</b>
<b>1</b>	<b>=</b>	<b>Nunca</b>

N°	Dimension 1: Cultura organizacional	1	2	3	4	5
1	¿Se ha sentido bien atendido por el equipo de la farmacia del hospital?					
2	¿Ha recibido la ayuda necesaria por parte del químico farmacéutico y los técnicos de la farmacia del hospital?					
3	¿Ha tenido una experiencia positiva al interactuar con el personal de la farmacia del hospital?					
4	¿Ha encontrado el ambiente en la farmacia del hospital acogedor?					
	<b>Dimension 2: Administración</b>					
5	¿Ha recibido sus medicamentos de manera oportuna en la farmacia del hospital?					
6	¿Sientes que la atención en la farmacia del hospital está bien organizada y planificada?					
7	¿Encuentra fácilmente los productos y la información que necesita en la farmacia del hospital?					
8	¿Considera que la farmacia del hospital está bien organizada?					
9	¿Ha recibido orientación clara sobre sus medicamentos por parte del personal de la farmacia del hospital?					
10	¿Se ha sentido bien asistido por el personal de la farmacia del hospital para resolver sus inquietudes?					
	<b>Dimension 3: Contabilidad</b>					
11	¿Siente que tiene control sobre su tratamiento en la farmacia del hospital?					
12	¿Ha sentido que el personal respeta sus decisiones sobre su salud en la farmacia del hospital?					
13	¿Ha recibido información clara sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?					
14	¿Se ha sentido cómodo con la información financiera proporcionada en la farmacia del hospital?					
	<b>Dimension 4: Marketing</b>					
15	¿Considera que los precios de los medicamentos en la farmacia del hospital son razonables?					
16	¿Ha tenido preocupaciones sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?					
17	¿Está satisfecho con la calidad de los medicamentos que ha recibido en la farmacia del hospital?					



<b>18</b>	¿Ha encontrado todos los medicamentos que necesitaba en la farmacia del hospital?					
	<b>Dimension 4: Atención farmacéutica</b>					
<b>19</b>	¿Ha experimentado mejoras en su calidad de vida gracias a los medicamentos de la farmacia del hospital?					
<b>20</b>	¿Siente que la atención en la farmacia del hospital ha contribuido positivamente a su bienestar?					
<b>21</b>	¿Ha notado mejoras en su salud después de tomar los medicamentos de la farmacia del hospital?					
<b>22</b>	¿Considera que los medicamentos de la farmacia del hospital han sido efectivos para su tratamiento?					

## **CUESTIONARIO DE ACCESO A LOS MEDICAMENTOS**

**Origen:** Teoría de Lamata et al 2017, adaptado por De la Cruz (2024)

El presente cuestionario pretende identificar el acceso a los medicamentos de un hospital. Por esta razón se solicitó que las respuestas tengan el mayor porcentaje de sinceridad.

La aplicación se llevará a cabo después de informarle de los objetivos del estudio y obtener su consentimiento. La información que nos proporciona está segura. Su ayuda es muy apreciada.

### **Instrucciones**

Marque con una equis (x) sobre la opción que se parezca más a lo que suceda en su institución

### **Valoración:**

<b>5</b>	<b>=</b>	<b>Siempre</b>
<b>4</b>	<b>=</b>	<b>Casi siempre</b>
<b>3</b>	<b>=</b>	<b>A veces</b>
<b>2</b>	<b>=</b>	<b>Casi nunca</b>
<b>1</b>	<b>=</b>	<b>Nunca</b>

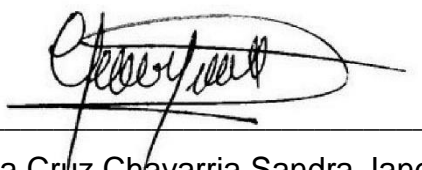
<b>N°</b>	<b>Dimensión 1: Disponibilidad</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
<b>1</b>	¿Recibió la cantidad exacta de medicamentos que necesitaba en la farmacia?					
<b>2</b>	¿Considera que la cantidad de medicamentos dispensados fue suficiente para su tratamiento?					
<b>3</b>	¿Confía en la calidad de los medicamentos que adquiere en la farmacia?					
<b>4</b>	¿Ha experimentado algún problema relacionado con la calidad de los medicamentos que ha recibido?					
	<b>Dimensión 2: Capacidad Adquisitiva</b>					
<b>5</b>	¿Los precios de los medicamentos en la farmacia son excesivos para usted?					
<b>6</b>	¿Ha tenido dificultades para comprar medicamentos debido a su precio en la farmacia?					
<b>7</b>	¿Encuentra conveniente la ubicación de la farmacia en relación con su domicilio o lugar de trabajo?					
<b>8</b>	¿Ha tenido problemas para acceder a la farmacia debido a su ubicación?					

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

#### Consentimiento informado

Estimados usuarios del Hospital Victor Ramos Guardia: Yo, Sandra Janet de la Cruz Chavarria 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 propias de su rol como usuarios. Si Ud. accede a participar del presente estudio, se le pedirá responder unos cuestionarios los cuales servirán como datos valiosos para la investigación de título “Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024”, cuyo llenado le tomará un tiempo aproximado de 9 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.



De la Cruz Chavarria Sandra Janet

DNI: 72030158

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

##### VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Lcito Tarazona Daniel Carlos

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima- Norte, promoción 2024, aula 3, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

El título nombre del proyecto de investigación es: **Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

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

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

Atentamente



De la Cruz Chavarria Sandra Janet

DNI: 72030158



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

A continuación, a usted le presento el cuestionario Gestión farmacéutica elaborado por los teóricos de Condeña (2009), adaptado por De la Cruz Chavarría Sandra Janet 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: Gestión farmacéutica

### Definición de la variable:

Es una serie de procesos técnicos administrativos que inducen a ofrecer un servicio de salud y esto nos lleva a dirigir, controlar y administrar las farmacias, trazándonos metas y objetivos, analizar los resultados para solucionar problemas que puede ocurrir en los establecimientos farmacéuticos. (Condoña, 2009)

### Dimensión 1: Cultura Organizacional

Definición de la dimensión:

Conjunto de valores, creencias, normas y prácticas compartidas que caracterizan a una organización y guían el comportamiento de sus miembros. (Condoña, 2009)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Equipo de trabajo	1. ¿Se ha sentido bien atendido por el equipo de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	2. ¿Ha recibido la ayuda necesaria por parte del químico farmacéutico y los técnicos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
Relaciones sociales	3. ¿Ha tenido una experiencia positiva al interactuar con el personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	4. ¿Ha encontrado el ambiente en la farmacia del hospital acogedor?	4	4	4	



## Dimensión 2: Administración

Definición de la dimensión:

Proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos de una organización, con el fin de alcanzar sus objetivos de manera eficiente y eficaz. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Planificación	5. ¿Ha recibido sus medicamentos de manera oportuna en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	6. ¿Sientes que la atención en la farmacia del hospital está bien organizada y planificada?	4	4	4	
Organización	7. ¿Encuentra fácilmente los productos y la información que necesita en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	8. ¿Considera que la farmacia del hospital está bien organizada?	4	4	4	
Dirección	9. ¿Ha recibido orientación clara sobre sus medicamentos por parte del personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	10. ¿Se ha sentido bien asistido por el personal de la farmacia del hospital para resolver sus inquietudes?	4	4	4	

### Dimensión 3: Contabilidad

Definición de la dimensión:

Sistema que permite registrar, clasificar, y resumir las transacciones financieras de una organización, proporcionando información precisa y útil para la toma de decisiones económicas. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Control	11. ¿Siente que tiene control sobre su tratamiento en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	12. ¿Ha sentido que el personal respeta sus decisiones sobre su salud en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Análisis financiero	13. ¿Ha recibido información clara sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	14. ¿Se ha sentido cómodo con la información financiera proporcionada en la farmacia del hospital?	4	4	4	

#### Dimensión 4: Marketing

Definición de la dimensión:

conjunto de actividades y estrategias que una organización utiliza para identificar, crear y satisfacer las necesidades y deseos de sus clientes. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	15. ¿Considera que los precios de los medicamentos en la farmacia del hospital son razonables?	4	4	4	
	16. ¿Ha tenido preocupaciones sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Producto	17. ¿Está satisfecho con la calidad de los medicamentos que ha recibido en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	18. ¿Ha encontrado todos los medicamentos que necesitaba en la farmacia del hospital?	4	4	4	


### Dimensión 5: Atención farmacéutica

Definición de la dimensión:

Servicio profesional de salud que se centra en la provisión de un cuidado integral y personalizado al paciente, garantizando el uso seguro, eficaz y racional de los medicamentos. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Calidad de vida	19. ¿Ha experimentado mejoras en su calidad de vida gracias a los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	20. ¿Siente que la atención en la farmacia del hospital ha contribuido positivamente a su bienestar?	4	4	4	
Tratamiento efectivo	21. ¿Ha notado mejoras en su salud después de tomar los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	22. ¿Considera que los medicamentos de la farmacia del hospital han sido efectivos para su tratamiento?	4	4	4	

### 1. Datos generales del Juez

<b>Nombre del juez</b>	Licito Tarazona Daniel Carlos
<b>Grado profesional</b>	Maestría ( x )                                  Doctor ( )
<b>Área de formación académica</b>	Clínica ( )    Social ( )    Educativa ( x ) Organizacional ( x )
<b>Áreas de experiencia profesional</b>	Químico Farmacéutico
<b>Institución donde labora</b>	Privado
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área</b>	2 a 4 años (x)                                  Más de 5 años ( )
<b>DNI</b>	45465937
<b>Firma del experto:</b>	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el **contenido** del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Acceso a los medicamentos)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de acceso a los medicamentos
<b>Autor:</b>	Adaptado por De la Cruz (2024).
<b>Objetivo:</b>	Determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024
<b>Administración:</b>	Usuarios de un hospital.
<b>Año:</b>	2024
<b>Ámbito de aplicación:</b>	En un hospital de huaraz, 2024
<b>Dimensiones:</b>	V1: D1: Disponibilidad, D2: Capacidad adquisitiva
<b>Escala:</b>	(5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Casi nunca, (1) Nunca
<b>Niveles o rango:</b>	Alto (50 a 75), Medio (25 a 49), Bajo (0 a 24)
<b>Cantidad de ítems:</b>	8
<b>Tiempo de aplicación:</b>	7 días

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario acceso a los medicamentos elaborado por los teóricos de Lamata et al (2017) adaptado por De la Cruz Chavarria 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: Acceso a los medicamentos

### Definición de la variable:

El proceso mediante el cual la población puede acceder a los medicamentos evitando obstáculos económicos, geográficos y culturales (Lamata et al 2017).

### Dimensión 1: Disponibilidad

Definición de la dimensión:

Condición que permite contar con los medicamentos de calidad garantizada en cantidad necesaria y en el momento oportuno. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad necesaria	23. ¿Recibió la cantidad exacta de medicamentos que necesitaba en la farmacia?	4	4	4	
	24. ¿Considera que la cantidad de medicamentos dispensados fue suficiente para su tratamiento?	4	4	4	
calidad garantizada	25. ¿Confía en la calidad de los medicamentos que adquiere en la farmacia?	4	4	4	
	26. ¿Ha experimentado algún problema relacionado con la calidad de los medicamentos que ha recibido?	4	4	4	

## Dimensión 2: Capacidad Adquisitiva

Relación entre los precios de productos o servicios y la capacidad del usuario a quien le dé cobertura, de pagar por ellos. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	27. ¿Los precios de los medicamentos en la farmacia son excesivos para usted?	4	4	4	
	28. ¿Ha tenido dificultades para comprar medicamentos debido a su precio en la farmacia?	4	4	4	
Accesibilidad Geográfica	29. ¿Encuentra conveniente la ubicación de la farmacia en relación con su domicilio o lugar de trabajo?	4	4	4	
	30. ¿Ha tenido problemas para acceder a la farmacia debido a su ubicación?	4	4	4	





**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior Universitaria

Dirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos

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

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
LICITO TARAZONA, DANIEL CARLOS DNI 45465937	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA</b>  Fecha de diploma: 07/04/21 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 19/08/2014 Fecha egreso: 27/12/2019	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
LICITO TARAZONA, DANIEL CARLOS DNI 45465937	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 22/06/22 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
LICITO TARAZONA, DANIEL CARLOS DNI 45465937	<b>MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</b>  Fecha de diploma: 09/10/2023 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 31/08/2021 Fecha egreso: 16/08/2023	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Cueva Rivas Kevin Omar

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima- Norte, promoción 2024, aula 3, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

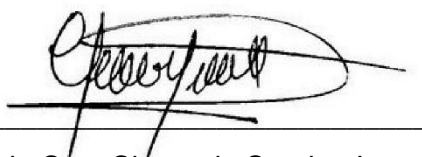
El título nombre del proyecto de investigación es: **Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

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

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

Atentamente



De la Cruz Chavarria Sandra Janet

DNI: 72030158



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

A continuación, a usted le presento el cuestionario Gestión farmacéutica elaborado por los teóricos de Condeña (2009), adaptado por De la Cruz Chavarria Sandra Janet 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: Gestión farmacéutica

### Definición de la variable:

Es una serie de procesos técnicos administrativos que inducen a ofrecer un servicio de salud y esto nos lleva a dirigir, controlar y administrar las farmacias, trazándonos metas y objetivos, analizar los resultados para solucionar problemas que puede ocurrir en los establecimientos farmacéuticos. (Condoña, 2009)

### Dimensión 1: Cultura Organizacional

Definición de la dimensión:

Conjunto de valores, creencias, normas y prácticas compartidas que caracterizan a una organización y guían el comportamiento de sus miembros. (Condoña, 2009)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Equipo de trabajo	1. ¿Se ha sentido bien atendido por el equipo de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	2. ¿Ha recibido la ayuda necesaria por parte del químico farmacéutico y los técnicos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
Relaciones sociales	3. ¿Ha tenido una experiencia positiva al interactuar con el personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	4. ¿Ha encontrado el ambiente en la farmacia del hospital acogedor?	4	4	4	

## Dimensión 2: Administración

Definición de la dimensión:

Proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos de una organización, con el fin de alcanzar sus objetivos de manera eficiente y eficaz. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Planificación	5. ¿Ha recibido sus medicamentos de manera oportuna en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	6. ¿Sientes que la atención en la farmacia del hospital está bien organizada y planificada?	4	4	4	
Organización	7. ¿Encuentra fácilmente los productos y la información que necesita en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	8. ¿Considera que la farmacia del hospital está bien organizada?	4	4	4	
Dirección	9. ¿Ha recibido orientación clara sobre sus medicamentos por parte del personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	10. ¿Se ha sentido bien asistido por el personal de la farmacia del hospital para resolver sus inquietudes?	4	4	4	

### Dimensión 3: Contabilidad

Definición de la dimensión:

Sistema que permite registrar, clasificar, y resumir las transacciones financieras de una organización, proporcionando información precisa y útil para la toma de decisiones económicas. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Control	11. ¿Siente que tiene control sobre su tratamiento en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	12. ¿Ha sentido que el personal respeta sus decisiones sobre su salud en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Análisis financiero	13. ¿Ha recibido información clara sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	14. ¿Se ha sentido cómodo con la información financiera proporcionada en la farmacia del hospital?	4	4	4	

#### Dimensión 4: Marketing

Definición de la dimensión:

conjunto de actividades y estrategias que una organización utiliza para identificar, crear y satisfacer las necesidades y deseos de sus clientes. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	15. ¿Considera que los precios de los medicamentos en la farmacia del hospital son razonables?	4	4	4	
	16. ¿Ha tenido preocupaciones sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Producto	17. ¿Está satisfecho con la calidad de los medicamentos que ha recibido en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	18. ¿Ha encontrado todos los medicamentos que necesitaba en la farmacia del hospital?	4	4	4	




## Dimensión 5: Atención farmacéutica

Definición de la dimensión:

Servicio profesional de salud que se centra en la provisión de un cuidado integral y personalizado al paciente, garantizando el uso seguro, eficaz y racional de los medicamentos. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Calidad de vida	19. ¿Ha experimentado mejoras en su calidad de vida gracias a los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	20. ¿Siente que la atención en la farmacia del hospital ha contribuido positivamente a su bienestar?	4	4	4	
Tratamiento efectivo	21. ¿Ha notado mejoras en su salud después de tomar los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	22. ¿Considera que los medicamentos de la farmacia del hospital han sido efectivos para su tratamiento?	4	4	4	

### 1. Datos generales del Juez

<b>Nombre del juez</b>	Cueva Rivas Kevin Omar
<b>Grado profesional</b>	Maestría ( x )                                                  Doctor ( )
<b>Área de formación académica</b>	Clínica ( )    Social ( )    Educativa ( x ) Organizacional ( x )
<b>Áreas de experiencia profesional</b>	Químico Farmacéutico dosis unitaria
<b>Institución donde labora</b>	Victor Ramos Guardia
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área</b>	2 a 4 años (x)                                          Más de 5 años ( )
<b>DNI</b>	73060368
<b>Firma del experto:</b>	

### 2. Propósito de la evaluación:

Validar el **contenido** del instrumento, por juicio de expertos.

### 3. Datos de la escala (Acceso a los medicamentos)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de acceso a los medicamentos
<b>Autor:</b>	Adaptado por De la Cruz (2024).
<b>Objetivo:</b>	Determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024
<b>Administración:</b>	Usuarios de un hospital.
<b>Año:</b>	2024
<b>Ámbito de aplicación:</b>	En un hospital de huaraz, 2024
<b>Dimensiones:</b>	V1: D1: Disponibilidad, D2: Capacidad adquisitiva
<b>Escala:</b>	(5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Casi nunca, (1) Nunca
<b>Niveles o rango:</b>	Alto (50 a 75), Medio (25 a 49), Bajo (0 a 24)
<b>Cantidad de ítems:</b>	8
<b>Tiempo de aplicación:</b>	7 días

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario acceso a los medicamentos elaborado por los teóricos de Lamata et al (2017) adaptado por De la Cruz Chavarria en el año 2024, de acuerdo con los siguientes indicadores califique cada uno de los ítems según corresponda.

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

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

**4: Alto nivel**

**3: Moderado nivel**

**2: Bajo Nivel**

**1: No cumple con el criterio**

## Instrumento que mide la variable 01: Acceso a los medicamentos

### Definición de la variable:

El proceso mediante el cual la población puede acceder a los medicamentos evitando obstáculos económicos, geográficos y culturales (Lamata et al 2017).

### Dimensión 1: Disponibilidad

Definición de la dimensión:

Condición que permite contar con los medicamentos de calidad garantizada en cantidad necesaria y en el momento oportuno. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad necesaria	23. ¿Recibió la cantidad exacta de medicamentos que necesitaba en la farmacia?	4	4	4	
	24. ¿Considera que la cantidad de medicamentos dispensados fue suficiente para su tratamiento?	4	4	4	
calidad garantizada	25. ¿Confía en la calidad de los medicamentos que adquiere en la farmacia?	4	4	4	
	26. ¿Ha experimentado algún problema relacionado con la calidad de los medicamentos que ha recibido?	4	4	4	

## Dimensión 2: Capacidad Adquisitiva

Relación entre los precios de productos o servicios y la capacidad del usuario a quien le dé cobertura, de pagar por ellos. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	27. ¿Los precios de los medicamentos en la farmacia son excesivos para usted?	4	4	4	
	28. ¿Ha tenido dificultades para comprar medicamentos debido a su precio en la farmacia?	4	4	4	
Accesibilidad Geográfica	29. ¿Encuentra conveniente la ubicación de la farmacia en relación con su domicilio o lugar de trabajo?	4	4	4	
	30. ¿Ha tenido problemas para acceder a la farmacia debido a su ubicación?	4	4	4	

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
CUEVA RIVAS, KEVIN OMAR DNI 73060368	<b>QUÍMICO FARMACÉUTICO</b>  Fecha de diploma: 13/07/15 Modalidad de estudios: PRESENCIAL	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
CUEVA RIVAS, KEVIN OMAR DNI 73060368	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA</b>  Fecha de diploma: 30/12/14 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD SAN PEDRO <i>PERU</i>
CUEVA RIVAS, KEVIN OMAR DNI 73060368	<b>MAESTRO EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</b>  Fecha de diploma: 08/02/24 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matrícula: 04/04/2022 Fecha egreso: 17/08/2023	UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO S.A.C. <i>PERU</i>

## VALIDEZ POR JUICIO DE EXPERTOS

Señor: Ponte Lopez Ruth Jesenia

Presente

Asunto: Validación de instrumentos a través de juicio de experto

Nos es muy grato comunicarme con usted para expresarle mi saludo y así mismo, hacer de su conocimiento que, siendo estudiante del programa de Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo, en la sede Lima- Norte, promoción 2024, aula 3, requiero validar el instrumento con el cual recogeré la información necesaria para poder desarrollar mi trabajo de investigación.

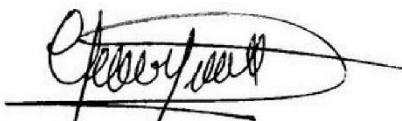
El título nombre del proyecto de investigación es: **Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024** y siendo imprescindible contar con la aprobación de docentes especializados para poder aplicar los instrumentos en mención, he considerado conveniente recurrir a usted, ante su connotada experiencia en temas educativos y/o investigación educativa.

El expediente de validación, que le hago llegar contiene:

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

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

Atentamente



---

De la Cruz Chavarria Sandra Janet

DNI: 72030158





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

A continuación, a usted le presento el cuestionario Gestión farmacéutica elaborado por los teóricos de Condeña (2009), adaptado por De la Cruz Chavarría Sandra Janet 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: Gestión farmacéutica

### Definición de la variable:

Es una serie de procesos técnicos administrativos que inducen a ofrecer un servicio de salud y esto nos lleva a dirigir, controlar y administrar las farmacias, trazándonos metas y objetivos, analizar los resultados para solucionar problemas que puede ocurrir en los establecimientos farmacéuticos. (Condoña, 2009)

### Dimensión 1: Cultura Organizacional

Definición de la dimensión:

Conjunto de valores, creencias, normas y prácticas compartidas que caracterizan a una organización y guían el comportamiento de sus miembros. (Condoña, 2009)

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Equipo de trabajo	1. ¿Se ha sentido bien atendido por el equipo de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	2. ¿Ha recibido la ayuda necesaria por parte del químico farmacéutico y los técnicos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
Relaciones sociales	3. ¿Ha tenido una experiencia positiva al interactuar con el personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	4. ¿Ha encontrado el ambiente en la farmacia del hospital acogedor?	4	4	4	

## Dimensión 2: Administración

Definición de la dimensión:

Proceso de planificar, organizar, dirigir y controlar los recursos de una organización, con el fin de alcanzar sus objetivos de manera eficiente y eficaz. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Planificación	5. ¿Ha recibido sus medicamentos de manera oportuna en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	6. ¿Sientes que la atención en la farmacia del hospital está bien organizada y planificada?	4	4	4	
Organización	7. ¿Encuentra fácilmente los productos y la información que necesita en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	8. ¿Considera que la farmacia del hospital está bien organizada?	4	4	4	
Dirección	9. ¿Ha recibido orientación clara sobre sus medicamentos por parte del personal de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	10. ¿Se ha sentido bien asistido por el personal de la farmacia del hospital para resolver sus inquietudes?	4	4	4	

### Dimensión 3: Contabilidad

Definición de la dimensión:

Sistema que permite registrar, clasificar, y resumir las transacciones financieras de una organización, proporcionando información precisa y útil para la toma de decisiones económicas. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Control	11. ¿Siente que tiene control sobre su tratamiento en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	12. ¿Ha sentido que el personal respeta sus decisiones sobre su salud en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Análisis financiero	13. ¿Ha recibido información clara sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	14. ¿Se ha sentido cómodo con la información financiera proporcionada en la farmacia del hospital?	4	4	4	

#### Dimensión 4: Marketing

Definición de la dimensión:

conjunto de actividades y estrategias que una organización utiliza para identificar, crear y satisfacer las necesidades y deseos de sus clientes. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	15. ¿Considera que los precios de los medicamentos en la farmacia del hospital son razonables?	4	4	4	
	16. ¿Ha tenido preocupaciones sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	4	4	4	
Producto	17. ¿Está satisfecho con la calidad de los medicamentos que ha recibido en la farmacia del hospital?	4	4	4	
	18. ¿Ha encontrado todos los medicamentos que necesitaba en la farmacia del hospital?	4	4	4	


### Dimensión 5: Atención farmacéutica

Definición de la dimensión:

Servicio profesional de salud que se centra en la provisión de un cuidado integral y personalizado al paciente, garantizando el uso seguro, eficaz y racional de los medicamentos. (Condoña, 2009).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Calidad de vida	19. ¿Ha experimentado mejoras en su calidad de vida gracias a los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	20. ¿Siente que la atención en la farmacia del hospital ha contribuido positivamente a su bienestar?	4	4	4	
Tratamiento efectivo	21. ¿Ha notado mejoras en su salud después de tomar los medicamentos de la farmacia del hospital?	4	4	4	
	22. ¿Considera que los medicamentos de la farmacia del hospital han sido efectivos para su tratamiento?	4	4	4	

## 1. Datos generales del Juez

<b>Nombre del juez</b>	Ponte Lopez Ruth Jesenia
<b>Grado profesional</b>	Maestría ( x )                                  Doctor ( )
<b>Área de formación académica</b>	Clínica ( )    Social ( )    Educativa ( x ) Organizacional ( x )
<b>Áreas de experiencia profesional</b>	Fiscalizadora DMID
<b>Institución donde labora</b>	DIRESA ANCASH
<b>Tiempo de experiencia profesional en el área</b>	2 a 4 años ( )                                  Más de 5 años ( x )
<b>DNI</b>	32739728
<b>Firma del experto:</b>	

## 2. Propósito de la evaluación:

Validar el **contenido** del instrumento, por juicio de expertos.

## 3. Datos de la escala (Acceso a los medicamentos)

<b>Nombre de la Prueba:</b>	Cuestionario de acceso a los medicamentos
<b>Autor:</b>	Adaptado por De la Cruz (2024).
<b>Objetivo:</b>	Determinar la influencia de la gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024
<b>Administración:</b>	Usuarios de un hospital.
<b>Año:</b>	2024
<b>Ámbito de aplicación:</b>	En un hospital de huaraz, 2024
<b>Dimensiones:</b>	V1: D1: Disponibilidad, D2: Capacidad adquisitiva
<b>Escala:</b>	(5) Siempre, (4) Casi siempre, (3) A veces, (2) Casi nunca, (1) Nunca
<b>Niveles o rango:</b>	Alto (50 a 75), Medio (25 a 49), Bajo (0 a 24)
<b>Cantidad de ítems:</b>	8
<b>Tiempo de aplicación:</b>	7 días

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

A continuación, a usted le presento el cuestionario acceso a los medicamentos elaborado por los teóricos de Lamata et al (2017) adaptado por De la Cruz Chavarria 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: Acceso a los medicamentos

### Definición de la variable:

El proceso mediante el cual la población puede acceder a los medicamentos evitando obstáculos económicos, geográficos y culturales (Lamata et al 2017).

### Dimensión 1: Disponibilidad

Definición de la dimensión:

Condición que permite contar con los medicamentos de calidad garantizada en cantidad necesaria y en el momento oportuno. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Cantidad necesaria	23. ¿Recibió la cantidad exacta de medicamentos que necesitaba en la farmacia?	4	4	4	
	24. ¿Considera que la cantidad de medicamentos dispensados fue suficiente para su tratamiento?	4	4	4	
calidad garantizada	25. ¿Confía en la calidad de los medicamentos que adquiere en la farmacia?	4	4	4	
	26. ¿Ha experimentado algún problema relacionado con la calidad de los medicamentos que ha recibido?	4	4	4	

## Dimensión 2: Capacidad Adquisitiva

Relación entre los precios de productos o servicios y la capacidad del usuario a quien le dé cobertura, de pagar por ellos. (Lamata et al 2017).

Indicadores	Ítem	Claridad	Coherencia	Relevancia	Observaciones/ Recomendaciones
Precio	27. ¿Los precios de los medicamentos en la farmacia son excesivos para usted?	4	4	4	
	28. ¿Ha tenido dificultades para comprar medicamentos debido a su precio en la farmacia?	4	4	4	
Accesibilidad Geográfica	29. ¿Encuentra conveniente la ubicación de la farmacia en relación con su domicilio o lugar de trabajo?	4	4	4	
	30. ¿Ha tenido problemas para acceder a la farmacia debido a su ubicación?	4	4	4	

**PERÚ**

Ministerio de Educación

Superintendencia Nacional de  
Educación Superior UniversitariaDirección de Documentación e  
Información Universitaria y  
Registro de Grados y Títulos**REGISTRO NACIONAL DE GRADOS ACADÉMICOS Y TÍTULOS PROFESIONALES**

<b>Graduado</b>	<b>Grado o Título</b>	<b>Institución</b>
PONTE LOPEZ, RUTH JESENIA DNI 32739728	<b>QUIMICO FARMACEUTICO</b>  Fecha de diploma: 29/10/2001 Modalidad de estudios: -	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
PONTE LOPEZ, RUTH JESENIA DNI 32739728	<b>BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUIMICA</b>  Fecha de diploma: 24/02/2001 Modalidad de estudios: -  Fecha matricula: Sin información (***) Fecha egreso: Sin información (***)	UNIVERSIDAD LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE <i>PERU</i>
PONTE LOPEZ, RUTH JESENIA DNI 32739728	<b>MAGISTER EN GESTION DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD</b>  Fecha de diploma: 01/08/16 Modalidad de estudios: PRESENCIAL  Fecha matricula: 08/05/2014 Fecha egreso: 31/12/2015	UNIVERSIDAD PRIVADA CÉSAR VALLEJO <i>PERU</i>

## 6. Autorizaciones para el desarrollo del proyecto de investigación



**"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"**

### **Autorización de uso de Información del Hospital**

Yo Douglas López de Guimaraes, identificado con DNI 31674722, en mi calidad de Director Ejecutivo del **Hospital Víctor Ramos Guardia**, con R.U.C N°20196425005, ubicada en la ciudad de Huaraz

### **OTORGO LA AUTORIZACIÓN,**

A la señorita Sandra Janet de la Cruz Chavarria, identificado con DNI N° 72030158, de la escuela de posgrado de maestría en gestión de los servicios de salud, para que pueda aplicar las encuestas del trabajo de investigación titulado: Gestión farmacéutica en el acceso a los medicamentos de usuarios en un hospital de Huaraz, 2024; con la finalidad de que pueda desarrollar su Tesis para obtener el grado académico de Maestro en Gestión en los Servicios de Salud.

Indicar si el Representante que autoriza la información de la empresa, solicita mantener el nombre o cualquier distintivo de la empresa en reserva, marcando con una "X" la opción seleccionada.

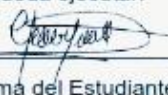
- ( x ) Mantener en Reserva el nombre o cualquier distintivo del hospital; o  
( ) Mencionar el nombre del hospital

  
GOBIERNO REGIONAL DE HUÁNUCO  
HOSPITAL VÍCTOR RAMOS GUARDIA  
MCC DOUGLAS LÓPEZ DE GUIMARAES  
DIRECTOR EJECUTIVO  
CNP 01853 000-31674722

Firma y sello del Representante Legal

DNI: 31674722

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.



Firma del Estudiante

DNI:72030158

## 7. Análisis complementario

**Prueba de confiabilidad** Prueba piloto (20 usuarios encuestados de la botica)

**Alfa de Cronbach Variable Gestión Farmacéutica**

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	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
,870	22

### 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
¿Se ha sentido bien atendido por el equipo de la farmacia del hospital?	79,35	18,239	,366	,873
¿Ha recibido la ayuda necesaria por parte del químico farmacéutico y los técnicos de la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Ha tenido una experiencia positiva al interactuar con el personal de la farmacia del hospital?	79,55	19,103	,318	,871
¿Ha encontrado el ambiente en la farmacia del hospital acogedor?	78,75	18,829	,673	,859

¿Ha recibido sus medicamentos de manera oportuna en la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Sientes que la atención en la farmacia del hospital está bien organizada y planificada?	78,80	19,116	,851	,859
¿Encuentra fácilmente los productos y la información que necesita en la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Considera que la farmacia del hospital está bien organizada?	78,80	19,116	,851	,859
¿Ha recibido orientación clara sobre sus medicamentos por parte del personal de la farmacia del hospital?	79,35	18,239	,366	,873
¿Se ha sentido bien asistido por el personal de la farmacia del hospital para resolver sus inquietudes?	78,85	19,503	,453	,865
¿Siente que tiene control sobre su tratamiento en la farmacia del hospital?	79,55	19,103	,318	,871
¿Ha sentido que el personal respeta sus decisiones sobre su salud en la farmacia del hospital?	78,75	18,829	,673	,859
¿Ha recibido información clara sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Se ha sentido cómodo con la información financiera proporcionada en la farmacia del hospital?	78,80	19,116	,851	,859
¿Considera que los precios de los medicamentos en la farmacia del hospital son razonables?	78,85	19,503	,453	,865

¿Ha tenido preocupaciones sobre los costos de sus medicamentos en la farmacia del hospital?	78,80	19,116	,851	,859
¿Está satisfecho con la calidad de los medicamentos que ha recibido en la farmacia del hospital?	79,35	18,239	,366	,873
¿Ha encontrado todos los medicamentos que necesitaba en la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Ha experimentado mejoras en su calidad de vida gracias a los medicamentos de la farmacia del hospital?	79,55	19,103	,318	,871
¿Siente que la atención en la farmacia del hospital ha contribuido positivamente a su bienestar?	78,75	18,829	,673	,859
¿Ha notado mejoras en su salud después de tomar los medicamentos de la farmacia del hospital?	78,85	19,503	,453	,865
¿Considera que los medicamentos de la farmacia del hospital han sido efectivos para su tratamiento?	78,80	19,116	,851	,859

## Alfa de Cronbach Variable Acceso a los medicamentos

### Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido <sup>a</sup>	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
,903	8

### 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
¿Recibió la cantidad exacta de medicamentos que necesitaba en la farmacia?	27,75	1,355	,960	,865
¿Considera que la cantidad de medicamentos dispensados fue suficiente para su tratamiento?	27,75	1,355	,960	,865
¿Confía en la calidad de los medicamentos que adquiere en la farmacia?	27,75	1,355	,960	,865
¿Ha experimentado algún problema relacionado con la calidad de los medicamentos que ha recibido?	27,70	1,905	,000	,922
¿Los precios de los medicamentos en la farmacia son excesivos para usted?	27,70	1,274	,719	,897
¿Ha tenido dificultades para comprar medicamentos debido a su precio en la farmacia?	27,75	1,355	,960	,865
¿Encuentra conveniente la ubicación de la farmacia en relación con su domicilio o lugar de trabajo?	27,70	1,905	,000	,922
¿Ha tenido problemas para acceder a la farmacia debido a su ubicación?	27,80	1,326	,683	,898



## PRUEBA DE NORMALIDAD

### Pruebas de normalidad

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Gestión farmacéutica	,105	70	,053	,988	70	,748
Cultura organizacional	,159	70	,000	,942	70	,003
Administración	,127	70	,007	,949	70	,006
Contabilidad	,144	70	,001	,965	70	,048
Marketing	,129	70	,005	,956	70	,015
Atención farmacéutica	,144	70	,001	,951	70	,008
Acceso a los medicamentos	,110	70	,035	,967	70	,062

a. Corrección de significación de Lilliefors

