



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del
Establecimiento de Salud Cesamica Castilla, Piura - 2020**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Lozano Alarcon, Luz Betty (ORCID: 0000-0002-2040-3275)

ASESORA:

Dra. Díaz Espinoza, Maribel (ORCID: 0000-0001-5208-8380)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Políticas Públicas

PIURA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

Está dedicado a Dios por haberme acompañado y guiado a lo largo de mi maestría, por ser mi fortaleza en momento de debilidad y dificultades, a mi esposo Efraín, a mis hijos Iker y Lityngaly, a mi madre María Santos, a mi padre Abelino y hermana Denis Charito desde el cielo, a mis 12 hermanos y toda mi familia, quienes han sido mi inspiración para ser perseverante en todos los aspectos de mi vida.

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradezco a la Universidad Cesar vallejo de Piura por haberme aceptado ser parte de ella para poder estudiar mi maestría en gestión de los servicios de la salud, así como a los docentes que me brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día, a mis compañeros y colegas que vivimos los buenos y malos momentos.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

Carátula	i
Dedicatoria.....	ii
Agradecimiento	iii
Índice de contenidos	iv
Índice de tablas.....	v
Índice de figuras.....	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MÉTODO.....	18
2.1. Tipo y Diseño de Investigación	18
2.2.Operacionalización de la Variable	19
2.2.1. Definición Conceptual.....	19
2.2.2.Operacionalización de la Variable	19
2.3. Población y Muestra	20
2.4. Técnica e Instrumentos de Recolección de Datos	22
2.5. Procedimiento	24
2.6. Métodos de Análisis de Datos	24
2.7. Aspectos Éticos.....	25
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	36
V. CONCLUSIONES.....	41
VI. RECOMENDACIONES	42
REFERENCIAS	43
ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población de trabajadores del establecimiento de salud.....	27
Tabla 2. Evaluación de la validez de los instrumentos y guía de observación de Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales.....	29
Tabla 3. Resultado de confiabilidad de Alfa de Cronbach y prueba KR-20 de instrumentos.....	30
Tabla 4. Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	33
Tabla 5. Proceso de selección de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	34
Tabla 6. Proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	35
Tabla 7. Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	37
Tabla 8. Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	38
Tabla 9. Proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	40
Tabla 10. Proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1: Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	33
Figura N°2: Proceso de selección de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	34
Figura N°3: Proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	36
Figura N°4: Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	37
Figura N°5: Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	39
Figura N°6: Proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	40
Figura N°7: Proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.....	41

RESUMEN

Esta investigación buscó describir el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020. Planteada bajo la concepción de un enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue básica y el diseño de estudio fue no experimental-descriptivo-simple, para la recolección de datos la técnica utilizada fue la encuesta para lo cual se aplicó un cuestionario relacionado la gestión de almacenamiento de medicamentos esenciales dirigido a los jefes de servicio y otro relacionado a la misma variable pero dirigido al personal de farmacia, así mismo se aplicó una guía de observación sobre la gestión de almacenamiento de medicamentos esenciales, ambos instrumentos y la guía de observación fueron sometidos a juicio de expertos y se sometieron a pruebas de confiabilidad, los dos instrumentos a alfa de Cronbach y la guía de observación a la prueba de KR-20. Los tres instrumentos fueron aplicados a 22 trabajadores del establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura. Finalmente, se determinó que la variable gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, de manera general fue calificada como regular por el 68.2% de los evaluados, seguido de un 27.3% como ineficiente y sólo el 4.5% como eficiente.

Palabras claves: Gestión de abastecimiento, medicamentos esenciales y personal de salud.

ABSTRACT

This research sought to describe the level of supply management of essential drugs of the health facility Cesamica Castilla, Piura - 2020. Raised under the concept of a quantitative approach, the type of research was basic and the study design was non-experimental-descriptive -simple, for data collection the technique used was the survey for which a questionnaire related to the storage management of essential drugs was applied to the heads of services and another related to the same variable but directed to pharmacy staff, thus In addition, an observation guide on the storage management of essential drugs was applied, both instruments and the observation guide were subjected to expert judgment and reliability tests were performed, the two instruments were Cronbach's alpha and the observation guide was the KR-20 test. The three instruments were applied to 21 workers at the Cesamica Castilla Piura health facility. Finally, it was determined that the variable management of the supply of essential drugs in the Cesamica Piura health facility, in general, was rated as regular by 68.2% of those evaluated, followed by 27.3% as inefficient and only 4.5% as efficient.

Keywords: Supply management, essential medicines and health personnel.

I. INTRODUCCIÓN

En Europa, la escasez de productos médicos la falta de medicamentos se exhibió como un problema de carácter de urgencia que necesita ser resuelta. Según la Asociación Europea de Farmacéuticos Hospitalarios (EAHP), la escasez de medicamentos es un predicamento para un 91,8% de los farmacéuticos hospitalarios. El retraso en el tratamiento de los pacientes es una de las principales dificultades con la que se enfrentan. Por otro lado, una encuesta de la EAHP determina qué medicamentos son los que frecuentemente experimentan escases en los hospitales. Lo que dio como resultado que el 77% son los medicamentos antimicrobianos, el 53% son los medicamentos de tipo cardiovasculares, el 44% fármacos preventivos, el 33% productos oncológicos y el 25% medicamentos de emergencia. ¹

La falta de medicamentos catalogados como esenciales, entre ellos los agentes genéricos inyectables para quimioterapia, significa un gran problema mundialmente. No obstante, este extenso problema afecta también medicamentos de otro tipo, tales como los agentes anestésicos como el propofol, nutrientes y electrolitos intravenosos, productos sustitutivos enzimáticos y radiofármacos, los cuales son indispensables para que los centros de salud puedan funcionar eficientemente. En total, el 43% de las situaciones de escasez investigadas por la Administración de Alimentos y Medicamentos de los Estados Unidos se debe a problemas en cuanto a la calidad de elaboración. ²

Lanza ³ en su estudio concluyó que la demora del requerimiento y proyecciones en la demanda es uno de los factores principales que generan el desabasto en los múltiples servicios que ofrece el Hospital Regional Gabriela Alvarado ubicado en Honduras; aunque se prioriza en los servicios críticos que son elementales para el manejo de casos, solo hay un alcance de 75% que abarca los procesos de gestión de las medicinas. Además, Ortiz ⁴ señala que el desarrollo del modelo de programación lineal posibilita la realización de una óptima forma de abastecimiento de medicinas en establecimientos de salud

pública de Chile, lugar donde se puede ejercer el uso en múltiples procesos, tales como el almacenamiento y la distribución.

A nivel nacional, el abastecimiento de medicinas a los lugares de salud y la distribución de atenciones sanitarias, se considera como una de las dificultades que agudiza los problemas relacionados a la salud y genera, directa o indirectamente, la desigualdad y exclusión. Esto corresponde a un 22.7% de individuos que se encuentran en situación de pobreza y un 4.3% en pobreza extrema, en referencia específicamente del sistema sanitario peruano. ⁵

Por otra parte, los autores Larraín, Valentín y Zelaya, ⁶ concluyeron en su investigación que la mejora relacionada al proceso de abastecimiento de medicamentos por medio de compra corporativa, permite la oportuna atención de los establecimientos del área de salud pública. Del mismo modo, el Estado proporcionará el servicio de salud para los asegurados del SIS, cual debe estar en concordancia con las necesidades y accesible, mejorando las condiciones de vida y empleando el uso correcto de los recursos públicos. El sub-gerente de administración de Es Salud, Agilberto Quispe, aceptó la existencia de una clara escasez de medicamentos, no obstante, señaló que un 80% de compras están centralizadas y dependen específicamente de Lima. En cuanto al metamizol, señaló la existencia de problemas de importación. ⁷

Además, Salazar ⁸ concluyó en su estudio con la idea de que sigue en camino un prototipo de demanda permanente, la innovación de la gestión estratégica de compras y la incorporación del proceso de almacenamiento y distribución, generan un desarrollo progresivo que colabora en la evolución del sistema público de abastecimiento de medicamentos en el Perú. En tanto, Portocarrero ⁹ concluyó que los problemas en el suministro ocurren debido a que se prescriben productos farmacéuticos fuera del Petitorio Único Nacional de Medicamentos Esenciales (PNUME) y del establecimiento farmacéutico, así como la demora en la reposición de medicamentos y los engorrosos procesos de adquisición por compras corporativas son factores que determinan la no atención de recetas.

Actualmente se ha observado que la problemática que más persiste en el establecimiento de Salud Cesamica – Piura, es la mala Gestión de Abastecimiento de Medicamentos esenciales, lo cual representa un alto peligro en el cumplimiento de los lineamientos del establecimiento en el salvaguarda de la salud e integridad de los pacientes, a los cuales se debe de brindar una atención inmediata en caso de las emergencias que se presenta en el día a día, así como abastecer los medicamentos requeridos para el tratamiento oportuno de los pacientes logrando su pronta recuperación y la disminución de los índices de enfermedades. En tal sentido el presente estudio toma como problemática la Gestión de Abastecimiento de Medicamentos Esenciales del Establecimiento de Salud Cesamica, Piura.

Después de conocer la realidad problemática, se considera pertinente proceder a la revisión sobre estudios relacionados a la variable Gestión de Abastecimiento de Medicamentos esenciales, por ello se plantea los estudios previos a nivel internacionales, los cuales son:

Montenegro ¹⁰ en su investigación: Análisis de los procedimientos de tipo administrativos que son necesarios para abastecer de medicamentos que pertenecen a la categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017. El objetivo de esta investigación se basó en analizar los procedimientos administrativos que eran necesarios para el correcto suministro de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el año 2017. El estudio fue cuantitativo, de tipo descriptiva, se usó una muestra de 6 profesionales de la salud. El estudio arrojó las siguientes conclusiones: (a) la identificación de medicamentos disponibles es la base fundamental que permite el inicio del sistema de abastecimiento, (b) el abastecimiento adecuado de medicamentos en el lugar del estudio, está relacionado a factores internos y externos, (c) los factores internos pueden ser corregidas si se atienden las siguientes causas raíz: no se cuenta con procedimientos escritos y validados, realizar mejoras en

la hoja de cálculo de gestión lo que permitirá facilitar su uso; y finalmente, un plan que permitirá entrenar y capacitar al personal.

Ortega¹¹, titulado: Análisis y Evaluación del Sistema de Gestión de Inventario de Medicamentos Antirretrovirales en el Consejo Presidencial del SIDA, expuesto en el Instituto Global de Altos Estudios en Ciencias Sociales de República Dominicana; cuyo objetivo fue delimitar qué nivel de eficacia tiene el sistema de inventario de medicinas e insumos de VIH SIDA del Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA²²). Incluyó como instrumentos de recolección las clásicas técnicas de revisión bibliográficas relacionadas con los objetivos, la revisión e identificación de los instrumentos de tipo administrativos y legales y la correcta aplicación de cuestionarios a actores principales del COPRESIDA relacionados al tema del VIH. En conclusión, es necesaria la reorientación de las estrategias institucionales de manera que se incorpore la redefinición del sistema de administración vigente de rotación de abastecimientos de medicinas, tomando en cuenta que esto representa costos de adquisición de medicamentos más altos del sistema de procesos de suministro.

A nivel nacional

Rodríguez ¹² en su tesis: Evaluación del nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima - 2018. El cual tuvo como objetivo evaluar el estado situacional del abastecimiento de medicamentos en un centro de salud público de Lima – 2018, utilizando el método cuantitativo con componente cualitativo, de tipo básico, nivel descriptivo, y diseño no experimental; se revisaron 8917 recetas de medicamentos esenciales que llegaron al área de dispensación del servicio de farmacia del centro de salud público de Lima - 2018, se realizó el vaciado de datos de las recetas dispensadas en el servicio de farmacia para la evaluación del nivel de abastecimiento del centro de salud. Para la evaluación del nivel de abastecimiento alcanzó el 24.71%, para las recetas que fueron dispensadas parcialmente se obtuvo el 46.8% y finalmente para las recetas que se encontraban fuera del petitorio nacional de medicamentos, la cifra llegó al 3.09,

indicándonos que el desabastecimiento de medicamentos no guarda relación con los medicamentos fuera del petitorio, concluyendo que: el abastecimiento de medicamentos es muy deficiente por la mala distribución de medicamentos porque no satisfacen las necesidades del paciente y familiares. El desabastecimiento de medicamentos esenciales es un problema de salud pública que afecta a la población, provocando el incumplimiento del tratamiento médico de los pacientes que inevitablemente genera problemas de salud y costos asociados al sistema sanitario, comprometiendo la seguridad de salud de los pacientes al alterar o interrumpir sus tratamientos.

En el estudio de Vargas ¹³ denominada: Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018, tuvo como finalidad exponer la relación existente entre las variables gestión sanitaria y abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache. Este estudio fue de tipo no experimental y cuenta con un diseño correlacional. 20 trabajadores de la Red de Salud Tocache conformaron la muestra y fue el cuestionario el instrumento empleado en la investigación. En los resultados, se hace énfasis en el nivel de gestión sanitaria en la Red de Salud Tocache, la cual cuenta con un nivel Regular con un 50%. Del mismo modo, el estudio expone también el nivel de abasto de medicamentos e insumos, el cual se encuentra en nivel regular con un 55% y en un nivel malo con un 20%. En conclusión, este estudio prueba la existencia de la relación alta positiva entre las variables gestión sanitaria y abastecimiento de medicamentos e insumos, dando como resultado un coeficiente de correlación de Pearson de (0.8797). Por consiguiente, cuenta con un coeficiente de determinación de (0.773) lo que explica que el 77.3% del abasto de medicinas e insumos en la Red de Salud Tocache está ciertamente influenciado por la gestión sanitaria.

Quispe¹⁴ en su estudio: Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora Lima en el año 2017, cuya finalidad fue la delimitación de la relación existente entre la gestión de abasto de medicamentos y la calidad de servicio que reciben los pacientes internados en el Hospital María Auxiliadora en el año 2017. Esta

investigación fue de tipo cuantitativa con un diseño de tipo descriptivo-correlacional. Además, 140 pacientes internados en el hospital formaron parte de la población, donde la muestra fue constituida por 102 de ellos, cantidad que se delimitó aplicando la fórmula estadística y el muestreo aleatorio simple. Por otro lado, la técnica utilizada fue la encuesta y el instrumento elegido fue el cuestionario, el cual se conformó por 20 ítems que formaban parte de la variable de gestión de abastecimiento y 22 para la variable calidad de servicio. Asimismo, el instrumento estuvo respaldado por expertos investigadores los cuales aplicaron los métodos, obteniendo como resultado de Alpha de Cronbach ($\alpha=0,957$) que describió una confiabilidad alta. Se aplicó la prueba paramétrica Rho de Spearman con un nivel de significación del 0.05. y los resultados expusieron la existencia de un nivel alto de correlación entre ambas variables ($r_s=0,619$). En conclusión, existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la gestión de abastecimiento de medicamento y la calidad de servicio en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, en el año 2017.

Peña¹⁵ en su tesis: Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la Red de Salud San Martín del año 2017, investigación que tuvo como propósito determina la relación existente entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín en el año 2017. La muestra fue constituida por 27 trabajadores del Servicio de Farmacia que laboran en establecimientos con categoría mayor a igual al nivel I-3. Además, la investigación fue de tipo no experimental y cuenta con un diseño de estudio descriptivo correlacional. El cuestionario de recolección de datos fue el instrumento empleado, dando como resultado un índice de confiabilidad de 0.929. Destaca, asimismo, el nivel de gestión de productos médicos e insumos de la Red de Salud San Martín. Aquí, el 26% de trabajadores señalaron que es "Deficiente" y 37% lo señaló como "Regular". Por otro lado, un 11% trabajadores indicó que el abastecimiento a los establecimientos sanitarios tiene un nivel "Pésimo" y un 48% indicó que tiene un nivel "Regular". En síntesis, el estudio expone la existencia de una relación alta positiva entre las variables gestión de medicamentos e insumos y la

variable del abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, con un coeficiente de correlación de Pearson (0.931). Del mismo modo, existe un coeficiente de determinación de 0.867, lo que explica que el 86.7% del abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín está influenciado por la gestión de medicamentos.

En cuanto a la variable gestión de abastecimiento de medicamentos la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ la define como aquella cuyo objetivo es garantizar la accesibilidad a los medicamentos esenciales y para obtener ese propósito se necesita desarrollar procedimientos de gestión dinámica y efectiva que se ajuste a las necesidades del sistema de salud actual de este país, implica procesos como selección de medicamentos, procesos de programación, almacenamiento, distribución y procesos de uso racional de los medicamentos.

Por su parte el Servicio de salud Andaluz-SAS¹⁷ refiere que se trata de aquella gestión que todo laboratorio farmacéutico, entidad de distribución, importador, oficina farmacéutica, servicio farmacéutico hospitalario, centro sanitario y demás entidades de servicio sanitario deben seguir a fin de lograr el correcto suministro de productos farmacéuticos solicitados legalmente. Cabe resaltar la importancia de que todo responsable del abastecimiento de productos farmacéuticos debe mostrar respeto y acatar el orden de continuidad establecido para prestar dichos servicios a la comunidad.

En otro orden de ideas es el proceso logístico que aborda cada actividad orientada a adquirir, almacenar y suministrar a la comunidad de un centro hospitalario y a su personal de salud los productos farmacéuticos y de utilización sanitaria y administrativa. Cada medicamento requiere un suministro oportuno, exacto, en óptimas condiciones y en los lugares apropiados^{18,19}. Esta variable comprende dimensiones como el proceso de selección de medicamentos, proceso de programación, proceso de almacenamiento, proceso de distribución y proceso de uso racional⁶.

En cuanto al proceso de selección de medicamentos, este término se refiere a la selección de medicamentos dentro de la institución de acuerdo al consumo de los usuarios, en esta etapa se observan los medicamentos desabastecidos, medicamentos más usados^{16,20}. Dicho término se refiere a la secuencia continua, multidisciplinaria y participativa desarrollada en base a la efectividad, garantía, calidad y costo de los productos farmacéuticos esperando garantizar que estos sean usados racionalmente. Al seleccionar cuidadosamente estos productos será posible atender mejor a quienes los solicitan, gestionarlos correctamente (inclusive la calidad de aquellos que se prescribieron) y aprovechar mejor el coste-eficaz de los recursos sanitarios. Este proceso repercute tanto en la calidad de los productos brindados al paciente, que en la actualidad es imprescindible en los hospitales y en el medio ambulatorio^{21,22,23}.

Obviamente debe ser rigurosamente controlado y supervisado por una persona especializada en farmacia. Dicho proceso presenta tres atributos muy particulares, los cuales son la relevancia, puesto que sus políticas si o si deben impactar significativamente en la eficacia del sistema de salud; la participación, puesto que es una secuencia multidisciplinaria, donde cada decisión clínica va en conformidad con los consensos previos y en la aplicación de la experiencia clínica personal; y finalmente la transparencia, debido a razones éticas, especialmente susceptibles si se trata del financiamiento público, cada proceso implicado en la selección de medicamentos requiere ser de carácter transparente debido al impacto económico que ciertas determinaciones suponen. este proceso está influido por factores como la presión de las industrias farmacéuticas sobre los profesionales de la salud, la multiplicidad de medicamentos y por el incremento de artículos en la bibliografía acerca de la eficiencia y efectividad pero escasez de investigaciones comparativas adecuadas referente a los distintos productos farmacéuticos que compiten entre sí, la escasez en la habilidad de las unidades proveedoras sanitarias para la lectura crítica de publicaciones acerca de farmacoterapia, sobre todo respecto a aquellas que se relacionan con productos novedosos, entrada a medios de internet para acceder a datos informativos biomédicos, irrupción de la sociedad civil (asociación de pacientes, consumidores, entre otros.) al área

de selección de productos farmacéuticos, novedades en campañas publicitarias farmacéuticas orientada al paciente y políticas de contención de gastos farmacéuticos²¹.

Así mismo Fernández²⁴, afirma que es aquel proceso por el cual es posible incorporar al medio clínico productos farmacéuticos de los que se tienen datos informativos adecuados y completos respecto a su eficiencia e inocuidad, obtenidos gracias a investigaciones clínicas apropiadas, según las definiciones de un Comité de expertos de la OMS dentro de su informe técnico acerca de la utilización de productos farmacéuticos esenciales. En cada país desarrollado se ha vuelto estrictamente necesario llevar a cabo una selección debido a la gran oferta de productos existentes, hecho que complica la facilidad con la que se manejaba, debido a que cada vez es más difícil conocerlos en su totalidad por lo que es necesario contar con una amplia data informativa sobre estos. Seleccionar los medicamentos según cierto problema sanitario viene a ser la primera fase para realizar una terapéutica adecuada. Podemos realizar este proceso en diferentes ámbitos o niveles, desde el internacional (lista de productos farmacéuticos esenciales de la OMS), nacional (registros, lista positiva o negativa de financiación, guías y formularios, entre otros.) hasta local (guías y formularios, protocolos). El proceso de selección de medicamentos contempla un listado de aspectos importantes como la eficacia, calidad, seguridad, experiencia de uso, coste y necesidad.

En este proceso es importante contemplar ciertos puntos previos a la prescripción de medicamentos elegidos para una afección en específico en los pacientes. Habiendo tomado en consideración dichos aspectos se requiere tomar en cuenta los costos comparativos de medicamentos similares accesibles en el mercado y de esta manera brindar una buena asistencia a todos los requerimientos de la población de usuarios^{25,26}.

De la misma manera Lamata et al²⁷ aclara en que cada servicio de salud, hospital, centro farmacéutico, profesional de la salud y demás entidades tienen la obligación de realizar el proceso de selección de medicamentos con precios

ya establecidos por las organizaciones autorizadas, así mismo resalta la importancia del análisis de coste-efectividad (análisis del valor terapéutico y del coste al precio fijado), realizando la debida comparación entre el producto nuevo con el de referencia. Esta dimensión contempla como indicadores los medicamentos desabastecidos y medicamentos más usados¹⁶.

Por otro lado, la dimensión de proceso de programación consiste en el proceso por el cual la unidad ejecutante registra las necesidades de los productos y establece su requerimiento con la finalidad de atender en el ámbito de su competencia. La unidad ejecutante incorpora estas necesidades en su Plan Anual de Contrataciones¹⁶. Así mismo, en este proceso básicamente se reduce a tomar la decisión sobre cuánto pedir y cuándo realizar ese pedido. Es necesario clasificar los medicamentos, esto permitirá tener una información sobre qué medicamentos requieren cierto control. Programar la llegada de los medicamentos se relaciona a las gestiones de compras y a la gestión de stock. Debido a esta razón es necesario conocer siempre el estado de las existencias en los almacenes, lo que permitirá responder con facilidad a cualquier decisión sobre cuando se deben realizar las compras y en qué cantidades^{28,29}.

En este proceso es necesario identificar cada especificación sobre los medicamentos, establecer las cantidades de medicamentos, mantener un control sobre los inventarios y vigilar los puntos máximos y mínimos, mantener un control sobre la calidad de los productos, conseguir varias ofertas competitivas, determinar los mejores precios, realizar una correcta evaluación sobre cada proveedor y en caso de ser necesario un cambio hacerlo con la mejor conveniencia, determinar cada procedimiento a seguir en todo el proceso, recibir, almacenar y verificar cada elemento, negociar devoluciones, en caso de ser necesario realizar ciertos ajustes y solicitar nuevos medicamentos, establecer seguridades a fin de prevenir alguna pérdida o fraude, contar con dos archivos: uno sobre los productos y otro sobre las entidades que los ofrecen con un listado de precios actualizados, descuentos, catálogos, y demás puntos necesarios, solicitar los medicamentos cuantificados por elementos, cantidad y precio, mantener una supervisión sobre

cada los lotes ingresantes a fin de identificar si son correctos y mantener un control inmediato en relación con faltantes, mermas, variaciones y todo relacionado a la parte administrativa²⁸. Esta dimensión comprende indicadores como Petitorio de medicamentos, programación, requerimiento incompleto, productos no solicitados¹⁶.

En relación a la dimensión proceso de almacenamiento, este hace posible la protección de cada suministro por medio de un sistema ordenado cuya secuencia se enfoca en que estos lleguen hasta donde fueron destinados¹⁶. Al almacenar los medicamentos el espacio o almacén debe estar dividido en varios ambientes: Uno en donde se coloque cada medicamento destinado a distribuirse rápidamente, de preferencia en un estante que se encuentre cerca a la salida, uno en el que se coloquen cajas completas de los medicamentos y otro en el que se pueda colocarse el grupo de productos que no requieran una distribución imprescindible. Todos los ambientes requieren un orden según las fechas de caducidad de los productos farmacéuticos, por lo que aquellos productos con fecha de caducidad cercana deben estar adelante y se debe tratar de distribuirlos pronto^{16,30}.

Cada caja debe colocarse sobre alguna tarima o paleta, pero jamás sobre el piso. Los medicamentos y demás equipos médicos deben recibir un cuidado extremo. Debido a esta razón surge la importancia de vigilar estrictamente que se cumplan cabalmente todos los requerimientos que permitan conservar cada producto almacenado. Entre estos requerimientos tenemos los factores ambientales, mismos que serán expuestos a continuación: Luz, existe un amplio grupo de productos farmacéuticos con una gran sensibilidad a la luz (son conocidos como productos de tipo fotosensible) y se deterioran con facilidad al exponerse a la luz de manera excesiva; debido a esto se requiere que sean colocados lejos de cualquier radiación directa del sol o de alguna lámpara; el empaque del medicamento es muy importante también, debido a la protección que ofrece al mismo en base a sus particularidades, a fin de procurar que se mantengan estables^{16,31}.

Así mismo, la tipología de los empaques es observada dentro de los criterios para contemplar la vida útil de los medicamentos, de modo que no tienen por qué ser destruidos, sino que, es necesario que se conserven los empaques originales; humedad, también es un factor muy importante que debe controlarse dentro de los almacenes. Los ambientes altamente húmedos pueden contribuir al aumento de microorganismos, por ejemplo, hongos y bacterias, al igual que a la precipitación de una que otra reacción química, por ejemplo, la oxidación de algún componente del producto farmacéutico. En el caso de las tabletas, muchas veces se ablandan; temperatura, el mantenimiento de la temperatura adecuada puede ser muy importante para mantener estable cualquier medicamento^{16,32}.

Cada uno de los medicamentos que se almacenan conserva un límite de temperatura, mismo que puede continuar lejos de alguna pérdida de sus propiedades. Normalmente los medicamentos indican sus condiciones de temperatura en sus empaques; pero si este no apareciera de manera específica, lo más recomendable es que este debe conservarse a temperatura ambiente, no obstante, siempre debe estar resguardado de temperaturas excesivas. Normalmente un medicamento corre el riesgo de deteriorarse cuando es expuesto a ciertas temperaturas, como la pérdida de potencia o la degeneración en productos tóxicos. Las temperaturas consideradas para almacenar correctamente los medicamentos son: Temperatura ambiente: 15-30° C, temperatura fresca: 8-15° C y temperatura de refrigeración: 2-8°C. Se recomienda evitar congelar los medicamentos (temperaturas bajo 0° C), o temperaturas que sobrepasen los 30° C debido a que por lo general esto podría causar que estos pierdan su potencia o alguna particularidad fisicoquímica^{16,33,34}.

Desde su propia perspectiva Jamieson³⁵ enfatiza en que es necesario cumplir con cada recomendación de los laboratorios fabricantes en cuanto al proceso de almacenamiento y a las fechas de vencimiento de los productos, puesto que, de no ser así, es posible que se altere la composición de los medicamentos. Sobre todo, las vacunas requieren un almacenamiento en

condiciones especiales y muy estrictas. Se destaca la importancia de ciertos pasos en el proceso de almacenamiento, como la adquisición de suministros adecuados para que los medicamentos sean transportados entre las áreas internas de los centros de salud o si fuera necesario a suministradores externos, la gestión de recepción de productos, comprobando que los materiales lleguen en óptimo estado, el almacenamiento debe ser el más adecuado, es menester realizar periódicamente un inventario para no acumular medicamentos en exceso, se debe mantener un control de cada salida de las áreas asistenciales y de los demás almacenes periféricos, se debe realizar un control de los productos que requieran vigilancia especial (estupefacientes) al igual de aquellos que deben ser almacenados con ciertos cuidados específicos (termolábiles y fotosensibles), es necesario que exista un control de las fechas de vencimiento y deben estructurar archivos para controlar todos los materiales almacenados^{36,37}.

Los almacenes farmacéuticos son establecimientos sanitarios y están regulados de acuerdo a la ley. Por lo que deben disponer de una persona que asume la responsabilidad técnica, en este caso el director técnico farmacéutico, miso que asume la función de garante ante el Ministerio de Sanidad^{38,39}. En la actualidad los almacenes comprenden ciertas zonas como la zona de recepción de mercancía, la de pre-stock (medicamentos recibidos y pendientes para ser ubicados), la de almacenamiento con claras diferenciaciones y trato para medicamentos de tipo termolábil, estupefaciente, psicotrópico e inflamable, la zona de picking automático o manual para preparar cada pedido y la zona de expedición o transporte. Esta dimensión presenta como indicador las buenas prácticas de almacenamiento¹⁶.

Así mismo tenemos la dimensión proceso de distribución, la cual es el proceso mediante el cual se distribuye el producto al interior de la institución, se ejecuta actividades como ingreso al sistema de los productos, recetas recepcionadas y entregadas^{16,40}. El Servicio Vasco de Salud-Osakidetza⁴¹ indica que el proceso de distribución es uno de los fines de los almacenes. Debido a esta razón, las diferentes áreas del centro deben presentar un pedido

impreso normalizado conocido por diferentes nombres como hojas de pedidos, hojas de almacén, vales, entre otros, a fin de que el auxiliar prepare su pedido. Habiendo sido preparados, teniendo en cuenta la preeminencia anteriormente indicada (diaria, semanal, entre otras,) los auxiliares encargados del área podrán retirar los productos. Dicha solicitud de productos requiere una realización normalizada, donde la firma de la persona que asume la responsabilidad del área debe aparecer, indicando: denominación de los productos, códigos, identificación del área, fecha y firma. Las mercancías se podrán retirar con una copia conjunta de la hoja de pedidos, donde los encargados del almacén habrán podido consignar anteriormente las cantidades servidas, junto a las solicitadas.

Según Mallo⁴² este proceso se inicia en el laboratorio en donde se producen los medicamentos y termina en el punto de dispensación, dicho proceso está contemplado y regulado en la legislación farmacéutica. Cabe resaltar que esta secuencia podría ser realizada directamente del laboratorio hasta el punto de dispensación o mediante un almacén mayorista autorizado; sea cual sea la situación siempre debe existir una persona que ocupe la Dirección Técnica responsable de la correcta distribución. Es importante aclarar que el distribuir productos farmacéuticos a individuos no autorizados para la dispensación, al igual que venderlos a domicilio está terminantemente prohibido en la legislación. Esta dimensión comprende indicadores como Ingreso al sistema, recetas recepcionadas y recetas entregadas¹⁶.

Finalmente, la dimensión Proceso de uso racional señala que la prescripción y dispensación de productos está enmarcado en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, en concordancia con la prescripción de productos farmacéuticos, la cual se realiza tomando en cuenta la receta única estandarizada (RUE). La prescripción se efectúa usando la Denominación Común Internacional (DCI) en el ámbito del PNUME, las listas complementarias y las normas relacionadas y aprobadas por el MINSA¹⁶.

Cuando hablamos de uso racional estamos hablando básicamente en que el paciente debe ser medicado adecuadamente por el profesional de la salud, según la dosis que le corresponda, en el tiempo correcto y sin que esto le genere gastos exorbitantes a él y a su comunidad. Por lo general los datos informativos que reciben los profesionales de la salud respecto a algunos medicamentos han sido proporcionados por las industrias farmacéuticas. Entonces, debido a esto es que el gobierno debe informar sobre el precio, la eficacia, las dosis de distintos productos de carácter alternativo y debe realizar campañas orientadas a la promoción de productos farmacéuticos genéricos y a la cultura de uso racional de medicamentos. Existen ciertas medidas que son de gran ayuda para la educación pública acerca de los medicamentos, entre estos se contempla la importancia de cerciorarse de que los productos carentes de prescripción médica presenten etiquetados apropiados y la instrucción clara y precisa respecto a las indicaciones, contraindicaciones, dosis, y demás., también es necesario que regulen las publicidades sobre productos farmacéuticos y se desarrollen campañas educativas en beneficio de la población, siendo posible introducirlas a modo de componente educativo sobre la salud en programas de ámbito escolar o de educación para adultos^{43,44}.

Por su parte López et al ⁴⁵ sostiene que uno de los objetivos del uso racional de productos farmacéuticos es la evitación de cualquier error en la medicación. No obstante, muchas veces dichas equivocaciones son identificadas cuando se presenta alguna reacción adversa al medicamento. Es importante resaltar que se estima que las equivocaciones en la medicación son las causantes del 5,3% de internamientos en los hospitales y, comparando países como Estados Unidos con España, pues en el primero podemos observar que se han realizadas muchas investigaciones sobre los errores y el mal uso de productos farmacéuticos, señalando la cantidad de ingresos a hospitales que han producido y las situaciones adversas en usuarios que estaban internados en algún centro hospitalario, mientras que en el segundo existen muy pocas investigaciones sobre el tema por lo que es claro que aún hay bastante desinformación pública sobre las repercusiones que pueden darse en caso de un mal uso de medicamentos.

Plasencia ⁴⁶ indica que el proceso de uso racional está íntimamente ligado a la dispensación de productos farmacéuticos, puesto que la dispensación aborda todos los saberes adquiridos sobre los medicamentos, siendo necesario siempre tener una amplia información de estos, sus composiciones y prioridades, para así ofrecer la adecuada orientación respecto a su uso racional, presentar las debidas advertencias acerca de los efectos adversos o interacciones. Usar racionalmente los medicamentos puede alertar sobre todo riesgo contemplado en caso de automedicación en usuarios en general y en gestantes, madres que están dando de lactar, conductores y personas con enfermedades crónicas: mediante este proceso es posible explicar el modo correcto de aplicar un inhalador, gotas óticas, algún supositorio, atomizador nasal, óvulo vaginal, entre otros.; se puede recomendar cumplir con las indicaciones posológicas; aconsejar terminar un tratamiento y no suspenderlo por iniciativa personal, informar acerca de cómo conservar un medicamento en un botiquín doméstico y su periódica revisión para eliminar aquellos que han caducado o han recibido una mala conservación. Así mismo, también describe la farmacovigilancia y el seguimiento, el cual se ejerce en caso de haber un tratamiento crónico o prolongado y en circunstancias que necesiten controles o estudios temporales, debido al potencial riesgo o por situaciones en concreto de los pacientes; a fin de identificar, prevenir y solucionar cualquier incidencia que pueda surgir a modo de consecuencia del tratamiento indicado. Esta dimensión contempla como indicadores la prescripción, dispensación y farmacovigilancia¹⁶.

La presente investigación se planteó la siguiente pregunta general de investigación: ¿Cuál es el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica – Castilla, Piura – 2020? Y como preguntas específicas: ¿Cómo se da el proceso de selección de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?, ¿Cuál es el proceso de programación de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?, ¿Cuál es el proceso de almacenamiento de los medicamentos

esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?,
¿Cómo se da el proceso de distribución de los medicamentos esenciales del
establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020? ¿Cómo se lleva a
cabo el proceso de uso racional de los medicamentos esenciales del
establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?

La presente investigación, se planteó el siguiente objetivo general: Describir
el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del
establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020. Y como objetivos
específicos: Identificar el proceso de selección de los medicamentos
esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020,
describir el proceso de programación de los medicamentos esenciales del
establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, describir el proceso
de almacenamiento de los medicamentos esenciales del establecimiento de
salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?, identificar el proceso de distribución
de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica
Castilla, Piura – 2020 y describir el proceso de uso racional de los
medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla,
Piura – 2020.

II. MÉTODO

2.1. Tipo y diseño de investigación

Esta exploración científica empleó un paradigma cuantitativo, puesto que estuvo orientada a corroborar las hipótesis planteadas, empleó métodos estadísticos a fin de exponer cada resultado alcanzado; este enfoque recoge cada dato pertinente esperando comprobar las hipótesis, basándose en la medición numérica y el análisis estadístico, con la finalidad de realizar el correcto establecimiento de patrones de comportamiento y corroborar modelos teóricos. Este proyecto investigativo presenta cada resultado alcanzado por medio de la estadística^{47,48}.

El proyecto investigativo fue de tipo básico, en concordancia con De Miguel⁴⁹, los estudios de tipo básico son reconocidos como hipotéticos, puros o primordiales, además se orientan a contribuir una entidad cimentada de conocimientos científicos y no da origen imperiosamente a resultados prácticos. Asimismo, reunió datos informativos sobre el estado real del medio esperando ampliar el conocimiento teórico-científico, dando paso al surgimiento de leyes y principios.

El estudio fue de diseño no experimental-descriptivo-simple; fue no experimental porque no generó ningún cuadro situacional, sino que se limitó a observar circunstancias que ya existen. En pocas palabras, la encargada de la investigación se abstuvo de manipular variable alguna de modo intencional, solo observó el fenómeno tal cual, esperando analizarlo; por ende, no hubo interés alguno en manipular la variante Gestión de abastecimiento de medicamentos⁵⁰.

Asimismo, el estudio fue descriptivo – transversal, puesto que explicó particularidades sustanciales de los fenómenos analizados, describiendo tendencias de una población. En pocas palabras, se limitó a mensurar o recopilar datos informativos de modo autónomo acerca de las variantes a las que se refieren, entonces, su fin no fue señalar la manera en que estas se relacionaron. Además, fue transversal o transeccional debido a que se orientó a realizar la correcta descripción de variantes y analizar su incidencia y cómo se relacionaron

dentro de una situación específica, lo que vendría a ser algo como capturar un suceso en desarrollo ⁴⁷.

El esquema es el siguiente:



Dónde:

M = Trabajadores del establecimiento de salud

O = Gestión de abastecimiento de medicamentos

2.2. Operacionalización de la variable

2.2.1. Definición conceptual

Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ la define como aquella cuyo objetivo es garantizar la accesibilidad a los medicamentos esenciales y para obtener ese propósito se necesita desarrollar procedimientos de gestión dinámica y efectiva que se ajuste a las necesidades del sistema de salud actual de este país, implica procesos como selección de medicamentos, procesos de programación, almacenamiento, distribución y procesos de uso racional de los medicamentos.

2.2.2. Operacionalización de la variable

Variables	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Gestión de abastecimiento de medicamentos	Es el proceso que logra la disposición de los medicamentos dentro del establecimiento de salud Cesamica, basándose en las dimensiones selección, programación, adquisición, almacenamiento,	Proceso de selección:	Medicamentos desabastecidos Medicamentos más usados Manual de funciones	

	distribución y uso racional, las cuales serán evaluadas con la escala de Likert.	Proceso de programación :	Petitorio de medicamentos Programación Requerimiento incompleto Productos no solicitados	Ordinal
		Proceso de almacenamiento:	Buenas prácticas de almacenamiento	
		Proceso de distribución:	Ingreso al sistema Recetas recepcionado Recetas entregadas	
		Proceso de uso racional:	Prescripción Dispensación Farmacovigilancia	

Fuente: Elaboración propia

2.3. Población y muestra

Población

Es la agrupación de aquellos elementos que presentan particularidades en común, o forman parte del conjunto de medios o causas de un total ⁴⁷. Para la presente investigación la población estuvo constituida por los responsables del servicio de farmacia y almacén del establecimiento de salud de CESAMICA, así

como los jefes de los programas que forman parte del grupo poblacional que hace uso del servicio de farmacia dentro de la institución.

Tabla 1. *Población de trabajadores del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura-2020.*

Población	N°	%
Personal de farmacia	6	27.2
Jefes de servicio	16	72.7
Total	22	100%

Fuente: padrón nominal de trabajadores del establecimiento de salud CESAMICA

Muestra

Viene a ser aquella parte extraída del grupo poblacional seleccionada por medio de un procedimiento, este conjunto de elementos también posee particularidades en común ⁴⁷. Para este trabajo de investigación, la muestra estuvo conformada por los encargados del servicio de farmacia; así como los coordinadores de los servicios de: UAMP (unidad de atención médico periódico), ITS-VIH SIDA, MPN (materno perinatal), Planificación Familiar, PAN (programa articulado nutricional), Adulto Mayor, Nutrición, Emergencia, TBC, Epidemiología, Saneamiento Ambiental, Laboratorio, Psicología, SIS (seguro integral de salud) y Odontología, admisión, que en total son 22, las cuales fueron seleccionados de forma no probabilística gracias a un muestreo por conveniencia, donde la elección no obedece a la probabilidad, sino a las características propias de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

Trabajadores activos al momento de la investigación

Trabajadores con más de 1 año

Trabajadores que pertenecen al servicio de farmacia y programas

Criterios de exclusión

Trabajadores con menos de 1 año laborando

2.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnica

Para la realización de la investigación se utilizaron dos técnicas, la “Encuesta”, la cual consiste en un escrito formulado por el investigador a un grupo de individuos con la finalidad de sus percepciones, creencias, preferencias, actitudes, etc.⁴⁷ y la observación.

2.4.2. Instrumento

Los instrumentos utilizados fueron el cuestionario, el cual se define como un grupo de preguntas que están diseñadas para la concepción de los datos e información necesaria para alcanzar los objetivos ⁴⁷. El segundo fue una guía de observación con la que se evaluó la infraestructura de la farmacia.

Para medir la Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales, se diseñó un instrumento conformado por 22 interrogantes la cual fue aplicada a los Jefes de servicio, adaptado a una escala ordinal de cinco categorías: 1 nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre; el instrumento estuvo conformado por las dimensiones: Proceso de selección de medicamentos (7 ítems: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7), proceso de programación (4 ítems: 8, 9, 10,11), proceso de almacenamiento (6 ítems: 12, 13, 14, 15, 16, 17), proceso de distribución (3 ítems: 18, 19, 20) y proceso de uso racional (2 ítems: 21, 22) (Anexo 1).

Asimismo, se diseñó un instrumento conformado por 18 interrogantes adaptado a una escala ordinal de cinco categorías 1 nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre; el instrumento estuvo conformado por las dimensiones: Proceso de selección de medicamentos (4 ítems: 1, 2, 3, 4), proceso de programación (4 ítems: 5, 6, 7, 8), proceso de almacenamiento (4

ítems: 9, 10, 11, 12), proceso de distribución (3 ítems: 13, 14, 15) y proceso de uso racional (3 ítems: 16, 17, 18) (Anexo 7).

También se creó una guía de observación para evaluar la misma variable, dicha guía estuvo compuesta por 17 interrogantes adaptada a una escala ordinal en cinco categorías: 1 nunca, 2 casi nunca, 3 a veces, 4 casi siempre y 5 siempre; la guía de observación estuvo conformada por las dimensiones: condiciones físicas (4 ítems: 1, 2, 3, 4), recursos físicos (2 ítems: 5, 6), y condiciones de almacenamiento (11 ítems: 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17) (Anexo 4)

2.4.3 Validez y confiabilidad

Validez:

La validez hace referencia, en términos generales, al grado en el que un instrumento mide la variable que pretende medir⁴⁷. Para la obtención de la validez de los instrumentos se desarrolló el procedimiento de validez de experto, en el que tres expertos que pertenecen a la línea de investigación y que evaluaron el instrumento mediante el formato de validación de experto, calificaron y brindaron las sugerencias que ellos consideraron necesaria, estos evaluaron cada instrumento con la finalidad de evaluar la claridad, coherencia y relevancia de cada ítem.

Tabla 2. *Evaluación de la validez de los instrumentos y guía de observación de Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales*

Apellidos y nombres	Grado	Evaluación
Añanca Rojas Pedro Alberto	Maestría	Aprobado con valoración de alto nivel.
Flores Flores Erika Angélica.	Maestría	Aprobado con valoración de alto nivel.
Díaz Espinoza Maribel	Doctora	Aprobado con valoración de alto nivel.

Fuente: Matriz de evaluación por juicio de expertos

Confiabilidad

La confiabilidad fue medida mediante eficiencia interna de coeficiente alfa de Cronbach con este se evaluó el grado en que un instrumento aplicado genera resultados similares y relacionados un mismo individuo ⁴⁷. Se aplicó una prueba piloto en una muestra similar de trabajadores, realizada en otro establecimiento de salud, a un equivalente del 10% de la muestra para luego medir en base a ello la confiabilidad del instrumento.

Tabla 3. *Resultado de confiabilidad de Alfa de Cronbach y prueba KR-20 de instrumentos.*

Instrumentos	N° de elementos	Prueba	Resultados
Gestión de almacenamiento	22 preguntas	Alfa C.	,859
Gestión de almacenamiento	18 preguntas	KR-20	,828
Guía de observación	17 preguntas	KR-20	,830

Fuente: Prueba de confiabilidad de Gestión de almacenamiento.

2.5. Procedimiento

Como primer paso se solicitó la autorización del jefe del establecimiento de salud Cesamica, Piura, mismo que aprobó dicha solicitud a fin de dar inicio al proyecto investigativo dentro del establecimiento, después se coordinó con cada servicio los horarios, en base a los roles y turnos de los colaboradores, para ubicarlos en base a sus horarios laborales, y disponibilidad de tiempos.

2.6. Métodos de análisis de datos

Después de haber recolectados los datos se procedió a codificar los instrumentos, separando el cuestionario de gestión de almacenamiento y la guía de observación de la misma variable, luego los datos de cada encuesta fueron vaciados a una matriz elaborada en el programa Microsoft Excel. Los datos fueron procesados en el programa SPSS Versión 24, en el cual se construyeron tablas y figuras para cada uno de los resultados obtenidos.

2.7. Aspectos éticos

Tomando como referencias los aspectos éticos en investigación de la Universidad César Vallejo los aspectos éticos utilizados en la presente investigación, estuvieron basados en el Art.3. Respeto por las personas en su integridad y autonomía, por el cual siempre se garantizará y respetará el bienestar de nuestra unidad investigada, y no se vulnera de ninguna manera sus intereses y bienestar. Asimismo, se respetó la confidencialidad de los participantes, así como los resultados obtenidos que son exclusivos para la investigación

III. RESULTADOS

El presente estudio se planteó como principal objetivo general: Describir el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020; además buscó identificar el nivel de los procesos de selección, de programación, almacenamiento, distribución y uso racional de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud. Esto se puede evidenciar en la existencia de brechas de cobertura de atención, existencia de dificultades en los procesos de selección y almacenamiento lo que conlleva a niveles regulares de la gestión de medicamentos esenciales, esto sin lugar a duda tiene repercusiones negativas en la salud de los usuarios y más aún el nivel de insatisfacción por parte de los jefes de los servicios que son clientes internos. Para la obtención de los resultados, se aplicó dos cuestionarios, uno preparado para los jefes de servicio con 22 preguntas en escala de Likert, otro para el personal de Farmacia con 18 ítems igualmente en escala de Likert y una guía de observación aplicada al servicio de Farmacia especialmente a la zona de almacenamiento, además de la guía de observación.

Objetivo general:

Describir el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.

Tabla 4: Gestión de abastecimiento de *medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de Farmacia		Jefes de servicio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Eficiente	0	0.0	1	6.2	1	4.5
Regular	4	66.6	11	68.7	15	68.2
Ineficiente	2	33.3	4	25.0	6	27.3
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

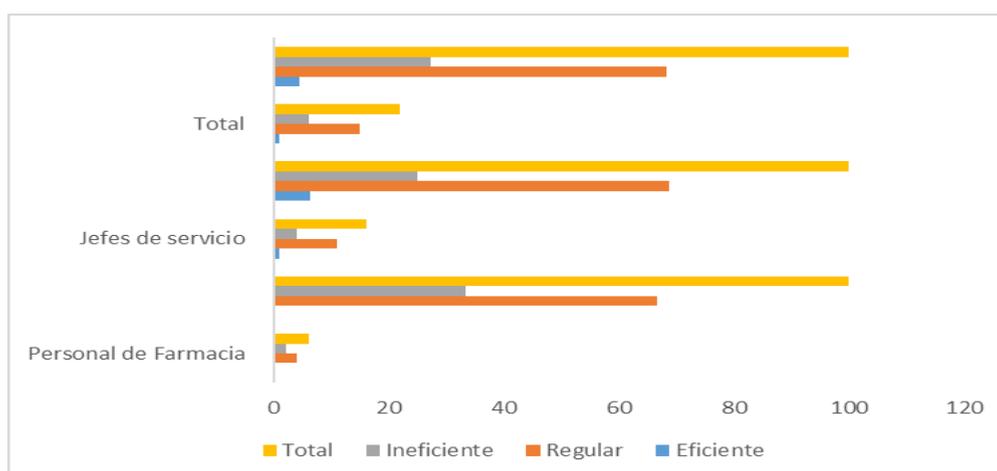


Figura N°1: Gestión de abastecimiento de *medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

La tabla 4 y figura N°1, permite mostrar los resultados sobre la variable gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica, de manera general el 68.2% la califico como regular, seguido de un 27.3% como ineficiente y sólo el 4.5% como eficiente.

Objetivo específico 1:

Identificar el proceso de selección de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020

Tabla 5: *Proceso de selección de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de Farmacia		Jefes de servicio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Eficiente	0	0.0	1	6.3	1	4.5
Regular	3	50.0	13	81.3	16	72.7
Ineficiente	3	50.0	2	12.5	5	22.7
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: En cuentas aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

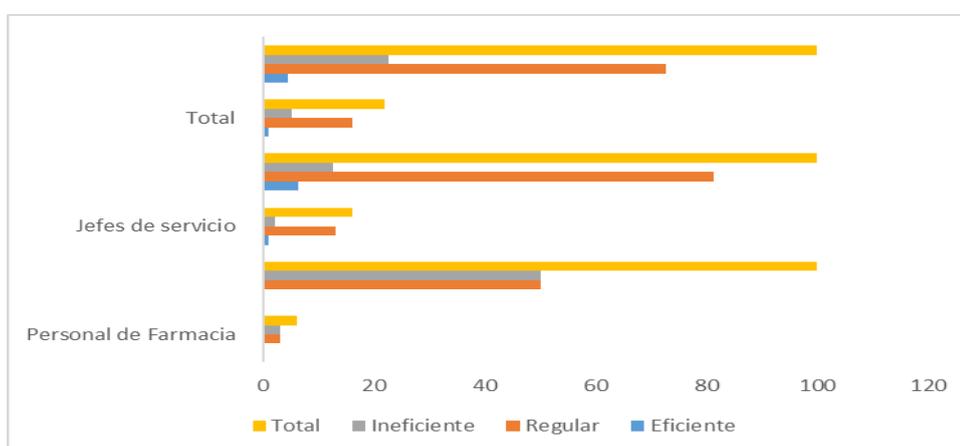


Figura N°2: *Proceso de selección de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

En la tabla 5 y figura N°2, se observa que el proceso de selección de los medicamentos esenciales es considerado como regular por el 72.7% de los evaluados del establecimiento de salud Cesamica, el 22.7% considera que es ineficiente y sólo el 4.5% señala que es eficiente, podemos mencionar que

tanto el personal de Farmacia como los jefes de los Servicios consideran en nivel regular el proceso de selección, siendo el indicador; se cuenta con registro de medicamentos no usados el que obtuvo la más baja calificación en ambos casos en el caso del personal de Farmacia y el indicador se cuenta con un sistema de selección de medicamentos esenciales para su servicio el cual le ayuda a seleccionar de manera rápida y eficiente los medicamentos que necesita fue calificado como el más bajo por los jefes de los servicios.

Objetivo específico 2:

Describir el proceso de programación de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.

Tabla 6: *Proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de farmacia		Jefes de servicio		Total	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Eficiente	0	0.0	3	18.3	3	16.3
Regular	4	66.7	13	81.3	17	77.3
Ineficiente	2	33.3	0	0.0	2	9.1
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: En cuentas aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

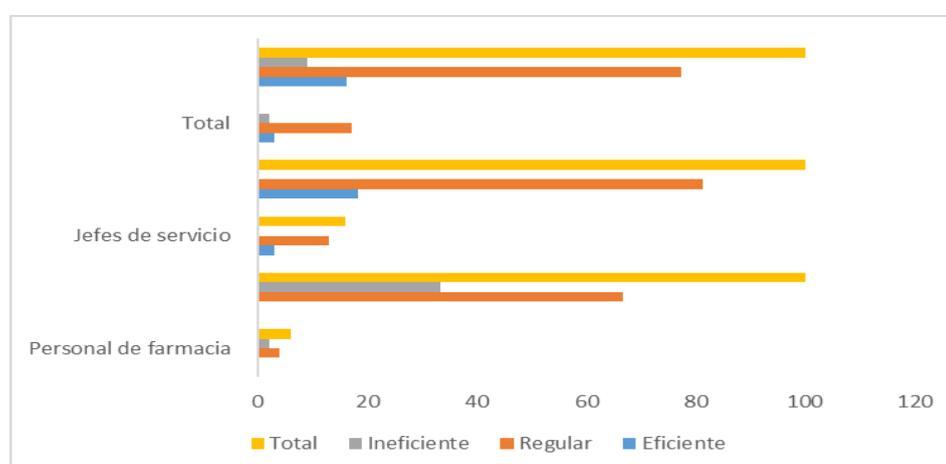


Figura N°3: *Proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura*

Interpretación

Los resultados que se presentan en la tabla 6 y figura N°3, sobre el proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura, de manera general fueron considerados como regular por el 77.3% de los evaluados, ambos grupos evaluados consideran como regular dicho proceso, en el caso del personal de Farmacia, el indicador considerado con calificativo bajo fue los pedidos de medicamentos esenciales al Almacén Central, fue atendido en su totalidad, consideran que no se les atiende con prontitud, en el caso de los jefes de servicio señalan que no existe publicación anticipada, comprensible y adecuada difusión de los medicamentos que existen en la farmacia, lo que señalan que la programación que se realiza es regular.

Objetivo específico 3:

Describir el proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.

Tabla 7: *Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de farmacia		Jefes de servicio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Eficiente	3	50.0	4	25.0	7	31.8
Regular	3	50.0	12	75.0	15	68.2
Ineficiente	0	0.0	0	0.0	0.0	0.0
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: En cuentas aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

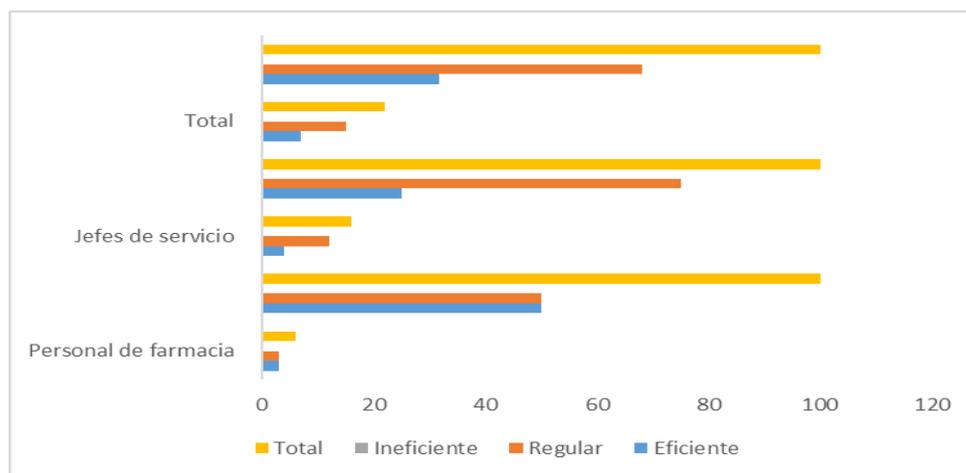


Figura N°4: *Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

Respecto a los resultados de la tabla 7 y figura N°4, referidos al proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica, podemos observar que fueron evaluados en un nivel regular por el 68.2% de la muestra evaluada, seguida por un 31.8% que consideró eficiente. También se observa que ambos grupos evaluados señalan como regular dicho proceso, el indicador que fue considerado como a veces por el personal de farmacia, es que esporádicamente es capacitado para cumplir las buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos esenciales y en el caso de los jefes de servicio consideran que no existe una buena infraestructura en el servicio de Farmacia para brindar un buen servicio existe escasez de medicamento para atender contingencias.

Guía de observación

Tabla 8: *Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

N°	ALMACENAMIENTO	CUMPLE	
Condiciones físicas		SI	NO
1	La farmacia se encuentra ubicado en un lugar que evita el riesgo de contaminación		X

2	Ventilación: cuenta con ventilación natural o artificial que permita adecuada circulación de aire	X	
3	Pisos: de concreto, de superficie lisa y nivelada, de fácil limpieza. Permiten el escurrimiento de líquidos		X
4	Ventanas: se ubican a la mayor altura posible y ventanas: protegidas contra el polvo, aves e insectos	X	
Recursos físicos			
5	Cuenta con estantes, armarios o vitrinas suficientes		X
6	Mobiliario e implementos de oficina		X
Condiciones de almacenamiento			
7	¿La farmacia cuenta con áreas separadas, delimitadas o definidas para recepción; almacenamiento; embalaje y despacho; y administrativa?		X
8	¿Se tienen áreas separadas para: productos que requieren condiciones especiales: temperatura, humedad y luz - productos de baja y devueltos?		X
9	¿La farmacia cuenta con equipos, mobiliarios y materiales necesarios para garantizar el mantenimiento de las condiciones, características y propiedades de los productos?		X
10	¿Los estantes y parihuelas guardan entre sí una distancia adecuada para facilitar el manejo de los productos y están colocados en lugares donde no dificulten el tránsito del personal ni oculten u obstruyan los grifos o extintores contra incendios?	X	
11	¿No existen productos colocados directamente sobre el piso?		X
12	¿El área de almacenamiento se encuentra limpia, libre de desechos acumulados, insectos y otros animales?		X
13	¿Se cuenta con un programa de saneamiento (fumigación, desratización, etc.) escrito disponible para el personal involucrado, el cual debe indicar la frecuencia, métodos y material a ser utilizados?	X	

14	¿La clasificación de los productos se realiza teniendo en cuenta la clase terapéutica, orden alfabético, forma farmacéutica, código del artículo u otros?	X	
15	¿Los productos que requieren refrigeración son permanentemente controlados, se registran las temperaturas cuando corresponda y se toman las medidas correctivas necesarias?	X	
16	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?	X	
17	¿Se realiza la toma de inventarios periódicos de los productos?	X	
TOTAL		8	9

Fuente: Guía de observación aplicada a las instalaciones

Cumplimiento del indicador almacenamiento: $\frac{\text{Total de indicadores no cumplidos}}{\text{Total}} \times 100$

Resultados de la observación: $\frac{9}{17} \times 100 = 53.0\%$: Parcialmente cumple.

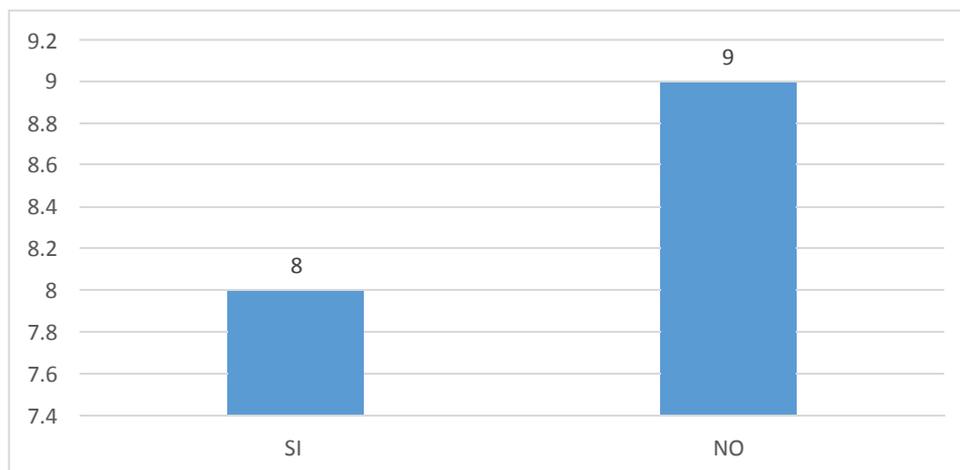


Figura N°5: *Proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

En la tabla 8 y figura N°5, se observan los resultados de la guía de observación aplicada al proceso de almacenamiento, en su indicador almacén, podemos

observar que de los 17 (100%) indicadores evaluados no se cumplen 9 indicadores (53.3%), lo cual se considera en la categoría parcialmente se cumple; siendo los indicadores que no cumplen en el Área de Farmacia la ubicación de la farmacia se encuentra en un lugar que evita el riesgo de contaminación, los pisos: de concreto, de superficie lisa y nivelada, de fácil limpieza que permiten el escurrimiento de líquidos, en los aspectos recursos físicos como estantes entre otros no se cumplen, en lo que respecta a las condiciones de almacenamiento no existe áreas separadas, delimitadas o definidas para recepción; almacenamiento; embalaje y despacho; y administrativa, no se tienen áreas separadas para: productos que requieren condiciones especiales: temperatura, humedad y luz - productos de baja y devueltos, no se cuenta con equipos, mobiliarios y materiales necesarios para garantizar el mantenimiento de las condiciones, características y propiedades de los productos, no existen productos colocados directamente sobre el piso y el área de almacenamiento se encuentra limpia, libre de desechos acumulados, insectos y otros animales no se cuenta.

Objetivo específico 4:

Identificar el proceso de distribución de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.

Tabla 9: *Proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de farmacia		Jefes de servicio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Eficiente	5	83.3	3	18.8	8	36.4
Regular	1	16.7	10	62.5	11	50.0
Ineficiente	0	0.0	3	18.8	3	13.6
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: Encuesta aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

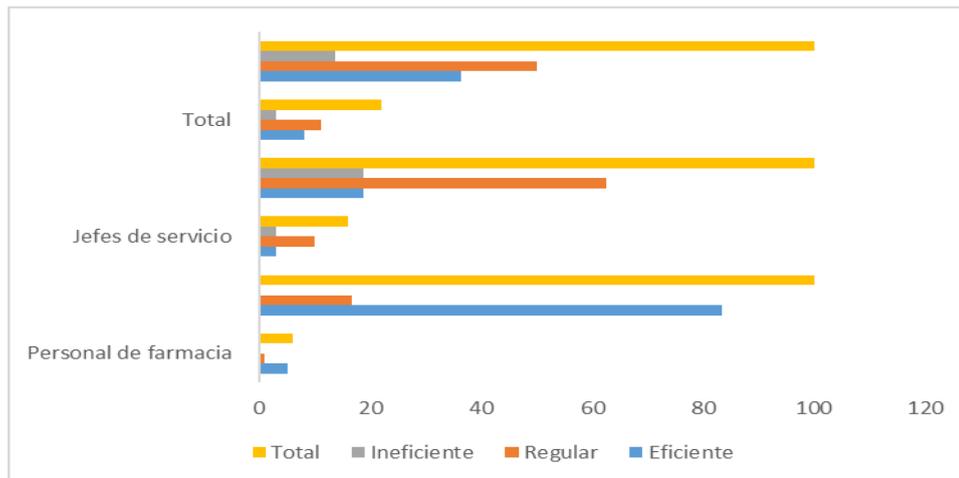


Figura N°6: *Proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

En la tabla 9 y figura N°6, podemos observar el proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica, la mitad de los evaluados (50%), calificó como regular este procedimiento, seguido de un nivel eficiente según el 36.4% e ineficiente por un total de 13.6% de la muestra evaluada; en el caso del personal de Farmacia considera que la distribución de medicamentos es eficiente a diferencia de los jefes de servicio que lo evaluaron como regular. Siendo los indicadores publicación anticipada de los medicamentos hacia los servicios y la zona de distribución de los medicamentos calificados en más bajos por la muestra estudiada.

Objetivo específico 5:

Describir el proceso de uso racional de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.

Tabla 10: *Proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Niveles	Personal de farmacia		Jefes de servicio		Total	
	N°	%	N°	%	N°	%
Eficiente	2	33.3	8	50.0	10	45.5
Regular	4	66.7	8	50.0	12	54.5
Ineficiente	0	0.0	0	0.0	0	0.0
Total	6	100.0	16	100.0	22	100.0

Fuente: En cuentas aplicada al personal de Farmacia y jefes de servicio

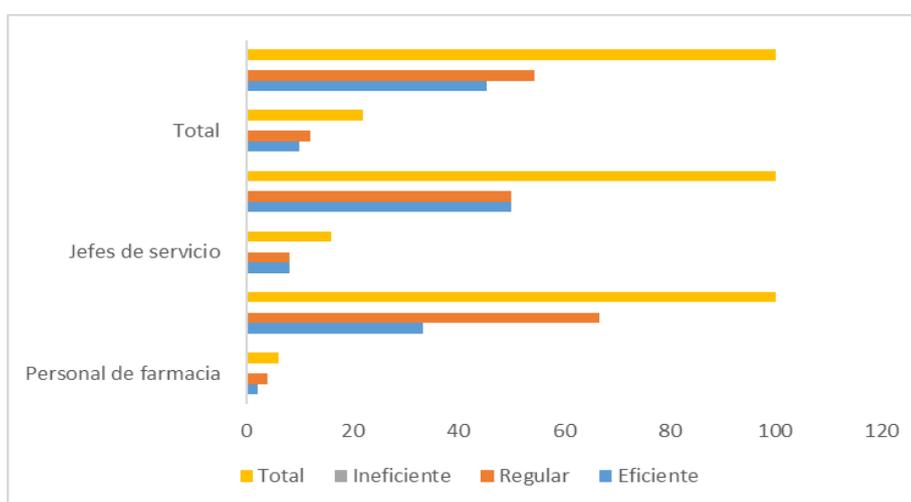


Figura N°7: *Proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla Piura.*

Interpretación

La tabla 10 y figura N°7, se presentan los resultados descriptivos del proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica, como se evidencia fue evaluado en la categoría regular 54.5% y en un nivel eficiente por el 45.5% de la muestra evaluada; ambos grupos consideran como regular el proceso racional de los medicamentos; el indicador con más baja calificación fue que el personal de Farmacia considera que no siempre se cumple con el sistema de farmacovigilancia en el Servicio de Farmacia del Centro de Salud y en el caso de los jefes de servicio considera que a veces el personal de Farmacia muestra predisposición a la

atención en la recepción, dispensación de medicamentos y solicitudes de los reclamos de los diversos servicios.

IV. DISCUSIÓN

La Gestión de abastecimiento de medicamentos busca garantizar la disponibilidad de los medicamentos que son categorizados como esenciales; para conseguirlo es necesario el desarrollo de una gestión eficiente y dinámica que se ajuste a las necesidades del sistema de salud actual de nuestro país¹⁶. Se trata de aquella gestión que todo laboratorio farmacéutico, entidad de distribución, importador, oficina farmacéutica, servicio farmacéutico hospitalario, centro sanitario y demás entidades de servicio sanitario deben seguir a fin de lograr el correcto suministro de productos farmacéuticos solicitados legalmente ¹⁷.

Evaluando el objetivo general respecto a describir el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que el 68.2% de los evaluados calificó como regular la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales, seguido de un 27.3% como ineficiente y sólo el 4.5% como eficiente. Estos resultados no coinciden con los encontramos en la investigación de Montenegro¹⁰ quien analizó los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos y concluyó afirmando que la identificación de medicamentos disponibles es la base fundamental que permite el inicio del sistema de abastecimiento, el abastecimiento adecuado de medicamentos en el lugar del estudio, está relacionado a factores internos y externos y que los factores internos pueden ser corregidas si se atienden las siguientes causas raíz: no se cuenta con procedimientos escritos y validados, realizar mejoras en la hoja de cálculo de gestión lo que permitirá facilitar su uso; y finalmente, un plan que permitirá entrenar y capacitar al personal. En relación a estos resultados, teóricamente, la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ la define como aquella cuyo objetivo es garantizar la disponibilidad de los medicamentos esenciales y para conseguirlo es necesario el desarrollo de

una gestión eficiente y dinámica que se ajuste a las necesidades del sistema de salud actual de nuestro país.

En cuanto al primer objetivo específico respecto a identificar el proceso de selección de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que el proceso de selección de los medicamentos esenciales es considerado como regular por el 72.7% de los evaluados del establecimiento de salud Cesamica, el 22.7% considera que es ineficiente y sólo el 4.5% señala que es eficiente, podemos mencionar que tanto el personal de Farmacia como los jefes de los Servicios consideran en nivel regular el proceso de selección, siendo el indicador; se cuenta con registro de medicamentos no usados el que obtuvo la más baja calificación en ambos casos, en lo que corresponde al personal de Farmacia y el indicador se cuenta con un sistema de selección de medicamentos esenciales para su servicio el cual le ayuda a seleccionar de manera rápida y eficiente los medicamentos que necesita fue calificado como el más bajo por los jefes de los servicios. Estos resultados no coinciden con los encontrados en la investigación de Ortega¹¹ quien evaluó el Sistema de Gestión de Inventario de Medicamentos Antirretrovirales y llegó a la conclusión de que se requiere la reorientación de las estrategias institucionales, de manera que se incorpore la redefinición del sistema vigente de administración y rotación de inventarios de medicamentos, tomando en cuenta que representa un costo más elevado de medicamentos del sistema de procesos de suministro. De manera teórica, la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ define el proceso de selección de medicamentos, como aquel que se refiere a la selección de medicamentos dentro de la institución de acuerdo al consumo de los usuarios, en esta etapa se observan los medicamentos desabastecidos, medicamentos más usados.

En cuanto al segundo objetivo específico respecto a describir el proceso de programación de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que de manera general fue considerado como regular por el 77.3% de los evaluados, ambos grupos evaluados consideran como regular dicho proceso, en el caso del personal de

Farmacia, el indicador considerado con calificativo bajo fue los pedidos de medicamentos esenciales al Almacén Central, fue atendido en su totalidad, consideran que no se les atiende con prontitud, en el caso de los jefes de servicio señalan que no existe publicación anticipada, comprensible y adecuada difusión de los medicamentos que existen en la farmacia, lo que señalan que la programación que se realiza es regular. Estos resultados no coinciden con los encontrados en la investigación de Rodríguez¹² quien evaluó el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales y finalmente concluyó afirmando que el abastecimiento de medicamentos es muy deficiente por la mala distribución de medicamentos porque no satisfacen las necesidades del paciente y familiares. El desabastecimiento de medicamentos esenciales es un problema de salud pública que afecta a la población, provocando el incumplimiento del tratamiento médico de los pacientes que inevitablemente genera problemas de salud y costos asociados al sistema sanitario, comprometiendo la seguridad de salud de los pacientes al alterar o interrumpir sus tratamientos. Por su parte la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ sustenta teóricamente afirmando que el proceso de programación es el proceso en el cual la unidad actuante realiza la identificación de las necesidades de cada producto y delimita su requerimiento para ser atendido en el margen de su competencia. La unidad actuante incorpora estas necesidades en su Plan Anual de Contrataciones.

En cuanto al tercer objetivo específico respecto a describir el proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que se evaluó en un nivel regular por el 68.2% de la muestra evaluada, seguido por un 31.8% que consideró eficiente. También se observó que ambos grupos evaluados señalan como regular dicho proceso, el indicador que fue considerado como a veces por el personal de farmacia, es que esporádicamente es capacitado para cumplir las buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos esenciales y en caso los jefes de servicio consideren que no existe una buena infraestructura en el servicio de Farmacia para brindar un buen servicio existe escasez de medicamento para atender contingencias. Estos resultados no coinciden con

los encontrados en la investigación de Vargas¹³ quien evaluó la relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos y finalmente concluyó afirmando que es existente una relación alta y positiva entre las variables gestión sanitaria y el abastecimiento de medicamentos e insumos y cuenta con un coeficiente de correlación de Pearson de (0.8797). Del mismo modo, el coeficiente de determinación es de (0.773), lo que explica que el 77.3% de abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache está influenciada por la gestión sanitaria. De la misma manera, la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ sustentó teóricamente afirmando que el proceso de almacenamiento hace posible la protección de cada suministro por medio de un sistema ordenado cuya secuencia se enfoca en que estos lleguen hasta donde fueron destinados.

En cuanto al cuarto objetivo específico respecto a identificar el proceso de distribución de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que la mitad de los evaluados (50%), calificó el proceso de distribución de los medicamentos esenciales como regular este procedimiento, seguido de un nivel eficiente según el 36.4% e ineficiente por un total de 13.6% de la muestra evaluada; en el caso del personal de Farmacia considera que la distribución de medicamentos es eficiente a diferencia de los jefes de servicio que lo evaluaron como regular. Siendo los indicadores publicación anticipada de los medicamentos hacia los servicios y la zona de distribución de los medicamentos calificados en más bajos por la muestra estudiada. Estos resultados no coinciden con los encontrados en la investigación de Quispe¹⁴ quien observó la Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia y concluyó finalmente afirmando que existe un nivel de correlación alta ($r_s=0,619$) entre ambas variables y concluyó que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la gestión de abastecimiento de medicamento y la calidad de servicio en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, en el año 2017. Asimismo, la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶ sustentó teóricamente afirmando que el proceso de distribución es aquel mediante el cual se distribuye

el producto al interior de la institución, se ejecuta actividades como ingreso al sistema de los productos, recetas recepcionadas y entregadas.

Y finalmente en cuanto al quinto objetivo específico respecto a describir el proceso de uso racional de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020, observamos que fue evaluado en la categoría regular 54.5% y en un nivel eficiente por el 45.5% de la muestra evaluada; ambos grupos consideran como regular el proceso racional de los medicamentos; el indicador con más baja calificación fue que el personal de Farmacia considera que no siempre se cumple con el sistema de farmacovigilancia en el Servicio de Farmacia del Centro de Salud y en el caso de los jefes de servicio considera que a veces el personal de Farmacia demuestra una predisposición en la atención y recepción, además de la dispensación de medicamentos y al momento de recibir solicitudes de los reclamos de otros servicios. Estos resultados no coinciden con los encontrados en la investigación de Peña¹⁵ quien realizó la evaluación de la relación existente entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento a los establecimientos sanitarios. Este señaló que en el resultado se hace énfasis en el nivel de gestión de medicamentos e insumos, donde se indicó que un 26% de los trabajadores lo catalogaron como "Deficiente" y un 37% indicó que es "Regular". En cuanto a la Organización Panamericana de la salud-OPS¹⁶, esta determina en base a un argumento teórico que el procedimiento del uso racional señala que la prescripción y dispensación de productos están enmarcados en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, en concordancia con La prescripción de productos farmacéuticos que se ejecuta con la utilización de receta única estandarizada (RUE). La prescripción, por su parte, se realiza con la utilización de la Denominación Común Internacional (DCI) en el ámbito del PNUME, las listas complementarias y las normas relacionadas y que además se encuentran aprobadas por el MINSA.

V. CONCLUSIONES

- 1) Se encontró que la variable gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, de manera general fue calificada como regular por el 68.2% de los evaluados, seguido de un 27.3% como ineficiente y sólo el 4.5% como eficiente.
- 2) Se determinó que el proceso de selección de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura fue considerado como regular por el 72.7% de los evaluados, el 22.7% consideró que es ineficiente y sólo el 4.5% señaló que es eficiente.
- 3) Se identificó que el proceso de programación de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, de manera general fue considerado como regular por el 77.3% de los evaluados, ambos grupos evaluados consideraron como regular dicho proceso.
- 4) El proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, fue evaluado en un nivel regular por el 68.2% de la muestra evaluada, seguida por un 31.8% que consideró eficiente.
- 5) Se determinó que el proceso de distribución de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, fue calificado como regular por el 50%, seguido de un nivel eficiente según el 36.4% e ineficiente por un total de 13.6% de la muestra evaluada.
- 6) El proceso de uso racional de los medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Piura, fue calificado en la categoría regular 54.5% y en un nivel eficiente por el 45.5% de la muestra evaluada.

VI. RECOMENDACIONES

- A los jefes de servicio, realizar las debidas coordinaciones para cumplir con los requisitos para lograr una adecuada gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales en el establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura.
- A los encargados del área, realizar la selección de los medicamentos tomando en cuenta su requerimiento de su servicio de acuerdo a su consumo.
- A los responsables del servicio de farmacia realizar la debida publicación anticipada, comprensible y adecuada difusión de los medicamentos que existen, a fin de que se lleve una oportuna programación de medicamentos.
- A los encargados del área coordinar con el jefe del establecimiento de salud la realización de capacitaciones continuas para el personal de farmacia a fin de que cumplan las buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos esenciales.
- Al jefe del establecimiento de salud, mejorar la infraestructura del servicio de Farmacia para brindar un buen servicio a los usuarios.
- A los jefes de servicio, coordinar con el almacén central el abastecimiento de medicamentos para atender contingencias.
- A los jefes de servicio, concientizar y capacitar sobre la importancia del cumplimiento del sistema de fármaco vigilancia a fin de que se realice de manera oportuna para así brindar una mejor atención y cuidado del paciente.
- Existir mayor compromiso de trabajo y fluidez por parte del personal de farmacia en cuanto a los requerimientos sean entregados rápidos y oportunos al área de almacén para su respectiva guía de remisión.
- Las instituciones de salud del estado deben dirigir alternativas para mejorar el acceso a los medicamentos en nuestro país, en general, y la disponibilidad en los establecimientos de salud, así mismo fomentando las medidas de promoción y prevención de la salud.

REFERENCIAS

1. Con Salud. Desabastecimiento de medicamentos, 2018. Recuperado de https://www.consalud.es/profesionales/farmacia/95-farmacia-hospitalaria-registradificultades-falta-de-medicamentos_57415_102.html.
2. Gray A. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de Escasez de medicamentos: un problema mundial complejo, 2014: <http://www.who.int/bulletin/volumes/90/3/11-101303/es/>.
3. Lanza A. Gestión de medicamentos en el hospital regional Gabriela Alvarado. Danlí. El Paraíso. Honduras. Primer semestre del año 2011. Ocotal, Nueva Segovia: Universidad Nacional Autónomas de Nicaragua, 2013.
4. Ortiz L. Modelo de coordinación para la compra de medicamentos en establecimientos de salud pública de Chile. Concepción, Chile: Universidad de Concepción – Chile, 2013.
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática. (2014). Informe Técnico sobre Evolución de la Pobreza Monetaria 2009 - 2013. Lima: INEI.
6. Larraín Seclén, J., Valentín Cajas, K., y Zelaya Herrera, F. Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas, para mejorar el acceso a medicamentos de los asegurados al Seguro Integral de Salud, 2017. Recuperado de repositorio.up.edu.pe: http://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2191/Julio_Tesis_maestria_2018.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
7. Ramos C. diario correo. Obtenido de Es Salud afronta desabastecimiento de medicamentos, 2013: <https://diariocorreo.pe/ciudad/essalud-afronta-desabastecimientode-medicame-199206/>
8. Salazar J. La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de gestión. Lima, Perú: Escuela de Postgrado, Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas, 2014.
9. ortocarrero L. realizó una investigación titulada Evaluación de los factores que ocasionan el deficiente acceso a medicamentos en la farmacia del Hospital Nacional Cayetano Heredia. (Tesis de Maestría). Universidad San Martín.
10. Montenegro C. Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén

Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017. p. 113 – 115.
Recuperado de <https://bit.ly/2XvGsFq>

11. Ortega I. Análisis y Evaluación del Sistema de Gestión de Inventario de Medicamentos Antirretrovirales en el Consejo Presidencial del SIDA (COPRESIDA) (Tesis de Maestría). Instituto Global de Altos Estudios en Ciencias Sociales. Instituto Universitario de Investigación Ortega y Gasset. Santo Domingo, República Dominicana, 2015.
12. Rodríguez A. Evaluación del nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima - 2018. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo, 2020.
13. Vargas C. Relación de la gestión sanitaria con el abastecimiento de medicamentos e insumos en la Red de Salud Tocache, 2018. (Tesis de Maestría). Universidad Cesar Vallejo, 2019.
14. Quispe J. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017. (Tesis de Maestría) Universidad Cesar Vallejo, 2017.
15. Peña T. Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la Red de Salud San Martín, 2017. (Tesis de Maestría) Universidad Cesar Vallejo de Tarapoto, 2017
16. Organización Panamericana de la Salud-OPS. Logística y Gestión de Suministros Humanitarios en el Sector Salud. 1.^a ed. Washington, D.C.: OPS; 2001
17. Servicio Andaluz de Salud (SAS). Técnico/a en farmacia. 1.^a ed. Madrid: EDITORIAL CEP S.L.;2016.
18. Magalón G, Pontón G, Galán R. Administración Hospitalaria. 3.^a ed. Bogotá: Editorial Médica Panamericana; 2008.
19. Juberías A. Los medicamentos genéricos, entre la propiedad privada y la salud pública. 1^{ra} ed. Madrid: Editorial Reus, S.A.; 2013.
20. Broche L, Alfonso I, Silva L, Jiménez G, Calvo D, López M. et al. Propuesta metodológica para el funcionamiento de los Comités Farmacoterapéuticos en la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr. 2013; 29(2): 192-201.
21. Jiménez N. Calidad Farmacológica. 1.^a ed. València: Universitat de València;

- 2006.
22. Ibañez K. Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la microred de salud “El Bosque” de Trujillo, Perú. *Ciencia y Tecnología*. 2014; (2): 95-110.
 23. Dirección General De Medicamentos Insumos Y Drogas. 2006. Módulo de Capacitación para los procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos, dirigido al personal responsable de la gestión del suministro y uso de los medicamentos e insumos en los establecimientos de salud del primer nivel de atención del país. Lima: Autor.
 24. Fernández P. Velázquez. *Farmacología Básica y Clínica*. 18.^a ed. Madrid: Editorial Médica Panamericana; 2015.
 25. Cotillo P. *Atención farmacéutica*. 1.^a ed. Lima: Fondo Editorial de la UNMSM; 2004.
 26. Álvarez E. La subasta de medicamentos en Andalucía. Cuestiones controvertidas y perspectivas de futuro. *Revista de Estudios de la Administración Local y Autonómica*. 2017; (17): 126-142.
 27. Lamata F, Gálvez R, Sánchez J, Pita P, Puigventós F. *Medicamentos: ¿Derecho humano o negocio?* 1.^a ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2017.
 28. Castella C. *Oficina de Farmacia*. 1.^a ed. Madrid: Ediciones Paninfo, SA; 2015.
 29. Fuentes M. *La Programación de Abastecimiento y su Incidencia en la Gestión de Logística en las Redes Asistenciales Essalud Region Puno 2015-2016*. (Tesis de Maestría). Universidad Nacional del Antiplano: Puno, Perú, 2019.
 30. Miranda L. *Buenas Prácticas de Almacenamiento y Distribución*. Guía de seguimiento. Cap.2.2: Perú. Febrero; 2015.
 31. Hernández H, Lasso O. y Meléndez D. *Cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento para los medicamentos en la farmacia y bodega del Hospital Escuela Cesar Amador Molina, período de Agosto Octubre 2015 Matagalpa, Nicaragua*. (Tesis de licenciatura). Universidad Autónoma de Nicaragua, 2015.
 32. Dirección Nacional de Vigilancia y Control Sanitario. (16 de marzo del 2012). *Proyecto De Reglamento de Buenas Practicas de Almacenamiento Y Distribución*. Disponible en: <http://www.msp.gob.ec/index.php/elministerio/direcciones/984-vigilancia->

control-sanitario.

33. Medrano J. legislación farmacéutica. 2011. [Internet] citado el 05 de junio del 2020. Disponible en: <http://www.slideshare.net/Phassac/apertura-de-botica-requisitos>.
34. Gennaro A. Remington Farmacia. 20.^a ed. Uruguay: Editorial Médica Panamericana; 2000.
35. Jamieson E. Procedimientos de enfermería clínica. 5.^a ed. España: Elsevier; 2008.
36. Jiménez J. Dotación Sanitaria del Vehículo. 1.^a ed. España: Aran Ediciones, S.L.; 2009.
37. López R. y Quispe I. Cumplimiento de la normatividad sobre estupefacientes, psicotrópicos y otras sustancias sujetas a fiscalización sanitaria de los establecimientos farmacéuticos de la región La Libertad, julio–setiembre 2015. 2017. Informe de prácticas pre-profesionales. Universidad Nacional de Trujillo, 2017.
38. Serra J. Marketing Farmacéutico: La visión de más de 40 expertos del sector. 1.^a ed. Barcelona: Profit Editorial; 2012.
39. OECD. Estudios de evaluación de competencia de la OCDE: México. México: OECD Publishing, 2018
40. Reid L. y Suárez Y. Mejoras aplicadas al proceso de distribución de medicamentos en la Droguería La Habana. Rev Cubana. 2014; 48(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000400009.
41. Servicio Vasco de Salud-Osakidetza. Auxiliar de enfermería. 1.^a ed. Madrid: EDITORIAL CEP S.L.; 2018.
42. Mallol J. Manual de Radiofarmacia. 1.^a ed. Madrid: Ediciones Díaz de Santos; 2008.
43. González G. Medicamentos: Salud, Política y economía. 1.^a ed. Buenos Aires: ISALUD; 2005.
44. Guimarães M. Álvares J, Guerra A , Alves E, Aquemi I, Soeiro O. Indicadores relacionados al uso racional de medicamentos e seus fatores asociados. Revista de salud publica. 2017; (51):23.
45. López A, Moreno L, Villagrasa V. Manual de Farmacología: Guía para el uso

- racional del medicamento. 1.^a ed. Madrid: Elsevier España, S.A.; 2006.
46. Plasencia M. Manual de prácticas tuteladas en oficina de farmacia. 1.^a ed. Madrid: Editorial Complutense, S.A.; 2002.
 47. Hernández R; Fernández C. y Baptista P. Similitudes y diferencias entre los enfoques cuantitativo y cualitativo. Metodología de la investigación. 2006; (4): 3-29
 48. Gómez M. Introducción a la metodología de la investigación científica. 1.^a ed. Córdoba, Argentina: Editorial Brujas; 2006
 49. De Miguel R. Fundamentos de la comunicación humana. 1.a ed. España: Editorial Club Universitario; 2010.
 50. Toro I. y Parra R. Método y conocimiento Metodología de la investigación. 1.^a ed. Medellín, Colombia: Fondo Editorial Universidad EAFIT; 2006.

ANEXOS

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
CUESTIONARIO SOBRE LA GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO DE
MEDICAMENTOS ESENCIALES

Jefes de Servicio

Estimado (a) colaborador Es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el presente cuestionario, que tienen por finalidad obtener información sobre la “Gestión de Abastecimiento de medicamentos esenciales en el Centro de Salud de CESAMICA. Es necesario dar a conocer esta encuesta es anónimo y los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación.

INSTRUCCIONES: Marca con una (x) la alternativa que más se acerque a su opinión, de acuerdo a lo indicado, es importante que sus respuestas sean totalmente honestas.

Escala de valoración

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

N°	Ítems	Opciones de respuesta				
		1	2	3	4	5
1	Considera usted que el servicio de Farmacia se encuentra desabastecido de medicamentos esenciales para su atención de su servicio.					
2	Consideras que los medicamentos esenciales son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población.					

3	Considera usted que el servicio de farmacia realizar la selección de los medicamentos tomando en cuenta su requerimiento de su servicio.					
4	Cuenta usted con un sistema de selección de medicamentos esenciales para su servicio el cual le ayuda a seleccionar de manera rápida y eficiente los medicamentos que necesita.					
5	Percibe que el personal de Farmacia hace uso adecuado de la tecnología para optimizar los procesos de selección de los medicamentos esenciales.					
6	Percibe usted que el Servicio de Farmacia hace el retiro oportuno de los medicamentos que se encuentran próximos a vencer y los cambia pronto.					
7	En los últimos cuatros meses ha recibido algún medicamento vencido.					
PROCESO DE PROGRAMACIÓN						
8	Una de las ventajas que tiene el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales es la reducción de los stocks de medicamentos para su servicio.					
9	Considera usted que el servicio de Farmacia realiza una adecuada programación de los medicamentos esenciales, ya que siempre que requiere medicamentos para su servicio encuentra producto.					
10	Cuando usted ha realizado un requerimiento los medicamentos esenciales para su servicio ha sido atendido al 100% con lo solicitado					
11	Existe publicación anticipada, comprensible y adecuada difusión de los medicamentos que existen en la farmacia.					
PROCESO DE ALMACENAMIENTO						
12	Considera usted que el personal que labora en la Farmacia se encuentra capacitado en buenas prácticas de almacenamiento.					

13	El personal que labora en el servicio de Farmacia cumple con las buenas prácticas de almacenamiento.					
14	Los medicamentos que se le entregan para su servicio se encuentran en buen estado físico.					
15	El servicio de Farmacia considera usted que cuenta con el espacio suficiente para cumplir con los estándares para el almacenamiento de los medicamentos.					
16	El Servicio de Farmacia cuenta con la Infraestructura adecuada para brindar sus servicios.					
17	El Servicio de Farmacia tiene stock de medicamentos en caso de existir alguna contingencia					
PROCESO DE DISTRIBUCIÓN						
18	Existe control mediante sistemas computarizados, cuando se le realiza la entrega y recepción de medicamentos					
19	Considera usted, que la zona de distribución de medicamentos del servicio de Farmacia cuenta un ambiente seguro, limpio, de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada.					
21	La distribución de los medicamentos a los servicios se hace de manera planificada.					
PROCESOS DE USO RACIONAL						
21	Considera que para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba el medicamento apropiado y que se disponga de él oportunamente.					
22	El personal de farmacia muestra predisposición a la atención en la recepción, dispensación de medicamentos y solicitudes de los reclamos de los diversos servicios.					

ANEXO 02

Instrumento Gestión de Abastecimiento Esenciales - Jefes de servicio

Análisis de confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,859	22

Interpretación: El instrumento muestra alta confiabilidad para su aplicación

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
VAR00001	63,3333	141,238	,308	,857
VAR00002	62,4000	146,257	,037	,866
VAR00003	62,1333	132,695	,539	,849
VAR00004	64,0667	149,924	-,098	,870
VAR00005	62,6000	137,400	,605	,849
VAR00006	62,4667	128,267	,664	,843
VAR00007	64,2000	155,886	-,267	,883

VAR000 08	62,7333	152,352	-,224	,870
VAR000 09	63,0667	133,067	,755	,844
VAR000 10	63,2000	122,743	,834	,835
VAR000 11	63,8000	123,457	,823	,836
VAR000 12	62,7333	125,352	,677	,842
VAR000 13	62,7333	122,781	,841	,835
VAR000 14	61,6667	145,810	,084	,863
VAR000 15	64,2000	138,314	,484	,852
VAR000 16	64,3333	140,095	,410	,854
VAR000 17	63,6667	135,381	,489	,851
VAR000 18	62,2000	122,029	,861	,834
VAR000 19	63,8667	137,410	,423	,853
VAR000 20	63,6667	129,524	,802	,841
VAR000 21	61,5333	152,124	-,228	,869
VAR000 22	62,8000	124,600	,629	,844



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica – Castilla, Piura - 2020.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO JEFES DE SERVICIO

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																	85				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															77						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación															78						
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems															80						
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en															72						

	cantidad y calidad.																			
6.Intencionalidad	Adecuado para valorar las dimensiones del tema de la investigación																			81
7.Consistencia	Basado en aspectos teóricos-científicos de la investigación																			76
8.Coherencia	Tiene relación entre las variables e indicadores																			85
9.Metodología	La estrategia responde a la elaboración de la investigación																			84

INSTRUCCIONES: Este instrumento, sirve para que el EXPERTO EVALUADOR evalúe la pertinencia, eficacia del Instrumento que se está validando. Deberá colocar la puntuación que considere pertinente a los diferentes enunciados.

Piura, junio del 2020.

Evaluación numérica : 80

Evaluación cualitativa : MUY BUENA

Mgtr.:
 DNI: 02832655
 Teléfono: 958942010
 E-mail: erikangieflores@gmail.com



ANEXO 04



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
GUÍA DE OBSERVACIÓN SOBRE LA GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO
DE MEDICAMENTOS ESENCIALES

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

N°	ALMACENAMIENTO	CUMPLE	
		SI	NO
Condiciones físicas			
1	La farmacia se encuentra ubicado en un lugar que evita el riesgo de contaminación		
2	Ventilación: cuenta con ventilación natural o artificial que permita adecuada circulación de aire		
3	Pisos: de concreto, de superficie lisa y nivelada, de fácil limpieza. Permiten el escurrimiento de líquidos		
4	Ventanas: se ubican a la mayor altura posible y ventanas: protegidas contra el polvo, aves e insectos		
Recursos físicos			
5	Cuenta con estantes, armarios o vitrinas suficientes		
6	Mobiliario e implementos de oficina		
Condiciones de almacenamiento			
7	¿La farmacia cuenta con áreas separadas, delimitadas o definidas para recepción; almacenamiento; embalaje y despacho; y administrativa?		
8	¿Se tienen áreas separadas para: productos que requieren condiciones especiales: temperatura, humedad y luz - productos de baja y devueltos?		
9	¿La farmacia cuenta con equipos, mobiliarios y materiales necesarios para garantizar el mantenimiento de las condiciones, características y propiedades de los productos?		

10	¿Los estantes y parihuelas guardan entre sí una distancia adecuada para facilitar el manejo de los productos y están colocados en lugares donde no dificulten el tránsito del personal ni oculten u obstruyan los grifos o extintores contra incendios?		
11	¿No existen productos colocados directamente sobre el piso?		
12	¿El área de almacenamiento se encuentra limpia, libre de desechos acumulados, insectos y otros animales?		
13	¿Se cuenta con un programa de saneamiento (fumigación, desratización, etc.) escrito disponible para el personal involucrado, el cual debe indicar la frecuencia, métodos y material a ser utilizados?		
14	¿La clasificación de los productos se realiza teniendo en cuenta la clase terapéutica, orden alfabético, forma farmacéutica, código del artículo u otros?		
15	¿Los productos que requieren refrigeración son permanentemente controlados, se registran las temperaturas cuando corresponda y se toman las medidas correctivas necesarias?		
16	¿Existe un registro manual o computarizado que consigne el número de lote y fecha de vencimiento de los productos, y se verifica periódicamente esta información?		
17	¿Se realiza la toma de inventarios periódicos de los productos?		

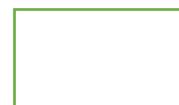
ANEXO 05

CÁLCULO DE CONFIABILIDAD K-20																				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	totales		
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	16		
2	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	15		
3	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15		
4	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	13		
5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	0	6		
TOTALES	4	4	4	3	2	3	5	4	3	4	4	4	5	5	4	3	4	16.5		
P (t/n)	0.33	0.33	0.33	0.25	0.17	0.25	0.42	0.33	0.25	0.33	0.33	0.33	0.42	0.42	0.33	0.25	0.33			
Q (1-P)	0.67	0.67	0.67	0.75	0.83	0.75	0.58	0.67	0.75	0.67	0.67	0.67	0.58	0.58	0.67	0.75	0.67			
P*Q	0.22	0.22	0.22	0.19	0.14	0.19	0.24	0.22	0.19	0.22	0.22	0.22	0.24	0.24	0.22	0.19	0.22	3.62		
SP*Q	3.62																			
VT	16.5																			
KR-20	0.830		RESPETABLE																	

ANEXO 07



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO



**ESCUELA DE POSGRADO
MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
CUESTIONARIO SOBRE LA GESTIÓN DE ABASTECIMIENTO
DE MEDICAMENTOS ESENCIALES**

PERSONAL DE FARMACIA

Estimado (a) colaborador, es grato dirigirme a usted, para hacerle llegar el presente cuestionario, que tienen por finalidad obtener información sobre la “Gestión de Abastecimiento de medicamentos esenciales en el Centro de Salud de CESAMICA. Es necesario dar a conocer esta encuesta es anónimo y los resultados que se obtengan serán de uso exclusivo para la investigación.

INSTRUCCIONES: Marca con una (x) la alternativa que más se acerque a su opinión, de acuerdo a lo indicado, es importante que sus respuestas sean totalmente honestas.

Escala de valoración

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

N°	Ítems	Ítems				
	PROCESOS DE SELECCIÓN DE MEDICAMENTOS					
1	El Servicio de Farmacia cuenta con un Plan de actividades que debe cumplir para la selección de medicamentos					

2	El Servicio de Farmacia cuenta con una estructura orgánica para la mejorar los procesos de selección de medicamento.					
3	Se cuenta con un registro de los medicamentos más usados.					
4	Se cuenta con registro de medicamentos menos usados					
PROCESO DE PROGRAMACIÓN						
5	El petitorio de medicamentos se hace tomando en cuenta lo solicitado por los servicios					
6	Cuando se ha solicitado medicamentos esenciales al Almacén Central, fue atendido en su totalidad.					
7	Cuando se ha solicitado medicamentos esenciales al Almacén Central, se le ha cambiado algunos productos solicitados.					
8	Suele llegar productos no solicitados en el petitorio del servicio de Farmacia.					
PROCESO DE ALMACENAMIENTO						
9	Existen normas o guías visibles respecto a las actividades que se realizan en el Servicio de Farmacia en el proceso de almacenamiento.					
10	Usted ha sido capacitado para cumplir las buenas prácticas de almacenamiento de medicamentos esenciales					
11	Considera usted que el Servicio de Farmacia se encuentra acondicionada para almacenar los medicamentos esenciales en el Centro de Salud.					
12	Existe control registro de las fechas de vencimiento de los fármacos.					
PROCESO DE DISTRIBUCIÓN						
13	Existe publicación anticipada, comprensible y adecuada difusión de los medicamentos que existen en la farmacia.					

14	Existe control mediante sistemas computarizados, cuando se realiza la entrega y recepción de medicamentos.					
15	Existe un cronograma de distribución de los medicamentos esenciales hacia los servicios.					
PROCESOS DE USO RACIONAL						
16	Las recetas de los servicios llegan con la cantidad suficiente para el tratamiento del paciente.					
17	La dispensación de medicamentos se hace de manera ordenada sin tener preferencias de por algún servicio.					
18	Existe sistema de fármaco vigilancia en el Servicio de Farmacia del Centro de Salud					

ANEXO 08

Instrumento Gestión de Abastecimiento Esenciales - Personal de Farmacia

Análisis de confiabilidad

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,828	18

Interpretación: Instrumento con alta confiabilidad para su aplicación

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
VAR00001	50,9333	93,638	,357	,823
VAR00002	50,0000	99,429	-,006	,842
VAR00003	49,7333	88,067	,509	,815
VAR00004	51,6667	101,667	-,106	,846
VAR00005	50,2000	91,457	,599	,815
VAR00006	50,0667	83,352	,689	,803
VAR00007	51,8000	103,314	-,167	,858

VAR000 08	50,3333	103,238	-,204	,844
VAR000 09	50,6667	88,810	,691	,809
VAR000 10	50,8000	80,600	,780	,796
VAR000 11	51,4000	80,686	,792	,796
VAR000 12	50,3333	81,952	,657	,804
VAR000 13	50,3333	79,667	,833	,793
VAR000 14	49,2667	97,495	,122	,833
VAR000 15	51,8000	92,886	,432	,820
VAR000 16	51,9333	94,781	,328	,824
VAR000 17	51,2667	89,781	,481	,817
VAR000 18	49,8000	79,457	,835	,792

ANEXO 09



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica – Castilla, Piura - 2020.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PERSONAL DE FARMACÍA

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																	84				
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables															78						
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																	84				
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems														75							
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en																	88				



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FICHA DE EXPERTO

Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica – Castilla, Piura - 2020.

FICHA DE EVALUACIÓN DEL INSTRUMENTO: CUESTIONARIO PERSONAL DE FARMACÍA

Indicadores	Criterios	Deficiente 0 - 20				Regular 21 - 40				Buena 41 - 60				Muy Buena 61 - 80				Excelente 81 - 100				OBSERVACIONES
		0	6	11	16	21	26	31	36	41	46	51	56	61	66	71	76	81	86	91	96	
ASPECTOS DE VALIDACION		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100	
1. Claridad	Esta formulado con un lenguaje apropiado																78					
2. Objetividad	Esta expresado en conductas observables																			90		
3. Actualidad	Adecuado al enfoque teórico abordado en la investigación																			84		
4. Organización	Existe una organización lógica entre sus ítems																			88		
5. Suficiencia	Comprende los aspectos necesarios en															70						

ANEXO 10

MATRIZ DE CONSISTENCIA

Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica – Castilla, Piura - 2020.

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA	POBLACIÓN
<p>Pregunta general ¿Cuál es el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p> <p>Preguntas específicas: ¿Cómo se da el proceso de selección de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud</p>	<p>Objetivo general Describir el nivel de la gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar el proceso de selección de los medicamentos esenciales</p>	<p>Hipótesis general No aplica</p> <p>Hipótesis específicas No aplica</p>	<p>Gestión de abastecimiento</p> <p>Dimensiones: Procesos de selección. Procesos de programación. Proceso de almacenamiento. Procesos distribución</p>	<p>Enfoque: Cuantitativo Tipo: Básico Diseño: No experimental, descriptivo – transversal</p>	<p>POBLACIÓN Trabajadores del establecimiento de salud de CESAMICA</p> <p>MUESTRA Son un total de 21 trabajadores entre jefes de los servicios y</p>

<p>Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p>	<p>del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.</p>		<p>Proceso de uso racional</p>		<p>del servicio de farmacia</p>
<p>¿Cuál es el proceso de programación de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p>	<p>Describir el proceso de programación de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.</p>				
<p>¿Cuál es el proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p>	<p>Describir el proceso de almacenamiento de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.</p>				
<p>¿Cómo se da el proceso de distribución de los medicamentos esenciales del</p>	<p>Identificar el proceso de distribución de los medicamentos esenciales</p>				

<p>establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p>	<p>del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020</p>				
<p>¿Cómo se lleva a cabo el proceso de uso racional de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020?</p>	<p>Describir el proceso de uso racional de los medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura – 2020.</p>				

ANEXO 11

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición
Variable 1 Gestión de abastecimiento de medicamentos	Tiene por objetivo garantizar la disponibilidad de los medicamentos esenciales y para lograrlo se deben desarrollar procesos de gestión eficiente	Es el proceso que logra la disposición de los medicamentos dentro del establecimiento de salud Cesamica, basándose	- Proceso de selección: Referido a la selección de medicamentos dentro de la institución de acuerdo al consumo de los usuarios, en esta etapa se observan los medicamentos desabastecidos, medicamentos más usados	<ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos desabastecidos • Medicamentos más usados 	
			- Proceso de programación: Es el proceso mediante el cual cada unidad ejecutora identifica las necesidades reales de productos y	<ul style="list-style-type: none"> • Petitorio de medicamentos 	

	y dinámica con las necesidades del sistema de salud vigente en nuestro país (Organización Panamericana de la Salud- OPS, 2002)	en las dimensiones selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, las cuales serán evaluadas con las escalas de Likert.	determina su requerimiento para la atención en el ámbito de su competencia. La unidad ejecutora, incluye estas necesidades en su Plan Anual de Contrataciones.	<ul style="list-style-type: none"> • Programación • Requerimiento incompleto • Productos no solicitados 	Ordinal
			- Proceso de almacenamiento:	<ul style="list-style-type: none"> • Buenas prácticas de almacenamiento 	
			- Proceso de distribución: Es el proceso mediante el cual se distribuye el producto al interior de la institución, se ejecuta actividades como ingreso al sistema de los productos, recetas recepcionada y entregadas.	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso al sistema • Recetas recepcionado • Recetas entregadas 	

			<p>- Proceso de uso racional:</p> <p>La prescripción y dispensación de productos se enmarcan en las Buenas Prácticas de Prescripción y Dispensación, según corresponda. La prescripción de productos farmacéuticos se realiza utilizando la receta única estandarizada (RUE). La prescripción se efectúa usando la Denominación Común Internacional (DCI) según corresponda, en el marco del PNUME, listas complementarias y normas conexas aprobadas por el MINSA.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Prescripción• Dispensación• Farmacovigilancia	-
--	--	--	--	---	---

ANEXO 12

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

SOLICITA: AUTORIZACION PARA
APLICACIÓN DE
INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION.

Dr. Nelson Alcántara Yarlequé

Director del establecimiento de salud 1-4 Cesamica Castilla.

S.D

LUZ BETTY LOZANO ALARCON, estudiante de la Maestría en Gestión de los Servicios de Salud, de la Escuela de Posgrado de la Universidad César Vallejo, ante usted me presento y expongo.

Que con la finalidad de obtener el título de Magister realizaré una investigación titulado como "Gestión de abastecimiento de medicamentos esenciales del establecimiento de salud Cesamica Castilla, Piura 2020", por lo expuesto solicito su autorización para aplicar los instrumentos de estudio con los coordinadores de los servicios y trabajadores de Farmacia, el mismo que se realizará sin interrupción de las actividades asistenciales programadas.

Sin otro particular me despido de usted, no sin antes agradecer por el apoyo brindado.

Atentamente

Piura, 25 de abril del 2020

