



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

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

**Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento a
los Establecimientos de Salud de la Red Abancay 2020.**

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

AUTORA:

Peña Sanchez de Romero, Ada Adelina (ORCID: 0000-0002-0118-2534)

ASESORA:

Mg. Alayo Canales, Cecilia Magali (ORCID: 0000-0003-3893-9868)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LIMA — PERÚ

2021



Dedicatoria

A Dios, a mis hijas: María Fernanda y Kathy, por ser mi principal motivación, a mi mama María por su apoyo incondicional, a mi esposo Dennis por sus palabras de aliento, a mis compañeros de equipo por su amistad y aprendizajes compartidos. A mi papa Néstor en el cielo ejemplo de lucha y fortaleza.



Agradecimiento

A la Universidad César Vallejo en especial a mi asesora la Dra. Cecilia Magali Alayo Canales, por su paciencia y profesionalismo, al Mg. Emilio por brindarme sus conocimientos durante el desarrollo de la maestría; y las personas responsables de los servicios de farmacia que accedieron a responder las encuestas.

Índice de Contenidos

Dedicatoria	i
Agradecimiento	ii
Índice de Contenidos	iii
Índice de Tablas	iv
Índice de Gráficos y Figuras	v
RESUMEN.....	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN	8
II. MARCO TEÓRICO	11
III. METODOLOGÍA.....	24
3.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	24
3.2. Operacionalización de Variables	25
3.3. Población, Muestra y Muestreo.....	26
3.4. Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos	26
3.5. Procedimientos	27
3.6. Método de Análisis de datos	28
3.7. Aspectos Éticos	28
IV. RESULTADOS.....	30
V. DISCUSIÓN.....	44
VI. CONCLUSIONES.....	48
VII. RECOMENDACIONES.....	49
REFERENCIAS	51
ANEXOS	58

Índice de Tablas

Tabla 1 Validez del Instrumento Gestión de Medicamentos.	27
Tabla 2 Validez del Instrumento Abastecimientos e Insumos	27
Tabla 3 Confiabilidad del instrumento – Prueba Alfa de Cronbach	28
Tabla 4 Confiabilidad del instrumento – Prueba de Kuder Richardson KR20...28	
Tabla 5 Análisis descriptivo de la variable Gestión de Medicamentos e Insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.....	30
Tabla 6 Análisis descriptivo de la variable Abastecimiento de Medicamentos e Insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.....	31
Tabla 7 Prueba de normalidad con el test de Kolmogorov-Smirnov para las variables y dimensiones que se usarán en la prueba de hipótesis.	32
Tabla 8 Prueba de correlación de Pearson entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.	33
Tabla 9 Prueba de correlación de Pearson entre la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.....	35
Tabla 10 Prueba de correlación de Spearman entre los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos.	37
Tabla 11 Prueba de correlación de Spearman entre los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos. ...	39
Tabla 12 Prueba de correlación de Spearman entre las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos. ...	41
Tabla 13 Prueba de correlación de Pearson entre la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos. ...	43
Tabla 14 Operacionalización de Variables	60
Tabla 15 Trabajadores del servicio de farmacia según microredes de salud ...	71
Tabla 16 Determinación del tamaño de la muestra	72
Tabla 17 Tamaño de muestra según microredes	72
Tabla 18 Matriz de Consistencia.....	85

Índice de Gráficos y Figuras

Figura 1. Diagrama de dispersión de la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos	33
Figura 2. Diagrama de dispersión de la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos	35
Figura 3. Diagrama de dispersión de los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos.....	37
Figura 4. Diagrama de dispersión de los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos	39
Figura 5. Diagrama de dispersión de las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos	41
Figura 6. Diagrama de dispersión de la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos	43



Esta investigación tuvo como objetivo establecer la relación que existe entre la Gestión de Medicamentos e Insumos con el abastecimiento de medicamentos e insumos en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. El estudio presentó un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, nivel correlacional, contó con una muestra formada por 72 trabajadores responsables del Servicio de Farmacia de la Red Abancay, en quienes se aplicó una encuesta. Los instrumentos de recolección de datos fueron dos escalas tipo Likert, validadas por la autora mediante juicio de expertos y según el coeficiente de Alfa de Cronbach, presentaron una confiabilidad de 0,712 para la primera variable y 0,726 para la segunda variable. Los resultados indican que no existe una relación significativa entre la Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,340$), y tampoco para el caso de las cinco dimensiones que conforman la gestión: selección ($p=0,730$), requerimientos y sistema de información ($p=0,672$), precios de medicamentos e insumos ($p=0,125$), compras ($p=0,624$) y adquisición ($p=0,422$). Se concluyó que la gestión de medicamentos e insumos no tiene una correlación significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020.

Palabras clave: Gestión, Abastecimiento público, Medicamentos e Insumos.



This research aimed to establish the relationship that exists between the Management of Medicines and Supplies with the supply of medicines and supplies in the Health Establishments of the Abancay Network, year 2020. The study presented a quantitative approach, of non-experimental design, level correlational, and had a sample made up of 72 workers responsible for the Pharmacy Service of the Abancay Network, in whom a survey was applied. The data collection instruments were two Likert-type scales, validated by the author through expert judgment and which, according to Cronbach's Alpha coefficient, presented a reliability of 0.712 for the first variable and 0.726 for the second variable. The results indicate that there is no significant relationship between the Management of Medicines and Supplies and the supply of medicines and supplies ($p = 0.340$), and neither for the case of the four dimensions that make up the management: selection ($p = 0.730$), requirements and information system ($p = 0.672$), prices of medicines and supplies ($p = 0.125$), purchases ($p = 0.624$) and acquisition ($p = 0.422$). It was concluded that the management of medicines and supplies does not have a significant correlation with the supply of medicines and supplies in the health establishments of the Abancay Network, year 2020.

Keywords: Management, Public supply, Medicines and Supplies.

I. INTRODUCCIÓN

En los tiempos actuales, existe la percepción, por parte de la población, de una descredibilidad de las instituciones que conforman el sector público, la cual no hace eco de las necesidades ciudadanas; por lo que las organizaciones públicas deben reorientar su trabajo con acciones de gestión y con calidad para satisfacer dichas demandas.

En la actualidad la gestión de los medicamentos está pasando por el tránsito de un enfoque tradicional al moderno. En este sentido, se considera obsoleto evaluar la gestión del abastecimiento tomando en cuenta solo el gasto que se ejecuta y si se adquieren más bienes por menos precio. Por ello se requiere agregar un enfoque moderno que no solo consista en gastar y comprar en mayor cantidad, sino también adquirir bienes de calidad, en el tiempo oportuno, que estos recursos sean utilizados adecuadamente y que logren impactar sobre los usuarios, beneficiarios de los servicios brindados por las instituciones. Este nuevo sistema de abastecimiento público, debe ofrecer respuestas rápidas (atención de servicios) y satisfactorias a los ciudadanos, y debe contemplar un grupo de políticas, normas y procesos que provean los instrumentos necesarios en la producción de servicios con eficiencia y eficacia, lo cual no será posible sin aplicación de las normas vigentes (Salazar, 2014).

La gestión de medicamentos e insumos a nivel regional y nacional, afronta en la actualidad cuestionamientos por parte de los usuarios, quienes al percibir el desabastecimiento de los productos farmacéuticos expresan un alto grado de insatisfacción con la prestación del servicio de farmacia; que representa a su vez en un problema de gestión sanitario. Dicha situación se ha apreciado incluso en contextos internacionales como en España, donde se ha reportado desabastecimiento en alrededor del 17% de principios activos comercializados durante el año 2018 (Castellano y Pérez, 2020).

Las investigaciones a nivel nacional, han demostrado que la gestión del suministro de medicamentos esenciales y la disponibilidad en los centros maternos infantiles muestran niveles de regular a deficiente en casi el 50% de los procesos estudiados (Valer, 2019), y que el abastecimiento de medicamentos e insumos en las redes de salud son influenciados por una gestión sanitaria deficiente (Vargas, 2019). Esta relación entre gestión sanitaria, de la cual forma

parte la gestión de los medicamentos e insumos, y el abastecimiento de los medicamentos, representa la base del problema planteado en la presente investigación.

Esta misma problemática es reportada por Cruz (2017), el cual indica que la mayoría de trabajadores de los establecimientos perciben una gestión de medicamentos de regular a deficiente, y un abastecimiento de pésima a regular, mientras que Figueroa (2017) reporta que la gestión de suministro de medicamentos está asociada con la prevalencia de enfermedades comunes, lo cual no guarda relación con las necesidades terapéuticas de los usuarios.

A nivel local, la percepción negativa por parte de los proveedores de las farmacias de los establecimientos de la Red de Salud Abancay, no es ajena a esta problemática, la misma que se manifiesta en las reuniones técnicas y de evaluación a la que son convocados de forma periódica; pero, no son visibles para las autoridades competentes, ya que no están plasmadas en informes de carácter científico, por lo que surge la necesidad de estudiar la problemática del abastecimiento y su relación con la gestión de medicamentos e insumos.

El estudio se justifica teóricamente, ya que, a partir de la teoría de la gestión pública y los procesos de la logística de los medicamentos e insumos, se ampliarán los conocimientos existentes en torno a este tema, considerando que en la mayoría de estudios sólo se aborda una de las variables.

A nivel práctico, los resultados van a servir para una mejor toma de decisiones por parte de los gestores a nivel de las Direcciones Regionales de Medicamentos Insumos y drogas y de las Redes de Salud, en los procesos de selección, requerimientos y sistema de información, precios, compra y adquisición de medicamentos, que generaría un mejor almacenamiento, distribución y dispensación en las distintas áreas del primer nivel de atención, así como un mejor abastecimiento y la mejora de la imagen institucional.

En base al panorama presentado se formula el siguiente problema general: ¿Qué relación existe entre la gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?, y los siguientes problemas específicos: ¿Qué relación existe entre la selección de medicamentos y el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?, ¿Qué relación existe entre los requerimientos y sistema de información y

el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?, ¿Qué relación existe entre los precios de medicamentos y el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?, ¿Qué relación existe entre la compra de medicamentos y el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020? insumos?, ¿Qué relación existe entre la adquisición de medicamentos y el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?

Por tanto, el objetivo principal del presente estudio es: Establecer la relación que existe entre la Gestión de Medicamentos e Insumos con el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020; mientras que los objetivos específicos se formulan de la siguiente manera: Determinar la relación de la Selección de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Determinar la relación de los requerimientos y sistema de información con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Determinar la relación de los precios de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Determinar la relación de la compra de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Determinar la relación de la adquisición de medicamentos con el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020. Ante esto se pretende poner a prueba la siguiente hipótesis general del estudio: Existe relación significativa entre la Gestión de Medicamentos e Insumos con el abastecimiento en los establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020: y como hipótesis específicas: La Selección de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Los requerimientos y sistema de información se relacionan significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; Los precios de medicamentos se relacionan significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; La compra de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020; La adquisición de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020.

II. MARCO TEÓRICO

Entre los antecedentes nacionales correspondientes a la investigación propuesta, tenemos a:

Rodríguez (2020) planteó como objetivo evaluar el estado situacional del abastecimiento de medicamentos, a través de un estudio de nivel descriptivo, en el cual se revisaron 8917 recetas de medicamentos esenciales que llegaron al área de dispensación, cuyos resultados evidencian un nivel de abastecimiento del 24.71%, para las recetas dispensadas parcialmente se alcanzó un 46.8% y para las recetas que estaban fuera del petitorio nacional de medicamentos, se llegó 3.09%, concluyendo que el abastecimiento de medicamentos es muy deficiente por una mala distribución de medicamentos que no satisfacen las necesidades del paciente. Lamilla (2019) planteó como objetivo optimizar el proceso de abastecimiento aplicando la mejora continua con el Círculo de Deming en la capacidad de la atención pre hospitalario de una empresa privada a través de un estudio con diseño cuasiexperimental, cuyos resultados indican que se logró controlar la cantidad de medicamentos e insumos por mes en los almacenes, reduciendo el promedio de 71,58% a 48,08% con el uso de medicamentos e insumos necesarios en las consultas médicas, y disminuyendo los costos promedio de S/.986,80 a S/.387,68. Larraín y col. (2018) planteó como objetivo identificar los motivos por los cuales los pacientes asegurados en el SIS no reciben los medicamentos prescritos en las consultas externas del primer nivel de atención, a través de un estudio exploratorio, de revisión de fuentes secundarias provenientes de la Superintendencia Nacional de Salud (SuSalud) y el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (Seace), cuya propuesta de mejora considera estrategias como realizar el proceso de abastecimiento de medicamentos por compras corporativas, crear un fondo rotatorio, la gestión de stock basado en el consumo y crear nuevos roles para los trabajadores encargados de estos procesos. Valer (2019) propuso como objetivo determinar la relación que existe entre la gestión del suministro de medicamentos esenciales con la disponibilidad de los mismos, a través de un estudio de nivel correlacional sobre una muestra de once centros maternos infantiles, con resultados que muestran un nivel de correlación alta entre la gestión y la disponibilidad de medicamentos ($Rho= 0,996$; $p = 0,000$) en este tipo de establecimientos. Vargas



(2019) en su tesis planteó como objetivo establecer la relación entre la gestión sanitaria y el abastecimiento de medicamentos e insumos, a través de un estudio de nivel correlacional, sobre una muestra formada por 20 servidores de salud, cuyos resultados destacan la percepción de un nivel regular de la gestión sanitaria en el 50%; y un nivel regular de abastecimiento e insumos en el 55% de encuestados, con la existencia de una alta correlación entre ambas variables ($r= 0,8797$), por lo que se concluye que una mejor gestión sanitaria favorece el abastecimiento de los medicamentos. Cruz (2017) planteó como objetivo determinar la relación entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de los establecimientos de salud, mediante un estudio de nivel correlacional, sobre una muestra de 27 trabajadores de los servicios de farmacia, cuyos resultados evidencian una percepción de deficiente gestión de medicamentos para el 26% de trabajadores y percepción regular para el 37%, mientras que, para el nivel de abastecimiento, el 11% lo perciben como deficiente y 48% como regular; con una correlación alta y directa entre ambas variables ($r=0,931$), con lo que se concluye, a mejor percepción de la gestión de medicamentos existe un mayor abastecimiento de los establecimientos de salud. Jara (2016) planteó como objetivo establecer una propuesta de sistema de Gestión Administrativa para mejorar el funcionamiento de una Cadena de Suministros de Medicamentos, a través de un estudio cualitativo, con una muestra formada por 26 trabajadores, cuyos resultados demuestran que la gran mayoría de trabajadores conoce lo que es gestión administrativa y el principal problema es la centralización de requerimientos, que causa malestar y desabastecimiento de los medicamentos e inadecuada ejecución presupuestal. De la búsqueda realizada, entre los antecedentes internacionales para el presente estudio tenemos a:

Monzón y col. (2019) plantearon como objetivo realizar una evaluación integral para medir la eficiencia de la distribución mayorista de medicamentos y otros productos relacionados en Cuba el año 2016, a mediante un estudio descriptivo, longitudinal, sobre una muestra de 16 droguerías, cuyos resultados evidencian que, a pesar de cumplir con las ventas y ciclos de distribución, no se alcanzó la cobertura programada por producto, existe un aumento en gastos operativos, y los indicadores financieros muestran un nivel de eficiencia adecuada para el total

de droguerías, pero un análisis de eficiencia técnica detecta ineficiencia en una de cada diez droguerías. Upadhaya y col. (2018) planteó como objetivo explorar las percepciones sobre la cadena de suministro de fármacos psicotrópicos sobre una muestra de 22 productores, promotores y distribuidores, 8 formuladores de políticas y actores gubernamentales, 21 proveedores de servicios y 14 usuarios de servicios / miembros de la familia en Nepal, encontrando en sus resultados la necesidad de los psicofármacos, su disponibilidad en los principales centros regionales y su eficacia para tratar problemas de salud mental, concluyendo que la producción y gestión de la cadena de suministro de psicofármacos depende de intereses creados de las empresas farmacéuticas, prescriptores y farmacéuticos. Amerine y col. (2017) plantearon como objetivo realizar un análisis formal del inventario disponible a través de la observación del proceso del formulario de medicamentos oncológicos, y plantear una propuesta de mejora, cuyos resultados evidencian una reducción en las tasas de agotamiento de inventario del 70% y una mejora en las tasas de rotación de inventario del 78%; además, se encontró ahorro significativo de tiempo en la racionalización del proceso operativo, eliminando la repetición y las ineficiencias causadas por un proceso poco claro que no se capturó completamente en esta evaluación. Tesfaye y Tadesse (2017) plantearon como objetivo evaluar la gestión de cadena de suministro de medicamentos antirretrovirales en instalaciones de salud pública de Etiopía oriental, mediante un estudio de diseño analítico transversal, sobre una muestra de 384 pacientes, cuyos resultados indican que solo tres de diez instalaciones la salud había recibido todas las cantidades solicitadas de medicamentos, concluyendo que los establecimientos de salud a veces no reciben todas las cantidades de medicamentos antirretrovirales solicitadas. Hernández (2017) planteó como objetivo elaborar una propuesta para mejorar la gestión de medicamentos e insumos médicos, mediante un estudio con enfoque cualitativo de investigación acción, cuyos resultados de la etapa de diagnóstico muestran que los subprocesos de la gestión de medicamentos con mayor porcentaje de cumplimiento fueron la selección con 39 %, el almacenamiento con 34 % y la dispensación con 52%, y concluye que la necesidad de plantear nuevas propuestas de mejora para la gestión de medicamentos e insumos médicos, que ayude a planificar y desarrollar las actividades hospitalarias.

Para analizar el fundamento teórico de la gestión de medicamentos, el Ministerio de Salud Pública de Ecuador (2009) lo define como el conjunto de procesos productivos que ayudan a operativizar la gestión de medicamentos e insumos y que se evidencia su resultado a través de indicadores específicos. Por otro lado, la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria citado por Napal (2015), define a la gestión de medicamentos como aquellos procedimientos básicos de selección, adquisición, recepción, almacenamiento y distribución de medicamentos en volumen y plazo razonables, que representen el menor riesgo y menor costo posible para el paciente. Por su parte, Bardi y col. (2015), sostienen que la gestión es entendida como aquel proceso continuo e integral, que no se limita a una simple entrega de un producto, sino que incluye, además, la función esencial de resguardar la calidad del medicamento mediante una correcta recepción y almacenamiento.

Por otro lado, la gestión moderna del abastecimiento público enfoca su actividad sobre todos aquellos procesos que conectan empresas, entidades públicas y ciudadanos desde la fuente inicial que provee la materia prima hasta aquellos puntos de consumo del producto y servicio público ofertado. Gracias a este enfoque es posible encontrar actividades sinérgicas que permitan una mejor interacción de los diferentes actores que participan en los procesos claves de esta cadena, para atender de manera oportuna al consumidor final, y alcanzar un aprovechamiento más eficaz y eficiente de los recursos públicos y privados (Salazar, 2014).

De estas definiciones se puede deducir que cuando se habla de gestión de medicamentos se está haciendo referencia a todos los procesos que se inician con una selección adecuada hasta la distribución de los mismos a los almacenes especializados de los servicios de salud.

La gestión de los medicamentos abarca diferentes dimensiones, pero, para el presente estudio se utilizarán las dimensiones consideradas por Cruz (2017): selección, requerimientos y sistema de información, precios, compra y adquisición de medicamentos.

En torno a la dimensión selección de los medicamentos, Díaz y Celi (2006) lo consideran el punto de partida y pilar fundamental de la gestión y del suministro, en la que la actividad predominante es la elección de los medicamentos e

insumos que son requeridos necesariamente para atender a la población objetiva, acorde a la demanda de la población y sus principales indicadores de morbilidad y mortalidad. De forma complementaria, Franco (2018) considera que este proceso necesita una participación activa y multidisciplinaria de los trabajadores de los distintos niveles de establecimientos de salud para que sea apropiada. Por otro lado, Garjón (2011), refiere que, si bien el proceso de selección de medicamentos puede aplicarse en distintos niveles, desde los profesionales, en forma individual, hasta los establecimientos de salud y el sistema de salud en su totalidad, los criterios que la rigen no son diferentes entre sí, manteniendo su continuidad como proceso y su carácter multidisciplinario. Por otro lado, Napal (2015) considera que esta dimensión es importante porque en aumenta el grado de experiencia de los prescriptores hacia un menor número de medicamentos, lo cual facilita un uso más racional de los mismos. Puede afirmarse que los pilares fundamentales de la Farmacia están constituidos por una selección rigurosa, acompañada de una adecuada información y distribución de los productos.

Ante este panorama, es función de la gestión sanitaria tener disponibilidad de medicamentos esenciales, y el punto de partida es la selección de los mismos, tal como lo indica Jiménez (2018), quien menciona que el acceso a los medicamentos esenciales involucra necesariamente la existencia de una selección racional, con precios asequibles, una sostenibilidad de la financiación y confianza en el sistema de salud. Es decir, un sistema de salud fiable es aquel que tuvo una selección adecuada de los medicamentos en concordancia al perfil epidemiológico de la población. Sobre este punto, Vera (2019) define como medicamentos esenciales a aquellos que satisfacen las necesidades de cuidados de la salud que tiene la población en general y que el estado debe garantizar su disponibilidad constante en las cantidades, presentaciones, y dosificaciones adecuadas; lo cual es de gran importancia, ya que un alto porcentaje de la población no tiene acceso a este grupo de medicamentos considerados como de primera elección y un reflejo de una buena gestión es que deben estar disponibles en los servicios de farmacia de los establecimientos del primer nivel de atención.

Por otra parte, es necesario establecer pautas, guías o normas que garanticen

una adecuada selección de medicamentos y de esta forma asegurar una atención de salud de calidad, así como el uso racional de los medicamentos. Por ello es importante divulgar con la mayor amplitud posible los lineamientos clínicos que deben ser implementados por el equipo profesional. (Jiménez, 2018). Otro aspecto a tomar en cuenta es que la selección de medicamentos requiere que previamente se considere que tan pertinentes son para atender los problemas de salud pública, así como el grado de eficacia y seguridad que evidencian los estudios científicos, y un análisis de la relación costo-efectividad que justifique su elección por encima de otras alternativas (Hernández y col., 2015). En el caso del Perú, la política nacional de medicamentos está contemplada en la política sectorial y un punto importante a recalcar es que en los últimos años se tiene como política nacional el aseguramiento universal lo que garantiza el acceso universal a la salud, pero para esto se debe tener una selección racional de los medicamentos e insumos (MINSA, 2004).

La segunda dimensión considerada en el estudio se refiere a los requerimientos y sistema de información; que es definida por Cisneros (2019) como un programa que se implementa para cubrir los requerimientos de los procesos de la entidad, con el objetivo de administrar los datos e información que ha sido procesada. Para Gutiérrez y Córdoba (2013) los estudios que caracterizan las consultas realizadas a los Centros y Servicios de Información de Medicamentos permiten una mayor comprensión de las necesidades de información existentes, lo cual es de gran utilidad para la mejora continua de este proceso, ya que permite la detección de oportunidades para alcanzarlo.

Los sistemas de información representan un esfuerzo integrado para acopiar, procesar, notificar y utilizar la información y los conocimientos sanitarios con el propósito de influir en la toma de decisiones políticas, programación de actividades y hasta en materia de investigación (Cisneros, 2014). El propósito de buscar el desarrollo de un sistema de información es la disponibilidad de datos para ayudar en las actividades de gestión para todo aquello que esté relacionado con los medicamentos e insumos, tanto para el Servicio de Farmacia, como para las organizaciones estructurales del establecimiento (Napal, 2015).

En el Perú se tiene un sistema de información denominado SISMED, instrumento importante para la toma de decisiones, el cual está conformado por diversos

documentos en el cual se informa los movimientos físicos y económicos como las recetas, guías de remisión, boletas de ventas, etc.; además de formatos con carácter de declaración jurada denominados de comunicación dentro de ellos tenemos al ICI o Informe de Consumo Integrado, IME Informe del Movimiento Económico, los cuales se informan desde el nivel de prestación es decir establecimientos de salud al nivel superior o nivel central (Ministerio de Salud, 2006).

La tercera dimensión se refiere a la gestión del precio de los medicamentos, la cual representa el principal obstáculo para que la población pueda acceder a ellos, así como el mayor escollo que deben superar los sistemas de salud universales que son financiados con el dinero público, para que alcancen la sostenibilidad en el futuro. (Rovira, 2015).

En ese contexto, hay que entender que, en el panorama mundial, los países industrializados que cuentan con un sistema de salud universal financiado públicamente, en la mayoría de casos se ve obligado a adoptar medidas reguladoras sobre los precios de los medicamentos, a diferencia de los países en vías de desarrollo, en los cuales el precio está sometido al juego de la oferta y demanda. De acuerdo con ello, en la mayoría de los países no se deja que las compañías farmacéuticas instauren de modo exclusivo el costo de los medicamentos, principalmente aquellos medicamentos que están con el control exclusivo y que usan financiamiento del sistema de salud estatal (Rovira y col., 2012). Sin embargo, otros autores consideran que no hay nada más perjudicial en la denominada economía basada en el mercado que el estado tenga control sobre los precios de los bienes o insumos (Lobo, 2015). Al respecto un estudio realizado en los países latinoamericanos, donde tratan de explicar las diferencias de los precios de medicamentos, precisan que Brasil y Colombia son los países que presentan los mayores precios tanto a salida de fábrica como en venta al público final, y son también los únicos que poseen mecanismos formales de regulación de precios de medicamentos, mientras que el Perú es uno de los que presenta menor costo en torno a medicamentos de tipo genérico (Álvarez y Gonzales, 2020).

En cuanto a la dimensión compra de medicamentos, Cisneros (2014) manifiesta que este proceso es fundamental para que cualquier organización dedicada a

este rubro pueda alcanzar el éxito, comprendiendo la planificación de actividades relacionadas con la adquisición de materiales y servicios a precios favorables para la economía de la institución, la realización de presupuestos que permitan el abastecimiento y la programación de entregas oportunas. Además, para evitar que los planes de compra puedan verse afectados por alteraciones en los precios del mercado, las estrategias deben incluir una alerta temprana ante la posibilidad de que estén ocurriendo dichos cambios.

Cabe recalcar que, en el Perú, el organismo estatal de realizar la compra de medicamentos es el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos (CENARES). Este es un organismo del Ministerio de salud responsable de las compras corporativas de medicamentos a nivel nacional, que recibe los distintos requerimientos emitidos por las entidades participantes a través de procedimientos de selección establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado. (Larraín et al. 2018). Por otro lado, la gestión de compras ya no puede ser restringida a un campo simplemente administrativo, y debe ser considerada un elemento clave para el mantenimiento y el posicionamiento de las organizaciones dentro de un mercado cada vez más competitivo (Salazar, 2014). La dimensión gestión de las adquisiciones, es aquella área de la gestión de los medicamentos responsable de garantizar que los medicamentos necesarios para el tratamiento de los pacientes que dependen del hospital se encuentren disponibles con el menor costo posible. Para que este proceso sea eficiente, la gestión de la adquisición debe aplicar distintos criterios de índole técnico y farmacéutico en los procedimientos fundamentales de gestión, buscando en todo momento garantizar a los pacientes la cobertura de sus necesidades farmacoterapéuticas (Napal, 2015). Para tal fin la adquisición de los medicamentos en forma conjunta, se constituye como una parte estratégica de la gestión, que puede ayudar a reducir el precio de los mismos (Banco Interamericano de Desarrollo, 2017).

La importancia que cumple la gestión de medicamentos en nuestro sistema sanitario es muy valiosa. Al respecto, Barris (2014) resalta que la población, al hacer un uso masivo de los medicamentos disponibles en el mercado no sólo ha obtenido amplios beneficios en los indicadores de salud pública, sino que también ha ocasionado nuevos problemas en la salud pública que derivan de los

tratamientos farmacológicos. Estos problemas, en caso de que las personas a cargo de la gestión sanitaria no lo detectan o traten oportunamente, terminarán transformándose en indicadores negativos de morbilidad y mortalidad en la población.

En ese mismo sentido la gestión y control de los medicamentos e insumos médicos debe alcanzar una gran eficacia ya que de ello depende que los medicamentos sean entregados hacia los pacientes que necesitan tratamiento (Vivanco, 2017). Por otro lado, si a la gestión de medicamentos se le une la gestión del conocimiento en las instituciones de salud, es posible crear una nueva cultura en la organización, capaz no sólo de compartir conocimientos sino también de mejorar el trabajo en equipo y formar nuevos estilos de dirección y compromisos, que permitan el máximo aprovechamiento posible de los conocimientos disponibles hacia el logro eficaz de las metas y objetivos planteados por la organización (Mateu, 2014).

En el caso de la segunda variable, la gestión de abastecimiento de medicamentos e insumos es definida por Salazar (2014) como el conjunto de procesos que realizan las entidades públicas para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades de salud de la población. Para que ello se cumpla esto es imprescindible ejercer una gestión eficiente y eficaz, en razón a que un desabastecimiento pone en riesgo la salud de la población con el consiguiente aumento de las tasas de morbimortalidad y por ende la insatisfacción con la prestación del servicio.

Por su parte Quispe (2017), la define como una acción de permanente búsqueda de mejorar las compras públicas aprovechando los recursos disponibles de una forma eficaz y efectiva, para así fortalecer la prestación de servicios en el campo de la salud, y obtener los bienes y servicios que requieren las instituciones para lograr su funcionamiento más óptimo.

En la mayoría de países de Latinoamérica las actividades de abastecimiento, almacenamiento y distribución a los servicios de atención primaria le corresponden al Ministerio de Salud de cada país (Castrellón et al. 2014). En nuestro país, las compras corporativas que realiza el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos (Cenares) constituyen la fuente más importante de abastecimiento de medicamentos en las Instituciones Prestadoras

de Servicios de Salud (Ipress) del sector público, encargadas de brindar servicios de salud a los afiliados al SIS (Larraín et al., 2018). Todo esto en concordancia con la Ley de Contrataciones del estado (Ley N° 30225), que fue modificada por el D.L. N°. 1341 y su reglamento respectivo aprobado por el D.S. N° 3050-2015-EF, y luego modificada por el D.S. N° 056-2017-EF (Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado, 2016).

En el contexto actual, el mercado peruano de medicamentos de acuerdo a lo que manifiesta Ugarte (2019), se subdivide en dos componentes. Por un lado, está el mercado público, cuyas compras están dirigidas principalmente al abastecimiento con productos genéricos y que comprende a los establecimientos del Ministerio de Salud, los gobiernos regionales, EsSalud, los servicios de sanidad de la Policía Nacional y las Fuerzas Armadas, así como algunos municipios; y por otro lado está el mercado privado, en el cual son ofertados mayormente los medicamentos de marca, con un precio mucho más elevado en comparación con sus equivalentes genéricos, y que está conformado por las cadenas de farmacias, boticas individuales y los establecimientos de salud del sector privado.

En torno a las dimensiones que conforman la gestión del abastecimiento, Cruz (2017) menciona la existencia de tres dimensiones: almacenamiento, distribución y dispensación y uso.

En relación a la primera dimensión, el almacenamiento, el Ministerio de Salud (2018) considera que este tiene su origen cuando la empresa contratista, logra entregar los medicamentos e insumos a los almacenes especializados, para lo cual los proveedores o servidores deben dar cumplimiento a las buenas prácticas de almacenamiento, esto recae directamente en las direcciones regionales de medicamentos insumos y drogas de las regiones del país.

El abastecimiento eficiente de los productos farmacéuticos se puede garantizar si se cuenta con una infraestructura adecuada para el almacenamiento de los medicamentos, siendo este uno de los requisitos que exige el Ministerio de Salud del Perú representado en su organismo por la Dirección General de Medicamentos y Drogas DIGEMID, la misma que debe hacer cumplir a nivel nacional y en todos los servicios farmacéuticos del país (Quispe, 2017).

La segunda dimensión, distribución de los medicamentos, es definida por Bardi



y col. (2015), como el proceso que garantiza la repartición de los medicamentos por las empresas logísticas, previa certificación de los estándares de calidad, y que incluye una buena conservación de los mismos con el fin de que mantengan el mismo nivel de calidad durante toda su vida útil.

Cabe recalcar que dentro de los procesos que se siguen en el sector salud de nuestro país, la responsabilidad de la distribución y transporte de los medicamentos es función de los almacenes especializados, quienes disponen el traslado hacia los departamentos de farmacia de las distintas IPRESS, siguiendo las normas y procedimientos establecidos en el Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos (Larraín et al., 2018).

La tercera dimensión, correspondiente a la dispensación y uso de los medicamentos, no solo implica el entregar medicamentos al paciente, sino que también incluye aspectos de seguimiento del tratamiento farmacoterapéutico para así contribuir con la mejora de la calidad de vida del paciente, evitar la innecesaria provisión de medicamentos y maximizar el ahorro en los gastos de posibles usuarios (Guamán y col., 2018). Según Rodríguez y col. (2017) la dispensación es un acto profesional característico de la función farmacéutica, presente desde el origen de esta profesión, y representa una compleja secuencia de acciones con las que puede mejorarse el uso adecuado y la manipulación segura de los medicamentos. De manera complementaria, Soares y col. (2013), consideran que el acceso a la medicación enfatiza la disponibilidad del producto a expensas de brindar un servicio de calidad.

Según Datasur (2019), en los establecimientos de carácter público peruanos existe un desabastecimiento que ha adquirido un carácter crónico, ya que más del 50% de pacientes atendidos no reciben de forma completa sus medicamentos, lo que genera la adquisición en farmacias privada yendo en desmedro de su escasa economía. El procedimiento de dispensa de medicamentos e insumos médicos, en nuestro sistema sanitario debe realizarse de forma exclusiva en las farmacias de la IPRESS, las mismas que deben cumplir los requisitos exigidos para esta acción (Larraín y col. 2018).

En este marco el uso racional de medicamentos, Hernández y col. (2015), lo definen como aquella condición que garantice el tratamiento idóneo de los pacientes en virtud a su necesidad clínica, respetando las dosis

correspondientes a sus requerimientos específicos, en el periodo de tiempo que se considere suficiente y que represente también el menor costo posible tanto para él como para la comunidad. Pero muchas veces en la práctica existen errores de medicación e incumplimiento de lo prescrito en el tratamiento que son comunes y generan sufrimiento y altos costos al sistema sanitario (Bardage et al. 2014).

Adicionalmente, hay que recalcar que el uso adecuado de los medicamentos como deberes y derechos de los usuarios está contemplado en las normas que rigen el dispendio de medicamentos. Por esta razón, en las droguerías deben minimizarse las actitudes oportunistas, surgidas como resultado del poco conocimiento que tienen los usuarios en torno al uso de medicamentos, y para ello es necesario reducir las brechas de información, y sensibilizar a los usuarios en torno a sus deberes y derechos como parte fundamental de un mercado competitivo de medicamentos (Castaño, 2017).

Dentro del marco de aseguramiento universal de la salud y la modernidad del estado, la gestión de abastecimiento de medicamentos, cobra mucha importancia. Al respecto, Ugarte (2019) manifiesta que en los últimos años el mercado de medicamentos en nuestro país, formado por el sector público y privado, prácticamente se ha duplicado. Cuando se analiza este mercado según las unidades de venta, se aprecia que el mercado público representa alrededor del 70% del total, mientras que el privado sólo ocupa el 30% restante; sin embargo, el análisis del mercado de acuerdo al valor generado evidencia que la proporción se invierte a favor del sector privado. En el caso del mercado público se pueden observar tres sub-mercados diferentes: 1) los medicamentos de carácter estratégico que el Estado se encarga de proveer a toda la sociedad, como en el caso de las vacunas y otros similares; 2) medicamentos de carácter no estratégicos, que representan la mayor parte de los medicamentos que las instituciones públicas ofrecen a sus usuarios; y 3) sub-mercados de carácter relevantes, como en el caso de los medicamentos para tratamientos oncológicos, en el que existe un alta concentración de la propiedad y aparecen posiciones de dominio. Para la identificación apropiada de las distintas barreras que impiden a la población el acceso a los medicamentos, y el planteamiento de estrategias de solución para la mejora del acceso, es primordial la realización de un análisis de

estos distintos sub-mercados públicos y del mercado privado.

Adicionalmente, Ugarte (2019) en su análisis recalca que el mercado de medicamentos en nuestro país todavía es relativamente pequeño, sin embargo, presenta un crecimiento continuo y dinámico, que está acompañado a su vez por un complejo sistema informal que también ha ido creciendo a un ritmo acelerado para cubrir algunas necesidades insatisfechas en la población, especialmente en relación a los elevados costos de ciertos medicamentos.

Otro aspecto importante como una de las estrategias de la gestión del abastecimiento de medicamentos a fin de contribuir con la mejora del acceso a los mismos es que, las compras sean realizadas por un organismo nacional denominado Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégico en Salud, esto ha permitido evitar los retrasos a través de compras corporativas.

Algo importante que resaltar de la gestión del abastecimiento de medicamentos a nivel de los Almacenes Especializados en las Ipress de nuestro sistema público es que, de forma directa puede influir en la calidad de la asistencia sanitaria, por lo que necesita una gestión que sea eficaz y eficiente, que garantice el acceso de toda la población a los medicamentos esenciales y contribuya a mejorar la calidad de los servicios de salud (Yupanqui, 2019).



III. METODOLOGÍA

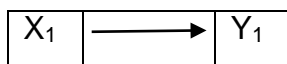
3.1. Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación es de enfoque cuantitativa y según la finalidad que persigue es básica, según Ñaupas y col. (2018) el tipo de investigación básica tiene como finalidad descubrir o incrementar nuevos conocimientos que van permitir comprender aspectos poco conocidos de un problema.

Y de acuerdo a la profundidad del estudio, es de alcance correlacional, que para Hernández y Mendoza (2018), son aquellas investigaciones que se plantean con el propósito de establecer asociaciones entre conceptos, fenómenos, hechos o variables, y miden dichas asociaciones o relaciones a través de procesos estadísticos. Tal como se pretende en el presente estudio incrementar el conocimiento mediante la relación estadística entre la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento de los mismos en los servicios públicos de atención primaria de salud.

Respecto al diseño de investigación, entendido como un plan o estrategia desarrollado por el investigador con el fin de recoger la información necesaria para responder de manera satisfactoria el problema planteado, la presente investigación se enmarca dentro de un diseño no experimental, cuya característica es que no se realiza la manipulación de las variables, por lo que el investigador solo observa cómo se desarrollan los eventos en su contexto natural para que mediante el método científico los analice, el estudio tendrá un corte transversal ya que la información sólo se recolectará en un determinado momento o periodo de estudio. (Hernández y col., 2018).

Se esquematiza de la siguiente manera:



Dónde:

X_1 = Gestión de medicamentos e insumos

Y_1 = Abastecimiento

→ =Correlación

3.2 Operacionalización de Variables

Variable 1 independiente: Gestión de Medicamentos e Insumos.

Definición conceptual: Conjunto de procesos productivos que ayudan a operativizar la gestión de medicamentos e insumos y que se evidencia su resultado a través de indicadores específicos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2009).

Definición operacional: Escala Gestión de medicamentos e insumos, adaptado y validado por Cruz (2017); con 25 ítems que evalúan 5 dimensiones: selección, requerimientos y sistema de información, precios, compra y adquisición de medicamentos, con calificaciones del 1 al 5.

La variable gestión de medicamentos se medirá con 5 dimensiones: a) Selección, b) Requerimientos y sistema de información, c) Precios, d) Compra y e) Adquisición de medicamentos.

Estas dimensiones cuentan con 5 indicadores i) Nivel de selección de medicamentos, ii) Grado de Requerimientos y sistema de información, iii) Nivel de precios de medicamentos, iv) Nivel de compra de medicamentos y v) Nivel de adquisición de medicamentos.

Cuya escala de medición es la ordinal, y se utilizó el instrumento denominado escala.

Variable 2 dependiente: Abastecimiento.

Definición conceptual: Conjunto de procesos que realizan las entidades públicas para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades de salud de la población (Salazar, 2014).

Definición operacional: Escala Abastecimiento de medicamentos e insumos, adaptado y validado por Cruz (2017); con 15 ítems que evalúan 3 dimensiones: almacenamiento, distribución, dispensación y uso, con calificaciones del 1 al 5.

Esta variable consta de 3 dimensiones: a) Almacenamiento, b) Distribución y c) Dispensación y uso.

Siendo los indicadores: i) Nivel de almacenamiento, ii) Nivel de distribución y iii) Nivel de dispensación y uso.

Mediante la escala de medición ordinal, y se utilizará como instrumento a una escala.

3.3. Población, Muestra y Muestreo

La población estuvo conformada por 87 trabajadores responsables del servicio de farmacia de la Red de Salud Abancay distribuidas por microredes: Centenario, Lambrama, Huanca rama, Curahuasi y Micaela Bastidas.

Criterios de inclusión:

Personal de salud nombrado o contratado con 3 años en el servicio de farmacia.

Criterios de exclusión:

Personal de salud nombrado o contratado con menos de 3 años en el servicio de farmacia.

Personal de salud rotado de otra red de salud.

Para efectos de determinar el tamaño de la muestra se usó de la fórmula de población finita o conocida.

Para identificar a las unidades de análisis que conformaran el tamaño de la muestra se usó el muestreo probabilístico aleatorio simple, que para Celis y Labrada (2014), es aquel tipo de muestreo en que, de una población de tamaño N se selecciona una muestra de tamaño n , y todas las muestras posibles de ese tamaño n presentan matemáticamente la misma probabilidad de ser seleccionadas. En vista que se tiene el listado de trabajadores se procedió a numerarlos del 1 al 87 y posteriormente se seleccionó las unidades de análisis al azar mediante el generador de números aleatorios en el programa Excel.

Serán considerados como unidad de análisis: los trabajadores responsables del servicio de farmacia de los establecimientos que pertenecen a la Red de Salud Abancay.

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Como técnica se usó la encuesta, que para Bernal (2016) tiene su fundamento en un grupo de preguntas cuya finalidad es conseguir datos informativos de las unidades de análisis.

El instrumento fue la escala tipo Likert, la cual es un conjunto de ítems o reactivos que se presentan al sujeto de estudio a manera de afirmaciones o proposiciones que deben contestar, en una u otra forma, basados en una lista de 3, 5 o 7 alternativas de respuesta con puntaje creciente establecido previamente por el

investigador, de un extremo a otro, y que valora la percepción, opinión o actitud del investigado hacia el tema que es objeto de estudio (Ñaupas et al., 2018).

3.5 Procedimientos

Se contó con 2 encuestas, una de la variable Gestión de Medicamentos e insumos y otra de abastecimiento de Medicamentos e insumos. Así mismo se procedió la información a través de una base de datos en Excel, para la digitación de las encuestas las mismas que se realizaron de forma virtual a la población en estudio. Los datos se analizaron con el programa SPSS. Para la correlación entre las variables se usará Rho de Spearman.

Se puede precisar que la validación como la utilización de datos que respalden su autenticidad y que ha cumplido con las condiciones para una aplicación concluyente.

Tabla 1

Validez del Instrumento Gestión de Medicamentos.

Nº	Jueces Expertos	Calificación
1	Emilio Oswaldo Vega Gonzales	Aplicable
2	Olga Lucía Solís Sandoval	Aplicable
3	Wilfredo Ballón Alvarado	Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos.

Tabla 2

Validez del Instrumento Abastecimientos e Insumos

Nº	Jueces Expertos	Calificación
1	Emilio Oswaldo Vega Gonzales	Aplicable
2	Olga Lucía Solís Sandoval	Aplicable
3	Wilfredo Ballón Alvarado	Aplicable

Fuente: Certificado de Validez de Expertos.

Validez Confiabilidad del instrumento

Tabla 3

Confiabilidad del instrumento – Prueba Alfa de Cronbach

Instrumento	Alfa de Cronbach	Número de ítems
<i>Escala de gestión de medicamentos e insumos</i>	0,712	25

Nota: Valores de 0,7 a más son considerados buena confiabilidad para el instrumento.

Tabla 4

Confiabilidad del instrumento – Prueba de Kuder Richardson KR20

Instrumento	Alfa de Cronbach	Número de ítems
<i>Escala de abastecimiento de medicamentos e insumos</i>	0,726	15

Nota: Valores de 0,7 a más son considerados buena confiabilidad para el instrumento.

3.6. Método de Análisis de datos

Para el análisis estadístico de los datos se usó del programa estadístico SPSS versión 25. Los datos fueron presentados mediante la estadística descriptiva con tablas de frecuencia y sus gráficos respectivos, y para el caso del análisis inferencial, en razón a que las variables son medidas en escala ordinal, se usará la técnica Rho de Spearman, con un nivel de significancia de 0,05.

3.7 Aspectos Éticos

Considerando que es un estudio prospectivo, se aplicara los principios éticos de justicia sustentada en que no se puede utilizar procedimientos discriminatorios



durante la selección y el reclutamiento de los participantes, por lo que debe asegurarse que los sujetos no serán seleccionados solamente por su fácil disposición, manipulación o dependencia alguna hacia el investigador o institución en que se realiza el estudio (Argimon y Jiménez, 2013). Además del principio de autonomía que, a través del consentimiento informado, se respetara la capacidad que tiene la persona para decidir su participación en la investigación; guardando en todo momento la confidencialidad de la información brindada (Argimon y Jiménez, 2013).

Asimismo, cuenta con veracidad de la información, las Normas APA, de acuerdo a las normas establecidas por la Universidad Cesar Vallejo (UCV), según la guía de trabajo de investigación para pre y postgrado.

IV. RESULTADOS

Tabla 5

Análisis descriptivo de la variable Gestión de Medicamentos e Insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Puntaje general					
Gestión de Medicamentos e Insumos	72	42	121	80,67	16,159
Puntaje por dimensiones					
Selección	72	6	25	16,14	3,948
Requerimientos	72	8	25	16,15	3,579
Precios	72	10	25	16,38	3,110
Compra	72	8	25	16,03	3,856
Adquisición	72	7	25	15,97	4,128

Fuente: Escalapa para medir Gestión de Medicamentos e Insumos.

Interpretación:

En la tabla 5 se observa que la gestión de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020, tienen un puntaje promedio de $80,67 \pm 16,159$, de un valor máximo posible de 125 puntos. La dimensión que más contribuye en el puntaje total corresponde a los precios, con un promedio de $16,38 \pm 3,110$ aunque con una diferencia mínima sobre las demás dimensiones.

Tabla 6

Análisis descriptivo de la variable Abastecimiento de Medicamentos e Insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. típ.
Puntaje general					
Abastecimiento de Medicamentos e Insumos	72	28	75	57,04	10,381
Puntaje por dimensiones					
Almacenamiento	72	10	25	19,29	3,582
Dispensación	72	5	25	18,57	4,168
Uso	72	10	25	19,18	3,457

Fuente: Escala para medir Abastecimiento de Medicamentos e Insumos.

Interpretación:

En la tabla 6 se observa que el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020, tienen un puntaje promedio de $57,04 \pm 10,381$ de un valor máximo posible de 75 puntos. La dimensión que más contribuye con el puntaje total es el almacenamiento, el cual presenta un promedio de $19,29 \pm 3,582$ y es ligeramente superior a las demás dimensiones.

Tabla 7

Prueba de normalidad con el test de Kolgomorov-Smirnov para las variables y dimensiones que se usarán en la prueba de hipótesis.

	Estadístico	gl	Sig.	Normalidad
Gestión de Medicamentos e Insumos	0,078	72	0,200	Si
Selección	0,086	72	0,200	Si
Requerimientos	0,108	72	0,037	No
Precios	0,143	72	0,001	No
Compra	0,114	72	0,021	No
Adquisición	0,095	72	0,072	Si
Abastecimiento de Medicamentos e Insumos	0,077	72	0,200	Si

Nota: Sig. < 0,05 indica que la distribución no es normal; Sig. \geq 0,05 indica que la distribución es normal.

Interpretación:

En la tabla 7 se aprecia que los puntajes de ambas variables tienen una distribución normal, al igual que las dimensiones selección y adquisición de la gestión de medicamentos e insumos. De estos resultados se infiere que la prueba estadística apropiada para realizar la prueba de hipótesis en estos casos corresponde a la prueba paramétrica del coeficiente de correlación de Pearson. Las demás dimensiones de la variable gestión de medicamentos e insumos no tienen distribución normal, en cuyo caso se usará una prueba no paramétrica, el coeficiente de correlación de Spearman.

Prueba de hipótesis general

H0: La Gestión de Medicamentos e Insumos NO se relaciona directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

HG: La Gestión de Medicamentos e Insumos se relaciona directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 8

Prueba de correlación de Pearson entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	N	Abastecimiento Coeficiente de correlación (r)	p
Gestión de medicamentos e insumos	72	0,114	0,340

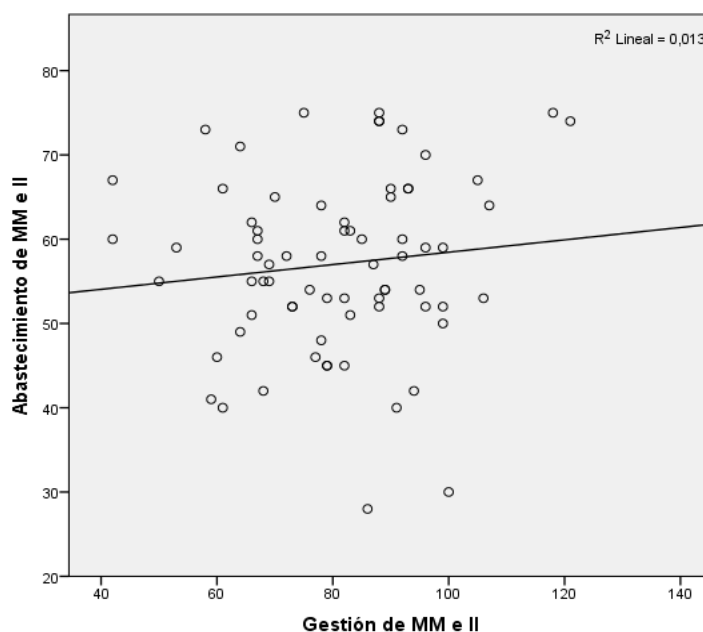


Figura 1. Diagrama de dispersión de la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 8 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que la Gestión de Medicamentos e Insumos no se relaciona con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Pearson, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre la Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

Prueba de hipótesis específica 1

H0: La selección de medicamentos e insumos NO se relaciona directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

H1: La selección de medicamentos e insumos se relaciona directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 9

Prueba de correlación de Pearson entre la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	N	Abastecimiento Coeficiente de correlación (r)	p
Selección de medicamentos e insumos	73	0,041	0,730

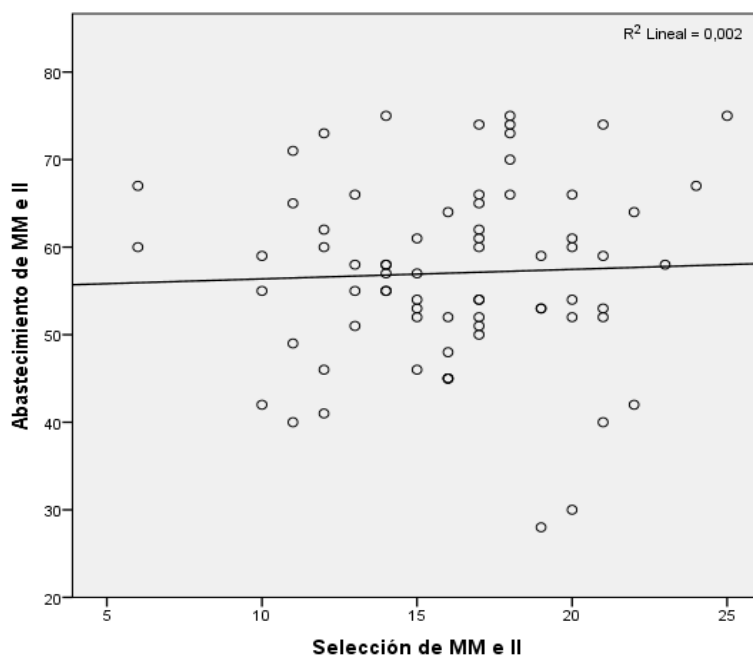


Figura 2. Diagrama de dispersión de la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 9 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que la selección de medicamentos e insumos no se relaciona con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Pearson, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

Prueba de hipótesis específica 2



H0: Los requerimientos y sistema de información NO se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

H2: Los requerimientos y sistema de información se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Spearman.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 10

Prueba de correlación de Spearman entre los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	N	Abastecimiento Coeficiente de correlación (ρ)	p
Requerimientos y sistema de información	40	0,051	0,672

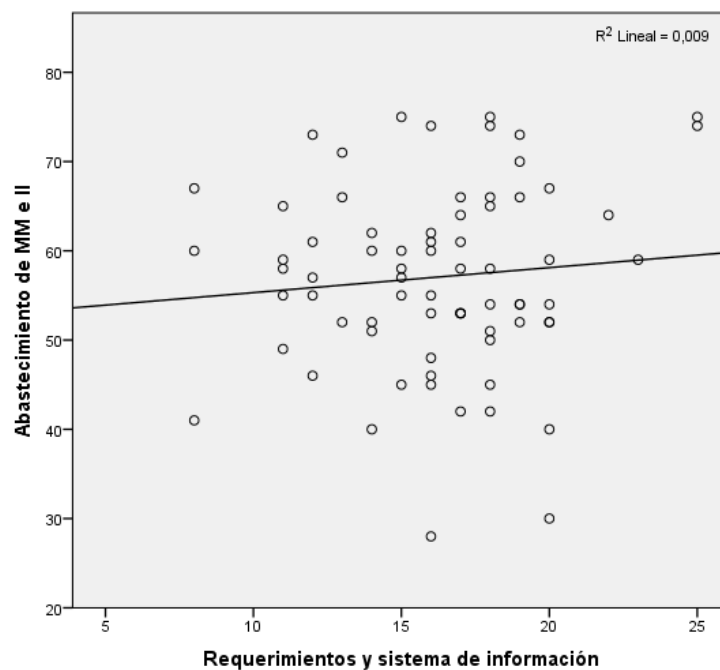


Figura 3. Diagrama de dispersión de los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 10 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que los requerimientos y sistema de información no se relacionan con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

Prueba de hipótesis específica 3

H0: Los precios de medicamentos e insumos NO se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

H3: Los precios de medicamentos e insumos se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Spearman.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 11

Prueba de correlación de Spearman entre los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	N	Abastecimiento Coeficiente de correlación (ρ)	p
Precios de medicamentos e insumos	40	0,182	0,125

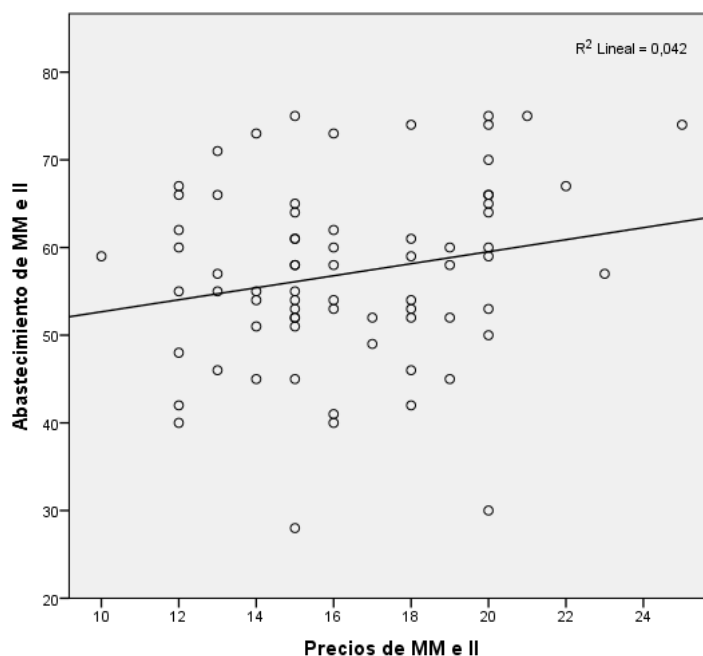


Figura 4. Diagrama de dispersión de los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 11 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que los precios de medicamentos e insumos no se relacionan con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

Prueba de hipótesis específica 4



H0: Las compras de medicamentos e insumos NO se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

H4: Las compras de medicamentos e insumos se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Spearman.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 12

Prueba de correlación de Spearman entre las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	Abastecimiento		
	N	Coefficiente de correlación (ρ)	p
Compras de medicamentos e insumos	40	0,059	0,624

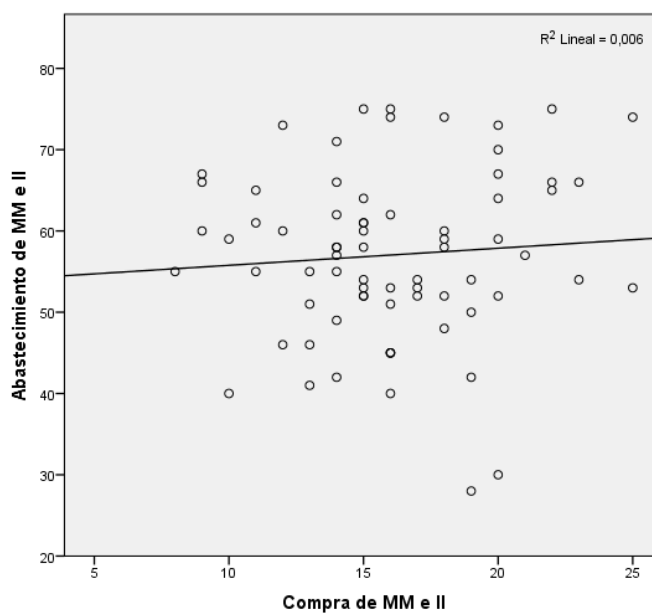


Figura 5. Diagrama de dispersión de las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 12 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que las compras de medicamentos e insumos no se relacionan con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Spearman, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

Prueba de hipótesis específica 5

H0: La adquisición de medicamentos e insumos NO se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

H5: La adquisición de medicamentos e insumos se relacionan directamente con el abastecimiento de medicamentos e insumos en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Prueba estadística: Coeficiente de correlación de Pearson.

Nivel de significancia (α): 0,05.

Toma de decisión:

Si $p < 0,05$ entonces se rechaza H0.

Si $p \geq 0,05$ entonces se acepta H0.

Tabla 13

Prueba de correlación de Pearson entre la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

	N	Abastecimiento Coeficiente de correlación (r)	p
Adquisición de medicamentos e insumos	40	0,096	0,422

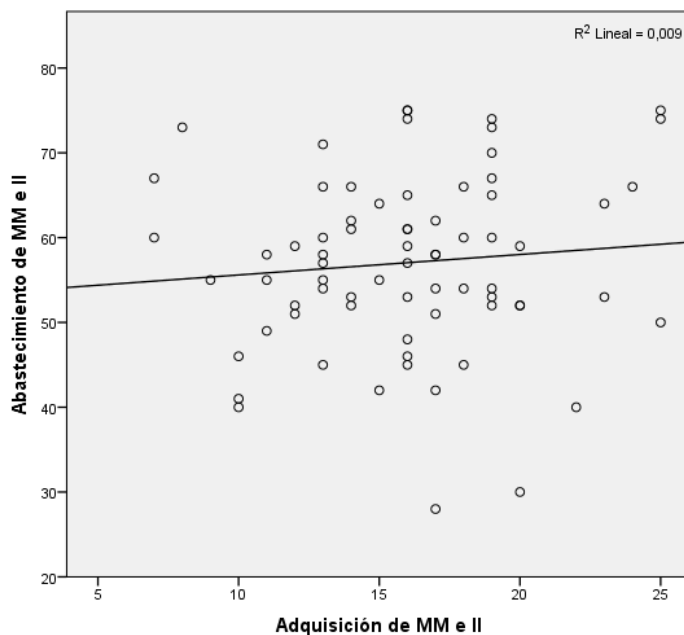


Figura 6. Diagrama de dispersión de la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos

Interpretación:

De acuerdo con la significancia obtenida en la tabla 13 se toma la decisión de aceptar la hipótesis nula, de que la adquisición de medicamentos e insumos no se relacionan con el abastecimiento de medicamentos e insumos en los establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020. Además, según el valor del coeficiente de correlación de Pearson, se puede afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos.

V. DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos en la hipótesis general, existe una correlación directa, baja y no significativa entre la Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos, obteniéndose un coeficiente de correlación de Pearson de 0,114 ($p=0,340$). Un resultado distinto fue encontrado por Cruz (2017) en el personal responsable de la Red de Salud de San Martín, quién reportó una correlación alta, directa y significativa entre la gestión de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,931 ($p<0,05$). Es posible que el tamaño de la muestra en dicho estudio (formado sólo por 27 trabajadores), así como la posibilidad de que muchas personas encuestadas no hayan sido muy críticas con la gestión que realizan al momento de contestar las encuestas, hayan influido en esta diferencia de resultados.

De manera similar, Valer (2019) en su tesis magistral realizada en once centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, halló un nivel de correlación alta entre la gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos en este tipo de establecimientos, determinada con un coeficiente de correlación de Spearman de 0,99 ($p<0,05$). Al igual que el caso anterior, la muestra fue pequeña, contando con sólo 11 trabajadores responsables del área de farmacia, uno por cada establecimiento, de los cuales sólo se reconoció una gestión deficiente en uno de los establecimientos.

Otro resultado relacionado fue reportado por Vargas (2019) en el personal de la Red de Salud de Tocache, en el cual se reportó una correlación alta, directa y significativa entre la gestión sanitaria y el abastecimiento de medicamentos e insumos con un coeficiente de correlación de Pearson de 0,8797 ($p<0,05$). Esta diferencia se fundamenta en que en dicho estudio el personal encuestado calificó la gestión de los servicios en su totalidad y no solo la gestión de medicamentos e insumos, por lo que puede deducirse que para el personal de salud el problema del desabastecimiento no es necesariamente producto de



una mala gestión en el área encargada del mismo, sino que es un problema que abarca a la gestión de todo el establecimiento.

En relación al objetivo específico 1 el valor del coeficiente de correlación de Pearson de 0,041, permitió afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre la selección de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,730$). Un resultado relacionado fue reportado por Hernández (2017) en el centro de acopio del Centro Cristiano Internacional Josué en Ecuador, quien, durante la etapa de diagnóstico de su investigación encontró en la etapa de selección uno de los más altos valores de cumplimiento dentro de todo el proceso, con 39%, lo cual evidencia la necesidad de realizar propuestas de mejora en la gestión del abastecimiento de medicamentos e insumos. Esta situación descrita en Ecuador, es parecida a la que se observa en otros establecimientos de la región, como en el Perú, por lo que sus propuestas de mejora pueden ser tomadas en consideración en un futuro cercano.

En relación al objetivo específico 2 el valor del coeficiente de correlación de Spearman de 0,051, permitió afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,672$). Un resultado diferente fue presentado por Lamilla (2019) en su propuesta de mejora para optimizar el proceso de abastecimiento de medicamentos e insumos en una empresa prehospitalaria, quien recomienda la utilización del Círculo de Deming para la reducción de los tiempos de cotización durante la evaluación de los requerimientos de los pedidos, lo cual generaría un aumento en las atenciones y el posterior abastecimiento oportuno con los medicamentos e insumos necesarios.

En relación al objetivo específico 3 el valor del coeficiente de correlación de Spearman de 0,182, permitió afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre los precios de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,125$). Se considera de manera hipotética que los precios de los medicamentos pueden ejercer una influencia sobre la elección de los mismos cuando se busca abastecer un establecimiento de salud. Sin embargo, tal como se encontró en esta

investigación, el aumento en el precio de los medicamentos no altera el abastecimiento, posiblemente porque para el personal que adquiere los mismos es más relevante la necesidad y la demanda de los medicamentos por parte del personal de salud que los costos que pudiera generar. Además, en el sector estatal se suelen priorizar los medicamentos genéricos antes que los medicamentos de marca para reducir costos, lo cual podría también explicar la ausencia de relación significativa en los resultados.

En relación al objetivo específico 4 el valor del coeficiente de correlación de Spearman de 0,059, permitió afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre las compras de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,624$). De manera opuesta, Larraín, Valentín y Zelaya (2018) en su propuesta de mejora para el abastecimiento de medicamentos en beneficio de los asegurados del Seguro Integral de Salud, consideran necesario reforzar la gestión de compras corporativas, mediante la creación de un fondo rotatorio administrado por el Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos (Cenares), la gestión de stock basado en el consumo y la determinación de nuevas funciones a cargo de los actores involucrados en el proceso, la cual sería posible mediante la modificación de la normativa vigente y la aprobación de instrumentos de gestión para su materialización.

En relación al objetivo específico 5 el valor del coeficiente de correlación de Pearson de 0,096, permitió afirmar que existe una correlación directa, baja y no significativa entre la adquisición de medicamentos e insumos y el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,422$). De manera complementaria, Rodríguez (2020), analizó el nivel de abastecimiento en un establecimiento de salud de Lima Metropolitana, reportando apenas un 24.71%, en relación a la dispensación de las recetas el 46.8% fueron dispensadas parcialmente y el 3.09% de las recetas se encontraban fuera del petitorio nacional de medicamentos. De estos resultados se deduce que el problema del abastecimiento de los medicamentos está relacionado estrechamente con la deficiente adquisición y distribución de medicamentos, los cuales muchas veces no satisfacen las necesidades del paciente y familiares.

Las principales limitaciones que pueden encontrarse en la investigación realizada y podrían haber influido en los resultados corresponden a la subjetividad de las percepciones de las personas encuestadas al momento de contestar los cuestionarios, especialmente el correspondiente a abastecimiento, ya que, por tratarse de unas escalas tipo Likert, existe la posibilidad de que orienten sus respuestas hacia el ocultamiento de falencias existentes en su establecimiento. Ello puede contrarrestarse en futuras investigaciones a través del uso de otras técnicas para la recolección de datos como la revisión documental o la observación, y la elaboración de instrumentos más objetivos para la medición del abastecimiento, como las fichas de recolección o las listas de cotejo.

Por otro lado, el contexto de pandemia y confinamiento en que se encuentran sumergidos los profesionales de la salud han dificultado la aplicación de los instrumentos en un ambiente de mayor tranquilidad para su llenado respectivo, más aún considerando el alto número de preguntas que debían contestarse y que estas contenían hasta cinco alternativas para decidir. Por esa razón, muchos trabajadores demoraban en contestar, y es posible que algunas de sus respuestas hayan sido superficiales y no le hayan dado la importancia a la misma. Es por ello importante realizar nuevos estudios sobre este tema, considerando las limitaciones mencionadas y evaluando la posibilidad de usar pruebas estadísticas más rigurosas como las modelos de regresión logística y una mayor muestra.

VI. CONCLUSIONES

La Gestión de Medicamentos e Insumos tiene una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($r=0,114$; $p=0,340$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

La selección de medicamentos e insumos tiene una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($r=0,041$; $p=0,730$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Los requerimientos y sistema de información tienen una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,051$; $p=0,672$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Los precios de medicamentos e insumos tienen una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,182$; $p=0,125$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

Las compras de medicamentos e insumos tienen una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($p=0,059$; $p=0,624$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

La adquisición de medicamentos e insumos tiene una correlación directa, baja y no significativa con el abastecimiento de medicamentos e insumos ($r=0,096$; $p=0,422$) en establecimientos de Salud de la Red Abancay, 2020.

VII. RECOMENDACIONES

Se sugiere realizar nuevas investigaciones en relación a la gestión de medicamentos e insumos, en otras redes de salud cercanas con el fin de evidenciar si la ausencia de relación significativa reportada en el presente estudio es un fenómeno aislado o un evento común.

Deben elaborarse y validarse nuevos instrumentos para medir ambas variables, que no se centren en las percepciones subjetivas del personal, sino que midan de manera objetiva las actividades correspondientes a la gestión y el nivel de abastecimiento de los establecimientos.

Evaluar mediante estudios cualitativos las características de las dimensiones de la gestión de medicamentos e insumos para identificar los problemas existentes en cada una de ellas, y que puedan servir de referencia para el mejoramiento de los instrumentos existentes.

Determinar la existencia de factores o características del personal encuestado que pudieron haber influido en el resultado del presente estudio, y que deben evitarse o filtrarse en futuras investigaciones.

Analizar las propuestas de mejora que han sido aplicadas en otros establecimientos de salud con problemas de abastecimiento, que pueden ser replicados en la Red de Salud Abancay.

PROPUESTA

Al Director Regional de salud Apurímac generar directivas regionales de gestión de medicamentos e insumos insertando el comité de vigilancia para asegurar el abastecimiento y stock de medicamentos en los diferentes establecimientos prestadores de salud de la región.

Asimismo, el comité será vigilante con las directivas regionales que permitan promover ahorros y reducción de costos en las diversas compras de medicamentos e insumos.

Al Director de la Red de Salud Abancay, fortalecer los procesos que permitan mejorar la Gestión de Medicamentos e insumos, garantizando la disponibilidad de medicamentos e insumos en los servicios de farmacia para salvaguardar la integridad sanitaria de la población usuaria.

A la Red de Salud Abancay, fortalecer el incremento de recursos humanos del área de medicamentos con profesionales químicos farmacéuticos, que de acuerdo a la categoría del establecimiento debe contar en el profesional idóneo, para garantizar la gestión de medicamentos y su abastecimiento a los establecimientos de salud de la Red de salud Abancay de manera oportuna y con calidad.

A la jefa de la Unidad de Medicamentos de la Red de Salud Abancay debe gestionar capacitación a los responsables del servicio de farmacia sobre la gestión de medicamentos e insumos y el monitoreo de la disponibilidad de medicamentos e insumos, para evaluar el nivel de abastecimiento de medicamentos e insumos en los establecimientos de salud de la Red de salud Abancay.

A los jefes de Micro redes y químicos farmacéuticos responsables del servicio de farmacia de los establecimientos de salud promover estrategias sanitarias que mejoren el uso racional de medicamentos, enfatizando en la gestión de medicamentos donde es imprescindible contar con mecanismos de información y control adecuados para garantizar a la población la entrega de medicamentos e insumos de forma oportuna, segura y eficiente.



REFERENCIAS

- Álvarez, R. y Gonzales, A. (2020). Análisis comparativo de los precios de los medicamentos en América Latina. *Revista de la CEPAL*, 130, 29-43. <https://www.cepal.org/es/publicaciones/45423-analisis-comparativo-precios-medicamentos-america-latina>
- Amerine, L., Calvert, D., Pappas, A., Lee, S., Valgus, J. y Savage, S. (2017). Implementation of an integrated pharmacy supply management strategy. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 74(24), 2071-2075. <https://doi.org/10.2146/ajhp160316>
- Argimon, J. y Jiménez, J. (2013). Métodos de investigación clínica y epidemiológica (Cuarta ed.). Barcelona: Elsevier España, S.L.
- Banco Interamericano de Desarrollo. (2017). *Políticas de adquisiciones de medicamentos: La experiencia internacional*. Washington: BID. <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Breve-18-Pol%C3%ADticas-de-adquisici%C3%B3n-de-medicamentos-La-experiencia-internacional.pdf>
- Bardage, C., Ekedahl, A. y Ring, L. (2014). Health care professionals' perspectives on automated multi-dose drug dispensing. *Pharmacy Practice*, 12(4), 470. <http://scielo.isciii.es/pdf/pharmacy/v12n4/original4.pdf>
- Bardi, G., Gil, A., Grinblat, E. y Monsalvo, M. (2015). *Ciclo de gestión del medicamento*. Buenos Aires: Ministerio de Salud de Argentina. http://186.33.221.24/medicamentos/files/CUMAPS_ciclo_de_gestin_2015_web.pdf
- Barris, D. (2014). Evaluación de la gestión directiva en farmacia comunitaria mediante el análisis de los resultados negativos asociados al uso de medicamentos detectados y atendidos. *Pharm Care Esp*, 16(1), 11-21. <https://www.pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/154>
- Bernal, C. (2016). Metodología de la investigación. Administración, economía, humanidades y ciencias sociales (Cuarta ed.). Santa Fe de Bogotá (Colombia): Pearson Educación.



- Castaño, G. (2017). Desafíos para la buena dispensación de medicamentos. *Rev CES Salud*, 8(1), 94-107.
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6176886>
- Castellano, P., & Pérez, B. (2020). Desabastecimiento de medicamentos: un problema en constante crecimiento. *Pharmaceutical Care España*, 22(4), 207-223.
<https://pharmcareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/549>
- Castrellón, J., Torres, J. y Adarme, W. (2014). Model for the logistics distribution of medicines in the Colombian public health program. *DYNA*, 81(187), 257-266. <http://www.scielo.org.co/pdf/dyna/v81n187/v81n187a33.pdf>
- Celis, A., & Labrada, V. (2014). Bioestadística (Tercera ed.). México, D.F.: El Manual Moderno, S.A. de C.V.
- Cisneros, I. (2019). *Implementación de un sistema de información para la mejora de la gestión de la Farmacia Megafarma – Lima, 2018*. [Tesis de pregrado, Universidad Nacional del Centro del Perú, Huancayo].
<http://repositorio.uncp.edu.pe/handle/UNCP/5306>
- Cisneros, A. (2014). Diagnóstico de los sistemas de información de abasto de medicamentos en el sector público de salud mexicano. *Ciencia administrativa*, 2, 115-130.
<https://www.uv.mx/iiesca/files/2014/12/12CA201402.pdf>
- Cruz, T. (2017). *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 Grado, Maestría, Universidad Cesar Vallejo].
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/31452?locale-attribute=es>
- Datasur. (2019). *El problema en la provisión del sector salud: El desabastecimiento de medicamentos en Perú*. Lima: Comex Perú.
<https://www.datasur.com/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-en-peru/>
- Díaz, P., & Celi, D. (2006). *Manual de procedimientos del sistema de suministro de insumos para prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA*. Quito: Ministerio de Salud Pública de Ecuador.



- Figueroa, C. (2017). *Prevalencia de enfermedades y la gestión de suministro de medicamentos de los establecimientos de salud – Bolognesi, 2016*. [Tesis de Maestría, Universidad Cesar Vallejo]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/11960>
- Franco, T. (2018). *Selección de medicamentos en el marco del suministro público*. Lima: Ministerio de Salud. [Presentación de diapositivas] http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/ReunionesTecnicas/PONENCIAS/MARZO_2016/PONENCIA_DIA1/07_IGSS_S ELEC_MEDIC_MARCO_SUM_PUB.pdf
- Garjón, J. (2011). Evaluación y selección de medicamentos. *Farmacéuticos de Atención Primaria*, 9(3), 89-94. <https://www.elsevier.es/es-revista-farmaceuticos-atencion-primaria-317-articulo-evaluacion-seleccion-medicamentos-X2172376111012370>
- Guamán, A., Miño, G., Moyano, J. y García, A. (2018). Mejoramiento del suministro de medicamentos para el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social. *Revista Caribeña de Ciencias Sociales*, 2, 1-21. <https://www.eumed.net/rev/index.html/caribe/2018/02/suministro-medicamentos-ecuador.html//hdl.handle.net/20.500.11763/caribe1802suministro-medicamentos-ecuador>
- Gutierrez, J., & Córdoba, Ó. (2013). Servicio de información de medicamentos: experiencia desde un hospital de alta complejidad de la ciudad de Bogotá, Colombia, 2010-2011. *Rev. Colomb. Cienc. Quím. Farm.*, 42(1), 19-29. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/rccquifa/article/view/45100>
- Hernández, R. y Mendoza, C. (2018). *Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta* (7ma ed.). Ciudad de México: McGraw Hill Interamericana Editores, S.A.
- Hernández, P. (2017). *Elaboración de una propuesta para la gestión de medicamentos e insumos médicos en el centro de acopio del Centro Cristiano Internacional Josué en base al Manual de Procesos para la Gestión de Suministro de Medicamentos del MSP*. [Trabajo de grado, Licenciatura, Universidad Central del Ecuador]. <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/14030>



- Hernández, O., Torres, K., Ávila, E., Livingston, J. y Pinzón, M. (2015). Consumos y Costos de Medicamentos: Herramienta para la Gestión de Suministro del Servicio Farmacéutico. *Cienc. innov. salud*, 3(1), 45-52. <https://doi.org/10.17081/innosa.3.1.237>
- Jara, L. (2016). *Propuesta de un sistema de gestión administrativa para mejorar la cadena de suministros de medicamentos en la dirección ejecutiva de medicamentos, insumos y drogas de la gerencia regional de salud de Lambayeque 2016*. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo]. https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/32082/jara_sl.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Jiménez, L. (2018). La política nacional de medicamentos en el contexto de América Latina. *Revista Cubana de Salud Pública*, 44(2), 398-421. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662018000200398
- Lamilla, A. (2019). *Plan de Mejora Continua para optimizar el Proceso de Abastecimiento de Medicamentos e Insumos para una Empresa Pre Hospitalaria*. [Tesis de Maestría, Universidad Ricardo Palma, Escuela de Posgrado, Lima]. <http://repositorio.urp.edu.pe/handle/URP/2477>
- Larraín, J., Valentín, K., & Zelaya, F. (2018). *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*. [Tesis de Maestría, Universidad del Pacífico, Escuela de Posgrado, Lima]. <https://repositorio.up.edu.pe/handle/11354/2191>
- Lobo, F. (2015). Análisis de la intervención de precios de los medicamentos en España y Europa. *Gaceta Sanitaria*, 29(4), 321. <https://www.gacetasanitaria.org/es-analisis-intervencion-precios-medicamentos-espana-articulo-S0213911115000308>
- Mateu, L. (2014). La gestión del conocimiento en los servicios farmacéuticos. *Revista Cubana de Farmacia*, 48(4), 701-708. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152014000400017#:~:text=La%20gesti%C3%B3n%20del%20conocimiento%20abarca,el%20rendimiento%20de%20las%20organizaciones.

- Ministerio de Salud. (2018). *Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED"*. Lima: MINSA.
http://www.digemid.minsa.gob.pe/UpLoad/UpLoaded/PDF/EAccMed/Normatividad/E03_RM_116-2018.pdf
- Ministerio de Salud (2006). *Procesos del sistema de suministro de medicamentos e insumos en el Ministerio de Salud*. Lima: MINSA.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1064_DIGEMID61-1.pdf
- Ministerio de Salud (2004). *Política Nacional de Medicamentos*. Lima: Consejo Nacional de Salud, Comité Nacional de Medicamentos.
http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/105_POLNACMED.pdf
- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. (2009). *Manual de procesos para la gestión de suministro de medicamentos*. Quito.
<https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/0915-A.-Ministerial-Manual-De-Procesos-Para-La-Gestion-De-Medicamentos-En-El-Msp-28-12-2009.pdf>
- Monzón, A., García, A., & Marrero, M. (2019). Efficiency in the distribution of medicines in Cuban drugstores during the year 2016. *Revista Cubana de Salud Pública*, 45(1), 1-14.
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662019000100010&lng=es
- Napal, V. (2015). *Gestión en Farmacia Hospitalaria*. Navarra. España: Formación continuada para farmacéuticos del hospital.
<http://www.ub.edu/legmh/capitols/giraldez.pdf>
- Ñaupas, H., Valdivia, R., Palacios, J. y Romero, H. (2018). *Metodología de la investigación. Cuantitativa - Cualitativa y Redacción de la Tesis*. Bogotá: Ediciones De La U.
- Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado. (2016). *Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado - RLCE, 2016*. Lima: OSCE.
<https://portal.osce.gob.pe/osce/content/ley-de-contrataciones-del-estado-y-reglamento>



- Quispe, J. (2017). *Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima – 2017*. [Tesis de maestría, Universidad César Vallejo]. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/12953>
- Rodríguez, O., García, A., Alonso, L., & León, P. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 33(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252017000400007&lng=es&tlng=es
- Rodríguez, A. (2020). Evaluación del nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima - 2018. [Tesis de maestría, Universidad Cesar Vallejo Lima]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/42861>
- Rovira, J. (2015). Precios de los medicamentos: cómo se establecen y cuáles son sus sistemas de control. *Salud colectiva*, 11(1), 35-48. <https://www.scielosp.org/article/scol/2015.v11n1/35-48/es/>
- Rovira, J., Gómez, P. y del Llano, J. (2012). *La regulación del precio de los medicamentos*. Madrid: Fundación Gaspar Casal. http://www.fgcasal.org/publicaciones/Lilly_FGCLibro_La_Regulacion_del_precio_medicamentos.pdf.
- Salazar, J. (214). La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de gestión. *Sinergia e innovación*, 2(1), 160-227. <https://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/view/219>
- Soares, L., Diehl, E., Leite, S., & Farias, M. (2013). A model for drug dispensing service based on the care process in the Brazilian health system. *Brazilian Journal of Pharmaceutical Sciences*, 49(1), 107-114. <https://doi.org/10.1590/S1984-82502013000100012>
- Tesfaye, G. y Tadesse, T. (2017). Supply Chain Management of Antiretroviral Drugs in Public Health Facilities in Eastern Ethiopia. *J Young Pharm*, 9(4), 571-576. <http://www.jyoungpharm.org/article/1049>



- Ugarte, O. (2019). Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 80(1), 104-108. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n1/a19v80n1.pdf>
- Upadhaya, N., Jordans, M., Gurung, D., Pokhrel, R. y Adhikari, R. (2018). Psychotropic drugs in Nepal: perceptions on use and supply chain management. *Globalization and Health*, 14, 1-12. <https://doi.org/10.1186/s12992-018-0322-4>.
- Valer, E. (2019). *Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019*. [Tesis de segunda especialidad, Universidad Nacional Mayor de San Marcos]. <https://hdl.handle.net/20.500.12672/11598>
- Vargas, C. (2019). *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]. <http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/UCV/39447?show=full>
- Vera, O. (2019). Criterios para la selección de medicamentos esenciales. *Rev Med La Paz*, 25(1), 68-71. http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100010
- Vivanco, L. (2017). *Sistema Web para la gestión y control de inventario de medicamentos e insumos médicos en las áreas de bodega y farmacia en el Hospital General Santo Domingo*. [Tesis de pregrado, Santo Domingo-Ecuador]. <http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/7188>
- Yupanqui, M. (2019). *Gestión del abastecimiento de los medicamentos esenciales en almacenes especializados y su regulación en Perú 2017*. [Trabajo académico de segunda especialidad, Arequipa]. <http://tesis.ucsm.edu.pe/repositorio/handle/UCSM/8759>

ANEXOS

Anexo 03
Tabla 14
Operacionalización de Variables

Variables de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensión	Indicadores	Escala de medición
Gestión de Medicamentos e Insumos	Conjunto de procesos productivos que ayudan a operativizarla gestión de medicamentos e insumos y que evidencia su resultado a través de indicadores específicos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2009).	Escala Gestión de medicamentos e insumos, adaptado y validado por Cruz (2017); con 25 ítems que evalúan 5 dimensiones: selección, requerimientos y sistema de información, precios, compra y adquisición de medicamentos, con calificaciones del 1 a 5.	Selección de medicamentos. Requerimientos y sistema de información. Precios de medicamentos. Compra de medicamentos. Adquisición de medicamentos.	Nivel de Selección de medicamentos Grado de Requerimientos y sistema de información, Nivel de precios de medicamentos. Nivel de compra de medicamentos. Nivel de adquisición de medicamentos	Ordinal
Abastecimiento	Conjunto de procesos que realizan las entidades públicas para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades de salud de la población (Salazar, 2014).	Escala Abastecimiento de medicamentos e insumos, adaptado y validado por Cruz (2017); con 15 ítems que evalúan 3 dimensiones: almacenamiento, distribución, dispensación y uso, con calificaciones del 1 al 5.	Almacenamiento Distribución. Dispensación y uso	Nivel de almacenamiento . Nivel de distribución. Nivel de dispensación y uso.	Ordinal

Fuente: Elaboración propia.



Anexo 04
Instrumento

Escala: Gestión de medicamentos e insumos

Datos generales:

N° del Instrumento:.....

Fecha de

recolección:...../...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de la Gestión de medicamentos e insumos en establecimientos de salud de la Red Abancay 2020.

Instrucción:

Sírvase leer atentamente cada pregunta y seleccione una de las cinco alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a su respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa elegida.

Asimismo, no existen respuestas "correctas" o "incorrectas", ni respuestas "buenas" o "malas".

Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad y marque todos los ítems.

Escala de calificación		
Pésima	1	P
Deficiente	2	D
Regular	3	R
Buena	4	B
Excelente	5	E

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Selección de medicamentos e insumos						
01	Como considera la gestión del proceso de selección de medicamentos bajo la responsabilidad del Comité Farmacológico de la DIRESA.					
02	Como califica la importancia que le da el Comité Farmacológico de la DIRESA., al proceso de la selección de medicamentos para promover el uso racional de los mismos.					
03	Como califica la selección de los medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades prioritarias de salud de la población.					
04	Como considera el uso del Petitorio Nacional de Medicamentos por parte del Comité Farmacológico de la DIRESA en el proceso de Selección de Medicamentos.					
05	Como califica la función del Comité Farmacológico en la promoción del uso racional de medicamentos priorizando el uso de medicamentos esenciales.					
Requerimientos y sistema de información						
06	Como califica el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales como instrumento para el requerimiento y reducción de los stocks de medicamentos.					
07	Como califica la gestión del proceso de, requerimiento de medicamentos esenciales en el sistema de salud, Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales y Comité Farmacológico.					
08	Como califica el sistema de información de medicamentos e insumos como medio para mejorar los procesos del suministro de Medicamentos e Insumos.					



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

09	Como califica la gestión sobre disponibilidad oportuna de los medicamentos e insumos en los Establecimientos de Salud.					
10	Como califica el requerimiento en cuanto a su confiabilidad, que cubra de manera oportuna las necesidades y aplique estrategias orientadas a la optimización de stocks.					
Precios de medicamentos e insumos						
11	Como califica la coherencia en los precios ofertados por los proveedores para la adquisición de medicamentos e insumos en el mercado regional y local					
12	Como califica la presentación de precios previo al proceso de compra					
13	Como califica que están los precios de los medicamentos e insumos, en relación a las compras regionales y la compra nacional					
14	Como califica que los precios presentados por las entidades postoras no cambian en el momento de realizarse las compras					
15	Como califica que los precios tengan relación con los precios históricos de requerimientos anteriores de la institución					
Compras de medicamentos e insumos						
16	Las compras realizadas están en base a los requerimientos solicitados, y consideras que es.					
17	Como califica las compras en relación a que deben ser realizadas dentro de los tiempos establecidos para abastecer oportunamente a los establecimientos.					
18	Como califica las compras de medicamentos e insumos en relación a que deben ser coherentes con los precios ofertados.					
19	Como califica las compras realizadas por la institución en relación a la priorización para algunos medicamentos e insumos o algunos programas establecidos					
20	cómo califica las compras realizadas en relación a contemplan medios de certificación para asegurar su eficacia en el tratamiento.					
Adquisición de medicamentos e insumos						
21	Como califica al Comité Farmacológico, en relación, a que es un equipo multidisciplinario que trabaja con expertos en farmacia, epidemiología y farmacología.					
22	Como califica los criterios establecidos para la adquisición de los medicamentos que están en el petitorio en relación a la eficacia, la seguridad, la disponibilidad y el costo.					
23	Como califica al Comité Farmacológico en relación a su función de promover el uso racional de medicamentos.					
24	Como califica la adquisición de medicamentos e insumos en relación a la prevención de situaciones de riesgo como el vencimiento, el stock, la calidad.					
25	Como califica las adquisiciones de medicamentos e insumos en relación a que deben estar enmarcadas con el informe de consumo mensual del SISMED.					



Escala: Abastecimientos de medicamentos e insumos

Datos generales:

N° de cuestionario:.....

Fecha de recolección.../...../.....

Introducción:

El presente instrumento tiene como objetivo identificar el nivel de la Gestión de abastecimientos en establecimientos de salud de la Red Abancay 2020.

Instrucción:

Lee atentamente cada ítem y seleccione una de las tres alternativas, la que sea la más apropiada para Usted, seleccionando del 1 a 5, que corresponde a la respuesta. Asimismo, debe marcar con un aspa la alternativa que crea conveniente.

Por otro lado, no existen respuestas “correctas” o “incorrectas”, ni respuestas “buenas” o “malas”. Solo se solicita honestidad y sinceridad de acuerdo a su contextualización.

Finalmente, la respuesta que vierta es totalmente reservada y se guardará confidencialidad.

Escala de conversión		
Pésima	1	P
Deficiente	2	D
Regular	3	R
Buena	4	B
Excelente	5	E

N°	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Almacenamiento						
01	El almacenamiento debe planificarse, teniendo en cuenta básicamente la Determinación del tamaño y volumen del área, Características propias de los medicamentos y dispositivos médicos, y consideras que es.					
02	Como califica que las farmacias de los Establecimientos de Salud sean las encargadas de dotar de medicamentos de manera rápida, oportuna y segura a los usuarios.					
03	Para asegurar la calidad de los medicamentos durante su permanencia en la farmacia del Hospital, Centro y puesto de salud ,se debe de controlar y supervisar las condiciones técnico sanitario de almacenamiento, y consideras que es.					
04	Aplicar las buenas prácticas de almacenamiento, garantizan la conservación de las condiciones y características optimas de los medicamentos durante el almacenamiento, y consideras que es.					
05	Para mantener y conservar las características y propiedades de los medicamentos e insumos, se debe cumplir recomendaciones relacionadas como la localización, infraestructura y equipamiento; siendo considera como.					
Distribución						
06	El área de almacenamiento de medicamentos e insumos debe contar con una infraestructura segura, limpia y de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada para la distribución correcta, y consideras que es.					
07	Uno de los objetivos de la etapa de recepción y distribución de medicamentos es controlar la calidad de los medicamentos e insumos que ingresan y salen de Farmacia y consideras que es.					
08	Un objetivo de la etapa de distribución es atender las necesidades de medicamentos e insumos de los usuarios y consideras que es.					



09	La distribución de los medicamentos e insumos a los establecimientos de salud es de manera planificada, y consideras que es.					
10	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo estándares para garantizar su seguridad, y consideras que es.					
Dispensación y uso						
11	El uso racional de los medicamentos permite emplear medicamentos seguros, eficaces y económicos. y consideras que es.					
12	Una de las ventajas que tiene el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales en cuanto a la prescripción es la contribución a un mejor conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas y consideras que es.					
13	La dispensación correcta y efectiva en los servicios de Farmacia de los Establecimientos de Salud contribuye a mejorar la Salud de la población, y consideras que es.					
14	Para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba considerando la dosis e intervalos de tiempo adecuados y se tenga en cuenta la seguridad del producto y consideras que es.					
15	Considera que la evaluación de la eficacia de un medicamento, se mide de acuerdo a la capacidad del medicamento de producir los efectos propuestos, y consideras que es.					

Ficha técnica N°. 1 – Variable 1: Gestión de Medicamentos e Insumos

Nombre: Escala para medir la gestión de medicamentos e insumos

Autor: Ada Adelina Peña Sánchez de Romero

Objetivo: Identificar el nivel de la gestión de medicamentos e insumos

Muestra: 72 trabajadores del servicio de farmacia de los establecimientos de la Red de Salud Abancay.

Tiempo de aplicación: 30 minutos.

Descripción: El instrumento contiene 25 ítems, distribuidos en 5 dimensiones: Selección (5 ítems), requerimientos y sistema de información (5 ítems), precios (5 ítems), compras (5 ítems) y adquisición de medicamentos e insumos (5 ítems), siendo sus escalas de valoración: Pésima (1 punto), deficiente (2 puntos), regular (3 puntos), buena (4 puntos) y excelente (5 puntos).

Validez:

1. Validez de contenido: El presente instrumento fue validado a través de juicio de expertos (3) quienes calificaron la claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia, habiéndose obtenido la opinión de aplicación de forma positiva.

2. Confiabilidad: instrumento validado quien indica que para la confiabilidad se aplicó la Escala Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.712, siendo calificado como confiable.

Fuente: elaboración propia



Ficha técnica N° 2 - Variable 2: Abastecimiento de Medicamentos e Insumos

Nombre: Escala para medir el abastecimiento de medicamentos e insumos

Autor: Ada Adelina Peña Sánchez de Romero

Objetivo: Identificar el nivel de abastecimientos de medicamentos e insumos

Muestra: 72 trabajadores del servicio de farmacia de los establecimientos de la Red de Salud Abancay.

Tiempo de aplicación: 30 minutos.

Descripción: El instrumento contiene 15 ítems, distribuidos en 3 dimensiones: Almacenamiento (5 ítems), distribución (5 ítems), y dispensación y uso (5 ítems), siendo sus escalas de valoración: Pésima (1 punto), deficiente (2 puntos), regular (3 puntos), buena (4 puntos) y excelente (5 puntos).

Validez:

1. Validez de contenido: El instrumento abastecimiento de medicamentos fue validado a través de juicio de expertos (3) los mismos que calificaron la claridad, objetividad, actualidad, organización, suficiencia, intencionalidad, consistencia, coherencia, metodología y pertinencia, después del cual se obtuvo la opinión positiva para su aplicación respectiva.

2. Confiabilidad: Paso la validez quien asevera que para la confiabilidad se aplicó la Escala Alfa de Cronbach obteniendo un valor de 0.726, calificado como confiable.

Fuente: Elaboración propia



Base de Datos Variable: Abastecimiento de Medicamentos e Insumos

Nro	¿Está de acuerdo en participar en el estudio?	Almacenamiento					Distribcion					Dispensacion de Uso				
		iten 1	iten 2	iten 3	iten 4	iten 5	iten 6	iten 7	iten 8	iten 9	iten 10	iten 11	iten 12	iten 13	iten 14	iten 15
1	Si	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	4	4	4
2	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	3	2	5	4	4	4	4
3	Si	3	2	3	2	1	2	4	3	3	3	3	2	4	4	3
4	Si	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3
5	Si	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
6	Si	5	5	3	3	5	5	4	3	5	5	5	4	5	5	4
7	Si	1	3	4	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3
8	Si	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4
9	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
10	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5
11	Si	5	4	5	5	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4
12	Si	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
13	Si	3	4	3	3	3	4	3	4	3	4	4	5	3	4	4
14	Si	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3
15	Si	4	5	3	4	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3
16	Si	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
17	Si	4	4	5	5	5	5	4	5	4	3	4	3	4	4	5
18	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4
19	Si	5	5	5	5	5	5	5	4	3	3	3	5	5	4	4
20	Si	5	4	4	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	5	5
21	Si	3	3	5	5	4	3	3	5	5	3	3	3	2	3	5
22	Si	3	2	4	5	3	4	5	3	3	3	3	3	4	4	4
23	Si	4	3	4	2	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3
24	Si	4	3	3	2	4	3	2	3	4	3	3	4	3	3	2
25	Si	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
28	Si	4	4	4	5	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3
29	Si	5	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	5	4	3	5
30	Si	4	4	5	4	3	4	5	4	4	3	4	4	5	5	4
31	Si	4	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	3
32	Si	4	4	4	5	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	5
33	Si	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	4	5	5	5	5
34	Si	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3
35	Si	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
36	Si	2	3	4	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3
37	Si	4	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4
38	Si	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
39	Si	4	4	5	4	4	3	5	5	5	4	5	4	4	4	4
40	Si	2	3	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
41	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
42	Si	4	4	3	4	4	3	5	2	1	2	3	2	1	2	2
43	Si	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3
44	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
45	Si	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
46	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4
47	Si	3	4	5	4	3	4	5	4	3	4	3	4	5	4	5
48	Si	4	5	4	5	4	3	4	4	5	5	5	4	5	5	5
49	Si	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3
50	Si	3	3	5	4	3	4	4	4	5	3	3	3	3	3	4
51	Si	4	2	2	4	3	4	3	3	3	2	3	4	4	4	3
52	Si	4	4	4	4	3	4	4	3	3	1	3	4	4	3	4
53	Si	3	3	3	4	4	4	3	2	3	2	4	2	3	2	3
54	Si	4	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3
55	Si	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4
56	Si	4	5	5	5	4	3	4	4	5	4	3	3	4	5	3
57	Si	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4
58	Si	4	3	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	5	3	2
59	Si	5	4	4	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5
60	Si	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	4	4	4	4
61	Si	5	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	4	2	2	4
62	Si	4	3	4	5	4	3	3	3	2	3	4	3	3	4	3
63	Si	4	3	2	4	4	3	2	3	2	4	4	3	2	3	3
64	Si	4	3	4	5	5	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3
65	Si	3	4	3	4	4	4	4	3	4	5	3	4	3	4	3
66	Si	3	3	3	4	4	2	4	3	5	5	3	3	3	3	4
67	Si	4	3	5	4	3	5	5	4	3	4	3	4	3	4	4
68	Si	4	3	4	3	3	2	2	3	3	4	5	4	4	5	5
69	Si	5	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	5
70	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
71	Si	5	4	5	5	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5
72	Si	3	3	3	4	4	2	4	3	5	5	3	3	3	3	4



Base de Datos Variable: Gestión de Medicamentos e Insumos

Nro	¿Está de acuerdo en participar en el estudio?	Selección					Requerimientos					Precios					Compra					Adquisicion					
		iten1	iten2	iten3	iten4	iten5	iten6	iten7	iten8	iten9	iten10	iten11	iten12	iten13	iten14	iten15	iten16	iten17	iten18	iten19	iten20	iten21	iten22	iten23	iten24	iten25	
1	Si	3	3	3	4	2	3	2	2	2	3	4	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	4		
2	Si	3	5	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5	2	3	3	3	3		
3	Si	2	2	3	2	1	3	3	4	4	3	1	2	2	3	4	3	1	3	3	4	4	3	1	3	4	
4	Si	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3		
5	Si	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	
6	Si	3	3	4	4	3	3	4	3	4	2	3	3	2	2	4	4	4	5	5	5	5	5	5	4		
7	Si	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3		
8	Si	5	5	5	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	
9	Si	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3		
10	Si	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3		
11	Si	1	2	2	4	2	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	4	3	5	4	
12	Si	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5		
13	Si	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	
14	Si	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	4	4	4	3	3	4	2	4	2	4		
15	Si	2	3	3	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	2	4	2	4	4	4	2	
16	Si	3	4	3	4	2	3	2	4	3	3	2	3	2	4	2	4	3	4	3	4	3	4	3	4	3	
17	Si	3	3	4	4	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	2	4	3	
18	Si	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	
19	Si	3	4	5	3	2	3	3	2	1	2	2	3	3	4	3	2	1	2	3	3	4	4	2	2	4	
20	Si	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	
21	Si	1	1	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	
22	Si	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	3		
23	Si	3	3	4	4	3	5	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	5	5	5	5	5		
24	Si	4	3	3	2	3	2	4	2	3	5	3	2	4	4	5	3	2	4	1	2	4	3	5	2	2	
25	Si	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	
26	Si	4	4	4	4	4	3	2	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	
27	Si	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	5	5	5	5	5	
28	Si	2	2	4	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3
29	Si	4	3	4	5	4	2	3	5	4	4	3	4	3	5	5	3	2	3	1	5	4	3	3	3	4	
30	Si	2	3	2	3	2	3	2	4	3	2	2	3	2	3	2	4	2	3	2	3	2	4	2	3	3	
31	Si	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	
32	Si	5	4	3	2	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	
33	Si	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	
34	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	
35	Si	3	3	4	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	
36	Si	2	2	3	2	2	3	3	3	2	3	3	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
37	Si	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	
38	Si	5	4	4	4	5	4	3	4	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
39	Si	4	4	4	5	5	5	4	5	4	4	4	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	4	5	4	5	
40	Si	3	4	5	5	4	4	5	4	3	4	3	1	2	3	3	3	2	4	3	4	5	4	4	5	4	
41	Si	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	3	
42	Si	4	4	5	5	4	3	3	4	4	4	4	5	3	2	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	2	
43	Si	3	4	3	2	3	2	3	3	2	2	4	4	5	5	5	4	4	4	4	5	4	4	3	2	3	
44	Si	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	3	4	4	4	3	4	2	3	2	4	3	3	4	
45	Si	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	5	4	3	4	4	4	3	4	2	3	2	4	3	3	4	
46	Si	4	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	
47	Si	1	1	1	2	1	2	1	1	2	4	2	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	2	1	1	2	
48	Si	1	1	1	2	1	2	1	1	2	4	2	2	1	3	2	3	2	1	1	1	2	1	1	1	2	
49	Si	4	4	5	4	4	4	4	4	2	3	3	4	4	5	4	5	5	5	5	5	4	5	5	4	5	
50	Si	3	4	3	4	3	5	4	4	3	4	3	4	3	4	4	5	5	5	4	4	3	3	4	3	4	
51	Si	3	3	3	3	4	4	3	3	3	3	2	3	2	2	3	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	
52	Si	3	2	3	3	4	3	4	2	3	2	3	4	2	4	2	3	4	3	2	3	2	4	2	3	3	
53	Si	3	2	4	4	3	3	3	3	4	5	3	4	5	5	2	3	2	4	4	3	2	2	4	2	3	
54	Si	3	2	3	2	2	3	2	1	1	1	3	3	3	4	3	3	2	2	2	4	1	3	1	2	3	
55	Si	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	4	3	3	4	3	2	3	2	4	2	3	2	2	2	
56	Si	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	4	2	2	3	4	4	3	4	3	3	3	
57	Si	3	4	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	
58	Si	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	
59	Si	2	2	2	4	3	4	3	2	1	3	3	2	2	3	3	1	1	3	1	3	3	2	2	3	3	
60	Si	4	5	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	5	3	2	4	4	4	4	4	3	
61	Si	3	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	3	
62	Si	3	2	3	2	3	4	3	2	3	2	3	2	3	4	2	2	2	3	2	4	2	4	1	2	3	
63	Si	3	2	3	1	3	4	3	1	2	2	3	1	2	4	3	1	2	4	3	3	2	3	2	1	2	
64	Si	2	3	2	4	3	4	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	
65	Si	2	3	2	4	3	4	3	3	2	3	3	2	2	3	3	2	2	3	4	3	2	2	3	3	3	
66	Si	2	3	4	5	2	3	2	3	4	1	4	3	1	4	5	3	1	4	2	5	2	5	2	2	1	
67	Si	3	2	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	3	2	2	3	3	4	3	4	1	1	1	2	
68	Si	3	2	3	4	3	5	4	3	3	4	4	2	2	3	3	2	2	4	3	4	2	3	3	3	2	
69	Si	3	2	4	1	4	4	2	4	3	3	3	4	2	3	2	2	2	4	2	3	2	3	1	3	2	
70	Si	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	4	4	4	3	
71	Si	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	1	2	1	2	2	
72	Si	5	4	4																							



Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,712	25

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
67,90	48,767	6,983	25

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Ges1	64,60	42,933	,397	,691
Ges2	64,90	46,767	,171	,710
Ges3	65,50	44,944	,514	,692
Ges4	66,10	46,544	,355	,702
Ges5	65,60	48,489	,007	,717
Ges6	64,50	49,611	-,153	,725
Ges7	64,50	45,833	,381	,699
Ges8	64,70	44,011	,321	,698
Ges9	66,00	43,778	,455	,689
Ges10	65,10	44,989	,398	,695
Ges11	65,30	50,233	-,237	,729
Ges12	66,30	50,233	-,237	,729
Ges13	65,00	46,222	,288	,703
Ges14	64,20	51,289	-,308	,739
Ges15	65,10	46,767	,128	,714
Ges16	65,40	39,156	,557	,670
Ges17	65,90	41,878	,589	,676
Ges18	65,80	41,956	,656	,674
Ges19	65,30	41,789	,369	,693
Ges20	65,60	46,933	,149	,711
Ges21	65,20	41,956	,575	,677
Ges22	65,10	47,878	,024	,721
Ges23	64,40	47,822	-,015	,733
Ges24	65,10	43,433	,313	,699
Ges25	64,40	41,600	,431	,686



**Estadísticos de Fiabilidad
(Continuación)**

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0,726	15

Estadísticos de la escala

Media	Varianza	Desviación típica	N de elementos
45,50	28,944	5,380	15

Estadísticos total-elemento

	Media de la escala si se elimina el elemento	Varianza de la escala si se elimina el elemento	Correlación elemento-total corregida	Alfa de Cronbach si se elimina el elemento
Aba1	42,20	26,400	,301	,715
Aba2	41,80	27,733	,192	,724
Aba3	41,40	24,044	,602	,684
Aba4	41,20	24,178	,650	,682
Aba5	42,00	25,556	,404	,705
Aba6	42,80	24,178	,505	,692
Aba7	42,70	24,900	,435	,701
Aba8	42,40	30,267	-,263	,757
Aba9	43,50	23,611	,588	,682
Aba10	43,40	25,156	,438	,701
Aba11	42,90	25,878	,141	,746
Aba12	43,20	30,622	-,286	,765
Aba13	42,80	24,178	,505	,692
Aba14	42,70	24,900	,435	,701
Aba15	42,00	24,000	,357	,711



Cálculo de Tamaño de Muestra

Tabla 15*Trabajadores del servicio de farmacia según microredes de salud*

Micro redes	N°
MR. Centenario	26
MR.Lambrama	18
MR.Huancarama	17
MR.Curahuasi	13
MR. Micaela Bastidas	13
TOTAL	87

Fuente: elaboración propia

Criterios de inclusión:

Personal de salud nombrado o contratado con 3 años en el servicio de farmacia.

Criterios de exclusión:

Personal de salud nombrado o contratado con menos de 3 años en el servicio de farmacia.

Personal de salud rotado de otra red de salud.

Para efectos de determinar el tamaño de la muestra se hará uso de la fórmula de población finita o conocida.

$$n = \frac{N * Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}{d^2 * (N - 1) + Z_{1-\alpha/2}^2 * p * q}$$

Tabla 16
Determinación del tamaño de la muestra

Marco muestral	N =	87
Alfa (Máximo error tipo I)	α =	0,05
Nivel de Confianza	$1 - \alpha/2 =$	0,97
Z de (1- $\alpha/2$)	Z (1- $\alpha/2$) =	1,96
Proporción de enfermedad	p =	0,5
Complemento de p	q =	0,5
Precisión	d =	0,05
Tamaño de la muestra	n =	72

Fuente: elaboración propia

Dónde:

N = Población (Total de responsables del servicio de farmacia)

n = Muestra (Tamaño de la muestra a ser estudiada)

p= Proporción de personas con el fenómeno a estudiar

q= Proporción de personas sin fenómeno a estudiar

Z α = Desviación normal de la muestra al nivel de error aceptado

$\alpha=0.05=1.96$ d= Precisión de la muestra(0.05)

Quedando distribuida la muestra de la siguiente forma:

Tabla 17
Tamaño de muestra según microredes

Micro redes	N	n
MR. Centenario	26	22
MR.Lambrama	18	15
MR.Huancarama	17	14
MR.Curahuasi	13	11
MR. Micaela Bastidas	13	11
TOTAL	87	72

Fuente: elaboración propia

Anexo 06
Validez de los Expertos del Instrumento
CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Almacenamiento								
1	El almacenamiento debe planificarse, teniendo en cuenta básicamente la determinación del tamaño y volumen del área, características propias de los medicamentos y dispositivos médicos, y consideras que es.	/		/		/		
2	Como califica que las farmacias de los Establecimientos de Salud sean las encargadas de dotar de medicamentos de manera rápida, oportuna y segura a los usuarios.	/		/		/		
3	Para asegurar la calidad de los medicamentos durante su permanencia en la farmacia del Hospital, Centro y puesto de salud, se debe de controlar y supervisar las condiciones técnicas sanitarios de almacenamiento, y consideras que es.	/		/		/		
4	Aplicar las buenas prácticas de almacenamiento, garantizan la conservación de las condiciones y características optimas de los medicamentos durante el almacenamiento, y consideras que es.	/		/		/		
5	Para mantener y conservar las características y propiedades de los medicamentos e insumos, se debe cumplir recomendaciones relacionadas como la localización, infraestructura y equipamiento; la cual considera como.	/		/		/		
DIMENSIÓN 2: Distribución								
6	El área de almacenamiento de medicamentos e insumos debe contar con una infraestructura segura, limpia y de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada para la distribución correcta, y consideras que es.	/		/		/		
7	Uno de los objetivos de la etapa de recepción y distribución de medicamentos es controlar la calidad de los medicamentos e insumos que ingresan y salen de Farmacia y consideras que es.	/		/		/		
8	Un objetivo de la etapa de distribución es atender las necesidades de medicamentos e insumos de los usuarios y consideras que es.	/		/		/		
9	La distribución de los medicamentos e insumos a los establecimientos de salud es de manera planificada, y consideras que es.	/		/		/		
10	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo estándares para garantizar su seguridad, y consideras que es.	-		-		/		

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Selección de Medicamentos e Insumos								
1	Como considera la gestión del proceso de selección de medicamentos bajo la responsabilidad del Comité Farmacológico de la DIRESA.	✓		✓		✓		
2	Como califica la importancia que le da el Comité Farmacológico de la DIRESA., al proceso de la selección de medicamentos para promover el uso racional de los mismos	✓		✓		✓		
3	Como califica la selección de los medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades prioritarias de salud de la población.	✓		✓		✓		
4	Como considera el uso del Petitorio Nacional de Medicamentos por parte del Comité Farmacológico de la DIRESA en el proceso de Selección de Medicamentos.	✓		✓		✓		
5	Como califica la función del Comité Farmacológico en la promoción del uso racional de medicamentos priorizando el uso de medicamentos esenciales.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Requerimientos y sistema de información								
6	Como califica el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales como instrumento para el requerimiento y reducción de los stocks de medicamentos.	✓		✓		✓		
7	Como califica la gestión del proceso de, requerimiento de medicamentos esenciales en el sistema de salud, Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales y Comité Farmacológico.	✓		✓		✓		
8	Como califica el sistema de información de medicamentos e insumos como medio para mejorar los procesos del suministro de Medicamentos e Insumos.	✓		✓		✓		
9	Como califica la gestión sobre disponibilidad oportuna de los medicamentos e insumos en los Establecimientos de Salud.	✓		✓		✓		
10	Como califica el requerimiento en cuanto a su confiabilidad, que cubra de manera oportuna las necesidades y aplique estrategias orientadas a la optimización de stocks.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Precios de medicamentos e insumos								
11	Como califica la coherencia en los precios ofertados por los proveedores para la adquisición de medicamentos e insumos en el mercado regional y local	✓		✓		✓		
12	Como califica la presentación de precios previo al proceso de compra.	✓		✓		✓		
13	Como califica que están los precios de los medicamentos e insumos, en relación a las compras regionales y la compra nacional.	✓		✓		✓		
14	Como califica que los precios presentados por las entidades postoras no cambian en el momento de realizarse las compras.	✓		✓		✓		

15	Como califica que los precios tengan relación con los precios históricos de requerimientos anteriores de la institución.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 4: Compra de medicamentos e insumos		Si	No	Si	No	Si	No
16	Como califica las compras en relación a que deben ser realizadas en base a los requerimientos solicitados.	✓		✓		✓	
17	Como califica las compras en relación a que deben ser realizadas dentro de los tiempos establecidos para abastecer oportunamente a los establecimientos.	✓		✓		✓	
18	Como califica las compras de medicamentos e insumos en relación a que deben ser coherentes con los precios ofertados.	✓		✓		✓	
19	Como califica las compras realizadas por la institución en relación a la priorización para algunos medicamentos e insumos o algunos programas establecidos.	✓		✓		✓	
20	Como califica las compras realizadas en relación a contemplar medios de certificación para asegurar su eficacia en el tratamiento.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 5: Adquisición de medicamentos e insumos		Si	No	Si	No	Si	No
21	Como califica al Comité Farmacológico en relación a que es un equipo multidisciplinario que trabaja con expertos en farmacia, epidemiología y farmacología.	✓		✓		✓	
22	Como califica los criterios establecidos para la adquisición de los medicamentos que están en el petitorio en relación a la eficacia, la seguridad, la disponibilidad y el costo.	✓		✓		✓	
23	Como califica el Comité Farmacológico en relación a su función de promover el uso racional de medicamentos.	✓		✓		✓	
24	Como califica la adquisición de medicamentos e insumos en relación a la prevención de situaciones de riesgo como el vencimiento, el stock, la calidad.	✓		✓		✓	
25	Como califica las adquisiciones de medicamentos e insumos en relación a que deben estar enmarcadas con el informe de consumo mensual del SISMED.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): EL INSTRUMENTO ES SUFICIENTE

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr/ (Mg) VEGA GONZALEZ, EMILIO OSWALDO DNI: 80651413

Especialidad del validador... MAESTRÍA EN DOCENCIA E INVESTIGACIÓN EN SALUD

17 de 10 del 2020

- ¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo
³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



 Obst. Emilio Vega Gonzales
 Maestro en Docencia e Investigación
 en Salud
 Firma del Experto Informante.



15	Como califica que los precios tengan relación con los precios históricos de requerimientos anteriores de la institución.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 4: Compra de medicamentos e insumos		Si	No	Si	No	Si	No
16	Como califica las compras en relación a que deben ser realizadas en base a los requerimientos solicitados.	✓		✓		✓	
17	Como califica las compras en relación a que deben ser realizadas dentro de los tiempos establecidos para abastecer oportunamente a los establecimientos.	✓		✓		✓	
18	Como califica las compras de medicamentos e insumos en relación a que deben ser coherentes con los precios ofertados.	✓		✓		✓	
19	Como califica las compras realizadas por la institución en relación a la priorización para algunos medicamentos e insumos o algunos programas establecidos.	✓		✓		✓	
20	Como califica las compras realizadas en relación a contemplar medios de certificación para asegurar su eficacia en el tratamiento.	✓		✓		✓	
DIMENSIÓN 5: Adquisición de medicamentos e insumos		Si	No	Si	No	Si	No
21	Como califica al Comité Farmacológico en relación, a que es un equipo multidisciplinario que trabaja con expertos en farmacia, epidemiología y farmacología.	✓		✓		✓	
22	Como califica los criterios establecidos para la adquisición de los medicamentos que están en el petitorio en relación a la eficacia, la seguridad, la disponibilidad y el costo.	✓		✓		✓	
23	Como califica al Comité Farmacológico en relación a su función de promover el uso racional de medicamentos.	✓		✓		✓	
24	Como califica la adquisición de medicamentos e insumos en relación a la prevención de situaciones de riesgo como el vencimiento, el stock, la calidad.	✓		✓		✓	
25	Como califica las adquisiciones de medicamentos e insumos en relación a que deben estar enmarcadas con el informe de consumo mensual del SISMED.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El Instrumento es Suficiente.

Opinión de aplicabilidad: Aplicable / No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. (Mg.) Wilfredo Ballón Alvarado DNI: 09379019

Especialidad del validador. Magister en Gestión de los Servicios de la Salud.

20 de 10 del 2020

Mag. Wilfredo Ballón Alvarado
C.E.P. 24760
PROYECTISTA

Firma del Experto Informante.

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
1	El almacenamiento debe planificarse, teniendo en cuenta básicamente la Determinación del tamaño y volumen del área, Características propias de los medicamentos y dispositivos médicos, y consideras que es.	✓		✓		✓		
2	Como califica que las farmacias de los Establecimientos de Salud sean las encargadas de dotar de medicamentos de manera rápida, oportuna y segura a los usuarios.	✓		✓		✓		
3	Para asegurar la calidad de los medicamentos durante su permanencia en la farmacia del Hospital, Centro y puesto de salud, se debe de controlar y supervisar las condiciones técnico sanitarios de almacenamiento, y consideras que es.	✓		✓		✓		
4	Aplicar las buenas prácticas de almacenamiento, garantizan la conservación de las condiciones y características optimas de los medicamentos durante el almacenamiento, y consideras que es.	✓		✓		✓		
5	Para mantener y conservar las características y propiedades de los medicamentos e insumos, se debe cumplir recomendaciones relacionadas como la localización, infraestructura y equipamiento; siendo considera como.	✓		✓		✓		
	DIMENSIÓN 2: Distribución	Si	No	Si	No	Si	No	
6	El área de almacenamiento de medicamentos e insumos debe contar con una infraestructura segura, limpia y de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada para la distribución correcta, y consideras que es.	✓		✓		✓		
7	Uno de los objetivos de la etapa de recepción y distribución de medicamentos es controlar la calidad de los medicamentos e insumos que ingresan y salen de Farmacia y consideras que es.	✓		✓		✓		
8	Un objetivo de la etapa de distribución es atender las necesidades de medicamentos e insumos de los usuarios y consideras que es.	✓		✓		✓		
9	La distribución de los medicamentos e insumos a los establecimientos de salud es de manera planificada, y consideras que es.	✓		✓		✓		
10	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo estándares para garantizar su seguridad, y consideras que es.	✓		✓		✓		

	DIMENSIÓN 3: Dispensación y uso	Si	No	Si	No	Si	No
11	El uso racional de los medicamentos permite emplear medicamentos seguros, eficaces y económicos. y consideras que es.	✓		✓		✓	
12	Una de las ventajas que tiene el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales en cuanto a la prescripción es la contribución a un mejor conocimiento de las reacciones adversas medicamentosas y consideras que es.	✓		✓		✓	
13	La dispensación correcta y efectiva en los servicios de Farmacia de los Establecimientos de Salud contribuye a mejorar la Salud de la población, y consideras que es.	✓		✓		✓	
14	Para el uso racional del medicamento es necesario que se prescriba considerando la dosis e intervalos de tiempo adecuados y se tenga en cuenta la seguridad del producto y consideras que es.	✓		✓		✓	
15	Considera que la evaluación de la eficacia de un medicamento, se mide de acuerdo a la capacidad del medicamento de producir los efectos propuestos, y consideras que es.	✓		✓		✓	

Observaciones (precisar si hay suficiencia): El Instrumento es suficiente

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr.(Mg): Olga Lucía Solís Sandoval DNI: 23835860

Especialidad del validador: Mg. en Gestión de los Servicios de la Salud

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

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

17 de 10 del 2020



Mg. Olga Lucía Solís Sandoval

Firma del Experto Informante.



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Almacenamiento								
1	El almacenamiento debe planificarse, teniendo en cuenta básicamente la Determinación del tamaño y volumen del área, Características propias de los medicamentos y dispositivos médicos, y consideras que es.	✓		✓		✓		
2	Como califica que las farmacias de los Establecimientos de Salud sean las encargadas de dotar de medicamentos de manera rápida, oportuna y segura a los usuarios.	✓		✓		✓		
3	Para asegurar la calidad de los medicamentos durante su permanencia en la farmacia del Hospital, Centro y puesto de salud, se debe de controlar y supervisar las condiciones técnico sanitarios de almacenamiento, y consideras que es.	✓		✓		✓		
4	Aplicar las buenas prácticas de almacenamiento, garantizan la conservación de las condiciones y características óptimas de los medicamentos durante el almacenamiento, y consideras que es.	✓		✓		✓		
5	Para mantener y conservar las características y propiedades de los medicamentos e insumos, se debe cumplir recomendaciones relacionadas como la localización, infraestructura y equipamiento; siendo considera como.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Distribución								
6	El área de almacenamiento de medicamentos e insumos debe contar con una infraestructura segura, limpia y de fácil acceso, con iluminación y ventilación adecuada para la distribución correcta, y consideras que es.	✓		✓		✓		
7	Uno de los objetivos de la etapa de recepción y distribución de medicamentos es controlar la calidad de los medicamentos e insumos que ingresan y salen de Farmacia y consideras que es.	✓		✓		✓		
8	Un objetivo de la etapa de distribución es atender las necesidades de medicamentos e insumos de los usuarios y consideras que es.	✓		✓		✓		
9	La distribución de los medicamentos e insumos a los establecimientos de salud es de manera planificada, y consideras que es.	✓		✓		✓		
10	El transporte de medicamentos e insumos se realiza bajo estándares para garantizar su seguridad, y consideras que es.	✓		✓		✓		



CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
DIMENSIÓN 1: Selección de Medicamentos e Insumos								
1	Como considera la gestión del proceso de selección de medicamentos bajo la responsabilidad del Comité Farmacológico de la DIRESA.	✓		✓		✓		
2	Como califica la importancia que le da el Comité Farmacológico de la DIRESA., al proceso de la selección de medicamentos para promover el uso racional de los mismos	✓		✓		✓		
3	Como califica la selección de los medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades prioritarias de salud de la población.	✓		✓		✓		
4	Como considera el uso del Petitorio Nacional de Medicamentos por parte del Comité Farmacológico de la DIRESA en el proceso de Selección de Medicamentos.	✓		✓		✓		
5	Como califica la función del Comité Farmacológico en la promoción del uso racional de medicamentos priorizando el uso de medicamentos esenciales.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 2: Requerimientos y sistema de información								
6	Como califica el uso de un Petitorio de Medicamentos Esenciales como instrumento para el requerimiento y reducción de los stocks de medicamentos.	✓		✓		✓		
7	Como califica la gestión del proceso de, requerimiento de medicamentos esenciales en el sistema de salud, Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales y Comité Farmacológico.	✓		✓		✓		
8	Como califica el sistema de información de medicamentos e insumos como medio para mejorar los procesos del suministro de Medicamentos e Insumos.	✓		✓		✓		
9	Como califica la gestión sobre disponibilidad oportuna de los medicamentos e insumos en los Establecimientos de Salud.	✓		✓		✓		
10	Como califica el requerimiento en cuanto a su confiabilidad, que cubra de manera oportuna las necesidades y aplique estrategias orientadas a la optimización de stocks.	✓		✓		✓		
DIMENSIÓN 3: Precios de medicamentos e insumos								
11	Como califica la coherencia en los precios ofertados por los proveedores para la adquisición de medicamentos e insumos en el mercado regional y local	✓		✓		✓		
12	Como califica la presentación de precios previo al proceso de compra.	✓		✓		✓		
13	Como califica que están los precios de los medicamentos e insumos, en relación a las compras regionales y la compra nacional.	✓		✓		✓		
14	Como califica que los precios presentados por las entidades postoras no cambian en el momento de realizarse las compras.	✓		✓		✓		

Anexo 07

Confiabilidad del Instrumento

Confiabilidad del instrumento – Prueba Alfa de Cronbach

Instrumento	Alfa de Cronbach	Número de ítems
<i>Escala de gestión de medicamentos e insumos</i>	0,712	25

Nota: Valores de 0,7 a más son considerados buena confiabilidad para el instrumento.

Confiabilidad del instrumento – Prueba de Kuder Richardson KR20

Instrumento	Alfa de Cronbach	Número de ítems
<i>Escala de abastecimiento de medicamentos e insumos</i>	0,726	15

Nota: Valores de 0,7 a más son considerados buena confiabilidad para el instrumento.



ACTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, acepto participar voluntaria y anónimamente en la investigación “Gestión de Medicamentos e Insumos y su relación con el abastecimiento a los Establecimientos de salud de la Red Abancay 2020”, dirigida por la Q.F. Peña Sánchez de Romero, Ada Adelina, de la maestría Gestión de Servicios de Salud, escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo.

Declaro haber sido informado/a de los objetivos y procedimientos del estudio y del tipo de participación. En relación a ello, acepto participar en la investigación a realizarse en la Red de Salud Abancay.

Declaro haber sido informado/a que mi participación no involucra ningún daño o peligro para mi salud física o mental, que es voluntaria y que puedo negarme a participar o dejar de participar en cualquier momento sin dar explicaciones o recibir sanción alguna.

Declaro saber que la información entregada será confidencial y anónima. Entiendo que no se podrán identificar las respuestas y opiniones de modo personal y será utilizada sólo para este estudio.

<hr/>	
Nombre Participante	Nombre Investigador
<hr/>	
Firma	Firma
Fecha:	Fecha:

Anexo 09
Tabla 18
Matriz de Consistencia

MATRIZ DE CONSISTENCIA															
TÍTULO: Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento a los Establecimientos de Salud de la Red Abancay 2020.															
AUTOR: Ada Adelina Peña Sánchez de Romero															
PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES E INDICADORES / CATEGORÍAS Y SUBCATEGORÍAS												
<p>Problema principal:</p> <p>¿En qué medida la Gestión de Medicamentos e Insumos se relacionan con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020?</p> <p>Problemas secundarios:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ¿Qué relación existe entre la selección de medicamentos y el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020? 2) ¿Qué relación existe entre los requerimientos y sistema de información y el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020? 3) ¿Qué relación existe entre los precios de medicamentos y el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020? 4) ¿Qué relación existe entre la compra de medicamentos y el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020? 	<p>Objetivo general:</p> <p>Establecer la relación que existe entre la Gestión de Medicamentos e Insumos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Determinar la relación de la Selección de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, 2020. 2) Determinar la relación de los requerimientos y sistema de información con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 3) Determinar la relación de los precios de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 4) Determinar la relación de la compra de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 	<p>Hipótesis general:</p> <p>Existe relación significativa entre la Gestión de Medicamentos e Insumos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020.</p> <p>Hipótesis específicas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) La Selección de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 2) Los requerimientos y sistema de información se relacionan significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 3) Los precios de medicamentos se relacionan significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 4) La compra de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020. 	<p>Variable/categoría 1: Gestión de Medicamentos e Insumos</p> <p>Concepto: Conjunto de procesos productivos que ayudan a operativizar la gestión de medicamentos e insumos y que se evidencia su resultado a través de indicadores específicos (Ministerio de Salud Pública del Ecuador, 2009, p. 9)</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">Dimensiones/Subcategorías (definir)</th> <th style="text-align: center;">Indicadores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>• Selección de medicamentos.</td> <td>• Nivel de selección de medicamentos</td> </tr> <tr> <td>• Requerimientos y sistema de información.</td> <td>• Grado de Requerimientos y sistema de información,</td> </tr> <tr> <td>• Precios de medicamentos.</td> <td>• Nivel de precios de medicamentos.</td> </tr> <tr> <td>• Compra de medicamentos.</td> <td>• Nivel de compra de medicamentos.</td> </tr> <tr> <td>• Adquisición de medicamentos.</td> <td>• Nivel de adquisición de medicamentos.</td> </tr> </tbody> </table>	Dimensiones/Subcategorías (definir)	Indicadores	• Selección de medicamentos.	• Nivel de selección de medicamentos	• Requerimientos y sistema de información.	• Grado de Requerimientos y sistema de información,	• Precios de medicamentos.	• Nivel de precios de medicamentos.	• Compra de medicamentos.	• Nivel de compra de medicamentos.	• Adquisición de medicamentos.	• Nivel de adquisición de medicamentos.
Dimensiones/Subcategorías (definir)	Indicadores														
• Selección de medicamentos.	• Nivel de selección de medicamentos														
• Requerimientos y sistema de información.	• Grado de Requerimientos y sistema de información,														
• Precios de medicamentos.	• Nivel de precios de medicamentos.														
• Compra de medicamentos.	• Nivel de compra de medicamentos.														
• Adquisición de medicamentos.	• Nivel de adquisición de medicamentos.														



5) ¿Qué relación existe entre la adquisición de medicamentos y el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020?

5) Determinar la relación de la adquisición de medicamentos con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020

5) La adquisición de medicamentos se relaciona significativamente con el abastecimiento en los Establecimientos de salud de la Red Abancay, año 2020.

Variable/categoría 2: Concepto: “Conjunto de procesos que realizan las entidades públicas para garantizar la disponibilidad y accesibilidad de medicamentos esenciales para satisfacer las necesidades de salud de la población (Salazar, 2014, p. 162).


Dimensiones	Indicadores
<ul style="list-style-type: none"> Almacenamiento. Distribución. Dispensación y uso. 	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de almacenamiento. Nivel de distribución. Nivel de dispensación y uso.

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN	POBLACIÓN Y MUESTRA	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	ESTADÍSTICA A UTILIZAR
<p>TIPO: Básico, Enfoque cuantitativo</p> <p>Nivel correlacional</p> <p>DISEÑO: No Experimental, correlacional</p> <p>MÉTODO: Deductivo</p>	<p>POBLACIÓN: 87 trabajadores del servicio de farmacia.</p> <p>TIPO DE MUESTREO: Probabilístico aleatorio simple.</p> <p>TAMAÑO DE MUESTRA: 72 trabajadores</p>	<p>Variable 1: Gestión de Medicamentos e Insumos</p> <p>Variable 2: Abastecimiento de medicamentos e Insumos</p> <p>Instrumentos: encuesta</p>	<p>Descriptiva: El análisis estadístico de los datos se hará uso del programa estadístico SPSS versión 25, este presentara los datos mediante estadística descriptiva con tablas de frecuencia y sus gráficos respectivos, y para el análisis inferencial en razón a que las variables son medidas en escala ordinal se usara la técnica Rho de Spearman, con un nivel de significancia de 0,05.</p> <p>Escala de Medición: Ordinal</p>

Fuente: Elaboración propia.



Anexo 11

 **GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC**
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD APURÍMAC
RED DE SALUD ABANCAY
"Año de la Universalización de la Salud"



MEMORÁNDUM N°76-2020-J- RR/HH-RSAB- DIRESA/APURÍMAC.

DE : Abg. MIGUEL QUISPE CHOQUE
JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA RED DE SALUD ABANCAY

A : QF KAREN ROJAS TAMATA
JEFA DE LA UNIDAD DE MEDICAMENTOS

ASUNTO : BRINDAR FACILIDADES

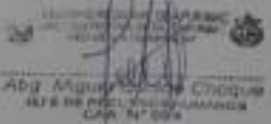
FECHA : Abancay, 02 de diciembre 2020.

Por medio del presente se comunica a usted, existiendo la solicitud presentada por Ada Adelina Peña Sánchez de Romero, estudiante de Maestría en Gestión de los Servicios de salud, se encuentra realizando su trabajo de investigación para obtener su grado académico; Por lo que solicito a Usted Brindar las facilidades que dicha solicitante requiera.


Se adjunta Carta P.36-2020-UVC-EPG-SP emitida por la Coordinadora General de Programas de Post Grado de la Universidad Cesar Vallejo,

Es cuanto dispongo para su conocimiento y las acciones pertinentes.

Atentamente,



Abg. Miguel Quispe Choque
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
C.A. N° 004

Prolongación Cusco N° 755- Abancay – Apurímac - Perú Teléfono (0833)24885
www.redsaludabancay.gub.pe – Facebook: RED de SALUD Abancay, Apurímac





"Año de la Universalización de la Salud"

Lima, 23 de Noviembre de 2020

Carta P. 036-2020-UCV-EPG-SP

C.D (CIRUJANO DENTISTA)
FELICITAS OTAZU LIVON
DIRECTORA DE LA RED ABANCAY
UNIDAD EJECUTORA RED DE SALUD ABANCAY

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted, para presentar a **PEÑA SANCHEZ DE ROMERO, ADA ADELINA**, identificada con DNI N° 23957234 y código de matrícula N° 7002450624; estudiante del programa de **MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD** en modalidad semipresencial quien, en el marco de su tesis conducente a la obtención de su grado de **MAESTRO(A)**, se encuentra desarrollando el trabajo de investigación (tesis) titulado:

GESTION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS Y SU RELACION CON EL ABASTECIMIENTO A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA RED ABANCAY.

En este sentido, solicito a su digna persona facilitar el acceso a nuestro(a) estudiante, a fin que pueda obtener información en la institución que usted representa, siendo nuestro(a) estudiante quien asume el compromiso de alcanzar a su despacho los resultados de este estudio, luego de concluir con el desarrollo del trabajo de investigación (tesis).

Agradeciendo la atención que brinde al presente documento, hago propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

Ruth Angélica Chicana Becerra
Coordinadora General de Programas de Posgrado Semipresenciales
Universidad César Vallejo



Abancay, 25 de noviembre del 2020

Solicito: Autorización para realizar encuesta y a la vez
Presentación de carta de la Universidad

C.D. Felicitas Otazu Livon
Directora de la Red Abancay
Unidad Ejecutora Red de Salud Abancay



Yo, Ada Adelina Peña Sánchez de Romero, identificada con
DNI N° 23957234, con dirección en el Jirón Junín N° 109
ante ud. Respetuosamente me presento y expongo:

Que actualmente soy estudiante de la Maestría Gestión de los Servicios de Salud en la Universidad César Vallejo de profesión Químico farmacéutico, por lo que solicito autorización para realizar la encuesta virtual que estará dirigido a los responsables del servicio de farmacia de la Red Abancay

por lo expuesto

Por lo tanto, ruego a usted acceder a mi solicitud, adjuntamos la carta de presentación de la Universidad César Vallejo.

GOBIERNO REGIONAL DE APURÍMAC
Dirección Regional de Salud Apurímac

O.F. Ada Adelina Peña Sánchez
DIRECTORA DE AUTORIZACIONES SANITARIAS
C.O.P.P. N° 29685



RESULTADOS SPSS 25

*Peña SPSS (3).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Visible: 50 de 50 variables

	Selecc1	Selecc2	Selecc3	Selecc4	Selecc5	Reque6	Reque7	Reque8	Reque9	Reque10	Precio11	Precio12	Precio13	Precio14	Precio15	Compra16	Compra17	Compra18	Compra19	Compra20
1	3	3	3	4	2	3	2	2	2	3	4	3	3	2	3	2	2	3	2	2
2	3	5	3	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5
3	2	2	3	2	1	3	3	4	4	3	1	2	2	3	4	3	1	3	3	3
4	3	3	2	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	2
5	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	3	3	4	4	4	3	3	4	3	4	2	3	3	2	2	4	4	4	5	5
7	3	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3
8	5	5	5	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3
9	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	1	2	2	4	2	3	3	3	5	4	4	4	4	4	4	4	5	4	5	5
12	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
13	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	4	3
14	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	4	2	3	3	4	4	4	4	3
15	2	3	3	4	3	3	2	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	2	2
16	3	4	3	4	2	3	2	4	3	3	3	2	3	2	4	2	4	3	4	4
17	3	3	4	4	2	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4
18	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4
19	3	4	5	3	2	3	3	2	1	2	2	3	3	4	3	2	1	2	3	3
20	4	5	5	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4
21	1	1	2	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1
22	4	4	3	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

17:53 19/12/2020

*Peña SPSS (3).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Compra20 2

Visible: 50 de 50 variables

	Compra20	Adqui21	Adqui22	Adqui23	Adqui24	Adqui25	Selecc	Reque	Precio	Compra	Adqui	Gestión	Almac1	Almac2	Almac3	/
1	2	2	3	2	3	4	15	12	15	11	14	67	4	3	4	4
2	5	2	3	3	3	3	17	19	19	20	23	14	93	5	5	5
3	4	4	3	1	3	4	10	17	12	14	15	68	3	2	3	3
4	2	2	3	4	3	3	13	12	15	11	15	66	4	4	4	4
5	2	3	2	2	2	3	10	11	10	10	12	53	3	4	4	4
6	5	5	5	5	5	4	18	17	12	22	24	93	5	5	3	3
7	3	4	3	4	3	3	17	18	15	16	17	83	1	3	4	4
8	3	3	3	4	4	3	23	18	19	15	17	92	3	4	4	4
9	3	3	3	4	3	3	14	15	15	15	16	75	5	5	5	5
10	3	4	3	3	3	3	20	16	15	15	16	82	4	4	4	4
11	4	3	4	3	5	4	11	18	20	22	19	90	5	4	5	5
12	5	5	5	5	5	5	21	25	25	25	25	121	5	4	5	5
13	4	3	4	4	4	4	17	18	16	19	19	89	3	4	3	3
14	3	3	4	2	4	4	13	15	15	18	17	78	5	5	4	4
15	4	2	4	4	4	2	15	17	18	16	16	82	4	5	3	3
16	3	4	3	4	3	4	16	15	14	16	18	79	3	3	3	3
17	2	3	3	2	4	3	16	17	15	15	15	78	4	4	5	5
18	3	3	4	3	3	3	19	23	20	18	16	96	4	4	4	4
19	3	4	4	2	2	4	17	11	15	11	16	70	5	5	5	5
20	4	4	4	4	4	3	24	20	22	20	19	105	5	4	4	4
21	1	1	2	2	2	2	10	11	12	8	9	50	3	3	5	5
22	3	3	2	4	2	3	19	16	15	15	14	79	3	2	4	4

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode:ON

Escribe aquí para buscar

17:54 19/12/2020

*Peña SPSS (3).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Almac4 4 Visible: 50 de 50 variables

	Almac4	Almac5	Dispen6	Dispen7	Dispen8	Dispen9	Dispen10	Uso11	Uso12	Uso13	Uso14	Uso15	Almac	Dispen	Uso
1	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	4	4	19	19	23
2	5	5	5	5	5	3	2	5	4	4	4	4	25	20	21
3	2	1	2	4	3	3	3	3	2	4	4	3	11	15	16
4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	20	17	18
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	19	20	20
6	3	5	5	4	3	5	5	5	4	5	5	4	21	22	23
7	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	4	3	16	17	18
8	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	19	20	19
9	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	25	25	25
10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	20	20	21
11	5	5	4	5	4	5	3	4	4	4	4	4	24	21	20
12	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	24	25	25
13	3	3	4	3	4	3	4	4	5	3	4	4	16	18	20
14	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	22	19	17
15	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	19	17	17
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	15	15	15
17	5	5	5	4	5	4	3	4	3	4	4	5	23	21	20
18	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	20	19	20
19	5	5	5	5	4	3	3	3	3	5	5	4	25	20	20
20	4	5	5	4	5	5	4	4	4	4	5	5	22	23	22
21	5	4	3	3	5	5	3	3	3	2	3	5	20	19	16
22	5	3	4	5	3	3	3	3	3	4	4	4	17	18	18

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON 17:54 19/12/2020

*Peña SPSS (3).sav [ConjuntoDatos1] - IBM SPSS Statistics Editor de datos

Archivo Editar Ver Datos Transformar Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

1: Abastecim 61 Visible: 50 de 50 variables

	Uso14	Uso15	Almac	Dispen	Uso	Abaste.	var	var	var	var	var	var	var	var	var
1	5	4	4	19	19	23	61								
2	4	4	4	25	20	21	66								
3	4	4	3	11	15	16	42								
4	4	4	3	20	17	18	55								
5	4	4	4	19	20	20	59								
6	5	5	4	21	22	23	66								
7	4	4	3	16	17	18	51								
8	4	4	4	19	20	19	58								
9	5	5	5	25	25	25	75								
10	4	4	5	20	20	21	61								
11	4	4	4	24	21	20	65								
12	5	5	5	24	25	25	74								
13	3	4	4	16	18	20	54								
14	4	3	3	22	19	17	58								
15	3	4	3	19	17	17	53								
16	3	3	3	15	15	15	45								
17	4	4	5	23	21	20	64								
18	4	4	4	20	19	20	59								
19	5	5	4	25	20	20	65								
20	4	5	5	22	23	22	67								
21	2	3	5	20	19	16	55								
22	4	4	4	17	18	18	53								
23	3	4	3	16	17	17	50								

Vista de datos Vista de variables

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode.ON 17:55 19/12/2020

*Resultados SPSS (1).spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Log
Correlaciones no paramétrica
Título
Notas
Correlaciones
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico

```
DESCRIPTIVES VARIABLES=Selec Reque Precio Compra Adqui Gestión Almac Dispen Uso Abastecim
/STATISTICS=MEAN STDDEV MIN MAX.
```

Descriptivos

Estadísticos descriptivos

	N	Mínimo	Máximo	Media	Desv. tp.
Selec	72	6	25	16,14	3,948
Reque	72	8	25	16,15	3,579
Precio	72	10	25	16,38	3,110
Compra	72	8	25	16,03	3,856
Adqui	72	7	25	15,97	4,128
Gestión	72	42	121	80,67	16,159
Almac	72	10	25	19,29	3,582
Dispen	72	5	25	18,57	4,168
Uso	72	10	25	19,18	3,457
Abastecim	72	28	75	57,04	10,381
N válido (según lista)	72				

```
EXAMINE VARIABLES=Selec Reque Precio Compra Adqui Gestión Almac Dispen Uso Abastecim
/PLOT NPFPLOT
/STATISTICS DESCRIPTIVES
/CIINTERVAL 95
/MISSING LISTWISE
/NOTOTAL.
```

Explorar

Efectúe una doble pulsación para editar Texto

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON | H: 22. W: 755 pt.

Escribe aquí para buscar

*Resultados SPSS (1).spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Log
Correlaciones no paramétrica
Título
Notas
Correlaciones
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico
Log
GráficoG
Título
Notas
Gráfico

Explorar

Resumen del procesamiento de los casos

	Casos					
	Válidos		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Selec	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Reque	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Precio	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Compra	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Adqui	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Gestión	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Almac	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Dispen	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Uso	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%
Abastecim	72	100,0%	0	0,0%	72	100,0%

Descriptivos

	Estadístico	Error tip.
Selec	Media	16,14
	Intervalo de confianza para la media al 95%	
	Límite inferior	15,21
	Límite superior	17,07
	Media recortada al 5%	16,19
	Mediana	16,50
	Varianza	15,586
	Desv. tp.	3,948
	Mínimo	6
	Máximo	25

IBM SPSS Statistics Processor está listo Unicode: ON | H: 22. W: 755 pt.

Escribe aquí para buscar

*Resultados SPSS (1).spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Variable	Estadístico	Valor	Asimetría	Curtosis
Precio	Intervalo de confianza para la media al 95%	15,94		
	Limite inferior	15,64		
	Limite superior	17,11		
	Media recortada al 5%	16,28		
	Mediana	16,00		
	Varianza	9,674		
	Desv. tip.	3,110		
	Mínimo	10		
	Máximo	25		
	Rango	15		
Ampplitud intercuartil	5			
Asimetría		,318	,283	
Curtosis		-,399	,559	
Compra	Media	16,03		,454
	Intervalo de confianza para la media al 95%	15,12		
	Limite inferior	16,93		
	Limite superior	15,98		
	Media recortada al 5%	16,00		
	Mediana	16,00		
	Varianza	14,872		
	Desv. tip.	3,857		
	Mínimo	8		
	Máximo	25		
Rango	17			
Ampplitud intercuartil	4			
Asimetría		-,098	,283	
Curtosis		,265	,559	

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | H: 22, W: 755 pt. | 17:57 19/12/2020

*Resultados SPSS (1).spv [Documento2] - IBM SPSS Statistics Visor

Archivo Editar Ver Datos Transformar Insertar Formato Analizar Gráficos Utilidades Ampliaciones Ventana Ayuda

Variable	Estadístico	Valor	Asimetría	Curtosis
Adqui	Media	15,97		,487
	Intervalo de confianza para la media al 95%	15,00		
	Limite inferior	16,94		
	Limite superior	15,94		
	Media recortada al 5%	15,94		
	Mediana	16,00		
	Varianza	17,041		
	Desv. tip.	4,128		
	Mínimo	7		
	Máximo	25		
Rango	18			
Ampplitud intercuartil	6			
Asimetría		,093	,283	
Curtosis		-,037	,559	
Gestión	Media	80,67		1,904
	Intervalo de confianza para la media al 95%	76,87		
	Limite inferior	84,46		
	Limite superior	80,75		
	Media recortada al 5%	82,00		
	Mediana	82,00		
	Varianza	261,127		
	Desv. tip.	16,159		
	Mínimo	42		
	Máximo	121		
Rango	79			
Ampplitud intercuartil	24			
Asimetría		-,087	,283	

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode: ON | H: 22, W: 755 pt. | 17:57 19/12/2020

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 22, W: 755 pt.

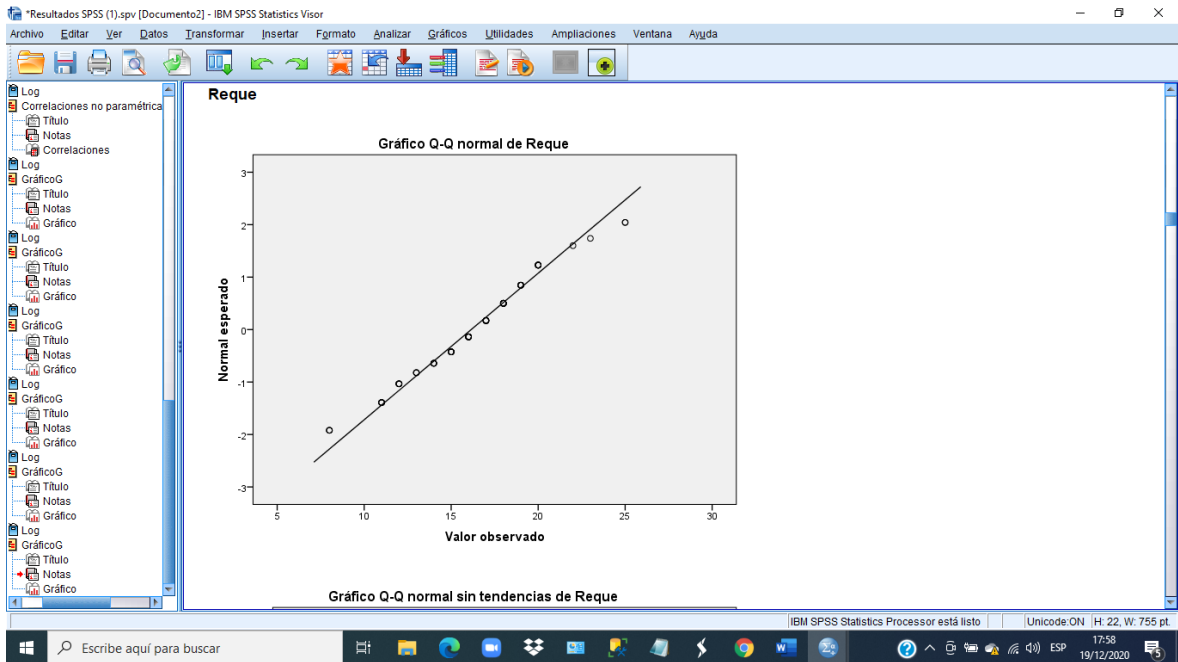
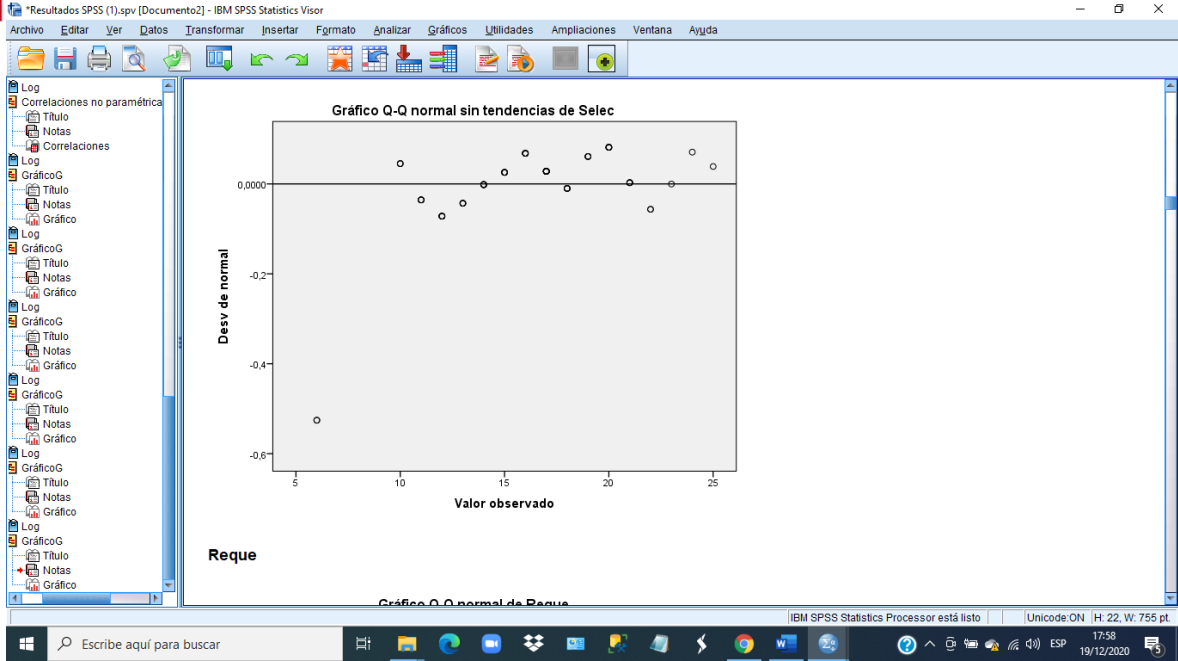
Variable	Mediana	Varianza	Desv. tip.	Mínimo	Máximo	Rango	Amplitud intercuartil	Asimetría	Curtosis
Mediana	19,00								
Varianza		12,829							
Desv. tip.			3,582						
Mínimo				10					
Máximo					25				
Rango						15			
Amplitud intercuartil							5		
Asimetría								-.432	,283
Curtosis									,559
Dispen	Media							18,57	,491
	Intervalo de confianza para la media al 95%	Limite inferior						17,59	
		Limite superior						19,55	
	Media recortada al 5%							18,82	
	Mediana							19,00	
	Varianza							17,375	
	Desv. tip.							4,168	
	Mínimo							5	
	Máximo							25	
	Rango							20	
	Amplitud intercuartil							5	
	Asimetría							-.793	,283
	Curtosis								1,309
Uso	Media							19,18	,407
	Intervalo de confianza para la media al 95%	Limite inferior						18,37	
		Limite superior						19,99	
	Media recortada al 5%							19,24	
	Mediana							19,00	
	Varianza							11,953	
	Desv. tip.							3,457	
	Mínimo							10	
	Máximo							25	

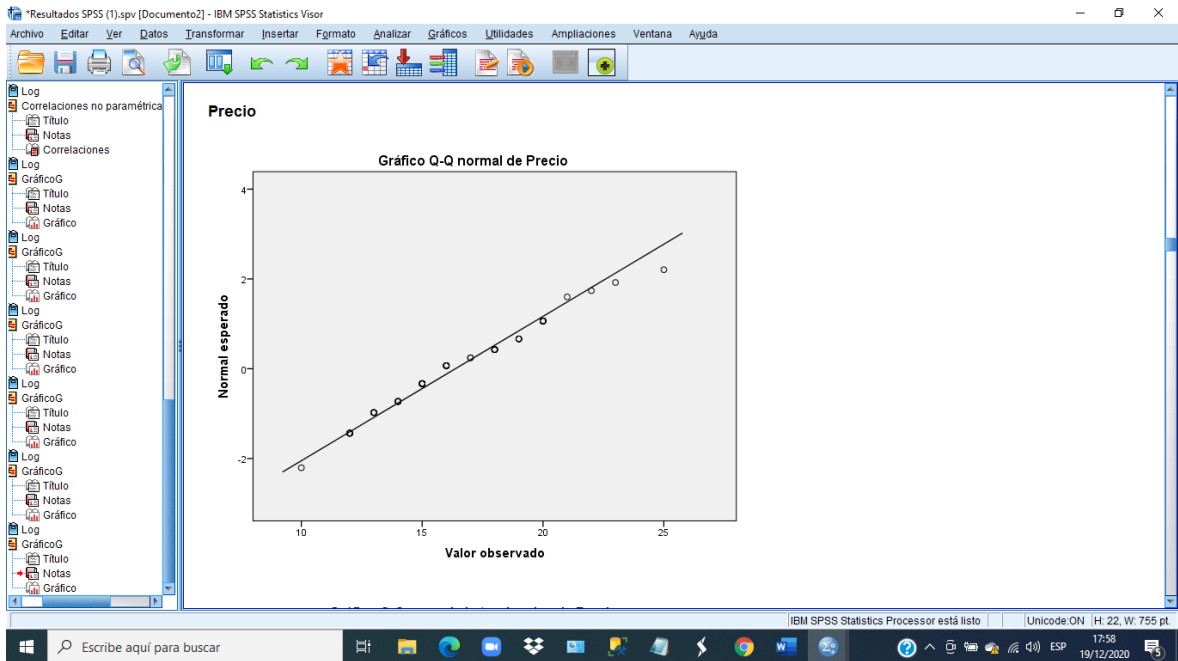
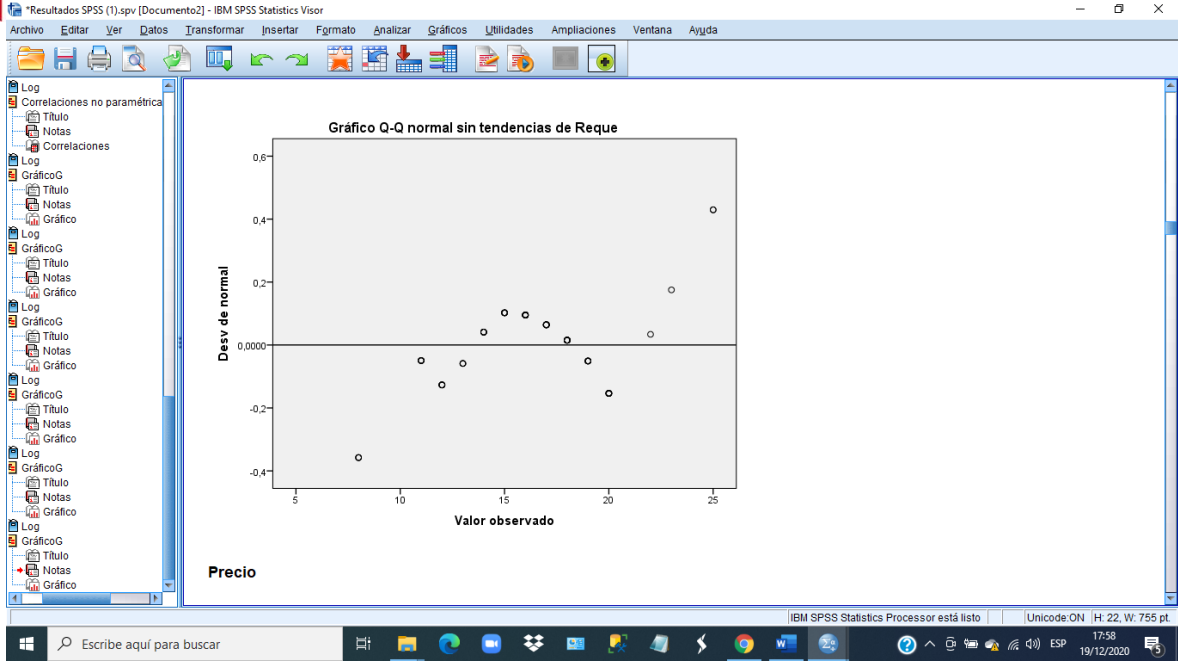
IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 22, W: 755 pt.

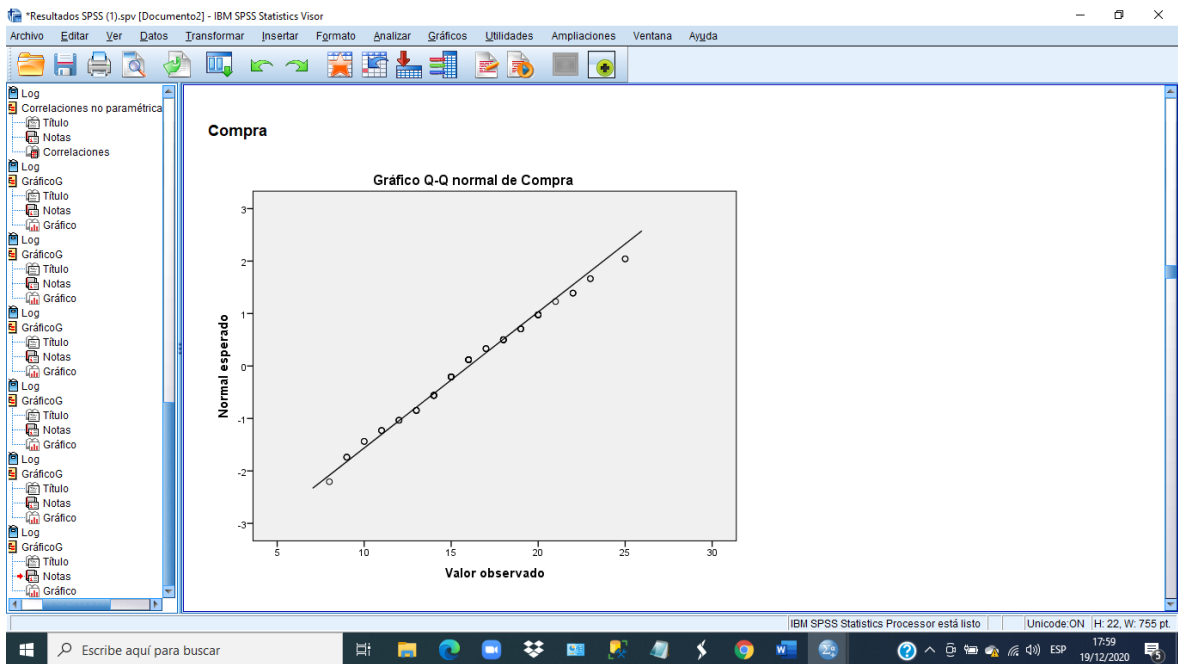
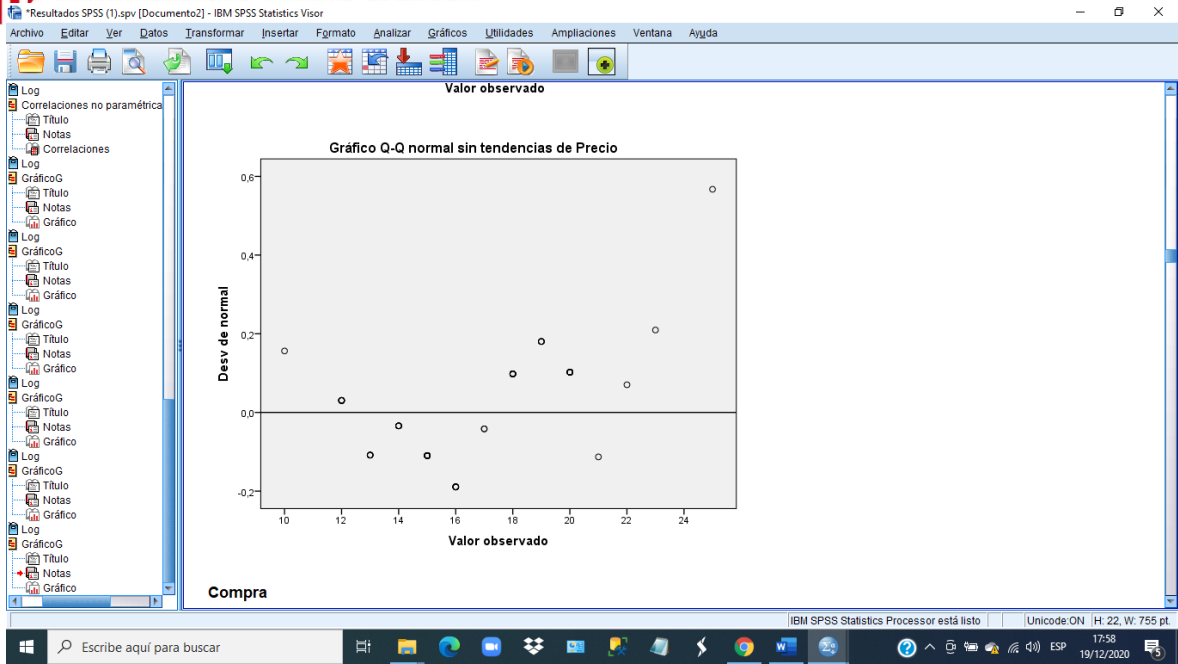
Variable	Amplitud intercuartil	Asimetría	Curtosis	Media	Intervalo de confianza para la media al 95%	Media recortada al 5%	Mediana	Varianza	Desv. tip.	Mínimo	Máximo	Rango	Amplitud intercuartil	Asimetría	Curtosis
Abastecim	4	-.018	,283	57,04	54,60	59,48	57,34	107,759	10,381	28	75	47	13	-.311	,283
					Limite inferior	Limite superior									,559

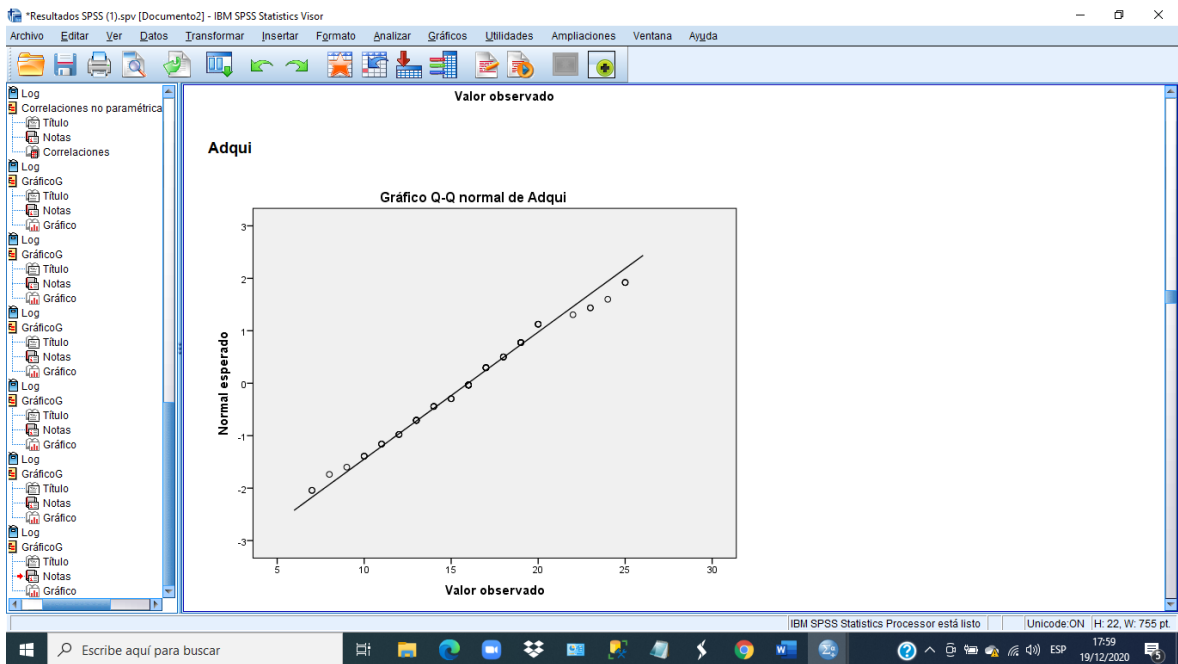
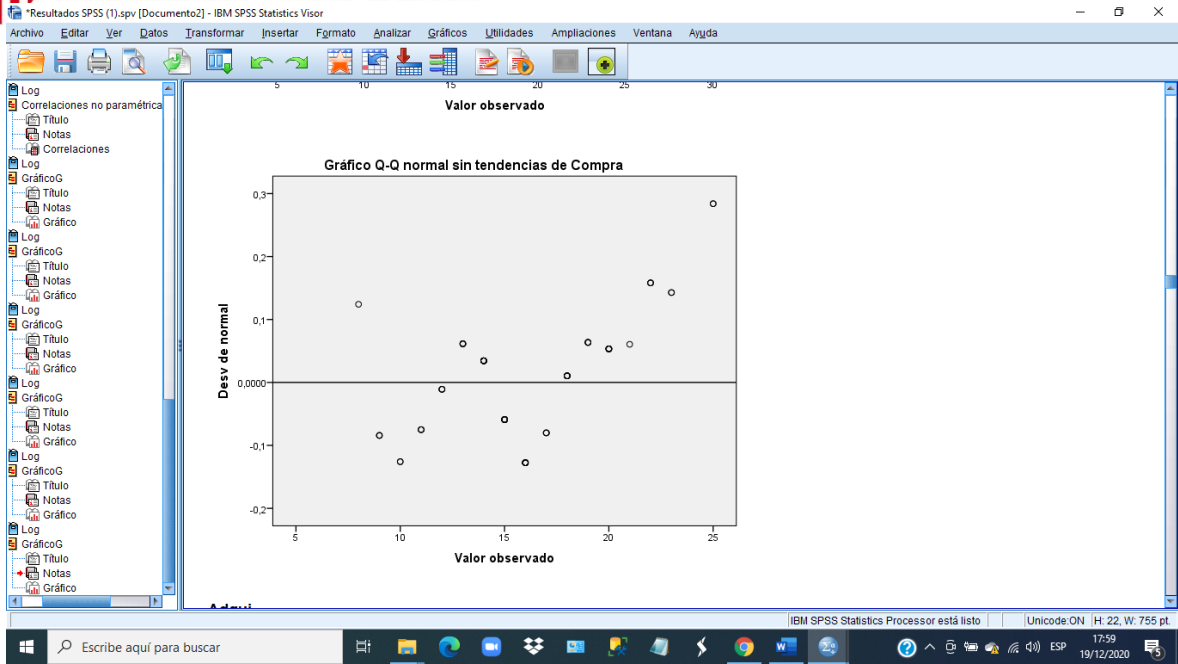
Pruebas de normalidad

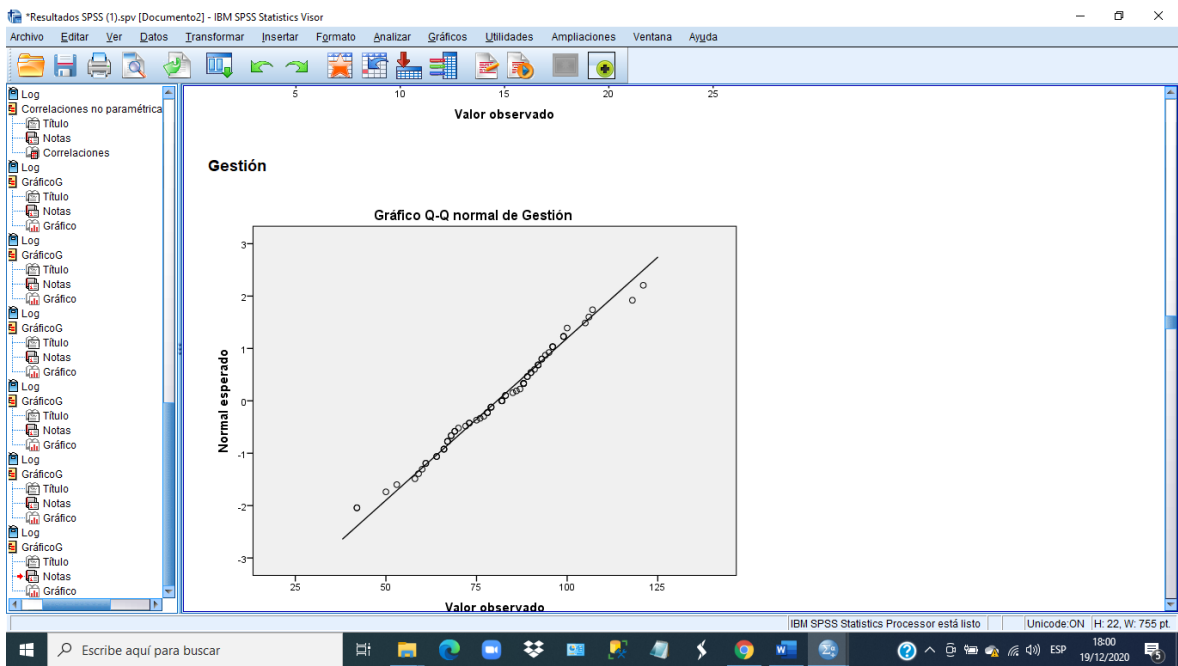
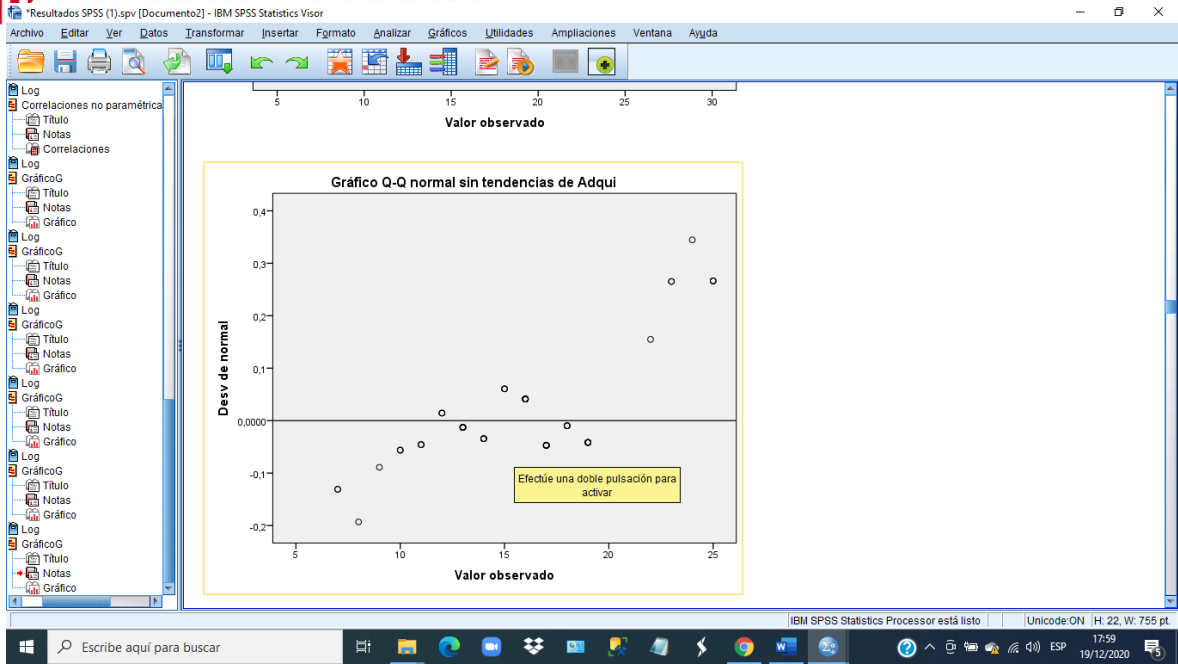
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Selecc	,086	72	,200	,986	72	,579
Reque	,108	72	,037	,974	72	,143
Precio	,143	72	,001	,959	72	,019
Compra	,114	72	,021	,981	72	,360
Adqui	,100	72	,072	,979	72	,264
Gestión	,078	72	,200	,988	72	,756
Almac	,093	72	,200	,952	72	,008
Dispen	,111	72	,029	,942	72	,002
Uso	,101	72	,067	,967	72	,052

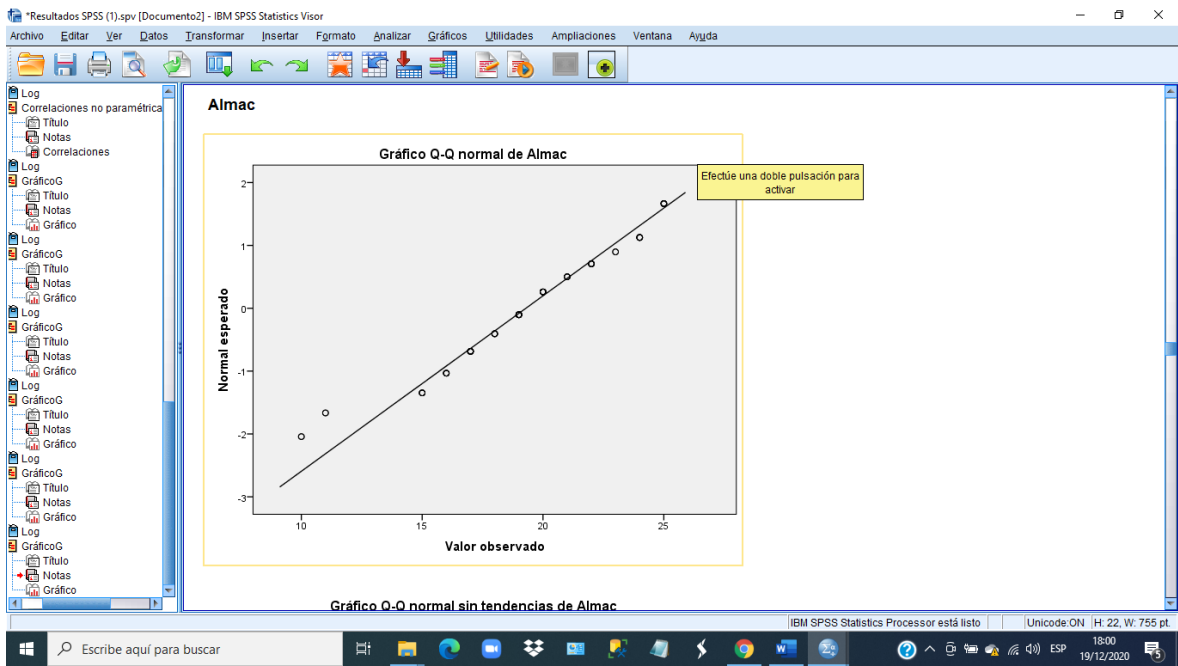
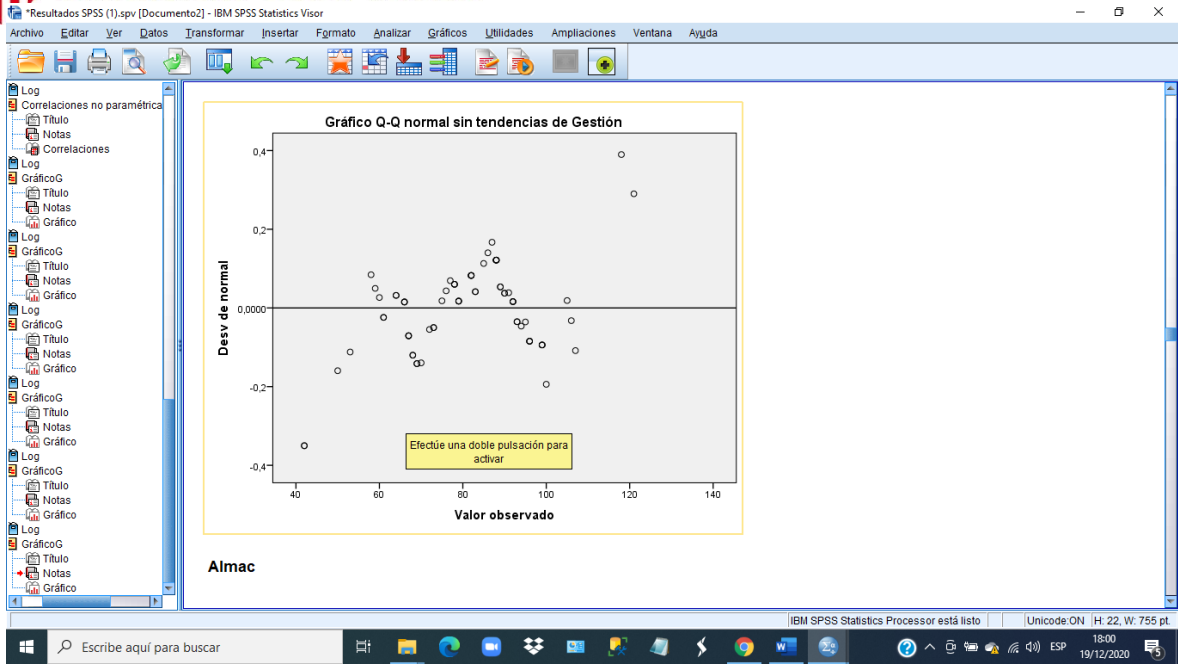




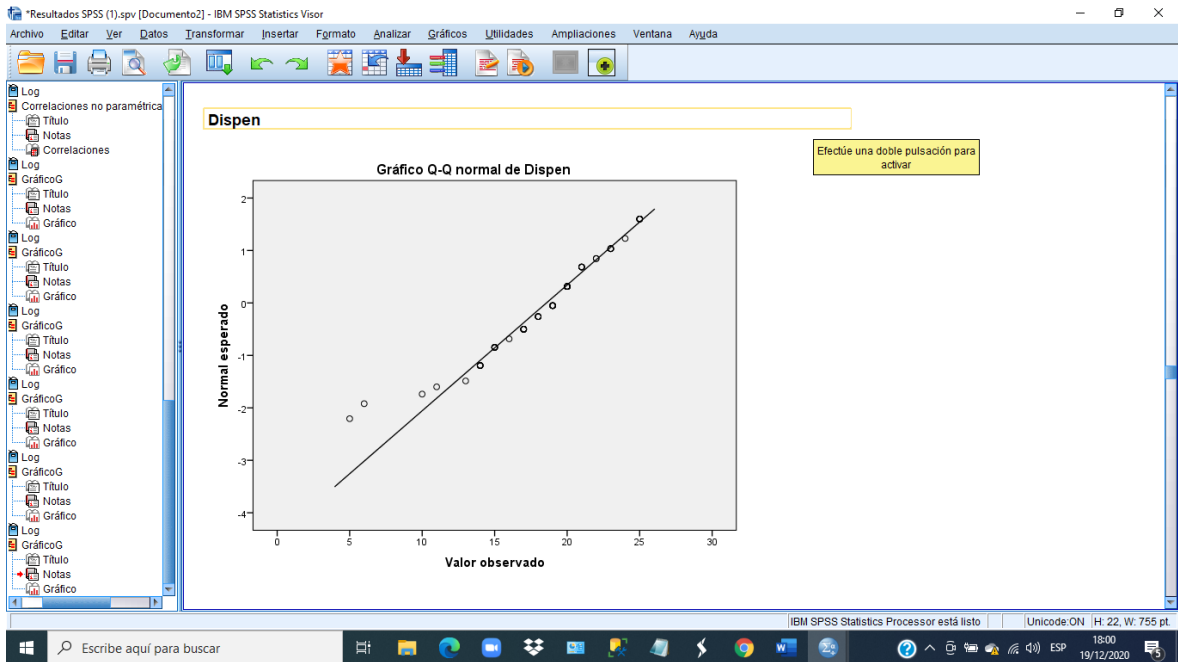
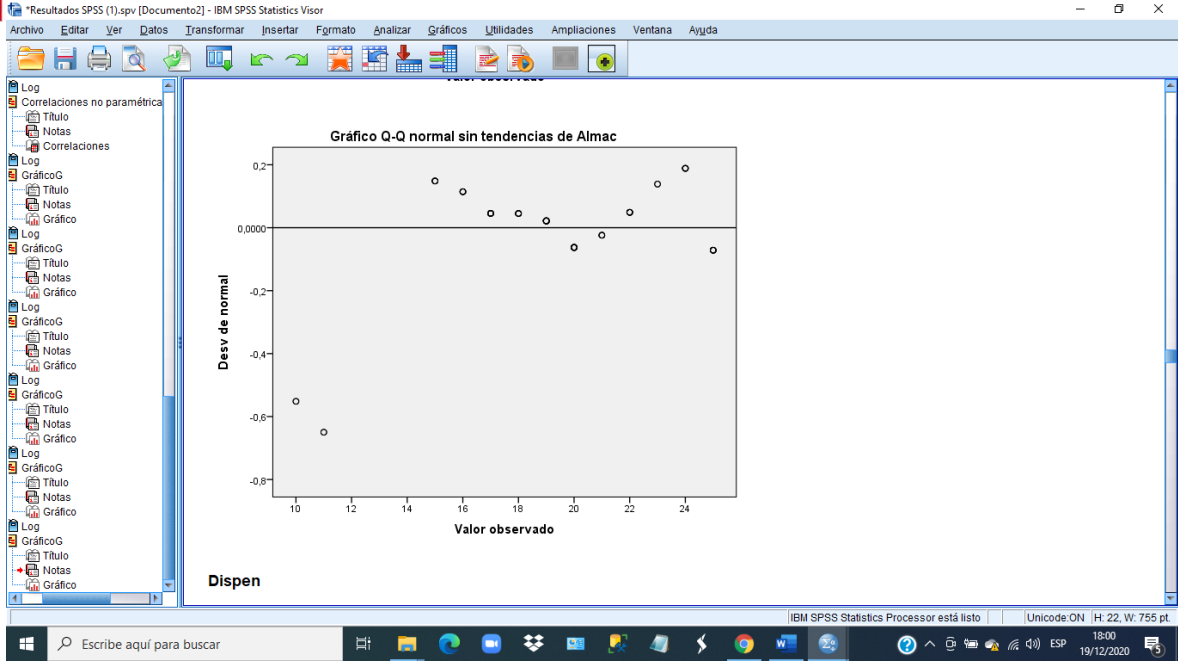


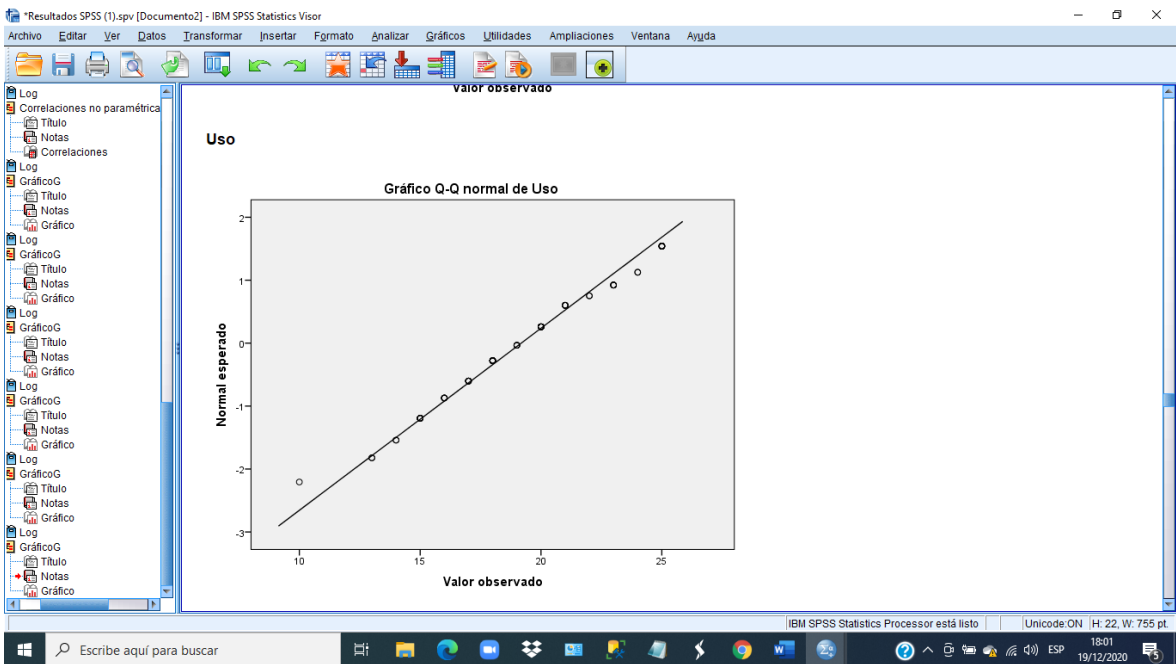
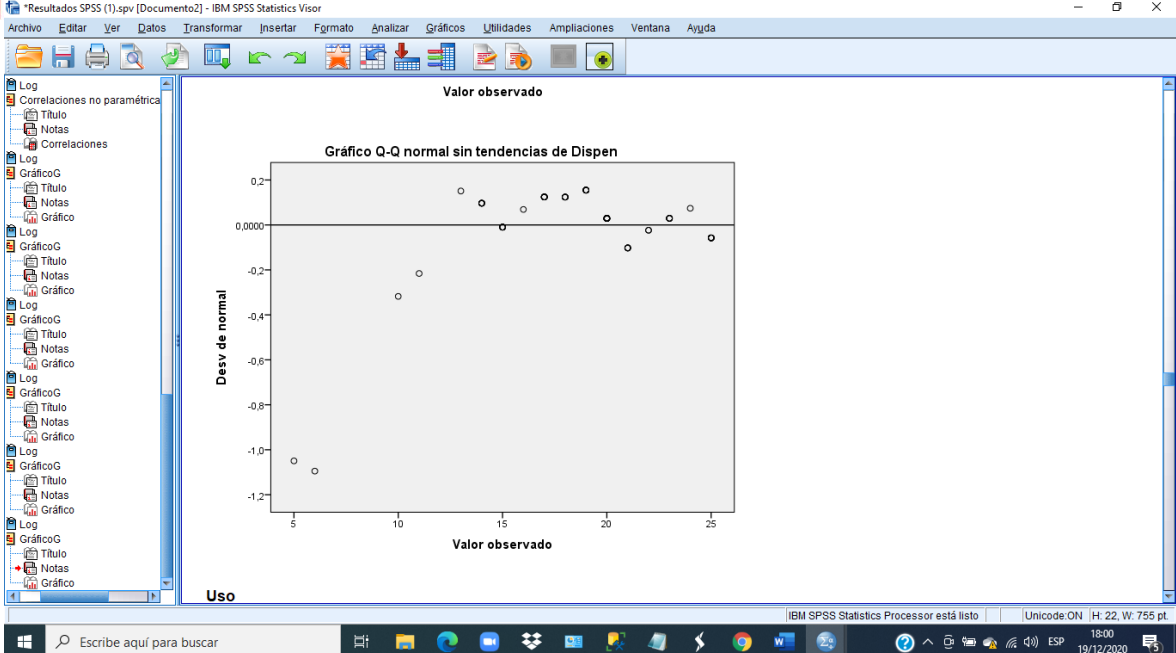


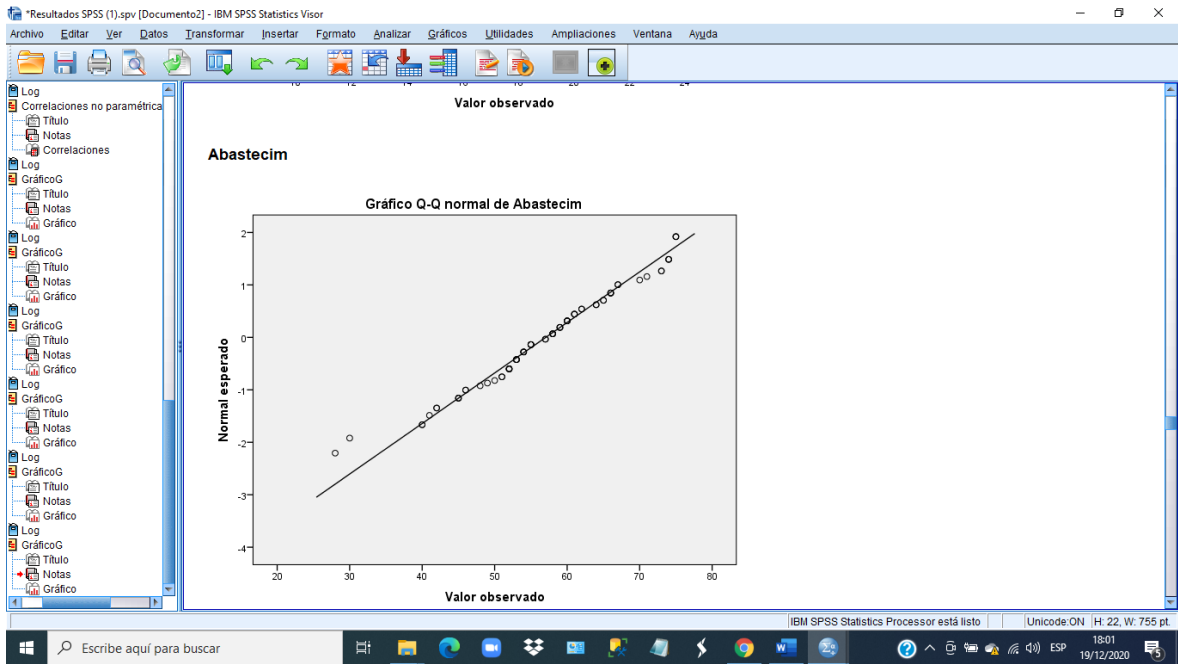
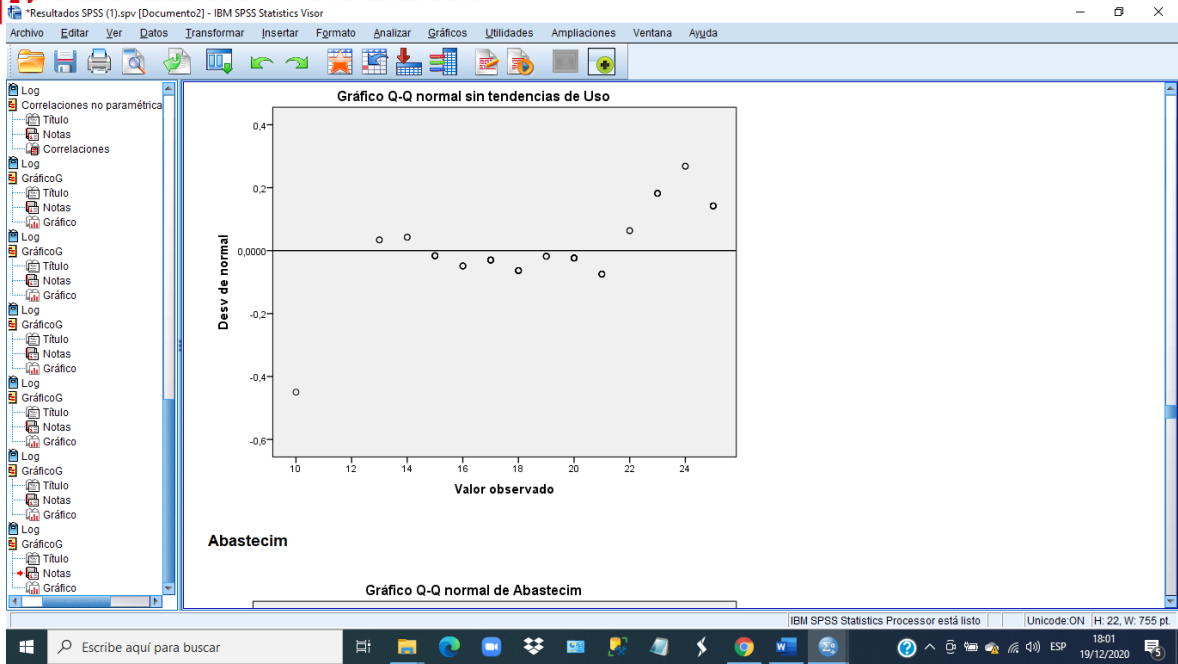




Fuente: Spss 25.







IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 22, W: 755 pt.

18:01 19/12/2020

Correlaciones

Correlaciones

		Selecc	Reque	Precio	Compra	Adqui	Gestón	Abastecim
Selecc	Correlación de Pearson	1	,774**	,597**	,669**	,774**	,888**	,041
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,000	,000	,730
	N	72	72	72	72	72	72	72
Reque	Correlación de Pearson	,774**	1	,573**	,734**	,753**	,889**	,097
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,000	,000	,000	,420
	N	72	72	72	72	72	72	72
Precio	Correlación de Pearson	,597**	,573**	1	,637**	,533**	,753**	,205
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,000	,000	,000	,083
	N	72	72	72	72	72	72	72
Compra	Correlación de Pearson	,669**	,734**	,637**	1	,779**	,886**	,078
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000		,000	,000	,514
	N	72	72	72	72	72	72	72
Adqui	Correlación de Pearson	,774**	,753**	,533**	,779**	1	,900**	,096
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000		,000	,422
	N	72	72	72	72	72	72	72
Gestón	Correlación de Pearson	,888**	,889**	,753**	,886**	,900**	1	,114
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000		,340
	N	72	72	72	72	72	72	72
Abastecim	Correlación de Pearson	,041	,097	,205	,078	,096	,114	1
	Sig. (bilateral)	,730	,420	,083	,514	,422	,340	
	N	72	72	72	72	72	72	72

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).

NONPAR CORR

IBM SPSS Statistics Processor está listo | Unicode ON | H: 22, W: 755 pt.

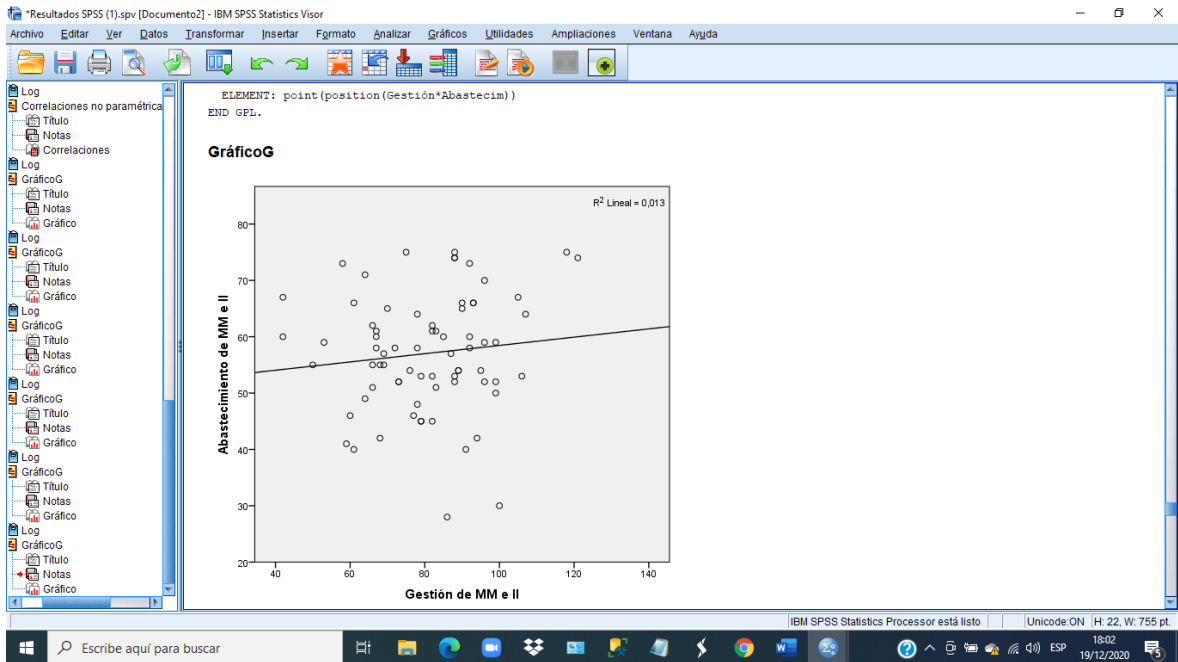
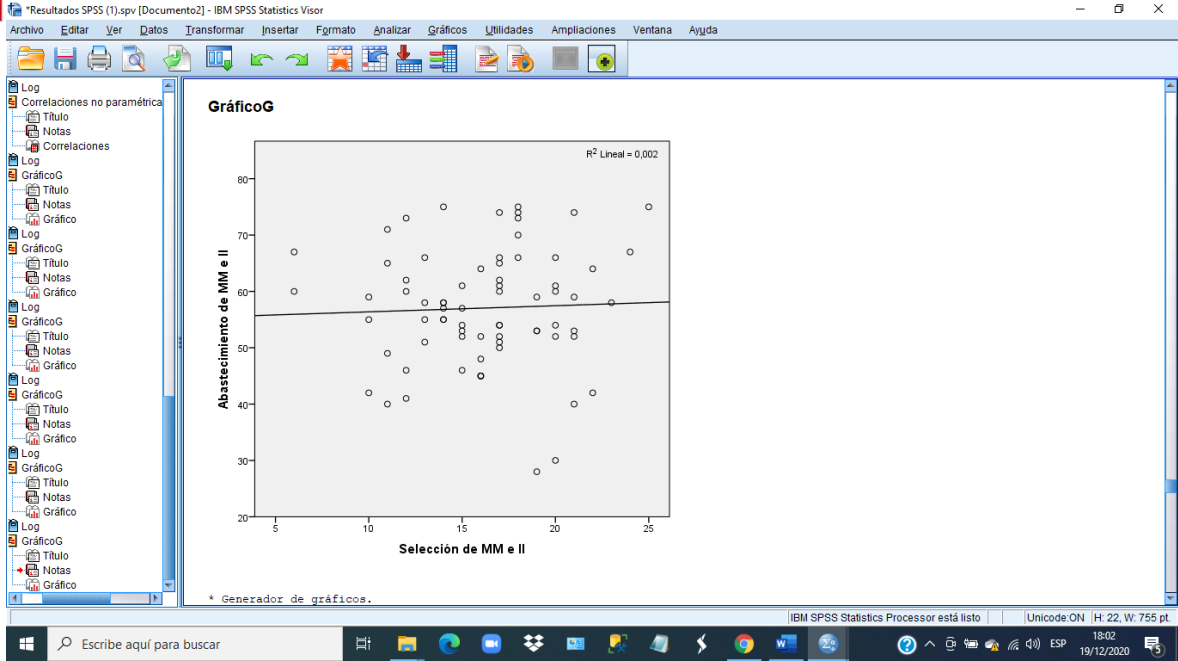
18:02 19/12/2020

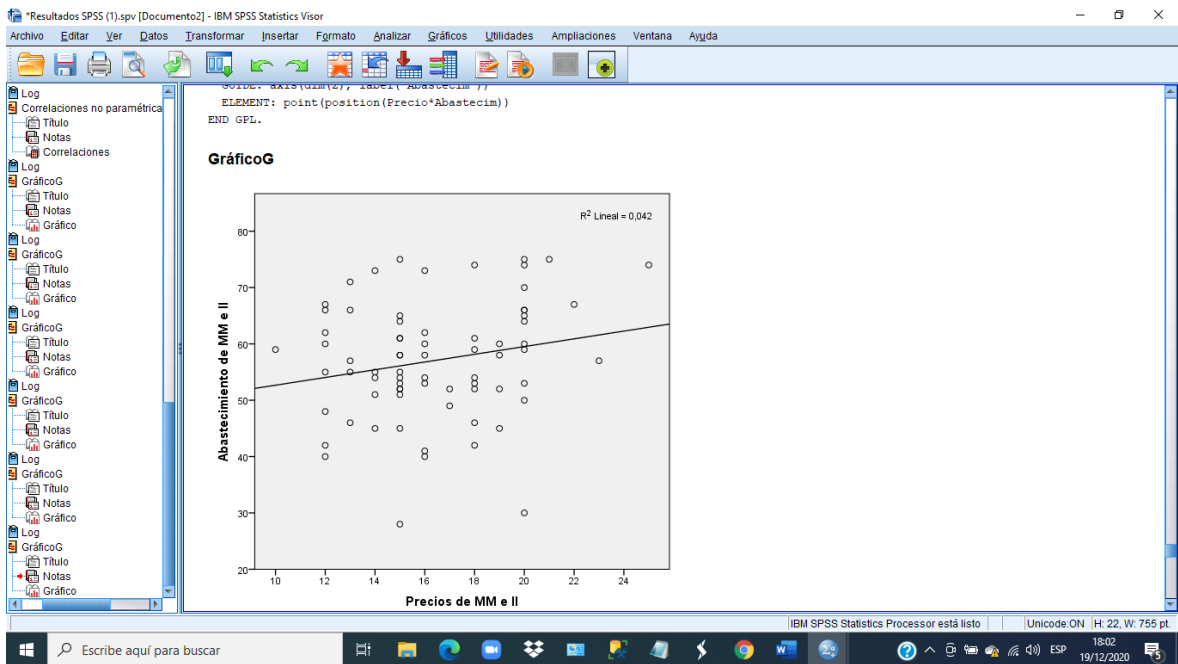
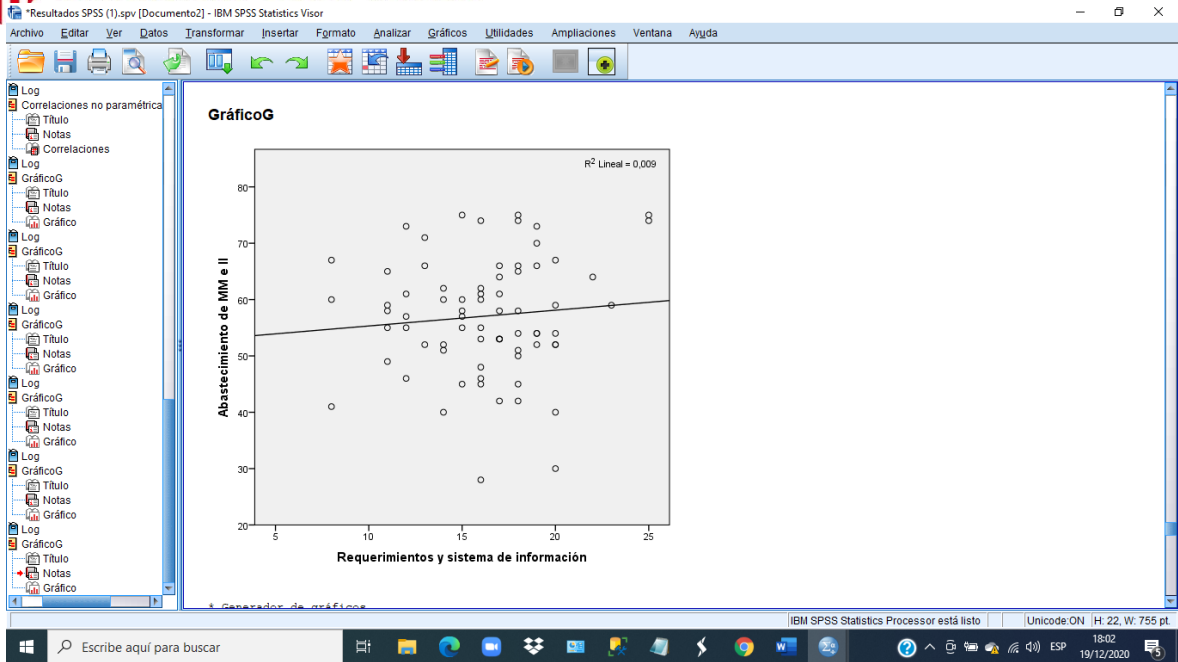
Correlaciones

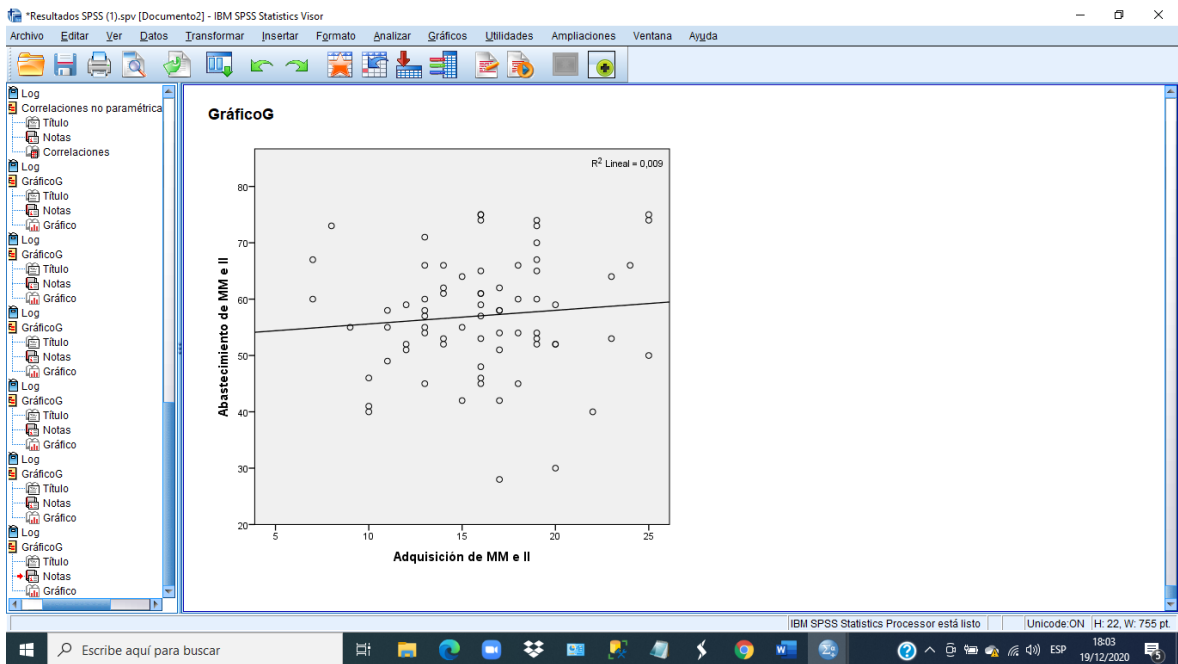
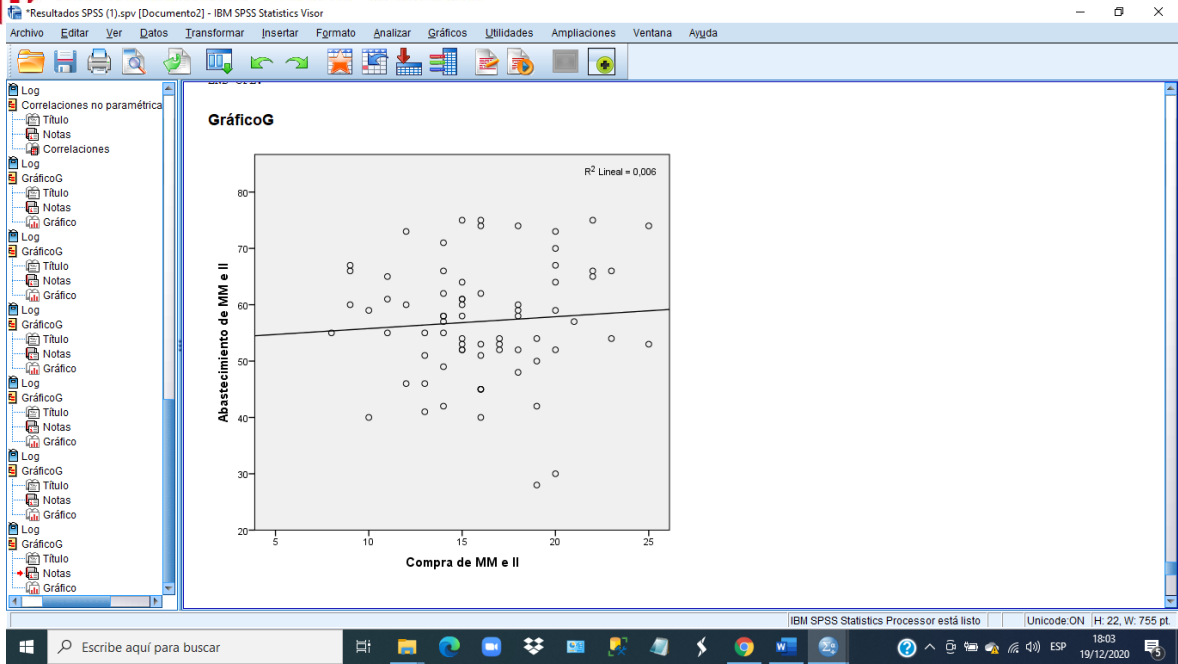
Rho de Spearman

		Selecc	Reque	Precio	Compra	Adqui	Gestón	Abastecim
Selecc	Coefficiente de correlación	1,000	,761**	,582**	,698**	,787**	,885**	,073
	Sig. (bilateral)		,000	,000	,000	,000	,000	,544
	N	72	72	72	72	72	72	72
Reque	Coefficiente de correlación	,761**	1,000	,557**	,754**	,729**	,878**	,051
	Sig. (bilateral)	,000		,000	,000	,000	,000	,672
	N	72	72	72	72	72	72	72
Precio	Coefficiente de correlación	,582**	,557**	1,000	,607**	,524**	,723**	,182
	Sig. (bilateral)	,000	,000		,000	,000	,000	,125
	N	72	72	72	72	72	72	72
Compra	Coefficiente de correlación	,698**	,754**	,607**	1,000	,808**	,900**	,059
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000		,000	,000	,624
	N	72	72	72	72	72	72	72
Adqui	Coefficiente de correlación	,787**	,729**	,524**	,808**	1,000	,893**	,089
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000		,000	,457
	N	72	72	72	72	72	72	72
Gestón	Coefficiente de correlación	,885**	,878**	,723**	,900**	,893**	1,000	,105
	Sig. (bilateral)	,000	,000	,000	,000	,000		,380
	N	72	72	72	72	72	72	72
Abastecim	Coefficiente de correlación	,073	,051	,182	,059	,089	,105	1,000
	Sig. (bilateral)	,544	,672	,125	,624	,457	,380	
	N	72	72	72	72	72	72	72

** La correlación es significativa al nivel 0,01 (bilateral).









ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PEÑA SANCHEZ DE ROMERO ADA ADELINA estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO del programa de MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - LIMA ESTE, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "Gestión de Medicamentos e Insumos y el abastecimiento a los Establecimientos de Salud de la Red Abancay 2020.", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

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

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

Nombres y Apellidos	Firma
PEÑA SANCHEZ DE ROMERO ADA ADELINA DNI: 23957234 ORCID 0000-0002-0118-2534	Firmado digitalmente por: ADEROM el 17-03-2021 18:43:53

Código documento Trilce: INV - 0100953