



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA**

Tesis

Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de
farmacia del policlínico capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023

**Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico**

Presentado por:

Autora: Zamora Marin, Deysi Evelin


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8465-4823>

Asesor: Dr. Parreño Tipian, Juan Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-3401-9140>

Lima – Perú

2024

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 08/11/2022

Yo, DEYSI EVELIN ZAMORA MARIN egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023”, Asesorado por el docente: DR. JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN, DNI 10326579, ORCID 0000-0003-3401-9140, tiene un índice de similitud de (18) (DIECIOCHO) % con código 14912:342972952 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 DEYSI EVELIN ZAMORA MARIN
 DNI: 72875174



.....
 DR. JUAN MANUEL PARREÑO TIPIAN
 DNI: 10326579

Lima, 25 de Setiembre del 2024

Tesis

“Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico
capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023”

Línea de Investigación

Sistema de Salud y Aseguramiento

Asesor

Dr. PARREÑO TIPIAN, Juan Manuel

CODIGO ORCID: 0000-0003-3401-9140

Dedicatoria

La presente investigación va dedicada a Dios por darme la vida, por todo lo bueno y malo que me ha tocado pasar en este mundo terrenal, a mi amado hijo Ezequiel quien es mi mayor fortaleza, impulso, motivación para ser mejor cada día y por quien luchare hasta mi último suspiro, a mis amados padres Héctor y Andrea, quienes con su esfuerzo y sacrificio lograron que inicie en mi vida profesional en la gloriosa Policía Nacional del Perú, a mis hermanas, sobrinos, quienes siempre comparten mis alegrías y tristezas, a Brayán por apoyarme en esta larga etapa académica y cada una de mis amistades y seres cercanos que facilitaron mi culminación en mi vida universitaria.

Agradecimiento (opcional)

El presente agradecimiento va dirigido a mi asesor Dr. Juan Manuel, PARREÑO TIPIAN, a mis docentes Dr. Ambrocio Teodoro ESTEVES PARAIZAMAN y Dr. Gabriel Enrique LEON APAC, quienes con sus conocimientos bastos y amplios han hecho posible la elaboración de la presente investigación.

Índice general

	Pág.
Portada	¡Error! Marcador no definido.
Título	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice general.....	v
Índice de tablas	ix
Índice de gráficos	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	x
Abstract.....	xi
Introducción	xii
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	13
1.1 Planteamiento del problema	13
1.2 Formulación del problema	15
1.2.1 Problema general	15
1.2.2 Problemas específicos.....	15
1.3 Objetivos de la investigación	15
1.3.1 Objetivo general.....	15
1.3.2 Objetivos específicos	16
1.4 Justificación de la investigación.....	16

1.4.1	Teórica	16
1.4.2	Metodológica	17
1.4.3	Práctica.....	17
1.5	Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO		19
2.1	Antecedentes de la investigación	19
2.2	Bases teóricas	24
2.3	Formulación de hipótesis	36
2.3.1	Hipótesis general.....	36
2.3.2	Hipótesis específicas.....	36
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA		38
3.1	Método de investigación	38
3.2	Enfoque investigativo.....	38
3.3	Tipo de investigación	38
3.4	Diseño de la investigación.....	38
3.5	Población, muestra y muestreo.....	39
3.6	Variables y operacionalización	40
3.7	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	41
3.7.1	Técnica.....	41
3.7.2	Descripción	41

3.7.3	Validación	41
3.7.4	Confiabilidad.....	41
3.8	Procesamiento y análisis de datos	42
3.9	Aspectos éticos.....	42
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		43
4.1	Resultados	43
4.1.1	Análisis descriptivo de resultados.....	43
4.1.2	Prueba de hipótesis	49
4.1.3	Discusión de resultados.....	55
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		59
5.1	Conclusiones	59
5.2	Recomendaciones.....	60
REFERENCIAS		62
ANEXOS.....		¡Error! Marcador no definido.
Anexo 1: Matriz de consistencia		68
Anexo 2: Instrumentos.....		71
Anexo 3: Validez del instrumento.....		77
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento		86
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética		87
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....		88

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos 90

Anexo 8: Programa de intervención (para estudios experimentales) **¡Error! Marcador no definido.**

Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin 92

Índice de tablas

Tabla 1: Operacionalización de variables	40
Tabla 2: Descripción de datos generales.....	43
Tabla 3: Análisis descriptivo de la variable de Sistema Digital con dimensiones.....	44
Tabla 4: Análisis descriptivo de la variable de Abastecimiento de Medicamentos con dimensiones	47
Tabla 5: Escala de valor según escala de correlación de rho de Spearman	49
Tabla 6: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Abastecimiento de Medicamentos)	50
Tabla 7: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Selección de medicamentos)	51
Tabla 8: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Programación de medicamentos)	52
Tabla 9: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Almacenamiento y Distribución de medicamentos)	53
Tabla 10: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Uso de medicamentos)	54
Tabla 11: Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Uso de medicamentos)	54

Resumen

La presente investigación ha sido realizada con el objetivo de “*determinar la relación que existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023*”, para el cual se desarrolló una metodología cuantitativa correlacional, descriptiva, con corte transversal, tomando como muestra a 50 efectivos policiales que se encuentran trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado durante el período 2023, a quienes se les evaluó a través de una encuesta realizada conteniendo las variables del estudio; posteriormente los resultados se tabularon estadísticamente en el software SPSS, en donde se encontró como resultado que los datos son paramétricos, obteniendo índices de normalidad inferiores al 0.05 en la prueba de Komogorov Smirnov y para la prueba de correlación se encontró un valor $p = 0.032$, por lo que se rechazó la hipótesis nula y acepto la alterna, asimismo el coeficiente de correlación de rho de Spearman fue de 0.423, lo cual determina un índice significativo, por lo cual se concluye en una relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

Palabras clave: Abastecimiento, Infoestructura, infraestructura digital, SIGESAPOL.

Abstract

The present research has been carried out with the aim of "determining the relationship between digital system and medicine supply in the pharmacy area of the PNP Polyclinic Captain Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023", for which a quantitative correlational, descriptive methodology was developed, with a cross-sectional approach, taking a sample of 50 police officers working in the pharmacy area of the PNP Polyclinic Alcides Vigo Hurtado during the period 2023, who were evaluated through a survey containing the study variables; subsequently, the results were statistically tabulated in the SPSS software, where it was found that the data are parametric, obtaining normality indices lower than 0.05 in the Komogorov-Smirnov test, and for the correlation test, a p-value of 0.032 was found, therefore, the null hypothesis was rejected and the alternative hypothesis was accepted. Likewise, the Spearman's rho correlation coefficient was 0.423, which determines a significant index, concluding a significant relationship between digital system and medicine supply in the pharmacy area of the PNP Polyclinic Captain Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

Keywords: Supply, Infostructure, digital infrastructure, SIGESAPOL.

Introducción

El acceso universal a la salud, así como a un tratamiento farmacológico es vital e indispensable en la sociedad; por otro lado, ante una constante evolución de la tecnología es importante poder usar sistemas tecnológicos que permitan mejorar la eficiencia y precisión de los procesos médicos, así como poder personalizar un tratamiento específico para cada enfermedad además de asegurar que exista una mejora en la gestión de salud, es por ello que el presente trabajo, busca encontrar la relación entre sistema digital y el bastecimiento de medicamentos; motivo por el cual se divide en los siguientes capítulos:

Capítulo I, contiene el planteamiento del problema investigado, siendo la pregunta principal ¿Qué relación existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023?; asimismo se encuentran comprendidos los objetivos, justificación de la investigación y las limitaciones.

Capítulo II, en este capítulo se desarrolla el contenido del marco teórico consignando los antecedentes nacionales e internacionales, las bases teóricas que nos ayudaran a comprender mejor del tema a investigar y formulación de nuestras hipótesis.

Capítulo III, está comprendido por la metodología utilizada y las técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Capítulo IV, se realiza la presentación y discusión de los resultados en base a la verificación de nuestras hipótesis y finalmente en el Capítulo V, tenemos nuestras conclusiones y recomendaciones.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) y Organización Panamericana de la salud (OPS), indican que el acceso universal a la salud y medicamentos deben ser de calidad, seguros, eficaces y asequibles, con la finalidad de no exponer a los usuarios a dificultades financieras, sobre todo a los grupos en situación de vulnerabilidad (1), además que el uso de los Sistemas de Información para la salud es significativo en las Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC), facilita la toma decisiones para el acceso universal a la salud (2), según la investigación y estadística publicada por el Grupo Banco Mundial existen diversos países que han aumentado el acceso en los servicios de salud como medidas para garantizar la asequibilidad a una cobertura sanitaria universal (3), sin embargo se observa una carencia de medicamentos en los diferentes establecimientos públicos de salud, situación en la que se ve comprendida la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios (AEMPS), quienes desarrollan acciones para el acceso a los medicamentos autorizados (4).

Mientras tanto, en el Perú el uso de los sistemas digitales a través del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico – Quirúrgicos (SISMED), busca optimizar la eficiencia en los servicios de salud (5); donde no se observa una mejora conforme las encuestas realizadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática

(INEI) (2014), el 35,1% los usuarios de los establecimientos de salud opinan una deficiente calidad de los servicios brindados siendo los factores principales: tiempo de espera prolongados, desabastecimiento de medicamentos e insumos, etc. (6); por otro lado, según el D.L. N°1175, Ley del régimen de Salud de la PNP, describe al abastecimiento de medicamentos insumos y dispositivos como necesarios para la atención del personal policial y sus derechohabientes (familiares) (7), encontrándose a cargo de la Dirección de Salud Policial – DIRSAPOL, establecido en el D.L. N°1174 y el Fondo de aseguramiento en Salud de la PNP – SALUDPOL, se garantiza de manera oportuna y con calidad la prestación de salud a través de los recursos administrados para los beneficiarios (8), este servicio de salud es brindado a través de las diferentes IPRESS, estando comprendidas los policlínicos de la PNP (9), donde a lo largo del tiempo a emanado una carencia de los servicios de salud incluyendo la falta de medicamentos y ante esta problemática la PNP elaboró el Plan Estratégico de Capacidades de la PNP al 2030 – Mariano Santos Mateos, el cual busca subsanar estas deficiencias en las diferentes áreas de salud así como el área de farmacia (10); asimismo se realizó propuestas de solución, regulaciones y tesis de investigaciones que hacen ver necesaria la implementación de un sistema integrado de gestión de monitoreo entre consultorio-farmacia-logística, con la finalidad de reducir la brecha en la adquisición corporativa (11), y pese a la implementación del Sistema de Gestión de Salud Policial – SIGESAPOL en el año 2022 (12), se sigue observando un déficit de medicamentos en los diferentes establecimientos de salud de la PNP, situación en la que se ve comprendida el policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado donde los usuarios adquieren su tratamiento farmacológico en establecimientos privados o en muchas ocasiones abandonan el tratamiento por distintos factores como laborales o económicos; motivo por el cual surge la necesidad de investigar la relación de sistema digital y el abastecimiento de medicamentos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

- * ¿Qué relación existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023?

1.2.2 Problemas específicos

- 1) ¿Qué relación existe entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?
- 2) ¿Qué relación existe entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?
- 3) ¿Qué relación existe entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?
- 4) ¿Qué relación existe entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?
- 5) ¿Qué relación existe entre sistema digital y el uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

- * Determinar la relación que existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

- 1) Determinar la relación que existe entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.
- 2) Determinar la relación que existe entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.
- 3) Determinar la relación que existe entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.
- 4) Determinar la relación que existe entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.
- 5) Determinar la relación que existe entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Esta investigación permitirá incrementar el conocimiento de la relación entre sistema digital y abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, el cual garantizara que mediante la automatización del sistema digital – SIGESAPOL, se obtenga un gran impacto en la eficiencia del abastecimiento de medicamentos mediante la programación y adquisición, logrando de esta manera satisfacer las necesidades de los usuarios (efectivos policiales y

derechohabientes) permitiendo que reciban la cantidad de los medicamentos en el momento oportuno.

1.4.2 Metodológica

Esta investigación se centró en recopilar la información necesaria para poder correlacionar el uso del sistema digital y abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, ha sido realizada por intermedio de encuestas en relación a nuestras dimensiones las mismas que serán dirigidas al personal que labora en el área de farmacia de lugar de estudio y así poder obtener datos estadísticos que involucren nuestras variables.

1.4.3 Práctica

La relevancia de esta investigación está en aportar conocimientos importantes que ayuden a comprender cómo el avance de la tecnología a través de los sistemas digitales puede influir en el abastecimiento de medicamentos, ofreciendo de esta manera una mayor precisión para lograr identificar las áreas a mejorar en la gestión de medicamentos mediante el uso de los sistemas digitales, lo cual permitiría una optimización de los procesos y una mejora en la gestión de suministros médicos proporcionados en el policlínico además de ser aplicados a otras IPRESS policiales.

1.5 Limitaciones de la investigación

Entre las principales limitaciones que se encontraron durante el desarrollo de la presente investigación tenemos lo siguiente:

-Limitación de Tiempo: esta limitación fue la que más sobresalió ya que está asociada a la disponibilidad del tiempo de la población encuestada, las mismas que al estar desarrollando las funciones laborales propiamente designadas se debía de ir varias veces a requerir su participación en las encuestas; asimismo esta limitación se vio

reflejada en mi persona al desarrollar múltiples funciones como: laboral, maternal, profesional, entre otras.

- Limitación económica: para la elaboración de la presente tesis ha sido necesario contar con una solvencia económica que pueda permitir la culminación y cubrir las necesidades logísticas que esta implica.

- Limitación de confidencialidad: al momento de realizar las encuestas varios integrantes de nuestra población no deseaban registrar sus datos personales, complicando de esta manera realizar un seguimiento para informarles los resultados obtenidos de su participación, no obstante que se respetó la privacidad y anonimato de datos personales de los participantes.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Internacionales

Peña (13), en su investigación planteo como objetivo “Determinar la efectividad de las TICs como herramientas de apoyo para beneficio del sector microempresarial farmacéutico independiente de la ciudad de Jipijapa”, la metodología que utilizo para esta investigación es método deductivo, inductivo, estadístico y bibliográfico consistente en la recolección de encuestas el cual logro encontrar la relación de las TICs en el área de farmacia y los beneficios que brinda, encontrando como resultados que el 87% de los encuestados no tiene conocimiento del uso de la TICs, el 73% realiza los registros de inventarios de manera manual, mientras que el 13% lo realiza a través de una hoja de cálculo Excel, el 60% de las farmacias encuestadas emiten facturas manual, el 33% lo hacen imprimiendo el reporte generado en Excel y el 7% si efectúa una facturación electrónica y finalmente el 93% de las microempresas farmacéuticas no realizan capacitaciones que permitan conocer el uso y beneficios de la utilización de las TICs, llegando a la conclusión que pese al 100% del resultado donde las farmacéuticas indican que cuentan con el uso de computadoras solo el 13% posee un sistema digital y el 89% no tiene conocimiento de la importancia del uso de las herramientas de la tecnología que

puedan agilizar el desempeño de su gestión en relación a brindar un servicio con una mayor precisión y agilidad.

Bello y Peña (14), en su investigación tuvieron como objetivo “Diseñar un modelo de gestión para la recepción, almacenamiento, distribución y control de los medicamentos que permita la mejora en la atención de los pacientes del Hospital San Rafael de Cáqueza”, siendo una investigación no experimental cuantitativa, en donde a través de encuestas y entrevistas realizadas al personal que labora en el área de estudio, se obtuvo como resultado en las diferentes etapas estudiadas que en la recepción el 80% tiene conocimientos del requerimiento a los proveedores además de saber utilizar los software, en la fase del almacenamiento el 100% sabe los procesos definidos; sin embargo el 60% desconoce qué planes de contingencia realizar en casos de escasez de medicamentos, en la distribución se obtuvo que un 40% de personal encuestado desconoce que protocolos realizaren situaciones donde el cliente desee devolver los medicamentos y por último en la etapa de control todo el acceso a la información de medicamentos lo maneja el área de farmacia y un 20% de trabajadores desconoce cuál es proceso de petición de medicamentos por parte de los médicos y/o enfermeras, llegando a la conclusión que en el hospital San Rafael de Cáqueza pese a que existen herramientas digitales de apoyo a la gestión integrada se han identificado factores que impiden el flujo adecuado del proceso de abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia, estando relacionados las áreas como: manejo, control, seguimiento y vigilancia de los fármacos; motivo por el cual permitió establecer indicadores y propuestas para la mejora a través de una estandarización de procesos.

Rivas y Roldan (15), en su investigación han tenido como objetivo “Elaborar y presentar a la dirección, una propuesta de procesos que garantice el abastecimiento de medicamentos e insumos médicos tanto a las dependencias como a los derechohabientes

del Hospital Policlínico Zacamil,” realizo una investigación inductivo - correlacional, con la finalidad de describir como los procesos permitirán el abastecimiento de medicamentos e insumos, en donde se obtuvo como resultado de los cuestionarios realizados en las áreas de distribución y abastecimiento que el 54% considera implementar planes y control de monitoreo que eviten el desabastecimiento de medicamentos, mientras que el 61% identifico los factores que contribuyen al mismo siendo estos la disponibilidad de presupuestos y planificación de compras, llegando a la conclusión que es necesario un rediseño de las unidades relacionadas al abastecimiento de medicamentos que garanticen su disponibilidad, además de poder observar que no existen indicadores de Unidad de Planificación y Monitoreo de Suministros así como una adecuada interconectividad o comunicación entre los almacenes central y local por lo tanto no existe un control de disponibilidad de inventario

Nacionales

Janampa (16), en su investigación describió como objetivo “identificar la incidencia de la implementación de un sistema de información orientado a la optimización de la atención integral de salud que reciben los beneficiarios SIS pertenecientes a la red de salud Ccochaccasa - Angaraes”, siendo una investigación tipo no experimental a nivel correlacional, teniendo como resultado que durante el periodo del 20-25 de junio del 2016, se realizó la atención de 127 pacientes ejecutado bajo una medición de indicadores establecidos a través del uso del sistema, teniendo un tiempo de atención de 0:03:36 minutos, mientras que sin el uso del sistema digital el tiempo de atención corresponde a 0:01:21 minutos; donde se llegó a la conclusión que el sistema de información permite optimizar de manera inmediata la atención a todos beneficiarios de la red de salud Angaraes, además de permitir corregir los datos digitados de manera errónea y lograr un número mayor de usuarios atendidos un tiempo menor de atención.

Coca y Vento (17), efectuó una investigación, planteando como objetivo “Determinar como la Gestión de Abastecimiento se relaciona con la Distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja - 2017”, en su metodología de investigación utilizó un nivel de investigación de tipo correlacional, obteniendo como resultado según la “rho” de Spearman es de 0,784**, estableciendo una relación fuerte entre las variables de gestión de abastecimiento y distribución de medicamentos, en relación a las variables de adquisición y distribución de medicamentos se halló un resultado “rho” de Spearman de 0,623** que corresponde a una relación significativa, mientras que en los indicadores de registro y distribución de medicamentos el “rho” de Spearman es de 0,796**, siendo una coeficiente fuerte para comprender que el proceso de registro es importante para una adecuada distribución y por último el “rho” de Spearman de control y distribución de medicamentos siendo de 0,832** interpretándose como un resultado positivo fuerte que permite controlar los activos; motivo por el cual en base a los resultados obtenidos se llegó a la conclusión que el abastecimiento es de significancia para una oportuna distribución de medicamentos, la cual con una adecuada programación permitirá una idónea toma de decisiones, así como la adquisición y control permiten una compra de los medicamentos según lo programado.

Urrutia (18), en su investigación planteó como objetivo principal “Determinar la relación de la administración de los sistemas de información y la calidad en los servicios de salud en el seguro social de salud - EsSalud, 2021”, para lo cual utilizó metodología de tipo aplicada correlacional en donde mediante los conocimientos teóricos, encuestas efectuadas en relación a la situación en EsSalud, se tuvo como resultado de la prueba estadística a los criterios de distribución de chi cuadrado en relación a los sistemas de información con los siguientes: administración tienen una alta relación con la calidad de los servicios siendo un valor del 32,12 mientras que el desempeño de en los servicios de

salud es de 38,35 por lo que el sistema de información ayuda a la calidad de atención a los usuarios, intervenciones medicas promedio de 30,54 en relación a la comunicación para la toma de decisiones es de 33,36 y por último la calidad en los servicios es de un 34,61; llegando a concluir en base a los resultados obtenidos que los sistemas de información se relacionan de manera significativa con la calidad de los servicios de la salud del área de investigación incluyendo el área de farmacia.

Apaico (19), en su investigación tuvo como objetivo “Determinar la relación entre la Gestión por procesos y el abastecimiento de medicamentos en el personal de farmacia de una red de salud de Ancash, 2022”. Utilizo la metodología de enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo – correlacional, obteniendo un resultado un 69,3% de un nivel regular en la gestión por procesos, 73,3% nivel regular de abastecimiento de medicamentos, lo que llevo a la conclusión de una relación significativa del 0,763 entre gestión de procesos y abastecimiento de medicamentos, en donde se pudo determinar que la gestión de procesos no sería el idóneo debido a que se observa una lentitud en el abastecimiento de medicamentos, siendo necesario realizar una mayor eficiencia en los procesos logísticos.

Mendoza (20), en su investigación describió como objetivo “Evaluar la relación entre la gestión de abastecimiento de medicamentos con la disponibilidad en la jurisdicción Red de Salud Huaytará, Huancavelica 2021”, para ello realizo una metodología cuantitativo - no experimental, correlacional, donde el resultado que el 98,80% indico que la gestión de abastecimiento de medicamentos es regular y el 93,02% de la disponibilidad es óptimo; motivo por el cual se concluye que de las dimensiones estudiadas entre gestión de abasto y disponibilidad de fármacos o medicamentos existe una alta correlación con una fiabilidad del 0,559; asimismo en relación a los indicadores almacenamiento, distribución, transporte, uso racional de los medicamentos; sin embargo en las dimensiones de gestión de abasto con la disponibilidad se encuentran con un nivel

de correlación moderada y en cuanto a la programación de gestión de abasto con la disponibilidad en el centro de salud Huaytará cuenta con un nivel de correlación baja.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Sistema Digital

Es “todo aquel sistema que funcione de manera digital” (21), estando comprendidos los diversos dispositivos como computadoras, teléfonos celulares, televisores, reloj, etc. Los mismos que permitirán procesar y transmitir diversos datos o información necesitada en el menor tiempo posible, teniendo como ventajas la precisión, facilidad de copia y trasmisión de los datos, almacenamiento y recuperación además de adaptarse a las diferentes necesidades o cambios de funcionamiento facilitando de esta manera las actividades cotidianas de los seres humanos.

2.2.2 Farmacia en la Transformación Digital

El uso de las TIC se encuentra en todo el sector salud, empezando desde la prescripción de los medicamentos hasta su dispensación, este avance tecnológico ha permitido que exista una colaboración y sobre todo una coordinación para la prestación farmacéutica, este sistema ha ido desarrollándose de manera progresiva desde los años 80, en donde se incorporó el uso de los sistemas informáticos a través de un BOT, garantizando de esta manera una transparencia en la gestión de gastos públicos en relación al medicamento y productos sanitarios dispensados, ya en los años 90 el sector farmacia genero un sistema de información (BOT PLUS, PORTALFARMA, NODOFARMA, SEVEN, DOSSIER FARMACÉUTICO, CISMED) que facilito el flujo de información, permitiendo de esta manera una futura interoperabilidad en el sistema sanitario (22).

2.2.3 Sistemas de Información para la salud - SIS

La OPS y OMS, integran la denominación de Sistemas de Información para la salud – SIS como un “mecanismo de gestión de sistemas interoperables con datos abiertos que provienen de diferentes fuentes y que se utilizan éticamente, a través de herramientas TIC efectivas, para generar información estratégica en beneficio de la salud pública” (2). Estos componentes permitirán recopilar, almacenar, procesar y distribuir diferentes conjuntos de datos o información relacionada a la salud de la población, logrando de esta manera una mejora en la toma de decisiones así como propuestas para la mejora de la salud pública, permitiendo que la población o los usuarios reciban una atención médica adecuada, un tratamiento farmacológico de manera inmediata e idónea, garantizando de esta manera la seguridad del paciente promoviendo una salud pública universal y gratuita, de igual manera permite optimizar los recursos gubernamentales.

2.2.4 Sector Salud en el Perú

El sector salud en el Perú está conformado por instituciones públicas y privadas, así como servicios de atenciones médicas y programas de seguro de salud, encontrándose regulados y supervisados en los gobiernos regionales por GOREs y en la provincia de Lima por el Ministerio de Salud – MINSA, Superintendencia Nacional de Salud -SUSALUD y la Superintendencia de Banca y Seguros – SBS (23).

2.2.5 Importancia del Sistema de Gestión de Información en Salud – SGIS, en el Perú

Es una herramienta digital e informática que permite mejorar el uso de la información por intermedio de la recopilación, procesamiento y gestión de datos relacionados a la salud del país, siendo de suma importancia porque permitirá una

organización, seguimiento y apreciación de las políticas de salud, logrando que se efectúen toma de decisiones a través de la evaluación de la información acopiada o centralizada como datos epidemiológicos, estadísticas, registros de pacientes ingresados como fichas administrativas de historias clínicas u otra información relevante en la salud (23).

2.2.5 Modelo del Sistema de Gestión de Información en Salud – SGIS

2.2.5.1 Gobernanza y Gestión:

Esta dimensión se encuentra el aspecto normativo estratégicos en donde los mecanismos de la toma de decisiones de la gobernanza digital en la salud (autoridades políticas, administrativas y técnicas), establecen la transformación digital con la finalidad de planificar, administrar y controlar la información relacionada con en el funcionamiento del Sistema Nacional de Salud; por lo tanto, la gobernanza del SGIS implica definir quién es el encargado de la toma de decisiones, cuáles son los estándares o normas establecidos que se deben seguir y las regulaciones para poder garantizar la efectividad y seguridad de los datos obtenidos y la Gestión del SGIS se refiere a la administración constante y continua del sistema de información esto quiere decir ingreso y egreso de los datos, planificación de actualizaciones tecnológicas y seguridad de la información (24).

2.2.5.2 Infoestructura:

Este representa a los componentes tecnológicos que se desarrollan para la transformación digital a través de una interoperabilidad sintáctica y semántica de la salud los cuales constan de la información necesaria para gestionar, procesar datos de manera eficiente en el sistema de salud esto incluyen registros de datos,

interoperabilidad del sistema de salud, privacidad y seguridad de la información y terminologías (24).

2.2.5.3 Infraestructura Digital:

Es toda la tecnología digital (hardware, software, redes de comunicación, seguridad de información, interoperabilidad y almacenamiento de datos) requerida para el funcionamiento de la SGI, la cual garantizara la disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados que permitan brindar una atención medica de calidad (24).

2.2.5.4 Componentes del Proceso y sistema:

Son las etapas y actividades del proceso en ingresar la data que está inmersa en la gestión de información de la salud el cual garantiza que esta sea idónea en el funcionamiento del SGI, estos se desarrollan, mantienen, integran, evolucionan y se despliegan con la finalidad de mejorar los procesos de transformación digital. Cada subcomponente forma un proceso de la información siendo estos la recopilación, almacenamiento, procesamiento de datos, interoperabilidad, acceso y uso de datos, seguridad y privacidad, evaluación y mejora continua, así como la formación y capacitación (24).

2.2.5.5 Personas y Cultura

Se encuentran inmersas las acciones de la comunicación la cual se orienta a la ciudadanía en los procesos digitales de la salud la misma que involucra al personal profesional de la salud, personal en la tecnología de la información y personal de soporte y administración que se encarga de garantizar la recopilación y el registro de la información, además que se debe considera la cultura de seguridad en protección de la privacidad, cultura de colaboración entre los profesionales de la salud y personal TI

quienes realizan un trabajo conjunto para garantizar la calidad y exactitud de la información (24).

2.2.6 Gestión del Conocimiento y Salud Publica

Está conformada por los modelos y sistema sanitario de la rectoría en la salud además de poder identificar las acciones necesarias para el seguimiento y monitoreo de la salud pública (24).

2.2.7 Abastecimiento de Medicamentos:

Sánchez (2021), “Se conoce como abastecimiento al proceso mediante el cual los proveedores facilitan medios al resto de grupos económicos o individuos, los cuales consiguen un determinado nivel de satisfacción o utilidad.” (25), En relación al abastecimiento de medicamentos se refiere a los pasos de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de medicamentos para su uso en el sistema de salud del país, este proceso es esencial porque nos permitirá garantizar que los pacientes tengan acceso a todos los medicamentos necesarios para prevenir, tratar y controlar diversas enfermedades.

2.2.8 Adquisición de los medicamentos en Perú:

El Ministerio de Economía y Finanzas – MEF, realiza la transferencia de los recursos para ejecutar las compras de medicamentos al Ministerio de Salud- MINSA, Ministerio de Defensa – MINDEF, Sanidad de la Policía Nacional del Perú – PNP y al Instituto Nacional Penitenciario – INPE; asimismo los gobiernos regionales y locales reciben fondos asignados del tesoro público, fondos que servirán para poder abastecer los hospitales dentro de sus jurisdicciones.

En el estado peruano tiene dos unidades ejecutoras las cuales son El Ministerio de Salud – MINSA, en donde lo hace a través del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES, y el Seguro Social de Salud – EsSALUD, por intermedio de la Central de Abastecimiento de Bienes Estratégicos – CEABE (26).

2.2.9 Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES

Es la entidad encargada de gestionar y a la vez garantizar el abastecimiento oportuno y de calidad los recursos médicos esenciales en el sistema de salud peruano, este tiene como misión principal asegurar las mejores condiciones en los establecimientos públicos que brindan servicio de salud en el ámbito nacional siendo encargado de realizar una opinión de los procesos centralizados que gestiona, también se encarga que los medicamentos, vacunas, insumos médicos y otros necesarios para la atención médica de nuestro país se encuentren disponibles, dentro de sus funciones principales tenemos:

- Adquisición y abastecimiento
- Gestión de Inventarios
- Planificación Estratégica.
- Coordinación con otras entidades.
- Seguridad y Calidad.
- Monitoreo y Evaluación (27).

2.2.10 Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - SISMED

“Es el conjunto de procesos técnicos y administrativos estandarizados y articulados, conformados por la selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios” (28), por lo que nos permite decir que SISMED, es una herramienta informática que permite el registro y seguimiento de todos los procesos de abastecimiento y suministro de fármacos que son distribuidos en los diferentes hospitales, clínicas y centros de salud a nivel nacional, el SISMED permitirá garantizar que exista una disponibilidad oportuna de los medicamentos esenciales y así poder mejorar la gestión de los recursos del sector salud, los cuales son obtenidas por financiamiento de los recursos directamente recaudados -RDR, recursos ordinarios -RO y donaciones o transferencias (29).

2.2.11 Procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos en el Ministerio de Salud.

El proceso busca satisfacer los requerimientos de demanda (disponibilidad y accesibilidad) de los usuarios y pacientes de los servicios de salud, para ello será de importancia que se apliquen criterios de eficiencia, oportunidad y calidad, dentro de estos procesos para gestionar el suministro de medicamentos e insumos médicos en el sistema de salud del país (30):

2.2.8.1 Selección de Medicamentos:

En este primer proceso el Petitorio Nacional de Medicamentos Esenciales - PNUEME, contiene una lista de medicamentos esenciales los cuales requiere una

selección adecuada así como de los dispositivos médicos, esto se realiza con la finalidad de mejorar la racionalidad del uso y accesibilidad de los recursos terapéuticos, limitando el costo mínimo necesario a la mayoría de la población, asegurando de que los medicamentos accedidos sean eficaces, necesarios, seguros, económicos y cumplan con las necesidades prioritarias de la población (30).

2.2.8.2 Programación de medicamentos

La programación implica una considerable importancia, siendo el motivo que en esta etapa es conducida y coordinada por CENARES, en la cual dependerá la adquisición de una cantidad suficiente de medicamentos e insumos, que permita satisfacer las necesidades de demanda de los usuarios a la salud pública, permitiendo que posteriormente se realice la adecuación o ajuste de necesidades a través de los recursos financieros disponibles y stock en diversos establecimientos de salud y almacenes, esta estimación se efectuara en base a la información oportuna y veras procedentes de los encargados o responsables de los establecimientos de salud, quienes por intermedio de la aplicación de métodos estándares de obtención de información como consumo histórico ajustado y perfil epidemiológico brindaran la información necesaria que permita una óptima y adecuada programación en el Plan Anual de Contrataciones – PAC (30).

2.2.8.3 Adquisición de medicamentos

Una vez seleccionados los fármacos, su adquisición se efectuará según lo establecidos en la Ley de Contrataciones del Estado la cual abarca todo el territorio nacional, regional e institución, esta relación de medicamentos son seleccionados y elaborados por CENARES en coordinación con el MINSA, además que excepcionalmente ante la falta o desabastecimiento de los productos farmacéuticos o

dispositivos médicos se autoriza una compra corporativa nacional o regional según la circunstancia (30).

2.2.8.4 Almacenamiento y Distribución de Medicamentos

Los productos adquiridos deben ser almacenados por la unidad ejecutora quienes se encargarán del cumplimiento de las Buenas Practica de Almacenamiento -BPA, asegurándose que estas se encuentren en almacenes o bodegas adecuadas para su conservación y posterior distribución según los requerimientos realizados por las áreas de los establecimientos de salud, permitiendo de esta manera garantizar la satisfacción de las necesidades de los pacientes (29).

2.2.8.5 Uso de medicamentos

El proceso del Uso racional de los medicamentos, se realizará mediante la receta única estandarizada -RUE en los diferentes establecimientos de salud, en donde los médicos y profesionales de la salud prescriben y utilizan los medicamentos e insumos según las necesidades de los pacientes (29).

2.2.12 Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL y su evolución:

En 1987, la dirección de la sanidad de la PNP estaba conformada por el Fondo de Salud para el Personal de la Policía Nacional Perú - FOSPOLI, el cual fue creado bajo el amparo del Decreto Supremo N°15-B-87-IN, encargándose de la financiación del personal policial (situación de actividad, disponibilidad y retiro), así como de sus beneficiarios; sin embargo, mediante el Decreto Legislativo N° 1174 del 7 de diciembre del 2013 reconoce como la administradora de salud policial al Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL, la cual se encargó de la cobertura

y operación logística de la Sanidad PNP, pero en el año 2018 ante la desfasada logística farmacológica de los hospitales y demás IPRESS se implementó el reembolso del gasto de fármacos y otros a los usuarios de la sanidad policial (11).

2.2.13 Red Prestación de Servicios de Salud de la Policía Nacional del Perú – IPRESS

Los beneficiarios del régimen de salud de la PNP se encuentran inscritos en el Fondo de Aseguramiento SALUDPOL, la cual se hace cargo las diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud – IPRESS (centros de salud PNP), las mismas que fueron aprobadas su creación mediante RD. N°877-2015-DIRGEN/DIREJESAN PNP, del 17NOV2015, en donde a través de SALUDPOL busca garantizar el cuidado de salud de los miembros de la policía peruana contribuyendo al mantenimiento de la capacidad operativa, organizando la atención sanitaria en base a los niveles de complejidad:

-Primer Nivel de Atención: en este nivel se encuentra comprendido una complejidad menor, estando integrada por puestos sanitarios, postas médicas y policlínicos PNP.

-Segundo Nivel de Atención: se complementa la atención recibida por parte del primer nivel de atención, agregando especialización, recursos tecnológicos, estando comprendidos por los hospitales regionales, hospitales locales e IPRESS especializadas.

-Tercer Nivel de Atención: este nivel implica que se cuente con una mayor especialización como cirugías de alta complejidad, cuidados intensivos y alta capacidad en recursos tecnológicos y humanos, estando comprendido el Hospital Nacional “Luis N. Sáenz” (31).

Asimismo, dentro de la Dirección de Policía Nacional del Perú, se cuenta con 77 IPRESS, siendo estas las siguientes: Hospitales PNP cinco (05), Policlínicos PNP (29), Postas medicas PNP (33) y puestos sanitarios (10).

2.2.14 Sistema de Gestión de Salud Policial – SIGESAPOL

El Sistema de Gestión de Salud Policial – SIGESAPOL, es un software creado de manera conjunta por el personal informático de la Dirección de Sanidad de la PNP, personal de la dirección de Tecnologías y Comunicaciones – DIRTIC PNP, Fondo de Aseguramiento Policial – DIRSAPOL, el cual tiene diversas ventajas en el sector salud favoreciendo a los pacientes de los diferentes establecimientos de salud de la PNP. Este software permite el acceso de manera eficiente, inmediata, unificada y sistematizada a toda la información de los pacientes, historias clínicas, gestión de citas médicas por internet, además de poder visualizar el stock de medicinas disponibles en cada IPRESS PNP, logrando así llevar un mejor control de los medicamentos que son recetados a los usuarios en cada servicio o turno, además de permitir conocer el consumo mensual de medicinas, dispositivos médicos, servicios clínicos (12).

2.2.15 Logística de atención de bienes y servicios

La logística de atención de abastecimientos de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, se realiza a través del Sistema de Gestión de Salud Policial – SIGESAPOL, existiendo un área encargada de la administración de información de los fármacos solicitados o requeridos a la DIRSAPOL, además se encarga de centralizar los requerimientos de los diferente establecimientos de salud de la PNP, para luego realizar compras corporativas a través del MINSA, permitiendo que el personal PNP así como sus derechohabientes puedan prevenir, promover, recuperar su salud y si fuera el caso que no se cuenta con el

medicamento requerido para el tratamiento respectivo la unidad de logística se encargara de acopiar, evaluar y suministrar lo comprendido en el cuadro de necesidades de requerimiento para efectuar las compras directas a proveedores externos (17).

2.2.16 Organismos de Control y Supervisión

La Contraloría General de la Republica – CGR, amparada en la Ley N°28716, Ley de control interno de las entidades del estado peruano, realiza diversas acciones las cuales están orientadas a la verificación del sistema de control interno de SALUDPOL, en las principales áreas operativas o administrativas de la sanidad policial, esto lo ejecuta mediante visitas inopinadas o de forma simultaneas realizando diversas observaciones las cuales serán subsanadas o caso contrario ejecuta responsabilidades administrativas y penales (32).

2.2.16 Otro Organismo de Control y Supervisión del abastecimiento de medicamentos en la Sanidad PNP.

Se han establecido sanciones administrativas en el marco disciplinario policial, las cuales están a cargo de las Oficinas de Inspectoría General de la Policía Nacional del Perú, quienes ejercen la potestad sancionadora disciplinaria y de ser el caso efectúan el debido proceso.

Asimismo, se cuenta con la Defensoría del Policía en donde instala módulos en el Hospital Central Hospital Nacional “Luis N. Sáenz” en donde los efectivos policiales así como sus derechohabientes pueden registrar quejas y reclamos sobre las atenciones médicas y a la entrega de los medicamentos y dispositivos médicos, para posteriormente elaborar informes, los cuales son derivados al Ministerio del Interior con la finalidad de poder realizar las acciones correspondientes a resolver las observaciones registradas por los usuarios (33).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H^a: Existe relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

H^{0a}: No existe relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

H^{e1}: Existe relación significativa entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e01}: No existe relación significativa entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e2}: Existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e02}: No existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e3}: Existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e03}: No existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e4}: Existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e04}: No existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e5}: Existe relación significativa entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e05}: No existe relación significativa entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

En la presente investigación se utilizó un método hipotético deductivo, el mismo que servirán para probar las hipótesis (34) .

3.2 Enfoque investigativo

Cuantitativo: la información recolectada incluye preguntas relacionadas al uso del sistema digital y el abastecimiento de medicamentos permitirá analizar los datos obtenidos de los profesionales de nuestra área de investigación en base a sus experiencias y opiniones sobre el uso del sistema digital y abastecimiento de medicamentos en el policlínico logrando de esta manera aprobar o rechazar nuestra hipótesis (35).

3.3 Tipo de investigación

La presente investigación es de tipo básica porque nos permitirá describir el contexto actual existente entre nuestras variables de investigación, permitiendo tener una imagen precisa de la situación actual de nuestro lugar de estudio (35).

3.4 Diseño de la investigación

Se desarrollará una investigación no experimental, de corte transversal, la misma que será evaluada tomando en cuenta la situación actual o el contexto en el que se viene

desarrollando (35).

3.5 Población, muestra y muestreo

Población:

Personal involucrado en el uso del sistema digital y el abastecimiento de los medicamentos que laboran en el lugar de investigación, policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

- Criterios de inclusión

Personal que usa el sistema digital SIGESAPOL o que se encuentren trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023.

- Criterios de exclusión

Personal que no tenga conocimiento del uso del sistema digital SIGESAPOL o que no se encuentren trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023.

Muestra:

Se considerará al total del personal, conformado por 50 efectivos policiales que se encuentran trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023, los mismos que deben contar con conocimiento del sistema digital SIGESAPOL.

Muestreo:

Se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, ya que podemos estudiar a todos los elementos de la población lo que proporcionará una visión completa

y detallada de la relación entre las variables con una mayor precisión y una recopilación de datos.

3.6 Variables y operacionalización

Tabla 1:
Operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escalade Medición	Escala Valorativa
V1: Sistema digital	Todo aquel sistema que funcione de manera digital (21)	Contribuyen permitiendo recopilar, almacenar, procesar y distribuir diferentes conjuntos de datos o información relaciona a la salud de la población, facilitando tomar decisiones, así como lograr una mejora en la salud de la población.	Gobernanza y Gestión	- Normativa - Encargado del Sistema Digital - SIGESAPOL -Administración de información. - Gestión del Sistema Digital - SIGESAPOL	ordinal	Nunca Casi nunca Algunas Veces Casi siempre Siempre
			Info-estructura	-Calidad en los datos (detección de errores). - Interoperabilidad - Privacidad y seguridad de la información		
			Infraestructura Digital	-Adecuada Infraestructural digital. - Disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados. - Atención medica de calidad y un tratamiento farmacológico idóneo		
			Componentes del Proceso y sistema	-Aplicaciones informáticas. - conocimiento teórico y de los procesos del Sistema Digital – SIGESAPOL. -Componentes del proceso y sistema.		
			Personas y Cultura	- Comunicación y estrategia del personal. - Trabajo conjunto del personal		
			Gestión del Conocimiento y Salud Publica	-Modelos óptimos -Toma de decisiones		
V2: Abastecimiento de medicamentos	Conjunto interrelacionado de políticas, objetivos, normas, atribuciones y procedimientos orientados al suministro, empleo y conservación de medios materiales, así como acciones especializadas, trabajo o	Mejorar la accesibilidad de la población a medicamentos esenciales de calidad promoviendo a la vez su utilización racional.	Selección de medicamentos	-Selección de medicamentos -Acceso a información	ordinal	Nunca Casi nunca Algunas Veces Casi siempre Siempre
			Programación de medicamentos	-Estimación de necesidades -Programación de Medicamentos e Insumos		
			Adquisición de medicamentos	-Plan Anual de Adquisiciones (CPAM) -Procesos y expedientes de selección		

resultado para asegurar la continuidad de los procesos que ejecutan las entidades públicas (25).

Almacenamiento y Distribución de Medicamentos -Flujograma de procesos de almacenamiento recepción, control de stock
-Administración y Distribución de medicamentos e insumos.

Uso de medicamentos Entrega de Medicamentos

Fuente: elaboración propia

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

En esta investigación se utilizará una encuesta de escala Likert (36) en donde incluirán preguntas en relación a las variables de Sistema Digital y Abastecimiento de Medicamentos.

3.7.2 Descripción

El instrumento consta de un cuestionario de un total de 26 preguntas las cuales están divididas en dos partes según nuestras variables de: Sistema Digital comprendida por 6 dimensiones y Abastecimiento de Medicamentos comprendida por 5 dimensiones.

3.7.3 Validación

La presente investigación será validada por 3 expertos pertenecientes a la facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener:

3.7.4 Confiabilidad

La presente investigación tiene como medida de confiabilidad el uso del software “*Statistical Package for the Social Sciences - SPSS, Correlación de Spearman*”, el cual permitirá que a través de la recopilación de cuestionarios se obtengan resultados validos que demuestren la correlación de nuestras variables investigadas (37).

3.8 Procesamiento y análisis de datos

El plan de procesamiento y análisis de datos que se realizará en la presente investigación será evaluado a través de una versión del programa de software SPSS, el mismo que mediante una correlación Spearman, así como de la preparación, análisis de los datos correlacionales permite evaluar la relación entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos permita interpretar los resultados a través de gráficos de nuestra fuerza de la relación entre sistema digital y abastecimiento de medicamentos.

3.9 Aspectos éticos

Se busca respetar el consentimiento informado de los participantes, tomando en cuenta su decisión y elección al desear participar en la encuesta realizada; por otro lado, al tratarse de efectivos policiales de servicios y al considerar que la Policía Nacional del Perú está comprendido en el “*Decreto Legislativo N° 1149 – Ley de la Carrera y Situación del Personal de la PNP*”, la misma que esta está estructurada por categorías, jerarquías y grados, se busca garantizar la confidencialidad y anonimato protegiendo los datos personales de los participantes, el cual no será revelados sin su previo consentimiento o en su defecto no se puedan identificar a los mismo; asimismo se busca que la presente investigación tenga un aporte positivo que brinde un beneficio a la comunidad de los usuarios a los medicamentos del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultados

4.1.1 Análisis descriptivo de resultados

Análisis descriptivo de los datos generales del estudio.

Tabla 2:

Descripción de datos generales

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Sexo				
Válido	Hombre	11	22.0%	22.0%
	Mujer	39	78.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Grado PNP				
Válido	Oficial de servicio	30	60.0%	60.0%
	Sub oficial de servicio	20	40.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Tiempo de servicio en la carrera PNP				
Válido	5-10 años	16	32.0%	32.0%
	10-15 años	13	26.0%	58.0%
	15-20 años	7	14.0%	72.0%
	20-25 años	7	14.0%	86.0%
	25 a más años	7	14.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	

Fuente: encuestas realizadas a los efectivos policiales que se encuentran trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023.

Como resultado del análisis de la encuesta de nuestra muestra podemos identificar que, el 78% corresponderán a personal femenino, las mismos que en un 40%, ostentan el

grado de oficiales de servicios, con un periodo dentro de la carrera policial de 5-10 años, que correspondería a los primeros años de su integración a la institución policial.

Análisis descriptivo de la variable de Sistema Digital.

Tabla 3:

Análisis descriptivo de la variable de Sistema Digital con dimensiones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Gobernanza y Gestión				
Normativa, encargados del sistema, administración de la información, gestión del sistema digital -SIGESAPOL	Casi nunca	3	6.00%	6.00%
	Algunas veces	12	24.00%	30.00%
	Casi siempre	25	50.00%	80.00%
	Siempre	10	20.00%	100.00%
	Total	50	100.00%	
Uso de la info-estructura en el sistema				
Calidad en los datos (detección de errores), interoperabilidad, privacidad y seguridad de la información.	Casi nunca	2	4.0%	4.0%
	Algunas veces	12	24.0%	28.0%
	Casi siempre	23	46.0%	74.0%
	Siempre	13	26.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Necesidad del uso de la Infraestructura digital				
Adecuada infraestructural digital, disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados, atención medica de calidad y tratamiento farmacológico idóneo	Casi nunca	3	6.0%	6.0%
	Algunas veces	12	24.0%	30.0%
	Casi siempre	24	48.0%	78.0%
	Siempre	11	22.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Uso de componentes del proceso y sistema				
Aplicaciones informáticas, conocimiento teórico y procesos del Sistema Digital y componentes del proceso y sistema.	Casi nunca	2	4.0%	4.0%
	Algunas veces	8	16.0%	20.0%
	Casi siempre	23	46.0%	66.0%
	Siempre	17	34.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Relevancia por parte de personas y su cultura				
Comunicación y estrategia del personal, trabajo conjunto del personal	Casi nunca	5	10.0%	10.0%
	Algunas veces	9	18.0%	28.0%
	Casi siempre	18	36.0%	64.0%
	Siempre	18	36.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Observación de la gestión del conocimiento y salud publica				
Modelos óptimos y toma de decisiones	Casi nunca	1	2.0%	2.0%
	Algunas veces	8	16.0%	18.0%
	Casi siempre	23	46.0%	64.0%
	Siempre	18	36.0%	100.0%

	Total	50	100.0%	
Observación del sistema digital				
Gobernanza y Gestión; Info-estructura; Infraestructura Digital;	Algunas veces	6	12.0%	12.0%
Componentes del Proceso y sistema;	Casi siempre	33	66.0%	78.0%
Personas y Cultura y Gestión del	Siempre	11	22.0%	100.0%
Conocimiento y Salud Publica	Total	50	100.0%	

Fuente: encuesta realizada a los efectivos policiales que se encuentran trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023.

En primer lugar, sobre el análisis de la variable de sistema digital, en su dimensión de Gobernanza y Gestión, la misma que se integra de la normativa del uso, encargado del funcionamiento, administración constante y continua de información, gestión de ingreso, salida y seguridad de datos del sistema digital -SIGESAPOL, se aprecia que la mitad de los encuestados representado por un 50% consideran que casi siempre se logra observar los componentes de la gobernanza y gestión, seguida de un 24% de los que manifiestan que la han observado algunas veces, en tanto que el 20% manifiesta que siempre la ha observado, mientras que solo el 6% casi nunca se observa dicha gobernanza y gestión.

Por lo que respecta al análisis de la variable de sistema digital, en relación al análisis de la dimensión de Infoestructura (detección de errores, interoperabilidad del sistema con otras IPRESS PNP y la privacidad y seguridad de la información), se ha logrado identificar que el 46% de la muestra casi siempre manifiestan necesaria la infoestructura del sistema; en tanto que el 24% manifiesta que algunas veces lo consideran necesarios; asimismo, un 26% de la muestra menciona que siempre es necesaria dicha infoestructura, en tanto que solo el 4% restante manifiesta que casi nunca es relevante dicha infoestructura en el sistema digital.

Por lo que respecta a la infraestructura digital que hace referencia la adecuada redes de comunicación (hardware, software), disponibilidad de datos y el uso del sistema el cual garantiza un tratamiento farmacológico idóneo, se aprecia que el

48% de la muestra considera que casi siempre se cuenta con una adecuada infraestructura digital, en tanto que el 24% se orienta por manifestar que algunas veces no se aprecia una adecuada infraestructura digital, asimismo, el 22% de estos consideran que siempre se aprecia dicha infraestructura digital, existiendo una tendencia de solo el 6% de quienes manifiestan que casi nunca ha sido necesaria.

Por lo que respecta a los componentes del proceso y sistema, en donde identifica que los encuestados comprenden sobre aplicaciones informáticas que ayudan a mejorar los procesos, así como un conocimiento teórico y la evolución de los mismos, se obtuvo que el 46% tiene conocimiento que estos procesos son relevantes, el 34% manifiesta que el personal encargado siempre tiene conocimiento de este proceso, el 16% menciona que algunas veces es importante estos componentes y solo existe un 4% que sostiene que casi nunca ha sido relevante dichos componentes.

En cuanto al análisis de las personas y cultura en relación a la comunicación entre el personal que utiliza el sistema digital con el personal que creó el sistema el mismo que garantiza una exactitud de ingreso de información para un adecuado abastecimiento de medicamentos, se obtuvo que el 36% de encuestados sostiene que siempre existen relaciones y comunicación y otro 36% que casi siempre hay un trabajo conjunto en dicho sistema; existiendo además un 18% de quienes respondieron que algunas veces y solo el 10% respondiendo que casi nunca hay una relación entre la cultura y personas en la operatividad del sistema digital.

Por lo que respecta a la gestión del conocimiento y salud pública, tal como se muestra en la tabla 3, en donde se considera el uso de modelos óptimos en el seguimiento y monitoreo de medicamentos facilita la toma de decisiones para la atención de usuarios se aprecia que el 46% de la muestra considera que casi siempre se cuenta con estos modelos, en tanto que el 36% de tendencia en la muestra se orienta por responder que

siempre, por otro lado, existe un 16% de quienes manifiestan que algunas veces se necesita de dicha gestión del conocimiento y solo el 2% casi nunca es relevante.

Sobre la evaluación general de las dimensiones que se incluyen en el sistema digital, se puede observar que el 66% de la muestra casi siempre se logra apreciar la eficiencia de este sistema digital, existiendo una tendencia del 22% de quienes consideran que siempre se logran apreciar dicha eficiencia en el sistema, mientras que el 12% restante consideran que algunas veces se puede observar la eficiencia en dicho sistema digital.

Análisis descriptivo de la variable de Abastecimiento de Medicamentos.

Tabla 4:

Análisis descriptivo de la variable de Abastecimiento de Medicamentos con dimensiones

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje acumulado
Observación de la selección de medicamentos				
	Algunas veces	4	8.0%	8.0%
Selección de medicamentos y acceso a información	Casi siempre	30	60.0%	68.0%
	Siempre	16	32.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Aplicación de la programación de medicamentos				
	Algunas veces	8	16.0%	16.0%
Estimación de necesidades y Programación de Medicamentos e Insumos	Casi siempre	20	40.0%	56.0%
	Siempre	22	44.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Eficiencia en la adquisición de medicamentos				
	Algunas veces	2	4.0%	4.0%
Plan Anual de Adquisiciones (CPAM) y procesos y expedientes de selección	Casi siempre	14	28.0%	32.0%
	Siempre	34	68.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Almacenamiento y Distribución de Medicamentos				
	Casi siempre	15	30.0%	30.0%
Almacenamiento recepción, y distribución de medicamentos e insumos	Siempre	35	70.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
	Eficiencia en el uso de medicamentos			
	Algunas veces	1	2.0%	2.0%
Entrega de Medicamentos	Casi siempre	10	20.0%	22.0%
	Siempre	39	78.0%	100.0%
	Total	50	100.0%	
Observación en el abastecimiento de medicamentos				
	Algunas veces	1	2.0%	2.0%

Selección de medicamentos,	Casi siempre	20	40.0%	42.0%
Programación de medicamentos,	Siempre	29	58.0%	100.0%
adquisición de medicamentos,	Total	50	100.0%	
almacenamiento y distribución de Medicamentos, Uso de medicamentos				

Fuente: base de datos de efectivos policiales que se encuentran trabajando en el área de farmacia del policlínico PNP Alcides Vigo Hurtado, durante el período 2023.

Sobre la evaluación de la variable de abastecimiento de medicamentos, se puede observar que, en la dimensión de selección de medicamentos esenciales con el acceso a la evaluación información existe un 60% de la muestra que consideran que casi siempre se realiza una adecuada selección de medicamentos, el 32% de estos mencionaron que siempre, en tanto que solo el 8% restante manifestaron que algunas veces hay una selección de medicamentos con el acceso a la información.

Sobre la evaluación de la dimensión de programación de medicamentos que implica la estimación de necesidades y la programación de estas, se puede observar que existe un 44% de encuestados que respondieron que siempre se logra observar dicha programación, existiendo una tendencia del 40% de quienes manifiesta que casi siempre lo observan, asimismo, el 16% consideran que algunas veces se han observado dicha programación con la estimación de estas necesidades.

En la adquisición de medicamentos comprendidas en el CPAM, a través de la selección en el sistema SIGESAPOL y los procesos de expedientes y selección, se observa que existe un 68% de quienes respondieron que siempre se logra dicha adquisición, asimismo, existe un 28% de los encuestados que respondieron que casi siempre se logra esta adquisición, en tanto que solo el 4% respondieron que solo se logra algunas veces.

En cuanto al almacenamiento y distribución de medicamentos, se puede observar que existe un 70% de encuestados que respondieron que siempre se ha observado un adecuado flujograma para el almacenamiento en tanto que existe una tendencia del 30% de quienes respondieron que casi siempre se logra el cumplimiento con la documentación

necesaria para los procesos de flujograma de almacenamiento y distribución de medicamentos.

Sobre el análisis de la dimensión del uso de medicamentos, se puede observar que el 78% de los encuestados considera que siempre se ha ejecutado la entrega de los medicamentos a través de una receta única, mientras que el 20% respondieron casi siempre y solo el 2% respondieron que algunas veces se han observado la entrega adecuada de estos medicamentos.

Por último, sobre la variable en general, del abastecimiento de medicamentos, se pudo observar que existe un 58% de encuestados que consideran que siempre han observado este abastecimiento de medicamentos, existiendo un 40% respondieron casi siempre y solo el 2% han respondido que algunas veces logran este abastecimiento de medicamentos.

4.1.2 Prueba de hipótesis

Según la siguiente escala, se muestran las categorías para la evaluación de la correlación de rho de Spearman.

Tabla 5:

Escala de valor según escala de correlación de rho de Spearman

N°	Rango de escalas	Categoría de la escala
1	De 0 a 0.19	Muy baja correlación
2	De 0.2 a 0.39	Baja correlación
3	De 0.4 a 0.59	Moderada correlación
4	De 0.6 a 0.79	Buena correlación
5	De 0.8 a 1.00	Muy buena correlación.

Fuente: escala de validez según rangos (Hernández, S. 2018)

Hipótesis General

a) Planteamiento

H^{0a} : No existe una relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.

H^a : Existe una relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023

b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)

c) Estadístico de correlación: prueba: rho de Spearman

d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 6:

Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Abastecimiento de Medicamentos)

			Sistema Digital	Abastecimiento de Medicamentos
Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,423**
		Sig. (bilateral)	.	,032
	Abastecimiento de Medicamentos	N	50	50
		Coef. de correlación	,423**	1,000
		Sig. (bilateral)	,032	.
		N	50	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En cuanto a la correlación entre el Sistema Digital y el Abastecimiento de Medicamentos, conforme a la tabla 5, observamos el valor $p = 0,032$, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 punto; asimismo, el coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0.423., el cual se encuentra en una escala entre 0,4 a 0,59 ptos., el mismo que corresponde a un índice de moderada correlación.

Hipótesis específica 1

a) Planteamiento

H^{e01} : No existe relación entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

H_{e1} : Existe relación entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)

c) Estadístico de correlación: prueba: Rho de Spearman

d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 7:

Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Selección de medicamentos)

			Sistema Digital	Selección de medicamentos
Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,364**
		Sig. (bilateral)	.	,009
		N	50	50
	Selección de medicamentos	Coef. de correlación	,364**	1,000
		Sig. (bilateral)	,009	.
		N	50	50

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En cuanto a la correlación entre el Sistema Digital y la selección de Medicamentos, conforme a la tabla 7, observamos el valor $p = 0,009$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pts. encontrándose un coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0,364. ubicada en un rango entre 0,2 a 0,39 pts, lo cual se le asocia a un índice bajo de correlación.

Hipótesis específica 2

a) Planteamiento

H^{e02} : No existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e2}: Existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)

c) Estadístico de correlación: prueba: Rho de Spearman

d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 8:

Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Programación de medicamentos)

			Sistema Digital	Programación de medicamentos
Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,318*
		Sig. (bilateral)	.	,025
		N	50	50
de medicamentos	Programación de medicamentos	Coef. de correlación	,318*	1,000
		Sig. (bilateral)	,025	.
		N	50	50

*. La correlación es significativa en el nivel 0,05 (2 colas).

En cuanto a la correlación entre el Sistema Digital y la Programación de Medicamentos, conforme a la tabla 12, observamos el valor $p = 0,025$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pto. obteniendo un coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0,318, ubicada en un rango entre 0,2 a 0,39 pto, lo cual se le asocia a un índice bajo de correlación.

Hipótesis específica 3

a) Planteamiento

H^{e03}: No existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e3}: Existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

- b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)
- c) Estadístico de correlación: prueba: Rho de Spearman
- d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 9:

Prueba de correlación de rho de Spearman (sistema digital & Adquisición de medicamentos)

			Sistema Digital	Adquisición de medicamentos
Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,507**
		Sig. (bilateral)	.	,024
	Adquisición de medicamentos	N	50	50
		Coef. de correlación	,507**	1,000
		Sig. (bilateral)	,024	.
		N	50	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Sobre la correlación entre el Sistema Digital y la adquisición de medicamentos, conforme a la tabla 9, observamos el valor $p = 0,024$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pts. lo cual ha alcanzado un coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0,507, ubicado en un rango entre los 0,4 a 0,59 pts., lo cual le corresponde una moderada correlación.

Hipótesis específica 4

a) Planteamiento

H^{e04} : No existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento y distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^4 : Existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento y distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

- b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)
- c) Estadístico de correlación: prueba: Rho de Spearman

d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 10:

Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & almacenamiento / distribución de medicamentos)

			Sistema Digital	Almacenamiento y distribución de medicamentos
Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,478**
		Sig. (bilateral)	.	,012
		N	50	50
	Almacenamiento y distribución de medicamentos	Coef. de correlación	,478**	1,000
		Sig. (bilateral)	,012	.
		N	50	50

** . La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Sobre la correlación entre el sistema digital y el uso de medicamentos, conforme a la tabla 10, observamos el valor $p = 0,012$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pts. obteniendo un coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0,478, ubicado en un rango entre los 0,4 a 0,59 pts., lo cual le corresponde una moderada correlación.

Hipótesis específica 5

a) Planteamiento

H^{e05} : No existe relación significativa entre sistema digital y el uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

H^{e5} : Existe relación significativa entre sistema digital y el uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.

b) Niveles de significación: $\alpha = 0,05$ (con 95% de confianza)

c) Estadístico de correlación: prueba: Rho de Spearman

d) Regla de decisión: Para el valor $-p$, los grados de libertad son 0,05.

Tabla 11:

Prueba de correlación de rho de Spearman (Sistema Digital & Uso de medicamentos)

		Sistema Digital	Uso de medicamentos
--	--	-----------------	---------------------

Rho de Spearman	Sistema Digital	Coef. de correlación	1,000	,721**
		Sig. (bilateral)	.	,019
	Uso de medicamentos	N	50	50
		Coef. de correlación	,721**	1,000
		Sig. (bilateral)	,019	.
		N	50	50

** La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

Sobre la correlación entre el sistema digital y el uso de medicamentos, conforme a la tabla 14, observamos el valor $p = 0,019$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pts. obteniendo un coeficiente de correlación de rho de Spearman es de 0,721, lo cual se encuentra en un rango entre los 0,6 a 0,79 pts. el mismo que le corresponde una buena correlación.

4.1.3 Discusión de resultados

Primero, sobre la correlación entre el Sistema Digital y el Abastecimiento de Medicamentos el cual se encuentra integrado por la selección de medicamentos, Programación de medicamentos, adquisición de medicamentos, almacenamiento y distribución de medicamentos, y el uso de medicamentos, encontrándose un valor $p = 0,032$, por lo que se establece que existe una relación significativa entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; asimismo, según, la tesis de Mendoza, en el 2023, este concluye que de las dimensiones estudiadas entre gestión de abasto y disponibilidad de fármacos o medicamentos en cuanto a almacenamiento, distribución, transporte, uso racional de los medicamentos se encuentran con un nivel de correlación positivo; sin embargo en las dimensiones de gestión de abasto con la disponibilidad se encuentran con un nivel de correlación moderada y en cuanto a la programación de gestión de abasto con la disponibilidad en el centro de salud Huaytará cuenta con un nivel de correlación, guardando relación con lo encontrado en nuestro estudio.

Segundo, sobre la correlación entre el sistema digital y la selección de medicamentos dimensión que involucra también el acceso a información, se encontró un valor $p = 0,009$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna, lo cual establecería que existe relación entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; asimismo, para la tesis de Janampa, en el año 2020, en sus resultados encontró que el sistema de información permite la adecuada selección de medicamentos para optimizar la atención a todos beneficiarios de la red de salud Angaraes, además que se puede corregir los datos digitados de manera errónea, lograr un número mayor de usuarios atendidos un tiempo menor de atención, lo cual concuerda con nuestros resultados.

Tercero, sobre la relación entre el sistema digital y la programación de medicamentos, el mismo que se integra de la estimación de necesidades, y programación de medicamentos e insumos, se encontró un valor $p = 0,025$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna, por ser este índice inferior al 0,05 pts., y fundamentando el enunciado de que existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; en tal sentido según, la investigación realizada por Coca y Vento, en su trabajo presentado en el año 2021, encontraron en sus resultados que mediante el análisis de las dimensiones programación en el abastecimiento y la distribución, el mismo que permite tomar decisiones para el cumplimiento de los objetivos del lugar de investigación, además la adquisición es un proceso de gran importancia ya que se adjudicara para un abastecimiento en relación a los medicamentos que se han programado, sumado a ellos la importancia del registro en su control y distribución para lograr los objetivos del lugar de investigación.

Cuarto, en lo relacionado a la entre el sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia, se encontró un valor $p = 0,024$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna, por ser este índice inferior al 0,05 ptos., y fundamentando el enunciado de que existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; en tal sentido según, Coca y Vento quienes en el año 2021, sostuvieron en sus resultados que el adoptar un sistema digital permite tomar decisiones para el cumplimiento de los objetivos del lugar de investigación, además la adquisición es un proceso de gran importancia ya que se adjudicara para un abastecimiento en relación a los medicamentos que se han programado, sumado a ellos la importancia del registro en su control y distribución para lograr los objetivos del lugar de investigación

Quinto, sobre la relación entre el sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos, dimensión que integra el plan anual de adquisiciones (CPAM) y procesos y expedientes de selección, se pudo encontrar un valor $p = 0,012$, entonces rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 ptos., asimismo, se establece que existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; asimismo, según, Urrutia en su tesis que presento en el año 2022, encontró en sus resultados que el uso de los sistemas de información suministrada del almacenamiento/distribución se encuentra interrelacionado con el desempeño que brindan los trabajadores del centro de salud, las intervenciones médicas y la calidad en los servicios del área de investigación incluyendo el área de farmacia.

Sexto, sobre el análisis de la correlación entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia, lo cual integra a su vez la entrega de

medicamentos, se logró conocer el índice de valor $p = 0,019$, por lo que rechazamos la hipótesis nula y aceptamos la alterna con un nivel de significancia menor al 0,05 pto., estableciendo el supuesto de que existe relación significativa entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado; asimismo, según, Bello y Peña, en su tesis presentada en el año 2020, encontraron a través de sus resultados que existen factores que impiden el flujo adecuado del proceso de abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia estando relacionados a los documentos que describen distintas áreas como: el uso que se asocia directamente con el manejo, control, seguimiento y vigilancia de los fármacos aun cuando los mismos se encuentran establecidos de forma digital, motivo por el cual permitió establecer indicadores y propuestas para la mejora.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Primero, se encontró un índice de correlación de rho de Spearman es de 0,423. lo cual determina un índice significativo entre el sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

Segundo, para el análisis entre el sistema digital y la selección de medicamentos, se pudo encontrar que existe un índice de rho de Spearman es de 0,364. lo cual determina un índice significativo, estableciendo de esta manera que existe relación entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

Tercero, sobre el análisis entre el sistema digital y la programación de medicamentos, se pudo observar que existe un índice de rho de Spearman de 0,318. lo cual determina la significancia en su índice, de esta manera se define que existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

Cuarto, sobre el análisis realizado entre el sistema digital y la adquisición de medicamentos, se pudo encontrar un índice de correlación de rho de Spearman es de

0,507, con lo cual se determina que existe relación significativa entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

Quinto, en cuanto al análisis que se hizo entre el sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos, se pudo observar que el índice de rho de Spearman es de 0,478. lo cual determina la elevada significancia en su índice, por lo que se define que Existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

Sexto, sobre el análisis entre el sistema digital y uso de medicamentos, se encontró que existe un índice de rho de Spearman es de 0,721, lo cual establece que existe relación significativa entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO.

5.2 Recomendaciones

Primero, el uso de la tecnología actualmente implica el facilitar acciones cotidianas en todos los ámbitos, así como en el laboral, tal como es el caso de las normativas que regulan el uso del sistema digital en el abastecimiento de medicamentos, entonces, se necesita que la administración de la información sea diariamente, además de requerir la existencia de un doble filtro para la verificación de los datos antes de ser ingresados al sistema digital SIGESAPOL y de esta forma se pueda detectar de manera rápida los errores a ser subsanados con la mayor inmediates.

Segundo, se recomienda realizar un seguimiento a través un encargado que monitoree constantemente la existencia de un flujo inmediato de comunicación o interoperabilidad entre el personal responsable del llenado de requerimiento de

medicamentos con los encargados del funcionamiento del sistema SIGESAPOL y a la vez con los demás hospitales y policlínicos policiales, esto se realizaría con la finalidad de garantizar una mayor exactitud de la información en relación al abastecimiento de medicamentos a través de una mejora continua del sistema en donde en tiempo real e inmediato emita alertas al personal encargado del monitoreo y control (Contraloría, MINSA, SUSALUD, inspección PNP), así como al área de logística encargada del proceso de adquisición de medicamentos, a fin de evitar que los efectivos policiales y sus derechos ambientales no reciban un tratamiento farmacológico adecuado y en el menor tiempo posible.

Tercero, Promover en el ámbito de la salud policial el desarrollo de investigaciones que permitan determinar de manera más exacta la relación de los principales indicadores o criterios técnicos (efectivos policiales, beneficiarios, estimación del cuadro de necesidades de adquisición de medicamentos, consumo histórico, etc.), los cuales a través de una estadística más exacta permita una mejora en la logística de la dirección de sanidad tomando en cuenta la previsión entre la oferta y demanda; además de una vez realizada la investigación que exponga el déficit de la salud policial, comprometa e involucre a las principales autoridades y direcciones a subsanar las deficiencias encontradas.

REFERENCIAS

1. Sistemas de información para la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/sistemas-informacion-para-salud>
2. Salud Universal - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/salud-universal>
3. La falta de servicios de salud representa un desperdicio en materia de capital humano: cinco maneras para lograr una cobertura sanitaria universal [Internet]. [citado 23 de febrero de 2024]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2018/12/07/lack-of-health-care-is-a-waste-of-human-capital-5-ways-to-achieve-universal-health-coverage-by-2030>
4. González G. Plan de garantías de abastecimiento de medicamentos 2019-2022 de la AEMPS. Resumen ejecutivo.
5. Ministerio de Salud mejora el acceso a medicamentos esenciales a través de Sismed [Internet]. [citado 24 de febrero de 2024]. Disponible en:

<https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/44645-ministerio-de-salud-mejora-el-acceso-a-medicamentos-esenciales-a-traves-de-sismed>

6. Instituto Nacional de Estadística e Informática - INEI. 1ra edición, Lima, Biblioteca Nacional del Perú N°2014-19408, [Online]; 2014 [cited 2023 agosto 31. Disponible en:https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1192/libro.pdf.
7. Ley del Régimen de salud de la Policía Nacional del Perú N° 1175, publicado en el Diario El Peruano, 07 de diciembre del 2013. Disponible en https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200308/197038_DL1175_b.pdf20180926-32492-1e7fbva.pdf?v=1594241841
8. Congreso de la Republica. Gobierno del Perú - Normas y Documentos Legales, Decreto Legislativo N°1174, Ley de Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, Publicado en el Diario El Peruano el 07 de diciembre del 2013, Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200306/197037_DL1174.pdf20180926-32492-11u5gig.pdf?v=1594241841.
9. Congreso de la Republica. Gobierno del Perú, Normas y Documentos Legales, Decreto Legislativo N°1174, Ley de Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, Publicado en el Diario El Peruano el 07 de diciembre del 2013, Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/200306/197037_DL1174.pdf20180926-32492-11u5gig.pdf?v=1594241841.

10. Policía Nacional del Perú. www.policia.gob.pe. [Online].; 29 de setiembre 2021 [cited 2023 setiembre 02. Available from: <https://www.policia.gob.pe/dirseciu/documentos/PLAN%20ESTRATEGICO%20PNP%202030.pdf>.
11. Cossio M. Implementación de un sistema integrado de gestión de monitoreo del circuito consultorio-farmacia-logística en la atención ambulatoria del Hospital Central PNP. LUIS N SAENZ de la Dirección de Sanidad PNP, en la ciudad de Lima, [trabajo de investigación para optar el grado académico de Magíster en Gobierno y Políticas Públicas], Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú - Repositorio PUPCP, 2020 Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/handle/123456789/172412>.
12. Diario El Peruano. [Online]; 18 de noviembre del 2022 [cited 2023 octubre 05. Available from: <https://elperuano.pe/noticia/197203-pacientes-de-la-sanidad-policial-podran-acceder-a-teleconsultas-y-obtener-citas-en-linea>.
13. Peña S. La Efectividad de las TIC'S como Herramienta de Apoyo para el sector microempresarial farmacéutico de la ciudad de Jipijapa. [Proyecto de investigación] ed. [Jipijapa - Manabi -Ecuador]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2020.
14. Bello Quevedo G, Peña Avellaneda D. Diseño de un modelo de gestión en el ciclo de medicamentos para la mejora en la atención al paciente del Hospital San Rafael de Cáqueza tomas Us, editor. [Bogotá]: [tesis]; 2020.
15. Rivas Franco EA, Roldán De Campos CDLÁ. Consultoría sobre el Rediseño de Procesos de Abastecimiento de Medicamentos, Insumos Médicos, Odontológicos y Generales del Hospital Policlínico Zacamil de Instituto Salvadoreño del Seguro

- Social (ISSS). [Tesis] ed. [Ciudad Universitaria, San Salvador, El Salvador]: Universidad de El Salvador; 2023.
16. Janampa Martínez W. Diseño e Implementación de un Sistema de Información para la optimización de la atención integral de salud a los beneficiarios SSIS en la red de salud Angaraes. [Tesis] ed. [Huancayo - Perú]: Universidad Nacional del Centro del Perú; 2020.
 17. Coca Machado NN, Vento Soriano PP. Gestión del Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja -2017. [Tesis] ed. [Huancayo - Perú]: Universidad Peruana Los Andes; 2021.
 18. Urrutia FM. La Administración de los Sistemas de Información y la Calidad en los Servicios de Salud de la Empresa Seguro Social de Salud - ESSALUD [Tesis], editor. [Lima - Perú]: Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2022.
 19. Apaico Mendoza A. Gestión por procesos y abastecimiento de medicamentos en el personal de farmacia de una red de salud de Ancash, 2022. [Tesis] ed. [Chimbote - Ancash]: Universidad Cesar Vallejo; 2022.
 20. Mendoza Ortiz ZE. Gestión de abastecimiento y su relación con la disponibilidad de medicamentos en la jurisdicción Red de Salud Huaytará, Huancavelica, 2021 [Tesis], editor. Lima - Perú: [Universidad Nibert Wiener]; 2023.
 21. ALEGSA.com.ar. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 12. Available from: https://www.alegsa.com.ar/Dic/sistema_digital.php#gsc.tab=0.
 22. Sociedad Española de Informática de la Salud. Los Profesionales Sanitarios ante las TICS, Reflexiones Sobre el Proceso de Transformación Digital en el Sistema

- Sanitario. [Online]. Los Profesionales Sanitarios Ante las TICS, Reflexiones sobre él; 2018 [cited 2023 octubre 23. Available from: https://www.semg.es/images/documentos/2018/monografico_TICS.pdf.
23. Banco mundial BIRF -AIF. Banco mundial BIRF -AIF. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 12. Available from: <https://www.bancomundial.org/es/country/peru/publication/sistemas-de-gesti-n-de-informaci-n-de-salud-en-el-per>.
24. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Online].; 2020 [cited 2023 octubre 12. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1362855/RM%20816-2020-MINSA.PDF.PDF>.
25. Sánchez GJ. Abastecimiento. economipedia. 2021 setiembre.
26. Diario La República. [Online].; 2020 [cited 23 octubre 01. Available from: <https://larepublica.pe/sociedad/2020/06/08/ministerio-de-salud-compra-de-medicamentos-en-el-estado-un-monstruo-de-varias-cabezas>.
27. Gobierno del Perú. Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud. [Online]. [cited 2023 octubre 01. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/cenares/institucional>.
28. Ministerio de Salud - MINSA. Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 01. Available from: https://appsalud.minsa.gob.pe/portal_sismed/.

29. Ministerio de Salud. Gobierno del Perú. [Online].; 2018 [cited 2023 octubre 12]. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF.
30. Gobierno del Perú. Ministerio de salud. [Online].; 2006 [cited 2023 octubre 01]. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/322773-modulos-de-capacitacion-para-los-procesos-del-sistema-de-suministro-de-medicamentos-e-insumos-en-el-ministerio-de-salud-dirigido-al-personal-responsable-de-la-gestion-del-suministro-de-med>.
31. Ministerio del Interior - Perú. [Online].; 2015 [cited 2023 octubre 03]. Available from: https://www.mininter.gob.pe/sites/default/files/DS.Nro_003-2015-IN.pdf.
32. Medina JAC. Implementación de un sistema integrado de gestión de monitoreo del circuito consultorio-farmacia-logística en la atención ambulatoria del Hospital Central PNP LUIS N SAENZ de la Dirección de Sanidad PNP, en la ciudad de Lima [tesis], editor. [Lima]; 2020.
33. Sánchez Flores FA. Revista Digital de Investigación en docencia universitaria ISSN 2223-2516. [Online].; 2018 [cited 2023 noviembre 02]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/ridu/v13n1/a08v13n1.pdf>.
34. Baptista LP, Fernández CC, Hernández SR. Metodología de la Investigación. sexta edición ed. México: McGRAW / INTERAMERICANA EDITORES, S.A.DE C.V.; 2014.
35. Da Silva D. Blog de Zendesk. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 30]. Available from: <https://www.zendesk.com.mx/blog/que-es-escala-de->

[likert/#:~:text=La%20escala%20de%20likert%20es,s%C3%AD%E2%80%9D%20o%20%E2%80%9Cno%E2%80%9D.](#)

36. Rivera Lozada de Bonilla O, Yangali Vicente S, Rodríguez LJJ, Ipanaque Zapata MA. Repositorio Universidad Norbert Wiener. [Online].; 2023 [cited 2023 octubre 26]. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8292>.
 37. Mejía E. Técnicas e Instrumentos de Investigación. primera Edición ed. [Lima]: Centro de Producción Editorial e Imprenta de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2005.
- .

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la Investigación: “Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023”.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variable 1: Sistema Digital	Tipo de Investigación
¿Qué relación existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023?	Determinar la relación que existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023.	Establecer la relación que existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado. Lima 2023.	<ul style="list-style-type: none"> - Gobernanza y Gestión. -Infoestructura. - Infraestructura Digital. - Componentes del Proceso y sistema. - Personas y Cultura. - Gestión del Conocimiento y Salud Publica 	Básica correlacional Método: ordinal
Problemas Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Especificas	Variable 2: Abastecimiento de medicamentos	Diseño:
¿Qué relación existe entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?	Determinar la relación que existe entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.	Existe relación entre sistema digital y la selección de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.	<ul style="list-style-type: none"> -Selección de medicamentos. - Programación de medicamentos. -Adquisición de medicamentos -Almacenamiento y Distribución de medicamentos. -Uso de medicamentos 	No experimental
¿Qué relación existe entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?	Determinar la relación que existe entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.	Existe relación significativa entre sistema digital y la programación de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.		Población Personal involucrado en el uso del sistema digital y el abastecimiento de los medicamentos que laboran en el

				policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.
¿Qué relación existe entre sistema digital y la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?	Determinar la relación que existe entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.	Existe relación significativa entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.		Muestra: 50 personas que laboran en el policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado. Muestreo Por conveniencia
¿Qué relación existe entre sistema digital y el almacenamiento/distribución de medicamentos de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?	Determinar la relación que existe entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.	Existe relación significativa entre sistema digital y uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado.		Técnica -Encuesta Instrumento -Encuestas likert
¿Qué relación existe entre sistema digital y el uso de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado?				

Anexo 2: Instrumentos

La presente investigación se titulada “**Sistema Digital y el Abastecimiento de Medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides Vigo Hurtado-Lima 2023**”, esta encuesta fue elaborada por la estudiante de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Norbert Wiener: Deysi Evelin ZAMORA MARIN. en donde se está protegiendo sus datos personales, no existiendo respuesta correctas e incorrectas; sin embargo, las respuestas del presente cuestionario serán importante para poder correlacionar las variables de Sistema Digital y el Abastecimiento de Medicamentos.

Instrucciones: marcar (x), según sea su respuesta.

Ficha de Recopilación de Datos de la Variable 1: Sistema Digital

Datos generales:

Sexo:	<ul style="list-style-type: none"> • Femenino () • Masculino ()
Grado PNP:	<ul style="list-style-type: none"> • Oficiales de Servicios () • Suboficiales de servicios ()
Tiempo de servicio en la carrera PNP	<ul style="list-style-type: none"> • 5-10 Años () • 10-15 Años () • 15-20 Años () • 20-25 Años () • 25Años a mas ()

Variable 1: Sistema Digital.

Dimensión 1: Gobernanza y Gestión	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿El área de farmacia cuenta con una normativa que regule el uso del Sistema Digital – SIGESAPOL?					
¿El área de farmacia cuenta con un encargado del Sistema Digital -SIGESAPOL?					
¿El encargado del uso del Sistema Digital – SIGESAPOL, realiza una administración constante y continua de ingreso de información como medicamentos y dispositivos médicos?					

¿En el área de farmacia cuenta con una adecuada gestión del Sistema Digital -SIGESAPOL como supervisión de la entrada y salida de datos, así como la seguridad de la información registrada?					
--	--	--	--	--	--

Dimensión 2: Info-estructura	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿En el área de farmacia cuenta una adecuada infoestructura en el Sistema Digital – SIGESAPOL, como la calidad en los datos (detección de errores)?					
¿En el uso del Sistema Digital – SIGESAPOL, existe una interoperabilidad del sistema de salud del área de farmacia con otras IPRESS PNP?					
¿Existe privacidad y seguridad de la información del Sistema Digital – SIGESAPOL en el área de farmacia?					

Dimensión 3: Infraestructura Digital	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿Considera que existe una adecuada Infraestructural digital (hardware, software, redes de comunicación, seguridad de información, interoperabilidad y almacenamiento de datos) del uso del Sistema Digital - SIGESAPOL?					
¿Cree que el uso del sistema digital – SIGESAPOL, a través de la infraestructura digital garantiza la					

disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados por el personal del área de farmacia?					
¿El uso del Sistema Digital – SIGESAPOL, por el personal del área de farmacia y otro personal especializado de salud permite brindar una atención medica de calidad y un tratamiento farmacológico idóneo?					

Dimensión 4: Componentes del Proceso y sistema	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿En el área de farmacia el Sistema Digital – SIGESAPOL identifica la información o aplicaciones informáticas que ayudan a mejorar los procesos de transformación digital?					
¿En el área de farmacia se tiene conocimiento teórico y de los procesos del Sistema Digital – SIGESAPOL como (recopilación, almacenamiento, procesamiento de datos, interoperabilidad, acceso y uso de datos, seguridad y privacidad, evaluación y mejora continua)?					
¿En el área de farmacia en el uso del Sistema Digital – SIGESAPOL, los componentes del proceso y sistema se desarrollan, mantienen, integran y evolucionan?					

Dimensión 5: Personas y Cultura	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿Existe acciones relacionadas a la comunicación y estrategia del personal del área de farmacia encargada del registro en el Sistema Digital – SIGESAPOL con el personal de tecnología de la información de la creación del sistema digital?					
¿Considera que el trabajo conjunto del personal del área de farmacia encargada del registro en el Sistema Digital – SIGESAPOL con el personal de tecnología de la información de la creación del sistema digital va a garantizar la calidad y exactitud de la información en relación al abastecimiento de medicamentos?					

Dimensión 6: Gestión del Conocimiento y Salud Publica	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿Considera que el Conocimiento y Salud Publica cuenta con modelos óptimos para el seguimiento y monitoreo de los medicamentos que ingresan en el área de farmacia?					
¿Cree que el Conocimiento y Salud Publica facilita la toma de decisiones en la atención a los usuarios, así como la recepción de los medicamentos en el menor tiempo posible?					

Variable 2: Abastecimiento de Medicamentos

Dimensión 1: Selección de medicamentos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿El área de farmacia cuenta con la selección de medicamentos esenciales (fundamentos y flujograma del proceso de selección)?					
¿Se cuenta con acceso a la información para evaluación de medicamentos a través del sistema digital - SIGESAPOL (evaluación, búsqueda y fuentes de información de medicamentos)?					

Dimensión 2: Programación de medicamentos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿En el área de farmacia cuenta con una estimación de necesidades (por perfil epidemiológico, morbilidad, consumo histórico)?					
¿Se tiene establecida una programación de Medicamentos e Insumos en Situaciones de Emergencias y Desastres, en el área de farmacia del policlínico?					

Dimensión 3: Adquisición de medicamentos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿Están establecidos la programación de medicamentos en el Plan Anual de Adquisiciones (CPAM)?					
¿El área de farmacia cuenta con procesos y expedientes de selección a través de					

SIGESAPOL con la finalidad de adquirir medicamentos de otros policlínicos o centros de salud?					
---	--	--	--	--	--

Dimensión 4: Almacenamiento y Distribución de Medicamentos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿En el área de farmacia se cuenta con un flujograma de procesos de almacenamiento, recepción, control de stock de medicamentos e insumos?					
¿El área de farmacia cuenta con documentos en la administración, distribución e indicadores de evaluación del proceso de almacenamiento (porcentaje de medicamentos atendidos vs. Requeridos)					

Dimensión 5: Uso de medicamentos	Nunca	Casi nunca	Algunas veces	Casi siempre	Siempre
¿El área de farmacia realiza una entrega adecuada de medicamentos a través de la receta única?					

Anexo 3: Validez del instrumento


CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Experto: Doctor Orlando Juan Márquez Caro.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO - Lima 2023.

N°	DIMENSIONES / items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Sistema Digital							
	DIMENSIÓN 1: Gobernanza y Gestión	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Normativa	X		X		X		
2	Encargado del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
3	Administración de información.	X		X		X		
4	Gestión del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Infoestructura	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Calidad en los datos (detección de errores).	X		X		X		
6	Interoperabilidad	X		X		X		
7	Privacidad y seguridad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Infraestructura Digital	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Adecuada Infraestructural digital.	X		X		X		
9	Disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados	X		X		X		
10	Atención medica de calidad y un tratamiento farmacológico idóneo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Componentes del Proceso y Sistema	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Aplicaciones informáticas.	X		X		X		
12	Conocimiento teórico y de los procesos del Sistema Digital – SIGESAPOL.	X		X		X		



**Universidad
Norbert Wiener**

13	Componentes del proceso y sistema	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Personas y Cultura	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Comunicación y estrategia del personal.	X		X		X		
15	Trabajo conjunto del personal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6: Gestión del Conocimiento y Salud Publica	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Modelos óptimos	X		X		X		
17	Toma de decisiones	X		X		X		
	VARIABLE 2: Abastecimiento de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Selección de medicamentos	X		X		X		
1	Selección de medicamentos	X		X		X		
2	Acceso a información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Programación de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estimación de necesidades	X		X		X		
4	Programación de Medicamentos e Insumos	X		X		X		
	DIMENSION 3: Adquisición de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Plan Anual de Adquisiciones (CPAM)	X		X		X		
6	Procesos y expedientes de selección	X		X		X		
	DIMENSION 4: Almacenamiento y Distribución de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Flujograma de procesos de almacenamiento recepción, control de stock	X		X		X		
8	Administración y Distribución de medicamentos e insumos	X		X		X		
	DIMENSION 5: Uso de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Entrega de Medicamentos	X		X		X		



Universidad
Norbert Wiener

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: Marquez Caro Orlando Juan
DNI: ...09075930.....

Especialidad del validador Metodólogo

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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

...25.....de...octubre.....del 2023.....

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Experto: Doctor Nesquen José Tasayco Yataco.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO - Lima 2023.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Sistema Digital							
	DIMENSIÓN 1: Gobernanza y Gestión	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Normativa	X		X		X		
2	Encargado del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
3	Administración de información.	X		X		X		
4	Gestión del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Infoestructura	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Calidad en los datos (detección de errores).	X		X		X		
6	Interoperabilidad	X		X		X		
7	Privacidad y seguridad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Infraestructura Digital	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Adecuada Infraestructural digital.	X		X		X		
9	Disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados	X		X		X		
10	Atención medica de calidad y un tratamiento farmacológico idóneo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Componentes del Proceso y Sistema	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Aplicaciones informáticas.	X		X		X		
12	Conocimiento teórico y de los procesos del Sistema Digital – SIGESAPOL.	X		X		X		



**Universidad
Norbert Wiener**

13	Componentes del proceso y sistema	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: Personas y Cultura	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Comunicación y estrategia del personal.	X		X		X		
15	Trabajo conjunto del personal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6: Gestión del Conocimiento y Salud Publica	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Modelos óptimos	X		X		X		
17	Toma de decisiones	X		X		X		
	VARIABLE 2: Abastecimiento de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Selección de medicamentos	X		X		X		
1	Selección de medicamentos	X		X		X		
2	Acceso a información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Programación de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estimación de necesidades	X		X		X		
4	Programación de Medicamentos e Insumos	X		X		X		
	DIMENSION 3: Adquisición de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Plan Anual de Adquisiciones (CPAM)	X		X		X		
6	Procesos y expedientes de selección	X		X		X		
	DIMENSION 4: Almacenamiento y Distribución de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Flujograma de procesos de almacenamiento recepción, control de stock	X		X		X		
8	Administración y Distribución de medicamentos e insumos	X		X		X		
	DIMENSION 5: Uso de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Entrega de Medicamentos	X		X		X		



Universidad
Norbert Wiener

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Si existe suficiencia para la recolección de datos

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. TASAYCO YATACO NESQUEN JOSÉ

DNI: 21873096

Especialidad del validador: DOCTOR EN SALUD

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado. ²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** 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

28 de octubre del 2023

Firma del Experto Informante



Universidad
Norbert Wiener

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

Experto: Magister Carmela Gelida Barboza.

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico Capitán PNP Alcides VIGO HURTADO - Lima 2023.

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Sistema Digital							
	DIMENSIÓN 1: Gobernanza y Gestión	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Normativa	X		X		X		
2	Encargado del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
3	Administración de información.	X		X		X		
4	Gestión del Sistema Digital -SIGESAPOL	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Infoestructura	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Calidad en los datos (detección de errores).	X		X		X		
6	Interoperabilidad	X		X		X		
7	Privacidad y seguridad de la información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Infraestructura Digital	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Adecuada Infraestructural digital.	X		X		X		
9	Disponibilidad y confidencialidad de los datos ingresados	X		X		X		
10	Atención medica de calidad y un tratamiento farmacológico idóneo	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: Componentes del Proceso y Sistema	Si	No	Si	No	Si	No	
11	Aplicaciones informáticas.	X		X		X		
12	Conocimiento teórico y de los procesos del Sistema Digital – SIGESAPOL.	X		X		X		



**Universidad
Norbert Wiener**

13	Componentes del proceso y sistema							
	DIMENSIÓN 5: Personas y Cultura	Si	No	Si	No	Si	No	
14	Comunicación y estrategia del personal.	X		X		X		
15	Trabajo conjunto del personal	X		X		X		
	DIMENSIÓN 6: Gestión del Conocimiento y Salud Publica	Si	No	Si	No	Si	No	
16	Modelos óptimos	X		X		X		
17	Toma de decisiones	X		X		X		
	VARIABLE 2: Abastecimiento de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
	DIMENSIÓN 1: Selección de medicamentos	X		X		X		
1	Selección de medicamentos	X		X		X		
2	Acceso a información	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Programación de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
3	Estimación de necesidades	X		X		X		
4	Programación de Medicamentos e Insumos	X		X		X		
	DIMENSION 3: Adquisición de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
5	Plan Anual de Adquisiciones (CPAM)	X		X		X		
6	Procesos y expedientes de selección	X		X		X		
	DIMENSION 4: Almacenamiento y Distribución de Medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
7	Flujograma de procesos de almacenamiento recepción, control de stock	X		X		X		
8	Administración y Distribución de medicamentos e insumos	X		X		X		
	DIMENSION 5: Uso de medicamentos	Si	No	Si	No	Si	No	
9	Entrega de Medicamentos	X		X		X		

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 15 de enero de 2024

Sra.
Nagy Esau Cabrera Contreras
Director de la dirección de sanidad policial
Policlínico CAP PNP Alcides Vigo Hurtado

Presente. -

De mi mayor consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a Usted para saludarla(o) en nombre propio y de la EAP Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, a quien represento en calidad de directora.

Mediante la presente le solicito vuestra autorización para que el siguiente bachiller de la EAP Farmacia y Bioquímica de nuestra casa de estudio:

Alumna	Código de alumna
ZAMORA MARIN DEYSI EVELIN	A2023802545

Realicen la recolección de datos del proyecto de Tesis titulado: "sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico capitán pnp alcides vigo hurtado - lima 2023".

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Mg. Gina Allaga Guerrero
Directora EAP Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener S.A.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 152 -2023-DFFB/UPNW

Lima, 29 de diciembre de 2023

VISTO:

El Acta N° 147 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista: DEYSI EVELIN, ZAMORA MARIN egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

Que es necesario proseguir con la ejecución del proyecto de tesis, presentado a la facultad de farmacia y bioquímica.

En uso de sus atribuciones, el decano de la facultad de farmacia y bioquímica;

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado: "SISTEMA DIGITAL Y EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA DEL POLICLÍNICO CAPITÁN PNP ALCIDES VIGO HURTADO - LIMA 2023" presentado por el/la tesista: DEYSI EVELIN, ZAMORA MARIN autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Manuel Jesús Mayorga Espichan
Decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado**CONSENTIMIENTO INFORMADO**

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Br. Deysi Evelin Zamora Marin.

Título: “Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico capitán PNP Alcides Vigo Hurtado Lima 2023”.

Propósito de estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado “Sistema Digital y el Abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico capitán PNP Alcides Vigo Hurtado, Lima 2023”. Esta investigación será desarrollada por la investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Br. Deysi Evelin Zamora Marin. El mismo que tiene como principal objetivo determinar la relación que existe entre sistema digital y el abastecimiento de medicamentos en el área de farmacia del policlínico, permitiendo proponer mejoras a nivel de la sanidad policial en cuanto a una eficiente dispensación de fármacos necesarios en los tratamientos de los beneficiarios del servicio de salud (efectivos policiales y derechohabientes).

Procedimientos:

Si usted decide participar en este estudio, se realizará lo siguiente:

- Se explicará la finalidad de la presente encuesta realizada y la importancia de su participación para poder correlacionar las variables de Sistema Digital y Abastecimiento de medicamentos, además de indicar que las respuestas brindadas no serán calificadas como correctas e incorrectas.
- Se procederá a explicar a los encuestados un concepto breve de cada variable y su dimensión, además de realizar la absolución de dudas o consultas de una pregunta.
- La presente encuesta se realizará de manera anónima, respetando la confidencialidad de datos personales de los participantes, asimismo se asignará un código de identificación.
- Los datos que se solicitara son: género, Grado PNP y Tiempo de servicio en la institución policial.
- El tiempo de resolver el presente será de un aproximado 10 a 15 minutos.

Riesgos:

Su contribución en la presente investigación no supone ningún tipo de riesgo para su persona (patrimonio económico, integridad, entre otros); motivo por el cual, se está guardando el anonimato de sus datos personales y si fuera el caso se solicitará su autorización para poder ser utilizados.

Beneficios:

Con las respuestas que su persona brinde a la presente investigación se podrá lograr la viabilidad de correlacionar las variables, además de tener una proyección hacia el futuro en la mejora de los puntos débiles del uso del sistema digital en el abastecimiento de medicamentos, cuya modificación mejoraría de manera positiva en distintos aspectos a los usuarios del servicio de salud de la Policía Nacional del Perú.

Costo e incentivos:

Su persona no efectuara ningún tipo de costo o pago por la realización de la presente encuesta.

Confidencialidad

Se garantizará la confidencialidad y anonimato, asignando códigos a cada encuesta realizada.

Derechos

Si usted no se siente seguro o con la confianza de responder las preguntas consignadas esta con el derecho de poder desistir de la culminación de la misma; asimismo si tiene alguna inquietud mi persona estará gustosa y presta a absolver sus dudas de manera personal o comunicándose al número telefónico 921164254, caso contrario para mayor seguridad de la validez de la presente investigación puede comunicarse con al correo electrónico comite.etica@uwiener.edu.pe, perteneciente al comité de ética, quien valido su ejecución.

CONSENTIMIENTO

Acepto de manera voluntariamente a participar en el presente estudio, asimismo he sido informado de los beneficios y riesgos de mi participación en la investigación, así como mis derechos ante un desistimiento de continuar resolviendo la presente encuesta.

Participante

Código:

Nombres:

DNI:

Investigador

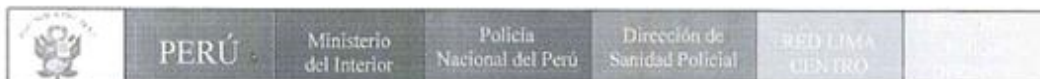
Nombres:

DNI:

Firma

Firma

Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos



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

Lima, 04 de setiembre del 2023.

OFICIO N° 1423-2023-DIRSAPOI /DIVRISSP L.C POL.DIRINCRI-SEC.

SEÑOR (a) : Rosa NUÑEZ VARGAS
Cap. S PNP
JEFE DEL ÁREA DE FARMACIA DEL
POLICLÍNICO POLICIAL DIRINCRI

ASUNTO : Oficio S/N-2023, de fecha 23 de agosto del 2023.

Ref. : Solicitud, de fecha 23 de agosto del 2023.

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., con la finalidad de REMITIR el Oficio S/N-2023, enviado por la bachiller en Farmacia y Bioquímica Deysi Evelin ZAMORA MARIN, DNI N° 72875174, la misma que solicita se brinde las facilidades necesarias en cuanto a proporcionar los datos y otra información de interés para la elaboración del proyecto de investigación y tesis, titulada "**SISTEMA DIGITAL Y EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA DEL POLICLÍNICO CAPITAN PNP ALCIDES VIGO HURTADO – LIMA 2023**"; motivo por el cual esta jefatura **DISPONE** que, la oficina bajo su mando (ÁREA DE FARMACIA – POLICLINICO DIRINCRI), brinde la información requerida por la solicitante a fin de realizar lo indicado en el documento de la referencia.

Es propicia la oportunidad para renovarle los sentimientos de mi especial consideración y deferente estima personal.

Dios guarde a Ud.

JDVQ
FOLIOS (02)




OS-299744
Jorge Domingo VÁSQUEZ QUIÑONES
CRNL S PNP
JEFE POL POL DIRINCRI

CARGO

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

Lima, 23 de agosto del 2023.

OFICIO S/N- 2023

Señor (a) : Jorge Domingo VASQUEZ QUIÑONES
CORONEL PNP
JEFE DEL POLICLINICO PNP
CAP. ALCIDES VIGO HURTADO.

Asunto : solicitud para brindar facilidades de acopio de información y otros necesarios para el proceso de titulación; **REMITE.-**

De mi consideración:

Por intermedio del presente me es honroso dirigirme a Ud. A fin de presentar la solicitud, requiriendo se brinde las facilidades necesarias en la unidad policial bajo su jefatura perteneciente al policlínico CAPITAN PNP ALCIDES VIGO HURTADO sito en la Av. España 323 – Cercado de Lima. con la finalidad de recopilar datos, estadísticas, realizar encuestas, entre otras acciones necesarias para realizar la tesis y obtener el título profesional de Químico Farmacéutico, siendo el tema escogido: **"SISTEMA DIGITAL Y EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA DEL POLICLÍNICO CAPITAN PNP ALCIDES VIGO HURTADO – LIMA 2023"**.

Es propicia la oportunidad para reiterarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Dios guarde Ud.

Atentamente:



COPS PNP
NUÑEZ VARGAS ROSA
CSP: 413476
REUBRO.
23/08/2023

Deysi Evelin ZAMORA MARIN
DNI N° 72875174
Bachiller en Farmacia y Bioquímica
Teléf. 921164254

Anexo 9: Informe del asesor de Turnitin

Deysi Evelin Zamora Marín

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
ZAMORA_MARIN_DEYSI_EVELIN_TESIS_FINAL ok.docx	Deysi Zamora
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
16379 Words	93148 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
97 Pages	5.0MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Feb 26, 2024 11:10 PM GMT-5	Feb 26, 2024 11:13 PM GMT-5

● 18% de similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 15% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

● Excluir del Reporte de Similitud

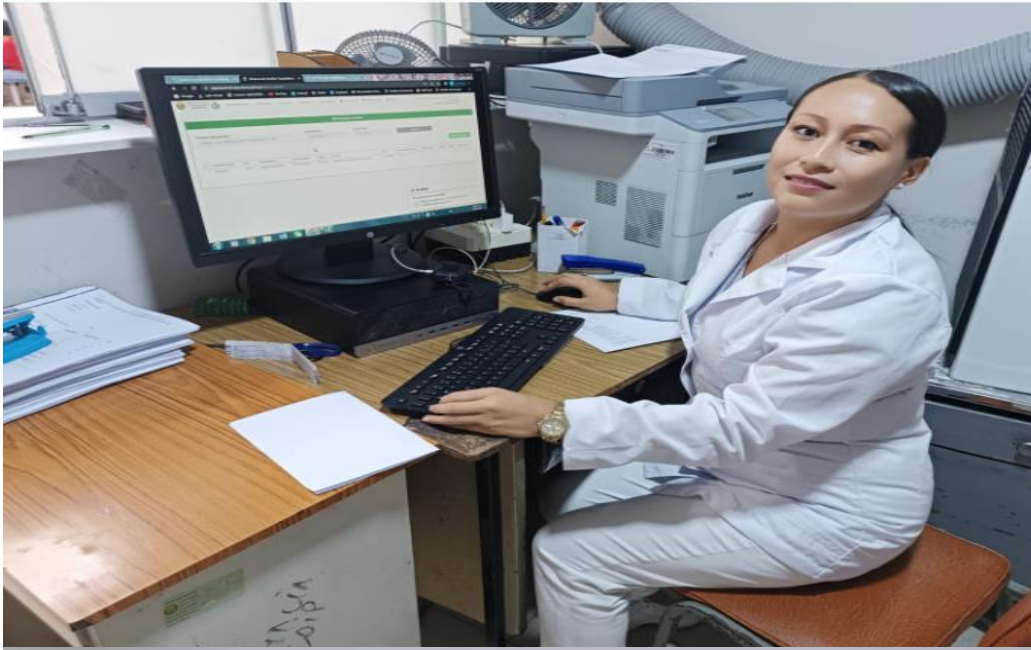
- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 10 palabras)











● 18% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 5% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	repositorio.unab.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-01-18 Submitted works	<1%
4	repositorio.ucv.edu.pe Internet	<1%
5	uwiener on 2023-12-20 Submitted works	<1%
6	tesis.pucp.edu.pe Internet	<1%
7	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2023-07-25 Submitted works	<1%