



**Universidad
Norbert Wiener**

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

**GRADO DE CONOCIMIENTO DEL SUMINISTRO DE
MEDICAMENTOS EN UNIVERSITARIOS DEL VIII CICLO
DEL PERIODO 2018-II DE LA FACULTAD DE FARMACIA
Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA
NORBERT WIENER**

Tesis para optar el Título de Segunda Especialidad “Asuntos Regulatorios en el
Sector Farmacéutico”

Presentado Por:

Q.F. De La Cruz Flores Ildaura

Asesora:

Mg. Vilchez Paz Stefany Bernita

Lima – Perú

2020

DEDICATORIA

A mis hijos:

Jonathan Hiroshi, Laura Patricia Del Rosario, nietas
y mis seres queridos por ser mi constante motivación
de avance y denuedo a quienes amo mucho.

Q.F. DE LA CRUZ FLORES ILDAURA

AGRADECIMIENTO

A Dios por el don de la vida, por estar siempre conmigo, por su protección y por poner en mi camino gente buena que me ayudo a lograr mis objetivos.

A mis padres y abuelos por el amor y apoyo incondicional que me han brindado para lograr mis objetivos.

A mi alma máter Universidad Norbert Wiener, por abrir sus puertas para continuar mejorando profesionalmente, ofreciéndonos excelentes docentes, que mediante sus enseñanzas me guiaron para lograr la segunda especialidad en “Asuntos Regulatorios en el Sector Farmacéutico” para brindar mis servicios profesionales en beneficio de la humanidad.

A la Mg. Q.F. Vilchez Paz Stefany Bernita, docente y asesora; por su apoyo durante la asesoría y su contribución a la realización de la tesis, por sus lecciones impartidas, se puede hacer realidad la presente tesis.

Q.F. De La Cruz Flores Ildaura

INDICE GENERAL

	Pag.
ÍNDICE GENERAL	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE FIGURAS	vii
ÍNDICE DE ANEXOS	viii
RESUMEN	ix
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
- Situación problemática	2
- Marco teórico referencial	4
- Estudios antecedentes	10
- Importancia y justificación de la investigación	14
- Objetivo del estudio	15
- Hipótesis de investigación	16
II. MATERIALES Y METODOS	17
2.1. Enfoque y diseño	17
2.2. Población, muestra y muestreo	17
2.3. Variable(s) de estudio	18
2.4. Técnica e instrumento de recolección de datos	18
2.5. Proceso de recolección de datos	19
2.5.1. Autorización y coordinaciones previas para a recolección de datos	19
2.5.2. Aplicación de instrumento (s) de recolección de datos	20
2.6. Métodos de análisis estadístico	20
2.7. Aspectos bioéticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSION	39

4.1	Discusión	39
4.2	Conclusiones	42
4.3	Recomendaciones	43
	CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	44
	ANEXOS	48

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según edad género y trabajo.	21
Tabla 2.	Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según consideración del conocimiento del suministro de medicamentos.	23
Tabla 3.	Distribución del grado de conocimiento de la selección de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	25
Tabla 4.	Distribución del grado de conocimiento de la programación de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	27
Tabla 5.	Distribución del grado conocimiento de la adquisición de medicamentos por edad género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	29
Tabla 6.	Distribución del grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	31
Tabla 7.	Distribución del grado de conocimiento de la distribución de medicamentos por edad género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018 II	33
Tabla 8.	Distribución del grado de conocimiento del uso de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo – periodo 2018 II	35
Tabla 9.	Distribución del grado de conocimiento del suministro de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018 II	37

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1.	Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según edad, género y trabajo.	22
Figura 2.	Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según consideración del conocimiento del suministro de medicamentos	24
Figura 3.	Distribución del grado de conocimiento sobre selección de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo- periodo 2018 II	26
Figura 4.	Distribución del grado de conocimiento de la programación de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	28
Figura 5.	Distribución del grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	30
Figura 6.	Distribución del grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	32
Figura 7.	Distribución del grado de conocimiento de la Distribución de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	34
Figura 8.	Distribución del grado de conocimiento del uso de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	36
Figura 9.	Distribución del grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II	38

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A.	Matriz de consistencia	48
ANEXO B.	Operacionalización de variables	49
ANEXO C.	Encuesta	50
ANEXO D.	Determinación de los grados de conocimiento sobre suministro de medicamentos.	57
ANEXO E.	Fichas de validación.	58
ANEXO F.	Solicito autorización y permiso al decano	64
ANEXO G.	Solicito autorización al secretario académico	65
ANEXO H.	Envío proyecto y cuestionario	66
ANEXO I.	Relación de alumnos del ciclo VIII del semestre 2018-II	67

RESUMEN

La presente investigación tuvo como objetivo la determinación del grado de conocimiento del suministro de medicamentos en universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener.

El grado de conocimiento se midió en los universitarios a través de un instrumento: cuestionario, validado por expertas en el sector hospitalario; conformado en dos partes, primeramente considerando los datos generales: edad, sexo y concerniente a la actitud. En segundo lugar con 20 preguntas de cognición del tema. La aplicación del instrumento se realizó a 102 alumnos, la medición tuvo como estudio los intervalos, que se analizó por tablas de frecuencias. Cabe señalar que la mayoría de los universitarios encuestados tenían una edad entre 26 y 31 años, son del sexo femenino y trabajan en un establecimiento farmacéutico público un 2.9%.

Los resultados obtenidos demostraron que el 52.9% de los universitarios del VIII ciclo presentan un grado de conocimiento bueno acerca del suministro de medicamentos, siendo el 36.3% un grado aceptable y solo el 10.8% de los universitarios presentan un grado deficiente. En relación a las etapas, se obtuvo grado bueno en la selección con un 71.6% y en programación con un 48.0%, un grado aceptable en la adquisición con un 59.8%, almacenamiento con 47.1% y distribución con 69.9%. Asimismo, un grado bueno en la etapa de uso 59.8%. Concluyendo que la población de estudio VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener presentan un grado considerable de conocimiento sobre el tema en mención.

Palabras Claves: suministro de medicamentos, grado de conocimiento.

ABSTRACT

The objective of this research was to determine the degree of knowledge of the supply of medicines in university students of the eighth cycle of the period 2018-II at the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the Norbert Wiener Private University.

The degree of knowledge was measured in the university students through an instrument: questionnaire, validated by experts in the hospital sector; Conformed in two parts, first considering the general data: age, sex and concerning attitude. Second with 20 cognition questions on the topic. The application of the instrument was made to 102 students; the measurement was taken as the intervals, which was analyzed by frequency tables. It should be noted that the majority of the university students surveyed were between 26 and 31 years old, female, and 2.9% worked in a public pharmaceutical establishment.

The results obtained showed that 52.9% of the university students of the eighth cycle present a good degree of knowledge about the supply of medicines, 36.3% being an acceptable degree and only 10.8% of the university students presenting a deficient degree. Regarding the stages, a good grade was obtained in the selection with 71.6% and in programming with 48.0%, an acceptable degree in the acquisition with 59.8%, storage with 47.1% and distribution with 69.9%. Also, a good grade in the use stage 59.8%. Concluding that the study population VIII cycle of the period 2018-II of the Faculty of Pharmacy and Biochemistry of the Norbert Wiener Private University present a considerable degree of knowledge on the subject in question.

Key Words: drug supply, degree of knowledge.

I. INTRODUCCIÓN

La salud según la Organización Mundial de la Salud, es estar en completo estado de bienestar físico, social y psíquico, aplicado tanto a las personas como a las sociedades. Es un derecho primordial del ser humano sin dar diferencia alguna de etnia, creencia, política o condición socioeconómica, citada en la Conferencia Sanitaria Internacional.

Siendo un pilar fundamental para todo ser humano, la salud dependerá del apoyo de la comunidad y del estado. Tener acceso a la salud permite la atención sanitaria oportuna en los primeros niveles de atención de salud. Es por ello, que el estado debe lograr ecuanimidad entre las diferentes dimensiones que abarca el derecho a la salud. Esto implica una buena utilización de los recursos financieros y disponibilidad de medicamentos, dispositivos médicos y otros que tengan máxima cobertura y eficacia^{2, 3, 4}.

La salud, tiene como primordial objetivo la cobertura sanitaria universal (CSU), que permite que todos los usuarios reciban los servicios sanitarios que ayuden a cubrir sus necesidades, sin necesidad de pasar problemas económicos para cubrir dichos gastos. Para que el país alcance la cobertura mencionada debe cumplir ciertos requisitos, como una salud estable; un sistema que permita financiar los distintos servicios en salud; que permitan un acceso de manera gratuita a los medicamentos y; contar con personal altamente competente, el cual contribuya en la orientación del usuario. Es de importancia la realización de proyectos de acción optimos^{5, 6, 7}.

Una apropiada gestión del suministro de medicamentos facilitara la atención en su totalidad de los servicios de salud para que sean viables y accesibles dentro de las políticas de salud de los estados ⁵.

Situación Problemática

Una apropiada gestión del suministro de medicamentos es de vital importancia para la atención de servicios de salud con eficacia y accesibilidad. Entre los años 50 y 70, se emplearon definiciones referentes a los medicamentos básicos y su gestión en países como: Noruega, Cuba y Perú. En estos últimos tiempos, se ha podido adquirir mayor conocimiento en la gestión del suministro de medicamentos⁵.

El suministro de medicamentos oportuno es un elemento importante para la atención en salud. El grado de satisfacción de salud que se pueda lograr es un derecho fundamental de todo ser humano. La salud un estado de completo bienestar físico, social y psíquico, y no solo la ausencia de enfermedad o incapacidad.

Estudios realizados desde 1996 muestran que todavía hay importantes segmentos de la población que no accede a los medicamentos que necesita. En el año 2000 esta falta de acceso correspondía al 28% de la población peruana. En términos de género, las diferencias de 1.6 puntos a favor de los hombres en la adquisición de los medicamentos necesarios no es significativa, pero se requiere mayor información específica para establecer conclusiones definitivas. A pesar del Seguro Integral de Salud (SIS) todavía hay un gran segmento de la población peruana que no está protegido formal y/o efectivamente por ningún tipo de seguro, por lo que las familias todavía tienen que asignar buena parte de su presupuesto de salud a medicamentos¹.

Los de pobreza extrema gastan S/. 4.1, los pobres S/10.4 y los no pobres S/ 26.5 lo que revela una vez más la inequidad existente¹. La evolución del mercado farmacéutico muestra igualmente los problemas de acceso a medicamentos. En el 2000, los peruanos consumieron menos medicamentos que en 1980¹.

No todos han sido beneficiados con el mejoramiento de las prestaciones de servicios de atención de salud ni de los tratamientos médicos y de medicamentos esenciales y de bajo costo. Considerando los sistemas de salud públicos y privados, aproximadamente dos tercios de la población mundial tienen acceso a tratamientos completos y eficaces con los medicamentos prescritos, mientras que el resto carece

del mismo. Mejorando el acceso a los medicamentos, dispositivos médicos y de las estrategias sanitarias existentes se podrían salvar aproximadamente 10 millones de vidas cada año. Los medicamentos considerados en el petitorio nacional único de medicamentos esenciales, constituyen uno de los aspectos de la prestación de asistencia sanitaria vital. Entre los problemas relacionados con el acceso que afectan el mejoramiento de la salud son: el acceso no equitativo pues aproximadamente el 30% de la población mundial carece de acceso por falta de un adecuado suministro de medicamentos².

Muchas veces el desabastecimiento de medicamentos en los establecimientos de salud del sector público, no son necesariamente por mala gestión. Sino que esta radica en una mala administración de los recursos.

El problema de los desabastecimientos de medicamentos ha sido principalmente analizado en Estados Unidos (EEUU), donde esta problemática se viene arrastrando desde hace mucho tiempo, si bien desde el año 2011 la situación ha mejorado por las medidas adoptadas por la FDA¹². En Europa no existen registros tan exhaustivos y centralizados de desabastecimientos, pero el emergente número de notificaciones en los últimos años pone de manifiesto que este problema también es relevante en nuestro continente.

Según referencias de Cerna (2014), en su estudio con universitarios de la Facultad de Farmacia y Bioquímica del IX ciclo en el año 2013, acerca del suministro de medicamentos, el resultado fue de un 47,62% con un grado bueno en los universitarios sobre la normatividad, siendo solo el 44,05% un grado aceptable y el 8,33% un grado escaso¹⁷

Según una encuesta realizada en 2014 a farmacéuticos de hospital de 36 países europeos, el 66% experimentaban este problema a diario o semanalmente¹³. Ante lo expuesto, se suscita la siguiente pregunta. ¿Qué grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos poseen los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener?

- **Marco Teórico Referencial**

- **Gestión para el abastecimiento de medicamentos**

Según Quispe (2017), en su tesis toma en cuenta la opinión de Monterroso (2002), la tecnología, la globalización y modernización de estos últimos tiempos ha permitido cumplir un rol importante respecto al abastecimiento, siendo de importancia para la administración, puesto que permite cumplir objetivos, y mejora la objetividad de las compras en el sector público²⁰.

El abastecimiento a través de la gestión es la constante búsqueda permanente de mejorías de las compras públicas haciendo un uso correcto de los recursos, con la finalidad de reforzar la asistencia de servicios en salud, la adquisición de servicios que requiere la institución para un funcionamiento óptimo ²¹.

Además, refiere que la gestión de abastecimiento: “Para el buen funcionamiento de un sistema productivo, son necesarios algunos criterios y materiales los cuales permitirán realizar procesos de transformación. El abastecimiento tiene la finalidad de suministrar los recursos, esto le permitirá un buen desempeño a grado de organización²².

El autor considera respecto al abastecimiento que la administración es primordial en el equilibrio de la productividad y así tener respuestas ante cualquier imprevisto; que permite un funcionamiento óptimo para el proceso productivo, complementados por las políticas de acuerdo a cada organización.

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) apoyó al Ministerio del área con la llegada de una misión internacional de expertos para trabajar en el fortalecimiento del Sistema de Suministro de Medicamentos a la Central de Abastecimientos y Suministros de Salud (CEASS) de Bolivia, con énfasis en los procesos de estimación de necesidades y adquisición dado por los requerimientos actuales prioritarios de abastecimientos de los establecimientos de salud pública nacionales, departamentales y locales³

Según Tamara (2017) considera la opinión de Otero (2012). La cadena de suministro tiene diversas funciones, dentro de ellas encontramos la de

administración de “portafolios de productos y servicios” que se da debido a la demanda de los servicios de salud; se brinda medicamentos de acuerdo a la necesidad del usuario, garantizando la calidad de los medicamentos y según solicitud por cada servicio²³.

- **Gestión logística y cadena de suministro de medicamentos**

Según Acevedo y Ratkovich en el año 2012, indicaron que “La logística puede ser vista como el proceso de planear, implementar y controlar de manera económica y eficiente el flujo de materias primas, inventarios en proceso y toda la información relacionada desde el punto de origen hasta el punto de consumo; con el objetivo de satisfacer los requerimientos del cliente”²⁴, asimismo refiere que los mecanismos logísticos sobre cadena de suministros, contribuyen en una disminución en la inversión, garantizando la calidad de los productos²⁸.

La cadena de suministros influye de forma directa e indirecta con el pedido de medicamentos, puesto que la accesibilidad a medicamentos es definida “como la capacidad del individuo de demandar y obtener medicamentos para la satisfacción de sus necesidades percibidas de salud” (OPS/OMS), por lo cual se debe tener en cuenta ciertos criterios como el almacenaje, transporte y toda relación con respecto a proveedores y clientes. A través de ella se podrá tener un buen funcionamiento de transporte, almacenaje y distribución²⁵.

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) existen cinco formas de distribución de medicamentos, la forma usada en nuestro país es la entrega directa; a través de los procesos de licitación para elegir a los proveedores y el precio de los productos, los proveedores son los encargados del transporte y la entrega. En Perú todo se encuentra reglamentado por el MINSA ²⁶.

De esta manera, los servicios hospitalarios tienen ambientes adecuados que realizan todo aquello referente al petitorio de medicamentos básicos y especiales, éstos cumplen con las políticas de salud y distribución de estas.

El profesional Farmacéutico debe tener claro las buenas prácticas que garanticen productos seguros y eficaces.

- **Gestión de adquisición de medicamentos**

La adquisición de productos farmacéuticos y afines se efectúa de acuerdo a lo establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento pudiendo ser: a nivel nacional, regional e institucional.

Siendo las compras nacionales realizadas por CENARES mientras que las compras regionales son realizadas por la DIRIS, DISA, DIRESA y GERESA. Cabe señalar que las compras institucionales, son realizadas por las unidades ejecutoras solo de aquellos productos no incluidos en las compras nacionales y regionales²⁷.

- **Tipos de proceso de selección**

DIGEMID (2016), manifestó que los tipos de selección son: concursos, licitaciones públicas y adjudicación directa.

- **Compras corporativas para el sector salud**

En el año 2015 el Ministerio de Salud, se manifestó que el MINSA realiza compras corporativas de medicamentos permitiendo ahorros importantes. Esto permitió una mejora progresiva con respecto a la disponibilidad de medicamentos. ESSALUD ejecuto todo un proceso de compras centralizadas, con muy buenos resultados^{19,28}.

MINSA (2016), a inicios de enero del año en curso realizo una compra corporativa de medicamentos, en la cual tuvieron como participantes a instituciones de salud del estado²⁶.

- **Gestión de Inventario**

Según Serra (2005) sostiene que esta gestión presenta como objetivo principal el proporcionar disponibilidad de los medicamentos que son de necesidad de los servicios y pacientes.

El autor menciona, que la misión de los inventarios es controlar el stock de medicamentos en el servicio de farmacia y su destino con el propósito de toma de decisiones ya sea la de almacenar o su distribución. Según Chase (2009) inventario lo define “el conjunto de políticas y controles que vigilan los niveles de inventario y determinan aquellos a mantener, el momento en que es necesario reabastecerlo y qué tan grandes deben ser los pedidos”^{18,20}.

- **Gestión informática.**

La gestión informática tiene funciones como monitorizar, organizar, planificar y controlar el abastecimiento de los medicamentos de manera eficaz y ordenada de acuerdo a la legislación.

Según Goldratt (1994) son característicos de un sistema que “pueda responder a las preguntas cuya respuesta requiera de la utilización de un procedimiento para la toma de decisiones”.

Este estudio tiene como objetivo principal el procesar datos, con la finalidad de obtener información útil para el servicio de farmacia y este sea de importancia para la toma de decisiones con respecto a los medicamentos ^{4,6}.

- **Gestión por procesos.**

La gestión por procesos es un método en el que se ve el manejo y menester del servicio. Según Mallar (2010), “se orienta a desarrollar la misión de la organización mediante la satisfacción de las expectativas de sus clientes,

proveedores, empleados y la sociedad en lugar de centrarse en aspectos estructurales”.

Por ello, la gestión es fundamental para la obtención de la Certificación en Sistemas de Gestión de la Calidad (SGS) basada en la Norma ISO 9001:2000, esta tiene la finalidad de hacer un uso adecuado de los recursos²².

- **Almacenamiento de medicamentos.**

Para asegurar el abasto de medicamentos se debe contar con un área de almacén que cumpla con todo lo requerido según normativa que se encuentra en representación por DIGEMID que está encargada de hacer cumplir la normativa ²².

- **Sistemas de distribución de medicamentos.**

En el año 2015 DIGEMID afirmó que una de las funciones del servicio de farmacia es la distribución de los productos farmacéuticos que ingresan y egresan de los almacenes, donde el autor menciona, que la distribución externa consiste en la entrega del medicamento y la distribución interna es un procedimiento donde el servicio o departamento de farmacia entrega los medicamentos a los servicios de hospitalización.

- **Desabastecimiento de medicamentos.**

DIGEMID (2015), el medicamento es una sustancia con propiedad farmacológica que tiene la finalidad de tratar, curar o prevenir enfermedades. Hoy en día el desabastecimiento de medicamentos es considerado un problema mundial por el impacto negativo que genera en la población.

- **Causas del desabastecimiento de medicamento.**

Dentro de las causas del desabastecimiento según Otero (2012), esta se relaciona con los problemas que se suscitan durante el proceso de la fabricación y/o distribución.

- **Fabricación de medicamentos.**

Otero (2012), en el país, para la fabricación de un medicamento es necesario la importación de materia prima, la falta de abastecimiento, u otros factores como la baja de suministros^{13,14}.

De esta manera, para con aumentar la eficacia de producción, los laboratorios farmacéuticos fabrican en un número muy limitado.

- **Distribución y suministro de medicamentos.**

Según Otero (2012), a pesar que la fabricación de medicamentos no provoque ningún problema, el desabastecimiento puede ser causado por un comercio paralelo y la distribución inversa²².

- **Aspectos económicos**

Otero (2012), el responsable de la fabricación puede paralizar producción de un medicamento por falta de rentabilidad o por adecuación de su capacidad para la producción hacia un producto con mayor comercialización y por ende con mayor rentabilidad. La pérdida en la rentabilidad de un producto puede ser causada por distintos motivos entre los cuales puede estar la expiración de la patente.

- **Nivel de Conocimiento en universitarios sobre suministro de medicamentos.**

Según referencias de Cerna (2014), en su estudio con universitarios de la Facultad de Farmacia y Bioquímica en el año 2013 del IX ciclo sobre el suministro de medicamentos, el resultado fue de un 47,62% con un grado bueno en los universitarios sobre la normatividad, siendo solo el 44,05% un grado aceptable y el 8,33% un grado escaso¹⁹.

- **Estudios antecedentes**

- **Antecedentes Internacionales**

Ministerio de Salud de el Salvador (MINSAL), OPS/ OMS Y ONUSIDA (2012)⁷ en su publicación “Modelo de Gestión Integral de Suministro de Medicamentos e Insumos de Salud”.

MINSAL ha visto necesario disponer de un sistema que apoye la gestión de suministro de medicamentos e insumos, en todas sus etapas.

Para iniciar este proceso realiza un diagnostico como línea de base, define el modelo integral para la gestión de suministro e identifica los actores claves y planifica un plan estratégico a fin de facilitar su implementación.

Siendo su objetivo principal la caracterización del sistema actual de suministro de medicamentos e insumos y proponer en base a las nuevas políticas de salud la reorientación del mismo y el modelo de atención efectiva a la población.

La medición del acceso desde la asequibilidad, identificándose el precio de compra de las entidades visitadas. Que mayormente realizan adquisiciones centralizadas, considerando los valores de compra para las tres principales prestadoras de servicios de salud en el Salvador: Ministerio de Salud, Instituto Salvadoreño del Seguro Social e Instituto Salvadoreño de Bienestar Magisterial. Finalmente hay datos adicionales de compras de tres hospitales del Ministerio de Salud, quienes ejecutaron compras directamente a los proveedores.

Montenegro, C.(2017)⁸ en su publicación “Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017”

Analiza la mejora de los procesos administrativos necesarios para el adecuado abastecimiento de medicamentos almacenables en el local de Medicamentos del Hospital de México. Asimismo se encontraron 30 oportunidades de mejora que se resuelven implementado cambios a corto plazo a fin de evitar el desabastecimiento de los fármacos.

La falta de procedimientos genera variabilidad en las tareas habituales lo que ocasiona errores que afectan el abastecimiento de los medicamentos

Con la utilización de procedimientos de calidad se logra identificar las causas del desabastecimiento. Existiendo factores internos y externos

Cabe señalar que entre los factores externos el plan de mejora se consideró en las correcciones identificadas en la descripción de los procesos.

Entre los factores internos, recomendó llevar a cabo reuniones periódicas del personal involucrado con la finalidad de sociabilizar los procedimientos y facilitar la capacitación permanente

Registrar los medicamentos que realmente se agotan en el hospital de México

Finalmente compartir procedimientos entre las jefaturas de otros centros de salud para que evalúen si les pueda servir para mejorar la disponibilidad.

Valdez, C. y Barillas, E.(2010)⁹ en su publicación “Análisis de la gestión del suministro de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud Pública en República Dominicana” propone alternativas de intervención que pueden ser consideradas por autoridades y técnicos en República Dominicana para mejorar.

El gasto público en medicamentos es insuficiente para cubrir el tratamiento completo de las patologías más comunes, aunque se considere que el sector público no contempla la cobertura efectiva del 100% de la población. Se considera que se necesitan alrededor de 10 dólares, por habitante por año para atender con medicamentos esenciales el tratamiento de las patologías más comunes.

Estas cifras invitan a considerar alternativas de política pública para mejorar el acceso a los medicamentos:

1. Incrementar el gasto público en medicamentos
2. Promover un gasto privado más eficiente
3. Educación en uso racional de medicamentos
4. Políticas para mejorar acceso financiero
5. Hacer más eficiente el gasto público en medicamentos

- **Antecedentes nacionales**

Ibañez, K.(2014)³ en el trabajo de investigación “Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la microred de salud, El Bosque de Trujillo” Perú, encontró que lo siguiente:

Como finalidad principal mejorar la disponibilidad de medicamentos de los 11 establecimientos de salud conformados por la microred en estudio

Basado en la capacitación de gestión de stock y almacenamiento de medicamentos dirigido al personal responsable de farmacia. También se realizó encuesta para conocer el grado de satisfacción de los usuarios de las farmacias. Logrando un impacto positivo en los procesos de gestión de stock y almacenamiento de medicamentos.

La satisfacción de los usuarios de medicamentos de las farmacias, logro el 5% en el nivel de “satisfacción completa” después de la intervención farmacéutica.

Finalmente, es importante que exista una correcta Gestión de Stock de medicamentos, para lograr mayor eficiencia administrativa y técnica de todos los procesos del suministro de medicamentos.

Cerna K.¹⁷ En el trabajo de investigación titulado “Nivel de conocimiento del suministro de medicamentos en los universitarios matriculados en el periodo 2013-II de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de Trujillo -2013”, menciona lo siguiente:

Que las personas de países en desarrollo carecen de medicamentos esenciales;

Según la OPS informa que todas las subregiones no priorizan la gestión de medicamentos y señala al comité farmacológico como responsable de elaborar el petitorio de medicamentos esenciales.

Teniendo como objetivo determinar el nivel de conocimiento acerca del suministro de medicamentos. Resulto que el grado de conocimiento en los universitarios en estudio, es bueno lo cual muestra que la población estudiantil mencionada cuenta con una preparatoria básica sobre suministro de medicamentos.

Salazar J.⁵ En la publicación titulada “La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano”, nos menciona que en el año 1994, el MINSA inició el Programa de Administración Compartida de Farmacias (PACFARM) y en el año 2002, la creación del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico Quirúrgicos (SISMED) lo cual supuso la unificación de los stocks de medicamentos del PACFARM, mientras que las compras corporativas de medicamentos se iniciaron en el año 2003. A partir del año 2006 ESSALUD, las fuerzas armadas y policiales se incorporaron a este modelo de gestión de compras. Pues se obtuvieron menores precios de compra, controles de calidad sobre los productos adquiridos y un mayor acceso equitativo, especialmente en aquellas regiones con problemas de acceso y

oferta de medicamentos. Pues la gestión de abastecimiento de medicamentos debe orientar sus esfuerzos en lograr una mayor eficiencia en sus procesos y eficacia en sus resultados. La implementación del modelo de demanda continua, la gestión estratégica de compras y la integración del proceso de almacenamiento y distribución, constituyen un paso más en la evolución del sistema público de abastecimiento de medicamentos. Lo que conduce alcanzar una mayor eficacia en el abastecimiento, medido a través de la disponibilidad de medicamentos en los centros asistenciales de salud, y un uso más eficiente de los recursos de las entidades públicas.

- **Importancia y Justificación de la Investigación**

La presente investigación cobra importancia en la medida que nos permite, evaluar la relación que hay entre el estudiante y el conocimiento sobre suministro.

Con los resultados de la investigación, se beneficiarán los universitarios próximos a egresar de la universidad, quienes a través de los docentes obtendrán el suficiente grado de conocimiento acerca de suministro de medicamentos, logrando mejoras en su preparación como futuros profesionales Químicos Farmacéuticos.

La proyección social es la de formar profesionales competentes capaces de enfrentar las tareas, que demanden las necesidades entre ellos lo referente al suministro de medicamentos. El acceso a los productos y servicios comprende el suministro de los medicamentos esenciales, muy necesarios para la prevención y tratamiento de las enfermedades frecuentes¹⁹.

La investigación ayudará a definir el concepto de suministro para el estudio y relacionarlo con el grado de conocimiento en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, la calidad de las clases, el interés por la carrera y mejor desarrollo profesional.

- **Objetivo del estudio**

Determinar el grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener.

- **Objetivos específicos:**

1. Determinar el grado de conocimiento de la selección de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
2. Determinar el grado de conocimiento de la programación de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
3. Determinar el grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
4. Determinar el grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
5. Determinar el grado de conocimiento del uso de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II

- **Hipótesis de la Investigación**

El grado de conocimiento del suministro de medicamentos es bueno de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener.

- **Hipótesis específicas**

1. El grado de conocimiento de la selección de medicamentos es bueno, aceptable o como es, en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
2. El grado de conocimiento de la programación de medicamentos es bueno, aceptable o como es, en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
3. El grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos es bueno, aceptable o como es, en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
4. El grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos es bueno, aceptable o como es, en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II
5. El grado de conocimiento del uso de medicamentos es bueno, aceptable o como es, en los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II

II. MATERIALES Y METODOS

2.1. Enfoque y diseño

El presente estudio es de tipo descriptivo, observacional y prospectivo. Descriptivo y observacional ya que solo se describirá el grado de conocimiento a través del instrumento a utilizar y no se modificará ninguna variable, la cual se sustenta en la bibliografía acerca del grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la facultad de farmacia y bioquímica de la universidad privada Norbert Wiener

2.2. Población, muestra y muestreo

2.2.1 Población: Los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, lo que constituye el 100% de la población a evaluar.

2.2.2 Criterios de inclusión

- ✓ Universitarios del VIII ciclo de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener que cursen el periodo 2018 II
- ✓ Universitarios del VIII ciclo que acepten participen en el estudio.

2.2.3 Muestra: Debido a que la población era pequeña, 102 alumnos del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, se optó por tener una cobertura del 100%, por lo que se incluyó a todos los estudiantes, es decir en la presente investigación la muestra es exactamente igual a la población.

2.2.4 Muestreo: Al considerar a toda la población, no se utilizó ningún tipo de muestreo, los alumnos fueron encuestados de manera exhaustiva.

2.3 Variables de Estudio

- **Variable Dependiente**
 - Suministro de medicamentos

- **Variable Independiente**
 - Los universitarios

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica fue la encuesta y el instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas para evaluar el conocimiento respecto al Sistema Suministro de Medicamentos, el cual fue estructurado en base a 6 aspectos o dimensiones: Selección, Programación, Adquisición, Almacenamiento, Distribución y Uso.

2.5 Proceso de recolección de datos

2.5.1. Autorizaciones y coordinaciones previas para la recolección de datos

Para lograr la autorización de la presente investigación se elaboró un instrumento de recolección de datos dirigido a los estudiantes objeto de estudio. En la elaboración de este instrumento, los objetivos constituyen la base del diseño de los mismos, por cuanto estos representaran los parámetros dentro de los cuales se fundamenta el estudio. Para ello solicite la autorización como sigue:

- En primer lugar solicite autorización para realizar tesis al Decano Dr. Enrique León Soria, según anexo F (09.07.2018)
- Según respuesta del señor decano, solicito al secretario académico, según anexo G(23.08.2019)
- Envié proyecto y cuestionario para la autorización de encuesta, anexo H(21.09.2018)
- Según coordinación previa recibo la relación de alumnos del ciclo viii semestre 2018-II; según anexo I(21.09.2018)

2.5.2. Aplicación de instrumento de recolección de datos.

En la presente investigación se utilizó un cuestionario de 20 preguntas cerrar, para realizar su aplicación se recurrió a la técnica de la encuesta, para lo cual se visitó a cada una de las secciones (una sección del turno mañana y dos secciones del turno noche) y se aprovechó el momento de receso de sus clases para la aplicación del instrumento, el tiempo que tomó fue de 20 minutos para cada grupo.

2.6 Métodos de análisis estadístico

Se utilizó una laptop Hp modelo 15_cd007 implementada con Office 2016, la información recolectada en los cuestionarios fue almacenada en una base de datos Microsoft Excel 2016, luego de revisar la consistencia de los datos estos fueron exportados al programa estadístico SPSS versión 23.0 el cual genero los reportes ya mencionados en el punto anterior. Para las gráficas nos apoyamos en el Excel debido a su mayor versatilidad. Finalmente, luego del análisis de los resultados se redactó el informe en formato Word 2016.

2.7 Aspectos bioéticos

Dada la privacidad de la información de las encuestas tomo en cuenta los principios bioéticos. Cumpliendo así con todas las normas éticas establecidas por la universidad, relacionado al respeto del involucrado.

Pues los universitarios en estudio apoyan voluntariamente al manifestarles que es con fines de estudio para la investigación y colaboran con el llenado de las encuestas.

Además, garantizo la veracidad de la información mediante la no manipulación de los datos extraídos.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según edad género y trabajo.

Característica	Valores	Frecuencia	Porcentaje
Edad	20-25	31	30.4%
	26-31	53	52.0%
	32-37	18	17.6%
Género	Femenino	82	80.4%
	Masculino	20	19.6%
Trabaja usted en un establecimiento farmacéutico	Público	3	2.9%
	Privado	48	47.1%
	No trabaja	51	50.0%
	Total	102	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con los resultados mostrados en la tabla 1, podemos señalar que la mayoría de los universitarios encuestados tiene una edad entre 26 y 31 años, son del sexo femenino y no trabajan en un establecimiento farmacéutico.

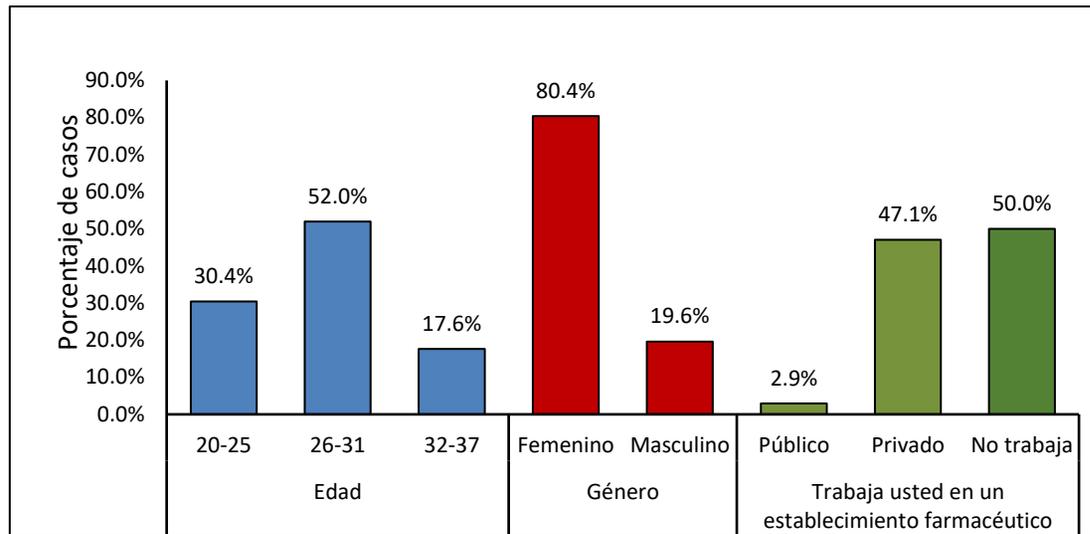


Figura 01: Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según edad, género y trabajo.

Así también, la mayoría conoce en qué consiste el Suministro de Medicamentos y que el aprendizaje del Suministro de medicamentos le permite desempeñarse.

Tabla 2. Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según consideración del conocimiento del suministro de medicamentos.

Característica	Valores	Frecuencia	Porcentaje
Sabe usted acerca del Sistema de Suministro de Medicamentos	Si	72	70.6%
	No	30	29.4%
Considera que el aprendizaje del sistema de suministro de medicamentos le permite desempeñarse	Si	90	88.2%
	No	12	11.8%
	Total	102	100.0%

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con los resultados mostrados en la tabla 2, podemos señalar que la mayoría de los estudiantes encuestados 70,6% (72) conoce en que consiste el Sistema de Suministro de Medicamentos, mientras que el 88.2%(90) considera que el aprendizaje del sistema de suministro de medicamentos le permite desempeñarse adecuadamente. Estos resultados se ilustran a continuación.

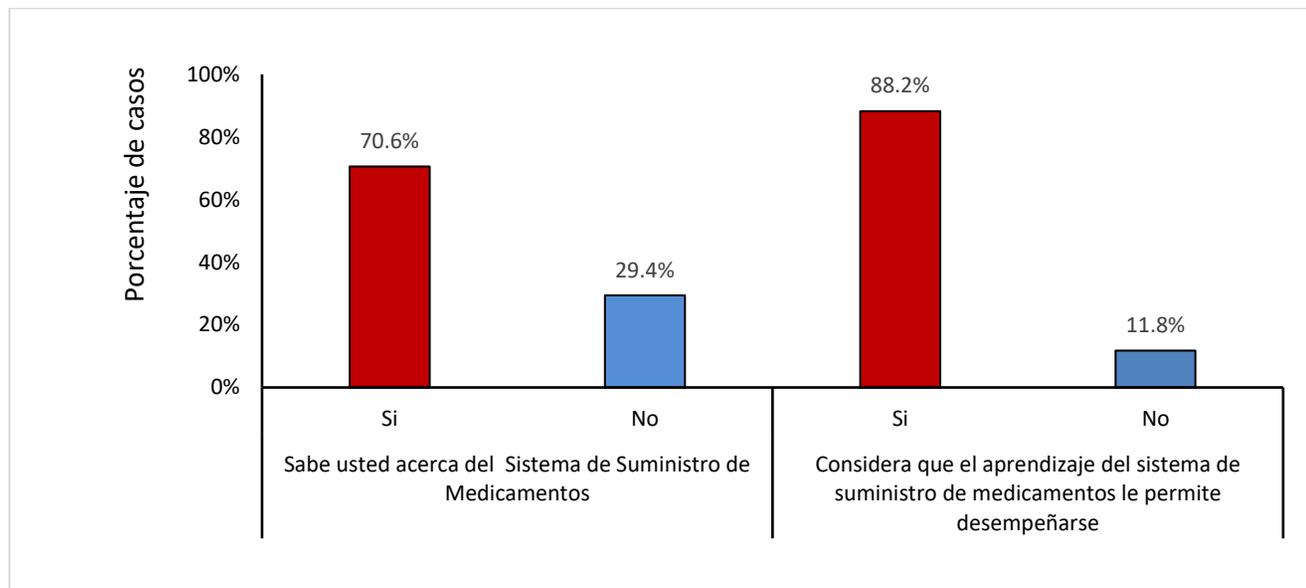


Figura 02: Distribución de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II según consideración del conocimiento del suministro de medicamentos.

De acuerdo con mostrados en la figura 2, podemos señalar que la mayoría de los estudiantes dieron una respuesta favorable con respecto al conocimiento y aprendizaje del sistema de suministro de medicamentos.

Tabla 3. Distribución del grado de conocimiento de la selección de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

		Conocimiento sobre selección						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno		n	%	p valor
		n	%	n	%	n	%			
Edad	20-25	3	9.7%	5	16.1%	23	74.2%	31	100%	0.108
	26-31	0	0.0%	16	30.2%	37	69.8%	53	100%	
	32-37	2	11.1%	3	16.7%	13	72.2%	18	100%	
Género	Femenino	5	6.1%	21	25.6%	56	68.3%	82	100%	0.270
	Masculino	0	0.0%	3	15.0%	17	85.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	0	0.0%	11	21.6%	40	78.4%	51	100%	0.054
	No trabaja	5	9.8%	13	25.5%	33	64.7%	51	100%	
Total		5	4.9%	24	23.5%	73	71.6%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la Tabla 3 y figura 3, tenemos que el 4.9% de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener tienen un grado deficiente de conocimiento sobre selección, el 23.5% tienen un grado aceptable y el 71.6% un grado bueno.

En cuanto al grado “bueno” cuando se considera por edad tenemos 74.2%(23) para aquellos universitarios entre 20 y 25 años, 69.8%(37) para aquellos entre 26 y 31 años y 72.7%(13) para aquellos entre 32 y 37 años, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás *grados* para la edad resultan ser no significativas (p valor = 0.108) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre selección.

Al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría tanto de varones como de mujeres tienen un grado bueno de conocimiento sobre selección. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativos (p valor = 0.270) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre selección.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre selección. (p valor = 0.054).

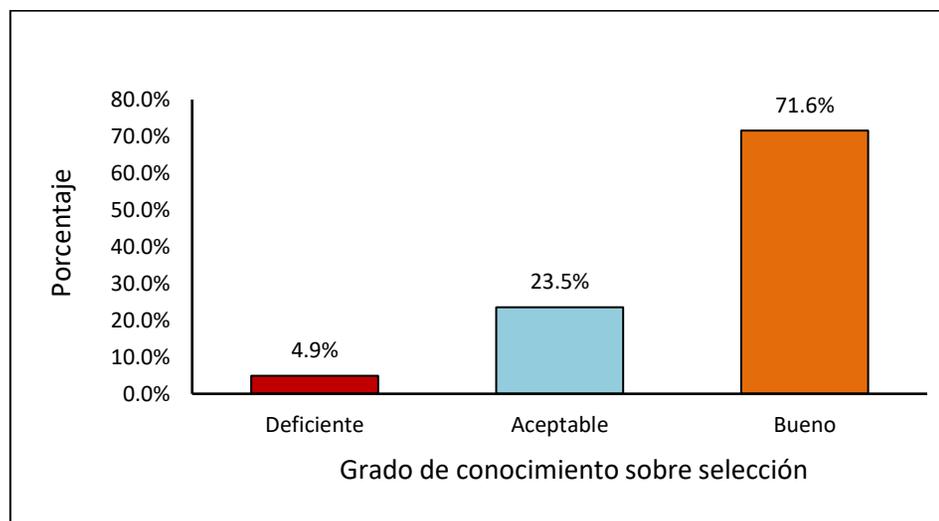


Figura 03: Distribución del grado de conocimiento de la selección de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

Tabla 4. Distribución del grado de conocimiento de la programación de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

		Conocimiento sobre programación						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno				
		n	%	n	%	n	%	n	%	p valor
Edad	20-25	6	19.4%	11	35.5%	14	45.2%	31	100%	0.501
	26-31	6	11.3%	23	43.4%	24	45.3%	53	100%	
	32-37	3	16.7%	4	22.2%	11	61.1%	18	100%	
Género	Femenino	15	18.3%	31	37.8%	36	43.9%	82	100%	0.075
	Masculino	0	0.0%	7	35.0%	13	65.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	6	11.8%	20	39.2%	25	49.0%	51	100%	0.696
	No trabaja	9	17.6%	18	35.3%	24	47.1%	51	100%	
Total		15	14.7%	38	37.3%	49	48.0%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

Así también de acuerdo a la Tabla 04, se puede evidenciar de manera general que solo el 14.7% de los universitarios encuestados tienen un grado deficiente de conocimiento sobre programación, el 37.3% un grado aceptable y el 48.0% un grado bueno.

En relación a la edad, la mayoría de los universitarios tienen un grado bueno en conocimiento sobre programación, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativos (p valor = 0.501) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre programación.

Así mismo, al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría tanto de varones como de mujeres tienen un buen conocimiento sobre selección. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativos (p valor = 0.075) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre programación.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre programación (p valor = 0.696).

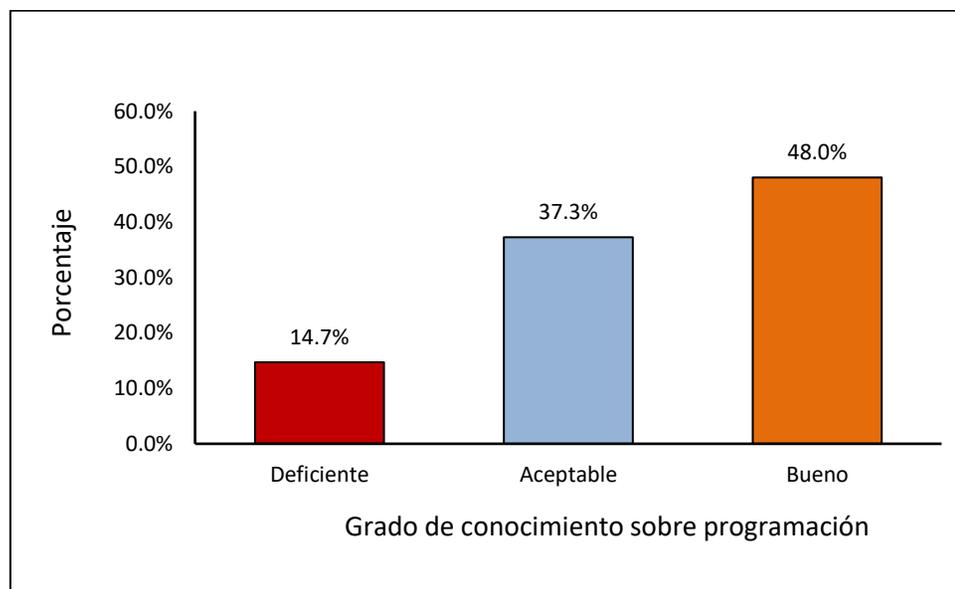


Figura 04: Distribución del grado de conocimiento de la programación de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

Tabla 5. Distribución del grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos por edad género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

		Conocimiento sobre adquisición						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno		n	%	p valor
		n	%	N	%	n	%			
Edad	20-25	6	19.4%	18	58.1%	7	22.6%	31	100%	0.680
	26-31	15	28.3%	32	60.4%	6	11.3%	53	100%	
	32-37	4	22.2%	11	61.1%	3	16.7%	18	100%	
Género	Femenino	21	25.6%	49	59.8%	12	14.6%	82	100%	0.778
	Masculino	4	20.0%	12	60.0%	4	20.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	15	29.4%	26	51.0%	10	19.6%	51	100%	0.189
	No trabaja	10	19.6%	35	68.6%	6	11.8%	51	100%	
Total		25	24.5%	61	59.8%	16	15.7%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo a la Tabla 5 y figura 5, tenemos que el 24.52% de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener tienen un grado deficiente de conocimiento sobre adquisición, el 59.8% tienen un grado aceptable y el 15.7% un grado bueno.

En cuanto al grado deficiente cuando se considera por edad tenemos 19.4%(6) para aquellos universitarios entre 20 y 25 años, 28.3%(15) para aquellos entre 26 y 31 años y 22.2%(4) para aquellos entre 32 y 37 años, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativos (p valor =

0.680) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre adquisición del medicamento.

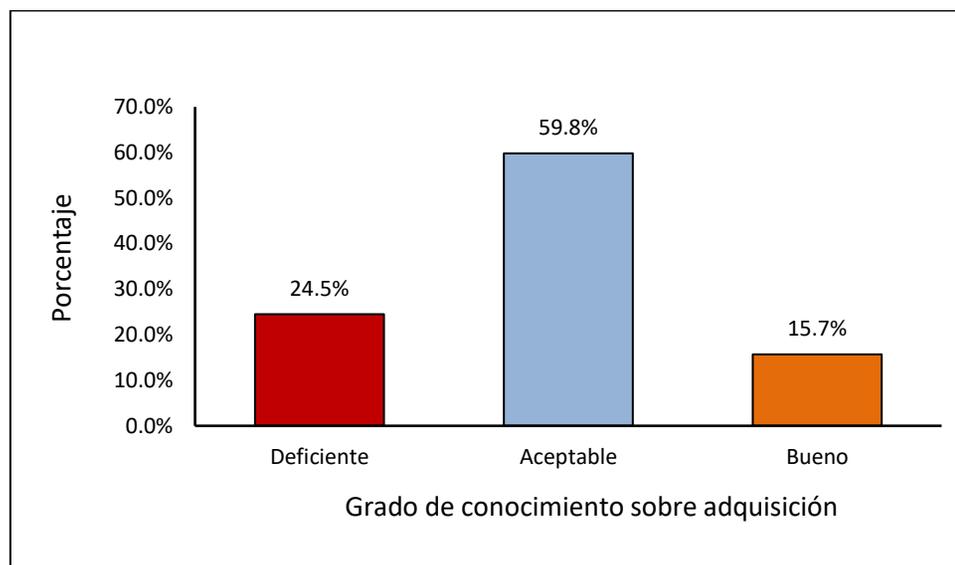


Figura 05: Distribución del grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

Al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría de mujeres tienen un grado aceptable de conocimiento sobre adquisición del medicamento. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativas (p valor = 0.778) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre selección.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre adquisición (p valor = 0.189).

Tabla 06: Distribución del grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

		Conocimiento sobre almacenamiento						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno				
		n	%	n	%	n	%	N	%	p valor
Edad	20-25	5	16.1%	11	35.5%	15	48.4%	31	100%	0.526
	26-31	6	11.3%	28	52.8%	19	35.8%	53	100%	
	32-37	1	5.6%	9	50.0%	8	44.4%	18	100%	
Género	Femenino	10	12.2%	38	46.3%	34	41.5%	82	100%	0.942
	Masculino	2	10.0%	10	50.0%	8	40.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	6	11.8%	23	45.1%	22	43.1%	51	100%	0.915
	No trabaja	6	11.8%	25	49.0%	20	39.2%	51	100%	
Total		12	11.8%	48	47.1%	42	41.2%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

Así también de acuerdo a la Tabla 06, se puede evidenciar de manera general que solo el 11.8% de los universitarios encuestados tienen un grado deficiente de conocimiento sobre almacenamiento, el 47.1% un grado aceptable y el 41.2% un grado bueno.

En relación a la edad, la mayoría de los universitarios tienen un grado entre bueno y aceptable en conocimiento sobre almacenamiento, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativos (p valor = 0.942) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre almacenamiento.

Así mismo, al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría tanto de varones como de mujeres tienen un grado aceptable de conocimiento sobre almacenamiento. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativas (p valor = 0.942) es decir no existe evidencia de que el género esté asociado con el grado de conocimiento sobre almacenamiento.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre almacenamiento de medicamentos (p valor = 0.915).

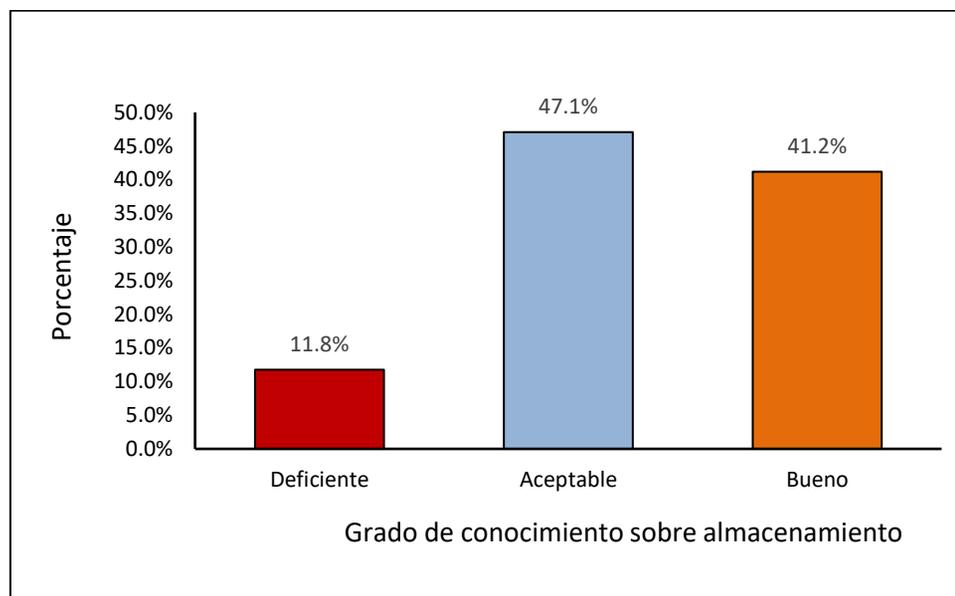


Figura 06: Distribución del grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

Tabla 07: Distribución del grado de conocimiento de la distribución de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

		Conocimiento sobre Distribución						Total		Chi-cuadrado p valor
		Deficiente		Aceptable		Bueno				
		n	%	n	%	n	%	N	%	
Edad	20-25	2	6.5%	21	67.7%	8	25.8%	31	100%	0.197
	26-31	11	20.8%	36	67.9%	6	11.3%	53	100%	
	32-37	2	11.1%	14	77.8%	2	11.1%	18	100%	
Género	Femenino	13	15.9%	57	69.5%	12	14.6%	82	100%	0.715
	Masculino	2	10.0%	14	70.0%	4	20.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	8	15.7%	35	68.6%	8	15.7%	51	100%	0.960
	No trabaja	7	13.7%	36	70.6%	8	15.7%	51	100%	
Total		15	14.7%	71	69.6%	16	15.7%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

De acuerdo con la Tabla 7, tenemos que el 14.7% de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener tienen un grado deficiente de conocimiento sobre distribución, el 69.6% tienen un grado aceptable y el 15.7% un grado bueno (ver figura 7).

En cuanto al grado Aceptable cuando se considera por edad tenemos 67.7%(21) para aquellos universitarios entre 20 y 25 años, 67.9%(36) para aquellos entre 26 y 31 años y 77.8%(14) para aquellos entre 32 y 37 años, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativas (p valor = 0.197) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre distribución del medicamento.

Al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que tanto hombres como mujeres en su mayoría tienen un grado aceptable de conocimiento sobre distribución. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativos (p valor = 0.715) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre distribución.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre distribución. (p valor = 0.960).

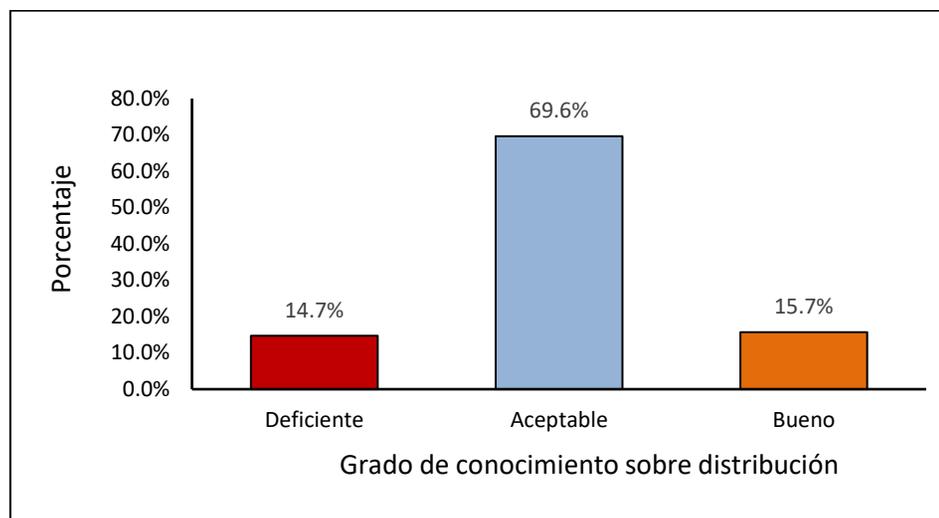


Figura 07: Distribución del grado de conocimiento de la Distribución de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II

Tabla 8. Distribución del grado de conocimiento del uso de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

		Conocimiento sobre el uso						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno				
		n	%	n	%	n	%	N	%	p valor
Edad	20-25	2	6.5%	11	35.5%	18	58.1%	31	100%	0.967
	26-31	5	9.4%	16	30.2%	32	60.4%	53	100%	
	32-37	1	5.6%	6	33.3%	11	61.1%	18	100%	
Género	Femenino	8	9.8%	24	29.3%	50	61.0%	82	100%	0.194
	Masculino	0	0.0%	9	45.0%	11	55.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	4	7.8%	14	27.5%	33	64.7%	51	100%	0.558
	No trabaja	4	7.8%	19	37.3%	28	54.9%	51	100%	
Total		8	7.8%	33	32.4%	61	59.8%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

Así también, de acuerdo con la Tabla 8, tenemos que solo el 7.8% de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener tienen un grado deficiente de conocimiento sobre uso, el 32.4% tienen un grado aceptable y el 59.8% un grado bueno.

En cuanto al grado bueno cuando se considera por edad tenemos 58.1%(18) para aquellos universitarios entre 20 y 25 años, 60.4%(32) para aquellos entre 26 y 31 años y 61.1%(11) para aquellos entre 32 y 37 años, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativos (p valor = 0.967) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre el uso del medicamento.

Al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría tanto de varones como de mujeres tienen un grado bueno de conocimiento sobre el uso del medicamento. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para el género resultan ser no significativos (p valor = 0.194) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre uso del medicamento.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre el uso del medicamento (p valor = 0.558).

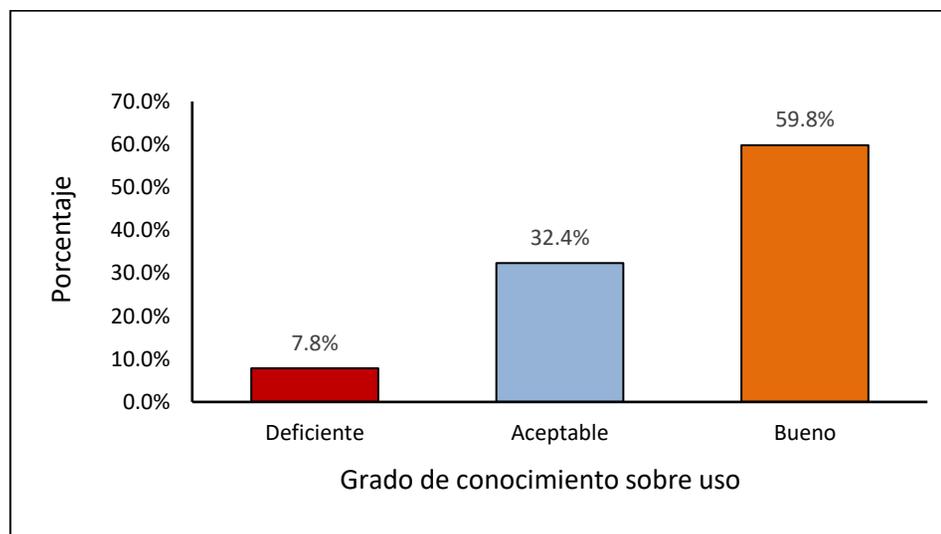


Figura 08: Distribución del grado de conocimiento del uso de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

Tabla 09: Distribución del grado de conocimiento del suministro de medicamentos por edad, género y trabajo en los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

		Conocimiento sobre suministro de medicamentos						Total		Chi-cuadrado
		Deficiente		Aceptable		Bueno		N	%	p valor
		n	%	n	%	n	%			
Edad	20-25	4	12.9%	11	35.5%	16	51.6%	31	100%	0.916
	26-31	6	11.3%	20	37.7%	27	50.9%	53	100%	
	32-37	1	5.6%	6	33.3%	11	61.1%	18	100%	
Género	Femenino	11	13.4%	30	36.6%	41	50.0%	82	100%	0.185
	Masculino	0	0.0%	7	35.0%	13	65.0%	20	100%	
Trabaja en establecimiento farmacéutico	Si trabaja	5	9.8%	17	33.3%	29	56.9%	51	100%	0.730
	No trabaja	6	11.8%	20	39.2%	25	49.0%	51	100%	
Total		11	10.8%	37	36.3%	54	52.9%	102	100%	---

Fuente: Elaboración propia.

Finalmente, de acuerdo a la Tabla 9, tenemos que solo el 10.8%(11) de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener tienen un grado deficiente de conocimiento sobre suministro de medicamentos, el 36.3%(37) tienen un grado aceptable y el 52.9%(54) un grado bueno.

En cuanto al grado bueno cuando se considera por edad tenemos 51.6%(16) para aquellos universitarios entre 20 y 25 años, 50.9%(27) para aquellos entre 26 y 31 años y 61.1%(11) para aquellos entre 32 y 37 años, no obstante, las diferencias porcentuales observadas en este y los demás grados para la edad resultan ser no significativos (p valor =

0.916) es decir no existe evidencia de que la edad este asociado con el grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos.

Al evaluar el grado de conocimiento por género, se puede observar que la mayoría tanto de varones como de mujeres tienen un grado bueno de conocimiento sobre suministro de medicamentos. Así mismo, las diferencias porcentuales observadas en este y demás grados es para el género resultan ser no significativos (p valor = 0.185) es decir no existe evidencia de que el género este asociado con el grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos.

Por otro lado, al observar los porcentajes del grado bajo según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico tampoco se evidencia que esta condición esté relacionada al grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos (p valor = 0.730).

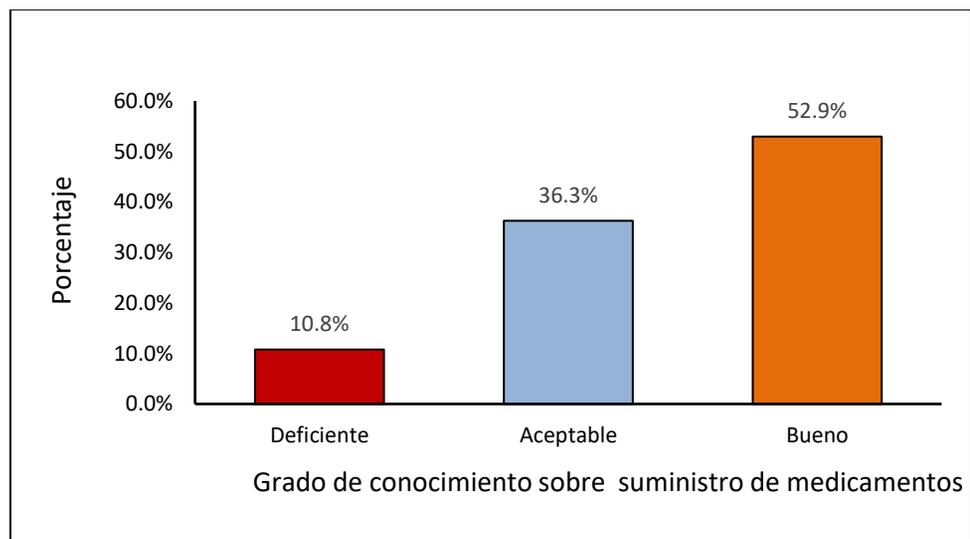


Figura 09: Distribución del grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo - periodo 2018-II.

IV.DISCUSIÓN

4.1. Discusión

Conocer el grado del conocimiento acerca del sistema de suministro de medicamentos en universitarios de Farmacia y Bioquímica aporta de manera positiva al desempeño laboral del farmacéutico.²⁰

La **tabla 1**, edad 26 - 31 (52%), género femenino **80.4%** y existe un porcentaje paralelo entre los que trabajan y no. Según figura 1

Nos indica que la mayoría de la población en estudio tiene entre 26 y 31 años y mayormente son del género femenino y pocos laboran en sector público sin embargo en su mayoría **conocen el sistema de suministro de medicamentos.**

La **tabla 2**, en relación al conocimiento sobre el **suministro de medicamentos** el 70.6% de los universitarios si conocen (figura 2).

Dicho estudio permite que los universitarios se desempeñen bien laboralmente, permitiendo trabajar en establecimientos de salud, públicos o privados²².

La **tabla 3** según el grado de conocimiento de la selección **de medicamentos** se aprecia que un 71.6% es bueno (figura 3)

Respecto a la edad la mayoría de estudiantes en estudio tienen un grado bueno de conocimiento acerca de selección de medicamentos.

Se resalta conocimiento óptimo según detalle referente al Decreto supremo 023-2001-SA¹¹

La **tabla 4** en relación al grado de conocimiento de los universitarios sobre **programación** se tiene 48.0% bueno y 37.3 % aceptable (figura 4)

Tener conocimiento sobre programación permite desarrollar la evaluación de las necesidades de los medicamentos, lo que corresponde al consumo y perfil epidemiológico del paciente^{19, 26}.

La **tabla 5**, Respecto al conocimiento sobre adquisición el 59.8% aceptable según (figura 5).

El Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales su uso es obligatorio en todos los establecimientos de salud a nivel nacional, en el sector público y privado (R.M. 599-2012-MINSA)²⁵

La **tabla 6**, en relación al grado de conocimiento sobre almacenamiento el 47.1% aceptable y el 41.2% bueno (figura 6)

Según Cerna (2014), en la fase de almacenamiento, nos dice que es de importancia el cumplimiento de BPA, afirma en su estudio que el 65,17 % tiene un grado aceptable con respecto al almacenamiento.

Acertada las distintas áreas de un almacén de productos farmacéuticos como: de recepción, almacenamiento, embalaje, despacho y área administrativa ²⁷

La **figura 7**, en relación al grado de conocimiento sobre **distribución**, es 69.5% aceptable (ver figura 7).

En la fase de la distribución de medicamentos se obtuvo un 66,29% en los universitarios alcanzando nivel de conocimiento aceptable, el cual se contrasta con el estudio de Cerna (2014).¹⁷

La **figura 8**, en relación al grado de conocimiento sobre uso es bueno 59.8% como se observa en la figura 8.

Pues identifican la importancia del reporte de las reacciones adversas a los medicamentos que lo realizan todos los profesionales de la salud y el Químico Farmacéutico siempre estará presente ²⁴

La **figura 9**, el grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos es bueno en 52.9% como se visualiza en figura 9.

Puede observarse que tanto varones como mujeres tienen un buen grado de conocimiento sobre suministro pues las diferencias porcentuales para género resultan ser no significativos (p valor =0.185)

Según la condición de trabajo en un establecimiento farmacéutico público tampoco se evidencia que esté relacionada al grado de conocimiento sobre suministro de medicamentos (p valor=0.730)

Cabe indicar que el Sistema de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED) como conjunto de procesos administrativos, técnicos y articulados, se conforman por la selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de los productos farmacéuticos y otros como, la gestión de información, monitoreo, financiamiento, supervisión y otros. Utiliza mejores herramientas para mejorar las capacidades de gestión regional, subregional y locales.¹⁵

4.2. Conclusiones

- Podemos señalar que la mayoría de los universitarios encuestados tenían una edad entre 26 y 31 años (52.0%), son del sexo femenino (80.4%) y pocos trabajaban en un establecimiento farmacéutico público (2.9%).
- La mayoría conoce en qué consiste el Suministro de Medicamentos (70.6%) y que el aprendizaje del Suministro de medicamentos le permitirá desempeñarse idóneamente (88.2%).
- El grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener fue bueno 52.9%, aceptable el 36.3% y escaso en un 10.8%.
- El grado de conocimiento de las etapas de suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener fue un grado bueno en la etapa de selección, programación y uso. Aceptable en las etapas adquisición, almacenamiento y distribución. Cabe señalar que fue deficiente en la etapa de adquisición en un 24.5%.

4.3. Recomendaciones

1. Se sugiere que la Universidad Norbert Wiener organice talleres relacionados al suministro de medicamentos dirigidos por docentes del sector hospitalario.
2. Que los futuros profesionales Químicos Farmacéuticos continúen preparándose permanentemente a fin de afrontar problemas relacionados a la falta de suministro de medicamentos.
3. Asimismo, seleccionar los medicamentos más adecuados a la necesidad del paciente es ético y profesional. Por ello se recomienda al estudiante conocer y prestar interés en lo relacionado a los comités: farmacoterapéutico, farmacovigilancia y otros similares.
4. Por último, en el suministro de medicamentos es importante la exigencia de la receta médica para la dispensación de medicamentos cuya condición de venta está sujeto a prescripción médica.

CITAS Y REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). [Internet] Suiza;1998. [consultado el 04 de mayo 2019]. Disponible en:
http://www.who.int/features/factfiles/mental_health/es/.
2. Fernandez, J. El derecho a una atención digna, oportuna y de calidad en salud. [Internet] Perú;2017. [consultado el 25 de agosto 2019]. Disponible en:
<http://www.trendtic.cl/2017/09>.
3. Ibañez, K. Intervención farmacéutica sobre la gestión de suministro de medicamentos en la microrred de salud “El Bosque” de Trujillo, Perú;2014 [consultado el 10 de junio 2019]. Disponible en:
<http://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/572>
4. OMS. Derecho a la Salud. [Internet]. Suiza;2018 [consultado el: 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.apps.who.int/medicentre/factsheets/FS323es/3htm>.
5. Salazar, J. La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Perú; 2014. Nuevos modelos de gestión. [consultado el 15 de mayo 2019]. Disponible en
<file:///C:/Users/EI Mej or/file:///C:/Users/EI Mej or/Downloads/219-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1148-2-10-20141127.pdf>
6. OPS. Como estimar las necesidades de medicamentos - Manual práctico (1ra edición) El Salvador ;2015 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en:
<http://www.apps.who.int/medicinedocs.es>.
7. MINSAL. Modelo de gestión integral de suministro de medicamentos e insumos de salud . El Salvador; 2012 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en:
<https://www.paho.org/els/index.medicamentos&alias=1176-modelo-de-gestion-integral-de-suministro-de-medicamentos>.
8. Montenegro C. Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital de México.;2017 [consultado el 15 de mayo 2019]. Disponible en:
<http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2017/84.%20Montenegro%20Garcia%20Ovaldo.pdf>

9. Barillas, E. & Valdez, C. Análisis de la gestión del suministro de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud Pública. República Dominicana; 2010 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: http://siapsprogram.org/wp-content/uploads/2012/11/document2-10-113_InformeEstudioAdquisicion-FINAL.pdf
- 10 OMS. Boletín de medicamentos esenciales. Suiza;2017 [Consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.apps.who.int/medicinedocs/en/d/Js1455s/1html>.
- 11 MINSA. Decreto Supremo 023-2001-SA [Internet] Perú;2018 [Consultado el: 10 de mayo 2019] Disponible en: www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/023-2001-sa/pdf.
- 12 MINSA. Resolución Ministerial N°1240-2004/MINSA. Política Nacional de Medicamentos [Internet] Perú; 2016 [consultado el 10 de mayo 2019] Disponible en: <http://www.minsa.gob.pe>.
- 13 Marcellán. MT Evaluación de la calidad de un distribución de medicamentos. España;Junio 2016.
- 14 MINSA. Normas legales. D.S N°35994-S Reglamento de Buenas Prácticas de Manufactura de productos farmacéuticos [Internet] Perú;2014 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.ministeriodesalud.go.cr>.
- 15 MINSA/DIGEMID. Gestión del sistema integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios - SISMED [Internet] Perú;2018. [consultado el 10 de mayo 2019] Disponible en: <http://www.gob.pe/uploads/document/file/>
- 16 MINSA. Normas legales. Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA. [consultado el 18 febrero 2019] Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe>.
- 17 Cerna, K. Nivel del conocimiento del suministro de medicamentos en los estudiantes matriculados en el periodo 2013-II de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de Trujillo - 2013.Perú;2013 Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/3757>

- 18 OPS. Desarrollo y fortalecimiento de los sistemas locales de salud en la transformación de los sistemas nacionales de salud. [Internet]. Perú;2016 [consultado el 10 de mayo 2019] Disponible en: <http://www.repositorioacademico.upc.edu.pe>.
- 19 Urzagaste, R. Evaluación del control interno en el area de manejo de medicamentos esenciales, en la unidad regional de suministros de productos farmaceuticos e insumos medicos en los gobiernos regionales del Perú: Abt Associates Inc. 2009.
- 20 CENARES. Indagación del mercado de compra corporativa 2012 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.cenares.minsa.gob.pe/compras.corporativas>.
- 21 Yarasca, P. Políticas y Estrategias para el acceso a medicamentos. Ministerio de Salud Dirección General de Medicamentos; Peru;2013
- 22 DIGEMID. Indicadores de disponibilidad de medicamentos(consultado el 10 de mayo 19)Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/reunionestécnicas.df>
- 23 MINSA. Direccion de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud. Compras corporativas de Medicamentos DARES Lima: Ministerio de Salud;2015.
- 24 MINSA. Boletín de farmacovigilancia [Internet] Perú;2017 [consultado el 10 de mayo 19]Disponible:<http://www.digemid.minsa.gob.pe/UPLOAD/PDF/boletines/farmacovigilancia>.
- 25 OMS. Efectos Adversos e Interacciones de los dispositivos médicos y productos sanitarios [Internet] Perú;2016 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://apps.who.int/medicinedocs/documents/s21836es/s21836es.pdf>
- 26 MINSA. Manual de Buenas Practicas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios [Internet] Perú;2017 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe>
- 27 MINSA. Manual de Buenas Practicas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médico y Productos Sanitarios [Internet] Perú;2017 [consultado el 10 de mayo 2019]. Disponible en : <http://www.digemid.minsa.gob.pe>.

28 MINSA. Sistema integrado de suministro de medicamentos e insumo médico
. quirurgico(SISMED). DIGEMID. Lima;2014.Informe técnico.

ANEXOS

“CONOCIMIENTO DEL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LOS UNIVERSITARIOS DEL VIII CICLO DEL PERIODO 2018-II DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER”

Anexo A. Matriz de Consistencia

FORMULACIÓN DE LA PREGUNTA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es el grado de conocimiento del suministro de medicamentos que tienen los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar el grado de conocimiento del suministro de medicamentos de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinar el grado de conocimiento de la selección de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II 2. Determinar el grado de conocimiento de la programación de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II 3. Determinar el grado de conocimiento de la adquisición de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II 4. Determinar el grado de conocimiento del almacenamiento de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II 5. Determinar el grado de conocimiento del uso de medicamentos, de los universitarios del VIII ciclo del periodo 2018-II 	<p>Suministro de Medicamentos (V.D)</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Selección ❖ Programación ❖ Adquisición ❖ Almacenamiento ❖ Distribución ❖ Uso <p>Estudiante (V.I)</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Grado social ❖ Grado cultural ❖ Grado económico 	<p>Tipo de Investigación</p> <p>Descriptivo-prospectivo y transversal.</p> <p>Método</p> <p>Aplicación del cuestionario estructurado, validado estadísticamente, el cual será entregado al total de los universitarios en un mismo periodo de tiempo.</p> <p>Muestra</p> <p>La encuesta cuenta con información pertinente, confiable y segura para la demostración de la hipótesis del presente trabajo. Siendo el universo 102 universitarios.</p> <p>Instrumento</p> <p>Se elaboró un instrumento de recolección de datos dirigido a los universitarios, objeto de estudio. En la elaboración de este instrumento, los objetivos constituyen la base del diseño de los mismos, por cuanto éstos representaran los parámetros dentro de los cuales se fundamenta el estudio</p>

Anexo B. Operacionalización de Variables

VARIABLES	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS
Suministro de Medicamentos	Selección	Conocimiento de normatividad de selección a nivel hospitalario	p1,p14
		Conocimiento sobre las responsabilidades profesionales en selección	P2
		Conocimiento sobre las sanciones en selección	P4
	Programación	Conocimiento de normatividad de programación a nivel hospitalario	P5
		Conocimiento sobre las estimacion de necesidades y programacion de medicamentos y dispositivos medicos	P7
		Conocimiento sobre las consecuencias de una inadecuada programación	p8
	Adquisición	Conocimiento de normatividad de adquisición a nivel hospitalario	P10
		Conocimiento sobre las características de un producto para su adquisición	p12
	Almacenamiento	Conocimiento de normatividad de almacenamiento a nivel hospitalario	P11,17
		Conocimiento sobre las responsabilidades profesionales en almacenamiento	P13,P16
		Conocimiento sobre las sanciones en almacenamiento	P19
	Distribucion	Conocimiento de normatividad de distribución a nivel hospitalario	P18
		Conocimiento sobre las responsabilidades profesionales en distribución	P20
	Uso	Conocimiento de normatividad sobre uso a nivel hospitalario	P9,P3
		Conocimiento sobre las responsabilidades profesionales en uso	P15
Conocimiento sobre las sanciones en uso		P6	

Anexo C. Encuesta

CUESTIONARIO

Mediante el siguiente documento se desea saber sobre el sistema de suministro de medicamentos, solicito responder las preguntas con la mayor veracidad. Se agradece su colaboración sincera y oportuna.

I. DATOS RELEVANTES

1. EDAD: _____

2. SEXO: (F) (M)

3 ¿Sabe usted acerca del Suministro de Medicamentos?

A. Sí _____

B. NO _____

4. ¿Considera usted que saber sobre suministro de medicamentos le permite entender el sistema y poder desempeñarse laboralmente de modo eficiente?

A. Sí _____

B. NO _____

5. ¿Trabaja usted en un establecimiento farmacéutico?

A. Publico _____

B. Privado _____

C. No trabaja _____

II. MARQUE EN EL RECUADRO CON UN ASPA (X) LA ALTERNATIVA CORRECTA

1. El Comité Farmacoterapéutico evalúa la eficacia, seguridad y costo en el sustento técnico para la **selección** de medicamentos fuera del, peticionario nacional unico de medicamentos esenciales (PNUME)

No

Indiferente

Si

2. ¿Cual es la importancia de **la selección** de medicamentos?

- Promueve el uso racional de los medicamentos
- Facilita la actualización del equipo de salud
- Promueve el uso de los medicamentos de marca.

3. El comité farmacoterapéutico que asume como parte de sus funciones, el **uso racional** y seguro de los medicamentos. Está conformado por:

- Médicos, enfermeras y químicos farmacéuticos*
- Químicos farmacéuticos enfermeras*
- Solo por químicos farmacéuticos.*

4. El comité encargado de evaluar tecnicamente las solicitudes de selección de los medicamentos no considerados en el PNUME, esta conformado por:

- El comité farmacoterapéutico
- El comité de farmacovigilancia
- El comité especial de adquisición de medicamentos

5. Una de las siguientes variables no es utilizada en la programación de medicamentos y dispositivos medicos.

- Saldo de existencias en los almacenes al final del periodo (inventario)
- Presupuestos no disponibles (recursos directamente recaudados y/o remesas)
- Posibles modificaciones de la demanda de atención por brotes epidémicos.

6. Por permitir la comercialización a domicilio de productos regulados en el D.S N° 023-2001-SA (Reglamento de Estupefacientes Psicotrópicos Sujetas a Fiscalización Sanitaria:

El Director Técnico solo será sancionado con una amonestación por escrito.

El Director Técnico, según la escala de infracción y sanciones tendrá una amonestación y/o multa equivalente a 0.3 UIT.

El director técnico, según la escala de infracción y sanciones tendrá una amonestación y/o multa equivalente a 0.1 UIT.

7. Los resultados de la estimación de necesidades y **programación** de medicamentos y dispositivos médicos, son útiles para preparar y justificar un presupuesto.

Una apropiada estimación de programación determina la disponibilidad

Una adecuada estimación de necesidades y programación de medicamentos no se sustenta en la información de calidad.

La programación es la etapa en la que se determina los medicamentos y dispositivos médicos que ingresaran al Plan Anual de Adquisidores y Contrataciones de la Entidad.

8. Los resultados de una incorrecta **programación** de medicamentos son:

Distorsión del consumo, desabastecimiento, Sobrestock y costos elevados.

Desabastecimiento, el sobrestock y vencimiento.

Desabastecimiento, sobrestock y la distorsión del consumo

9. Marque con aspa (x) el reglamento de establecimientos farmacéuticos vigente que menciona que, el Químico Farmacéutico debe orientar e informar al usuario sobre el **uso** adecuado del producto farmacéutico, dispositivo médico o producto sanitario.

Decreto Supremo N° 021-2001-SA/DM (16.07.2001)

Decreto Supremo N° 014-2011-SA. (27.07.2011)

Ninguna anterior

10. Referente a adquirentes de medicamentos y dispositivos médicos en una institución pública:

La elaboración del plan anual de adquisiciones y contrataciones (PAC) es obligatoria y requiere la aprobación del representante legal de la institución.

No existe un plazo señalado para la definición del PAC

El PAC no incluye las financiaciones que tengan financiamiento externo.

11. Según la R.M. N° 585-99-SA/DM el **almacén** de la oficina farmacéutica, deberá contar con las siguientes áreas definidas:

De recepción, almacenamiento, embalaje y despacho y administrativa

Dispensación y/o expendio, administrativa y de almacenamiento

Los servicios sanitarios pueden ubicarse dentro del área de almacenamiento.

12. Señale usted las características principales que debe tener un producto farmacéutico y dispositivo médico, solicitado para su **adquisición**

- Normativa específica
- Especificaciones técnicas
- Ninguna anterior

13. Al almacén especializado de medicamentos ingresa biperideno 5mg/mL iny con fecha de vencimiento 06/2019 y luego ingresa lo mismo con fecha vencimiento 06/2020 que criterio utiliza:

- FIFO (distribuyendo primero lo que ingresa primero)
- FEFO (respetando el orden de las fechas de vencimiento)
- Ninguna anterior

14. Están exoneradas de procesos de **selección**, formalidades y convenio.

- No entidades del sector público
- Cuando los bienes sí admiten sustitutos y existen proveedores.
- En situaciones de emergencia o de desabastecimiento inminente declarados por la autoridad competente.

15. En un establecimiento de salud, el reporte de reacciones adversas que presentan los pacientes a los medicamentos debe ser reportada por:

- Solo por profesionales médicos
- Por todo profesional de la salud
- Solo por los Químicos Farmacéuticos

16. El profesional Químico farmacéutico responsable del **almacenamiento** en el establecimiento farmacéutico deberá realizar lo siguiente:

- Verificar que no existan productos o dispositivos adulterados, falsificados, expirados o en mal estado de conservación.
- No supervisar las condiciones de almacenamiento de los productos farmacéuticos y otros.
- No hacer cumplir las Buenas Prácticas de Almacenamiento.

17. En el envase mediato se debe verificar, según las Buenas Prácticas de **Almacenamiento**, R.M. N° 585-99-SA/DM lo siguiente:

- Que la identificación corresponda al producto que contiene.
- Que el envase se encuentre abierto.
- Ninguna anterior

18. Por no solicitar autorización a la autoridad para encargar a terceros el servicio de almacenamiento, **distribución** o transporte, fabricación, fraccionamiento, envasado acondicionamiento o reacondicionamiento. Arts 71,82 y 109°(DS.014-2011-SA).

- El almacén especializado tendrá una sanción equivalente a 3UIT
- El almacén especializado no tendrá ninguna sanción y/o multa
- El almacén especializado solo tendrá una sanción equivalente a 1UIT

19. El **almacenamiento** de los medicamentos y dispositivos medicos en un establecimiento farmaceutico tiene gran importancia para mantener su estabilidad y calidad.

La temperatura de almacenamiento adecuado será entre los 15°C y 35°C y no será sancionado el establecimiento por ningún motivo.

En el área de almacenamiento de medicamentos debe evitarse la acumulación de polvo, suciedad e insectos.

En climas calurosos no es necesario conservar los medicamentos y dispositivos médicos en áreas provistas de aire acondicionado o ventilación.

20. Con respecto a la **distribución** de medicamentos y dispositivos médicos.

La elección del transporte no es fundamental para garantizar el mantenimiento de la calidad de los medicamentos y dispositivos médicos.

No se requiere realizar el seguimiento de las condiciones en que llegan los medicamentos y dispositivos médicos a su destino final.

La distribución de medicamentos deberá efectuarse bajo el sistema FIFO y FEFO.

Anexo D: Determinación de los grados de conocimiento sobre suministro de medicamentos

Para establecer los grados se procedió a contar la cantidad total de respuestas correctas en cada dimensión y estas fueron categorizadas en tres grados: Deficiente Aceptable y Bueno, En cada una de las cinco dimensiones se consideró aceptable si respondió correctamente más de la mitad de las preguntas y Bueno si contesto correctamente todas, según cuadro siguiente:

Dimensión:	Numero de Ítems	Ítems	Puntaje	Grados		
				Deficiente	Aceptable	Bueno
Selección	4	P1, P14, P2, P4	0-4	0-2	3	4
Programación	3	P5, P7, P8	0-3	0-1	2	3
Adquisición	2	P10, P12	0-2	0	1	2
Almacenamiento	5	P11, P17, P13, P16, P19	0-5	0-2	3-4	5
Distribución	2	P18, P20	0-2	0	1	2
Uso	4	P9, P3, P15, P6	0-4	0-2	3	4
TOTAL	20	P1-P20		0-10	11-15	16-20

Anexo E

FICHAS DE VALIDACIÓN INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION.

I- GENERALES:

- 1.1. Apellidos y nombres del informante (EXPERTO): *Respicio López Patricia Milagros*
- 1.2. Grado Académico: *Mg. Docencia Universitaria*
- 1.3. Profesión: *Químico Farmacéutico*
- 1.4. Institución donde labora: *Hospital Nac. Docente Madre Niño San Bartolomé*
- 1.5. Cargo que desempeña: *Responsable de Farmacia de Hospitalizados y Boas Unitaria*
- 1.6. Denominación de Instrumento: ENCUESTA
- 1.7. Autor de instrumento: Q.F. Ildaura De La Cruz Flores
- 1.8. Programa de Segunda Especialidad: *Farmacia Clínica y Atención Farmacéutica*

II VALIDACION:

ENCUESTA DEL TÍTULO "CONOCIMIENTO SOBRE EL SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LOS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DEL SEMESTRE 2018-II DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER"

II VALIDACION:

INDICADORES DE EVALUACION DE INSTRUMENTO.	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1.CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos de la encuesta.				4	
2.COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con cada una de las variables.				4	
3.PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.				4	
4.SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				4	
SUMATORIA PARCIAL.					16	
SUMATORIA TOTAL.					16	

III. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN

3.1 Valoración Total cuantitativa:

3.2 Opinión: FAVORABLE ✓ DEBE MEJORAR..... —.....

NO FAVORABLE —.....

3.3 OBSERVACIONES:..... —.....



 G.F. Patricia Respicio Lopez.
 Firma CQFP. 00465
 DNI - 15840930

**FICHAS DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION.**

I- GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (EXPERTO):

SALAZAR TUANAMA RITA HAYDEE

1.2. Grado Académico:

BACHILLER EN FARMACIA Y BIOQUÍMICA

1.3. Profesión:

QUÍMICO FARMACEÚTICO

1.4. Institución donde labora:

HOSPITAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

1.5. Cargo que desempeña:

ASISTENTE DE PRODUCCIÓN DE NPT

1.6. Denominación de Instrumento: ENCUESTA

1.7. Autor de instrumento: Q.F. Ildaura De La Cruz Flores

1.8. Programa de Segunda Especialidad:

II VALIDACION:

ENCUESTA DEL TÍTULO "CONOCIMIENTO SOBRE EL SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LOS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DEL SEMESTRE 2018-II DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER"

II VALIDACION:

INDICADORES DE EVALUACION DE INSTRUMENTO.	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1.CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos de la encuesta.				4	
2.COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con cada una de las variables.					5
3.PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.					5
4.SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				4	
SUMATORIA PARCIAL.					8	10
SUMATORIA TOTAL.						18

III. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN

3.1 Valoración Total cuantitativa:

3.2 Opinión: FAVORABLE DEBE MEJORAR..........

NO FAVORABLE

3.3 OBSERVACIONES:..........



 Firma
 04413-059

**FICHAS DE VALIDACIÓN
INFORME DE OPINIÓN DEL EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION.**

I- GENERALES:

1.1. Apellidos y nombres del informante (EXPERTO): EMMA CALDAS HERRERA

1.2. Grado Académico: DOCTORA

1.3. Profesión: QUÍMICA FARMACÉUTICA

1.4. Institución donde labora: UNIVERSIDAD NORBERT WIENER

1.5. Cargo que desempeña: DOCENTE

1.6. Denominación de Instrumento: ENCUESTA

1.7. Autor de instrumento: Q.F. Ildaura De La Cruz Flores

1.8. Programa de Segunda Especialidad:

II VALIDACION:

ENCUESTA DEL TÍTULO “CONOCIMIENTO SOBRE EL SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LOS ESTUDIANTES DEL VIII CICLO DEL SEMESTRE 2018-II DE LA FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA DE LA UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER”

II VALIDACION:

INDICADORES DE EVALUACION DE INSTRUMENTO.	CRITERIOS Sobre los ítems del instrumento	Muy malo	Malo	Regular	Bueno	Muy bueno
		1	2	3	4	5
1.CONSISTENCIA	Existe una organización lógica en los contenidos de la encuesta.				✓	
2.COHERENCIA	Existe relación de los contenidos con cada una de las variables.				✓	
3.PERTINENCIA	Las categorías de respuesta y sus valores son apropiados.				✓	
4.SUFICIENCIA	Son suficientes la cantidad y calidad de ítems presentados en el instrumento				✓	
SUMATORIA PARCIAL.					16	
SUMATORIA TOTAL.					16	

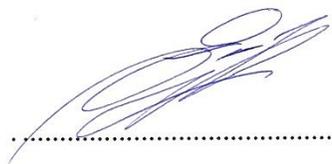
III. RESULTADO DE LA VALIDACIÓN

3.1 Valoración Total cuantitativa:

3.2 Opinión: FAVORABLE ✓ DEBE MEJORAR.....

NO FAVORABLE

3.3 OBSERVACIONES:..... NINGUNA



Firma

Universidad
Norbert Wiener

Anexo F

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZACION DE TESIS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD.

Lima, 09 de julio del 2018

Dr. Enrique Leon Soria

Director de EAP de la Facultad de Farmacia y Bioquímica
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato saludarlo y solicitar la autorización para realizar mi trabajo de tesis en la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para lo cual requiero me informe el total de alumnos matriculados en el semestre VIII -2018-I y me autorice realizar una encuesta con los alumnos mencionados.

Asimismo, cabe resaltar que mis datos son:

Ildaura De La Cruz Flores

Correo electrónico: lauradelacruz@yahoo.com Teléfonos: 3591009 / 991401212

Cabe señalar que mi proyecto de tesis ya fue presentado oportunamente y soy alumna egresada de la facultad que ud dirige muy idoneamente.

Agradeciendo su gentil atención a la presente, me despido de Ud.

Atentamente,


De La Cruz Flores Ildaura
DNI N° 06971862

→ Sabatar al Secretario Académico



1739
09/07/18
2018

Anexo G

SOLICITO: AUTORIZACION PARA REALIZAR MI TESIS DE SEGUNDA ESPECIALIDAD

Lima, 22 de agosto del 2018

Dr. Robert Cardenas Orihuela

Secretario Academico de EAP de la Facultad de Farmacia y Bioquimica
Universidad Privada Norbert Wiener
Presente.-

De mi mayor consideración:

Es grato saludarlo y solicitar la autorizacion para realizar mi trabajo de tesis en la Facultad de Farmacia y Bioquimica de la Universidad Privada Norbert Wiener para lo cual requiero, me informe el total de alumnos matriculados en el semestre VIII -2018-2. Asimismo pido a su digno despacho me autorice realizar una encuesta a los alumnos mencionados.

Cabe resaltar que mis datos son:

Ildaura De La Cruz Flores

Correo electrónico: lauradelacruz@yahoo.com Teléfonos Tel: 3591009 Celular: 991401212

Asimismo informo que mi proyecto de tesis ya fue presentado oportunamente y soy alumna egresada de la Segunda Especialidad en Asuntos Regulatorios de la Universidad Norbert Wiener.

Agradeciendo su gentil atención a la presente, me despido de Ud.

Atentamente,



De La cruz Flores Ildaura
DNI N° 06971862

*Revisado
DCRS
23/08/18*

21/9/2018

Correo de Universidad Privada Norbert Wiener - Envió proyecto y cuestionario según solicitud y coordinación previa *



Universidad
Norbert Wiener

Anexo H

Robert Armando Cardenas Orihuela <robert.cardenas@uwiener.edu.pe>

Envió proyecto y cuestionario según solicitud y coordinación previa

1 mensaje

Ildaura de la cruz <lauradelacruz@yahoo.com>

21 de septiembre de 2018, 11:39

Para: "robert.cardenas@uwiener.edu.pe" <robert.cardenas@uwiener.edu.pe>

Apreciado

Dr. Cardenas, buenos días cumpro en enviar el proyecto de tesis y cuestionario para la autorización de encuesta a los alumnos del semestre VIII-2018-2 según coordinación previa. Asimismo solicito me informen cuantos alumnos están matriculados en los 2 turnos a fin de continuar con el desarrollo de mi tesis ; adjunto proyecto

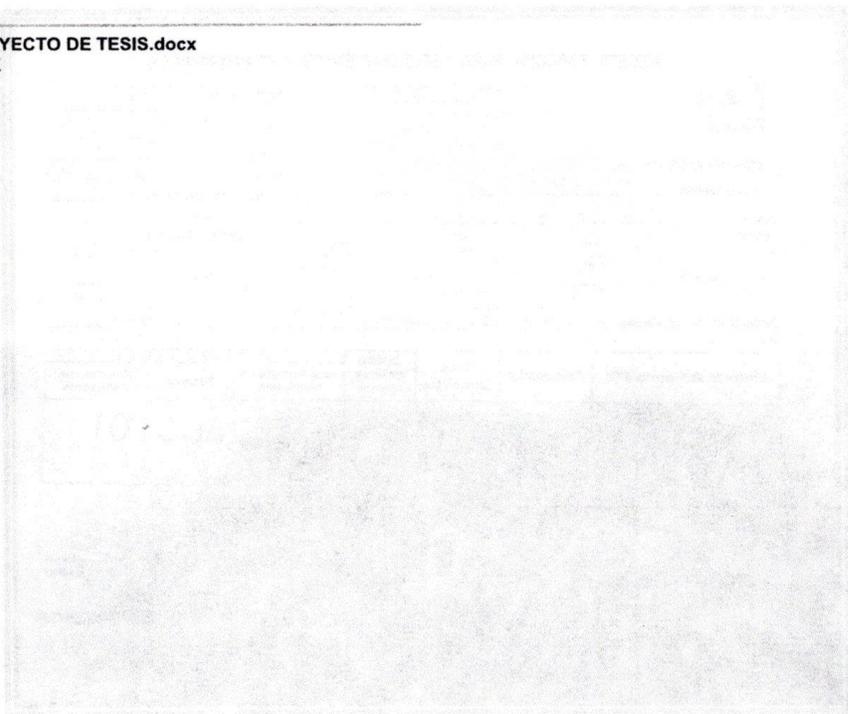
Atte

Mg. Ildaura De La Cruz Flores



PROYECTO DE TESIS.docx

173K





Universidad
Norbert Wiener

Anexo I

Oficina de Servicios Académicos y Registro Central

11-C

LISTADO DE ALUMNOS POR CICLO Y FACULTAD

Ciclo: 8
Facultad: Farmacia y Bioquímica

Fecha: 21/09/2018

Hora: 16:55:51

Página: 1 de 3

Nro.	Código	Apellidos y Nombres
1	2014100770	Aguayo Ariza, Milagros Magaly
2	2015101066	Aguirre Alipaza, Jorge Eduardo
3	2010200333	Alegria Arias, Evelyn Lizeth
4	2015100176	Andrade Huallpa, Mercedes Belen
5	2014100121	Aquino Sedano, Lizeth Enita
6	2013200435	Arroyo Moran, Rossmery
7	2015100826	Barrientos Fernandez, Eusebia Docila
8	2015100662	Broncano Giraldo, Anali Milagros
9	2014700300	Bruno Quispe, Mayra
10	2014700114	Cajaleon Aguirre, Karen Elizabeth
11	2015100226	Calero Cisneros, Beatriz Yolanda
12	2015100143	Calle Pintado, Catherine Janet
13	2014100185	Cañabi Congora, Ada Gisela
14	2015100545	Carhuallanqui Prieto, Maribel
15	2014700168	Carhuarica Silverio, Gabriela Noemi
16	2015100610	Carhuavilca Doria, Zaida Estrella
17	2014100495	Cayetano Bruno, Cinthia Karina
18	2013200217	Chambi Mamani, Yessica
19	2015100262	Chepe Cueva, Freddy Jesus Manuel
20	2015100665	Chuquiyaury Rua, Roxana
21	2015100508	Cordova Silupu, Karina Elena
22	2013200611	Cruz Mamani, Maribel
23	2014100309	Cuaresma Urbano, Mercedes
24	2014100987	De La Cruz Añanca, Catherine Lucia
25	2015100922	De La Cruz Gerardini, Sofia Katerine
26	2015200652	Del Castillo Vargas, Gloria
27	2014200679	Diaz Rimarachin, Jose De La Cruz
28	2015100546	Diaz Vargas, Gilmer
29	2015100562	Durand Andrade, Rosa Maria
30	2014200078	Espinoza Moreno, Vanessa Janeth
31	2015100010	Estrada Huatuco, Zaira Salome
32	2015100516	Estrada Lapas, Guillermina
33	2015100701	Estrella Tolentino, Jumira Soledad
34	2015101015	Fernandez Vasquez, Nery Magaly
35	2015101101	Gallardo Delgado, Shirley Jasmin
36	2015100110	Garcia Chavez, Carmen Luisa
37	2015100796	Garcia Osorio, Carmen Elena



LISTADO DE ALUMNOS POR CICLO Y FACULTAD

Ciclo: 8

Fecha: 21/09/2018

Facultad: Farmacia y Bioquímica

Hora: 16:55:51

Página: 2 de 3

Nro.	Código	Apellidos y Nombres
38	2015100023	Gonzales Huallpa, Beats Julissa
39	2015100308	Gonzalo Chilihuaní, Livia
40	2014100287	Grimaldo Medina, Elisabeth Lourdes
41	2015200037	Guevara Peralta, Jorge Enrique
42	2015101229	Guía Campos, Grecia Myriam
43	2015100139	Gutierrez Chata, Yessica
44	2014700071	Gutierrez Salvador, Hector Luis
45	2012200222	Guzman Rosas, Jeanet Gilli
46	2014100767	Hoyos Perez, Maleni Yecit
47	2009200358	Huaman Osorio, Jessica Elizabeth
48	2015200096	Huamani Miranda, Monica Lorena
49	2016100319	Huacaya Chavez, Noemi Lizbet
50	2014000002	Huayhua Huamani, Jessica
51	2014200428	Huayta Pillco, Fiorela
52	2014100087	Jimenez Avalos, Margarita Justina
53	2014700220	Laureano Peña, Haydee Sonia
54	2014200244	Laymito Javier, Maria Cecilia
55	2015100098	Leon Osorio, Sherley Briggithe
56	2010200374	Lopez Rojas, Monica Elizabeth
57	2015100333	Maguiña Velasque, Yolvi Omar
58	2015100697	Mamani Luque, Richard
59	2000100134	Maravi Armas, Jessica
60	2014100116	Maravi Conopuma, Guina Rocio
61	2015101151	Martinez Yalle, Geraldine Araceli
62	2014200434	Mauricio Apaza, Gladys Maritza
63	2012200361	Mayta Ore, Lizbeth Roxana
64	2015100726	Mejia Espinoza, Kevin Yonatan
65	2014700286	Mendoza Baldeon, Gonzalina
66	2014200112	Mendoza Lopez, Edgardo
67	2015100112	Mercado Lavado, Kimel
68	2015100111	Mercado Lavado, Zulma Eliana
69	2010100276	Mirano Goñas, Rosario Erika
70	2013700309	Oros Chalco, Manuel Gulliano
71	2006100937	Oviedo Alejandro, Jhoana Margarita
72	2014200173	Palacin Custodio, Maritza Lucia
73	2015100082	Palacios Valverde, Francisco Teodoro
74	2014700279	Paredes Huanuqueño, Oscar Raul



LISTADO DE ALUMNOS POR CICLO Y FACULTAD

Ciclo: 8
Facultad: Farmacia y Bioquímica

Fecha: 21/09/2018
Hora: 16:55:51
Página: 3 de 3

Nro.	Código	Apellidos y Nombres
75	2011000133	Pascual Cuba, Arvi Esteban
76	2014700091	Puma Paucar, Yuli
77	2012700055	Purizaca Jimenez, Liliana
78	2014200518	Quilca Sanchez, Raquel
79	2015100283	Quispe Cusco, Jenny Lizeth
80	2014200084	Quispe Herrera, Carina Ines
81	2015100428	Quispe Padilla, Jorge Antonio
82	2015100066	Ramos Jamjachi, Maribel
83	2014200233	Rivas Huatuco, Yesenia Edith
84	2015101207	Rodriguez Loyola, Gina Andrea
85	2015101228	Rojas Cardenas, Nathalie Felicita
86	2013200007	Rutti Villaverde, Ruth Karen
87	2015100357	Sanchez Guerrero, Lesly Natalia
88	2015100083	Sañac Romero, Richar
89	2014200363	Solis Silva, Violeta Elizabeth
90	2015100354	Suazo Huaman, Beatriz Carmen
91	2014100557	Tafur Carranza, Patricia Elizabeth
92	2016200625	Toribio Sanchez, Diana
93	2005200454	Valenzuela Pizarro, Henry Rafael
94	2015100623	Vargas Espinal, Maribel Juvenalda
95	2015100765	Vasquez Quispe, Angel David
96	2014200354	Vasquez Silva, Reyna Lesly
97	2014700070	Vasquez Ulloa, Delfina Estela
98	2015100391	Vento Aquino, Midori Liz
99	2015100501	Vidal Olortegui, Claudia Lisset
100	2015100792	Villacorta Anton, Santos Enrique
101	2015100232	Yapuchura Mamani, Marilu Daicy
102	2011200007	Zambrana Alfonso, Jacqueline Teresa

Total : 102 Alumnos