



Universidad
Norbert Wiener

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Tesis

Sistema de control interno y gestión de stock de medicamentos en el área de
farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten, año 2021

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Silva Santisteban, Carmen Del Pilar
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7205-3628>

Asesor: Mg. Muñoz Jáuregui, Manuel Jesús
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2630-3491>

Lima – Perú

2026

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

Yo, Carmen del Pilar Silva Santisteban egresado de la Facultad de **Farmacia y Bioquímica** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “**SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA EL CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE CUIDAD ETEN, AÑO 2021**” Asesorado por el docente: Mg. Q.F. Manuel Jesús Muñoz Jáuregui DNI 06771337 ORCID...000000-0003-2630-349 tiene un índice de similitud de (16) (dieciséis) % con código: 14912:609890011 verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
Firma

Carmen del Pilar Silva Santisteban
DNI: 16620616



.....
Firma

Mg. Q.F. Manuel Jesús Muñoz Jáuregui
DNI: 06771337

Lima, 23 de noviembre de 2025

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. EN caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

Se justifica que el excedente del 2 % en fuentes primarias, que actualmente alcanza un 6 % frente al máximo permitido de 4 %, se debe a que los términos coincidentes corresponden al marco metodológico propio de una investigación. En ese sentido, se confirma la originalidad de la investigación, sustentando que la fuente identificada (6 %) proviene del repositorio uwiener.edu.pe, en el cual los títulos, subtítulos y términos detectados forman parte de la estructura metodológica establecida por la universidad. Asimismo, los demás términos coincidentes corresponden a expresiones de uso común en la redacción de investigaciones académicas.

Dedicatoria.

Quiero dedicar esta tesis con todo el amor del mundo a mi madre, mi tesoro más valioso que tengo, todo lo que soy se lo debo a ella, porque se lo mucho que haces por sacar a tu familia adelante, Dios te bendiga siempre mami Leonor Santisteban Cumpa, a mis dos angelitos (abuelos) en el cielo por protegerme en cada momento de mi vida y sé que estarían súper orgullosos de mí, los amo con toda mi alma.

Agradecimiento

Quiero expresar mi agradecimiento a la Universidad Norbert Wiener y en forma especial a la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la, por brindar una excelente educación y formar a destacados profesionales en el campo. Esta institución es un lugar donde se esfuerzan constantemente por brindar una educación de calidad y por ello es muy respetada.

A nuestras familias, con las que Dios nos ha bendecido, nos han apoyado desde la infancia y ahora estamos a un paso de ser profesionales, nuestro anhelo de toda la vida. Los honramos con la esperanza de brindarles más éxito académico y personal.

Índice

Agradecimiento	iv
Índice.....	v
Índice de tabla	vii
Índice de figuras.....	viii
RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN	3
1.1 Planteamiento del problema.....	4
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.2.1. Problema general.....	6
1.2.2. Problema específico.....	6
1.3. Objetivos de la Investigación	7
1.3.1. Objetivo General.....	7
1.3.2 Objetivos Específicos.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	8
1.4.1 Teórica.....	8
1.4.2 Metodológica.....	8
1.4.3 Practica.....	8
1.5. Limitaciones de la Investigación.....	9
1.5.1. Temporal	9
1.5.2. Espacial	9
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	10
2.1. Antecedentes	10
2.1.1. Antecedentes Internacionales	10
2.2. Bases teóricas	15

2.2.1. Sistema de Control Interno. -	15
2.2.2. Gestión de stock.....	19
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25
3.1. Método de investigación	25
3.2. Enfoque de la investigación	25
3.3. Tipo de investigación	25
3.4. Diseño de la investigación	25
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.5.1. Población.....	25
3.5.2. Muestra.	26
3.5.3 Muestreo.....	26
3.6.-Matriz de Operacionalización de variables.....	27
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
3.7.1. Técnica.....	29
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	29
3.7.3. Validación.....	30
3.7.4 Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	30
3.9. Aspectos éticos.....	30
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.....	32
4.1. RESULTADOS.....	32
4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.	47
4.3. CONCLUSIONES	50
4.4. RECOMENDACIONES.....	52
BIBLIOGRAFIA.....	53
ANEXOS.....	58

Índice de tabla_Toc130371908

Tabla 1 <i>Matriz de Operacionalizacion de variables</i>	27
Tabla 2 <i>Confiabilidad Alfa de Cronbach</i>	30
Tabla 3 <i>Determinación de la relación entre la variable del sistema de control interno y la variable gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021.</i>	32
Tabla 4 <i>Identificación del sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021.</i>	34
Tabla 5 <i>Análisis del sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	36
Tabla 6 <i>Evaluación de la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	38
Tabla 7 <i>Análisis de la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	40
Tabla 8 <i>Gestión de stock en las actividades de control teniendo en cuenta las cantidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	42
Tabla 9 <i>Conocimientos de la gestión de stock en la información y comunicación en el indicador si cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	43
Tabla 10 <i>Análisis de la gestión de stock con la supervisión en el indicador en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	45

Índice de figuras

Gràfica 1 <i>Determinación de la relación entre la variable del sistema de control interno y la variable gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021.</i>	33
Gràfica 2 <i>Identificación del sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021.</i>	35
Gràfica 3 <i>Análisis del sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021.</i>	37
Gràfica 4 <i>Evaluación de la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 202 </i>	39
Gràfica 5 <i>Análisis de la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021.....</i>	41
Gràfica 6 <i>Gestión de stock en las actividades de control teniendo en cuenta las cantidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	43
Gràfica 7 <i>Conocimientos e la gestión de stock en la información y comunicación en el indicador si cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	44
Gràfica 8 <i>Análisis de la gestión de stock con la supervisión en el indicador en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021</i>	46

RESUMEN

El objetivo de este estudio era identificar el sistema de control interno utilizado para gestionar los inventarios de medicamentos en la farmacia del centro de salud del distrito de Ciudad Eten para el año 2021. Con un diseño de investigación cuantitativo y descriptivo, el estudio incluyó una muestra de 35 farmacias, con datos recopilados mediante una escala ordinal. Los instrumentos fueron revisados y validados por expertos en función de dimensiones e indicadores específicos.

Los resultados revelaron que el 57,1 % de las farmacias nunca cumplieron los requisitos, el 8,5 % apenas los cumplieron, el 11,6 % los cumplieron ocasionalmente, el 5,7 % casi siempre los cumplieron y el 5,7 % siempre los cumplieron. El significado del test de Spearman ($p < 0,01$) confirmó una relación significativa entre los sistemas de control internos establecidos y la gestión de inventarios de medicamentos en el centro de salud de Ciudad Eten en 2021.

Palabras clave: sistema, control, gestión, stock.

ABSTRACT

The objective of this study was to identify the internal control system used to manage medication inventories at the Ciudad Eten district health center pharmacy in 2021. With a quantitative and descriptive research design, the study included a sample of 35 pharmacies, with data collected using an ordinal scale. The instruments were reviewed and validated by experts based on specific dimensions and indicators.

The results revealed that 57.1% of the pharmacies never met the requirements, 8.5% barely met them, 11.6% met them occasionally, 5.7% almost always met them, and 5.7% always met them. The Spearman test ($p < 0.01$) confirmed a significant relationship between the established internal control systems and the management of pharmaceutical inventory in the Ciudad Eten health center in 2021.

Keywords: system, control, management, stock.

INTRODUCCIÓN

Los medicamentos han sido el principal medio para tratar numerosas enfermedades que han afectado a la humanidad a lo largo de la historia. Por este motivo, es esencial que el personal de farmacia conozca los sistemas de control interno y los procedimientos de inventario para garantizar que los pacientes reciban los medicamentos necesarios en el momento oportuno. El conocimiento de los sistemas de control interno y de gestión de existencias permite a los profesionales de la farmacia proporcionar medicamentos a quienes los necesitan en el momento adecuado.

La estructura del estudio se organiza en varios capítulos. El capítulo I aborda el problema de investigación central, y detalla su descripción, formulación, objetivos generales y específicos, y proporciona la justificación teórica, metodológica y práctica de la investigación. En este capítulo también se describen el período de tiempo y las limitaciones geográficas, así como los recursos involucrados.

En el capítulo II se establece el marco teórico, incluyendo los antecedentes nacional e internacional, las bases teóricas

El capítulo III detalla la metodología aplicada, especificando la técnica de investigación, el enfoque, el tipo de estudio, el diseño, la población objetivo y el método de muestreo. En él se presentan las variables objeto de investigación y su operacionalización, junto con los métodos de recogida de datos, las descripciones de los instrumentos, su validación, su fiabilidad, el plan de procesamiento y análisis de datos y las consideraciones éticas.

El capítulo IV muestra y analiza los resultados, y ofrece un resumen descriptivo, prueba las hipótesis y discute los resultados. El estudio concluye con una sección dedicada a las recomendaciones.

CAPÍTULO 1: EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los medicamentos generalmente se los considera una de las tecnologías sanitarias más importantes para el progreso de la humanidad, ya que previenen, tratan y restauran la salud. Sin embargo, al igual que ocurre con otros inventos humanos, la gestión y distribución de medicamentos puede resultar bastante problemática, especialmente cuando los pacientes no los reciben a tiempo, por lo que es un campo que requiere más investigación.

En los últimos años, la escasez y los problemas relacionados con los medicamentos han ido en aumento de forma constante en todo el mundo. Esto tiene un efecto adverso en la disponibilidad y graves implicaciones para los pacientes, los sistemas sanitarios y la sociedad en su conjunto. (1)

Dada la importancia del precio en la gestión y adquisición de suministros para compras corporativas en España, es esencial comprender cómo se determinan los precios de los medicamentos, qué factores los afectan y cómo se pueden regular para mejorar el acceso. (2) Las empresas farmacéuticas españolas, especialmente las catalanas, están trabajando para incorporar sistemas de control interno en su estructura organizativa con el fin de garantizar la gestión de la medicación de alta calidad. (3)

Se llevó a cabo un análisis de la distribución de medicamentos en instituciones de salud de Quito (Ecuador) para examinar los procedimientos de asignación de medicamentos a pacientes. Este estudio tuvo en cuenta la infraestructura implicada en la distribución, haciendo especial hincapié en el control y la evaluación mediante indicadores de gestión. Estos indicadores permiten identificar posibles fallos y corregirlos de inmediato. (4).

En Ecuador, se ha observado que la mayoría de las organizaciones farmacéuticas carecen de registros y sistemas para facilitar el seguimiento de la entrada y salida de medicamentos. (5) Se han hecho sugerencias para mejorar la calidad, así como recomendaciones para implementar un método más eficiente de distribución de productos farmacéuticos en el IPS de Bogotá. Estas medidas tienen como objetivo satisfacer la demanda y reducir costes adicionales mediante el uso de herramientas para mejorar el suministro de medicamentos,

la recopilación de información, el estudio del comportamiento de los proveedores y la aplicación de otros métodos. (6)

El mundo empresarial reconoce la necesidad de realizar evaluaciones de riesgos rápidas y precisas, según informa Gestión, un periódico de Lima. El término «control interno» se refiere a un sistema de comprobaciones y equilibrios establecido dentro de una organización para ayudar a garantizar que se alcancen sus objetivos y metas. (7) También se evaluó la gestión de existencias de medicamentos para mejorar su disponibilidad en el servicio de farmacia central del Hospital María Auxiliadora de Villa El Salvador. El 62 % de los pacientes lo consideró poco eficiente, el 25 %, deficiente, y el 13 %, eficiente. Esto indica que el 87 % de los pacientes de la farmacia central dijo que no se les atendió con rapidez. (8) A nivel nacional, también hay problemas con el stock de medicamentos, ya que los medicamentos deben solicitarse según la lista unificada de medicamentos esenciales, que priorizaría ciertos fármacos y regularía su adquisición, prescripción y dispensación, como hace el MINSA. No obstante, EsSalud gestiona su lista de medicamentos con una mayor variedad que la del PNUME, lo que permite a los pacientes acceder a más fármacos. CENARES es responsable de la compra, almacenamiento y distribución de medicamentos. Tras las compras necesarias, los medicamentos se almacenan de manera adecuada y se distribuyen por todo el país para garantizar su calidad. DIGEMID certifica las buenas prácticas de almacenamiento. Sin embargo, se producen escasez de medicamentos debido a la falta de intercambio de información entre laboratorios, lo que provoca decisiones poco informadas y una planificación deficiente de la cadena de suministro. (9).

La Contraloría General de la República, el máximo órgano de control interno del país, confirmó la existencia de numerosas irregularidades en la aplicación de las Normas Técnicas de Salud en los hospitales y centros especializados de la región de San Martín, lo que ha dado lugar a una atención sanitaria deficiente para los usuarios y pacientes. Esta es la conclusión de las operaciones de control llevadas a cabo por la Contraloría General bajo el lema «Por una salud de calidad», con el objetivo de mejorar la prestación de servicios y el uso eficaz de los recursos financieros públicos (DIARIO VOCES, 2018). Según un informe del Ministerio de Salud, se observaron varias deficiencias en las farmacias y boticas del distrito de Ate, en Lima, principalmente relacionadas con la falta de adecuados controles

internos, lo que supone un riesgo de pérdida de medicamentos y material médico por no cumplir con las prácticas de almacenamiento apropiadas. Concretamente, se ha observado que la farmacia Inkafarma de (10) no mantiene un adecuado control interno en su almacén, ya que no registra de manera oportuna la entrada y salida de medicamentos.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. Problema general

¿Cómo será el Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021?

1.2.2. Problema específico

P1 ¿Cuál será el sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P2 ¿Cuál será el sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P3 ¿Cuál será el sistema de control interno en el proceso de adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P4 ¿Cuál será la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P5 ¿Cuál será la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P6 ¿Cuál será la gestión de stock en las actividades de control en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P7 ¿Cuál será la gestión de stock en la información y comunicación en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

P8 ¿Cuál será la gestión de stock con la supervisión en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?

1.3. Objetivos de la Investigación

1.3.1. Objetivo General

Determinar cuál es el sistema de control interno con la gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021.

1.3.2 Objetivos Específicos

- ✓ Identificar el sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Analizar el sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Aplicar el sistema de control interno en el proceso de adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Evaluar la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Analizar la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Establecer la gestión de stock en las actividades de control en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Conocer la gestión de stock en la información y comunicación en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021
- ✓ Analizar la gestión de stock con la supervisión en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021

1.4. Justificación de la investigación.

1.4.1 Teórica.

El objetivo de la investigación era buscar y contribuir a los resultados, ampliando así el conocimiento teórico y la aplicación práctica de las variables control interno y gestión de existencias.

1.4.2 Metodológica

Esta investigación metodológica es no experimental, es descriptiva –observacional, cuyo enfoque cuantitativo es el análisis observacional basado en documentación sobre el control interno y gestión de stock de medicamentos del centro de salud del distrito de Ciudad Eten. Por consiguiente, se pretende que la mayor parte sino todos los centros de salud del distrito de Chiclayo cuenten con un buen control interno de abastecimientos y tener un buen stock de medicamentos primordiales para que la población no acceda a farmacias privadas por el incremento de precios de estos, se busca también que cada uno de los centros salud cuenten con personal idóneo para el área de gestión de stock de medicamentos ya que este necesita que la documentación esté en orden.

1.4.3 Practica

Si bien es cierto en los centros de salud de provincias siempre hay un desabastecimiento de medicamentos con esta investigación se pretende tener un buen control interno de stock de fármacos para que la población que acuda al centro de salud de ciudad Eten se pueda atender en cuento a las recetas prescriptas y no sea necesario acudir a farmacias privadas perjudicando su economía.

1.5. Limitaciones de la Investigación

1.5.1. Temporal

La información se recopiló en septiembre de 2022, aunque los datos corresponden al año 2021. Por tanto, los resultados son representativos únicamente de ese período.

1.5.2. Espacial

Esta investigación se llevó a cabo exclusivamente en la sección de farmacia del centro de salud ubicado en el distrito de Ciudad Eten, provincia de Chiclayo. Por tanto, los resultados no pueden generalizarse a otras instituciones o entornos.

1.5.3. Unidad de análisis

Dado que la investigación ha sido financiada por el autor, es posible que haya habido restricciones en cuanto a la disponibilidad de recursos adicionales o fuentes de información complementarias.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Polo y Ariza (11) El objetivo del estudio fue examinar la eficacia de los procedimientos de control en el almacén de DISTRIMED Ltda., un distribuidor farmacéutico de Santa Marta, y proponer mejoras para fortalecer el rendimiento operativo y la gestión de recursos. Su estudio adoptó una metodología descriptiva y cualitativa, para la que recopilaban información mediante entrevistas, encuestas y análisis de documentos. Revisaron el manual de control de inventario de la empresa y se reunieron con el personal responsable de inventario y supervisión del almacén. La investigación reveló que los controles internos se agrupan en tres secciones principales: gestión, operaciones y apoyo. Un hallazgo significativo fue que el 70 % de los encuestados no conocía los protocolos de compra y venta de productos farmacéuticos. Además, aunque existen registros de procedimientos, los responsables de almacén no tienen conocimientos exhaustivos de estos procesos, lo que limita la posibilidad de dar feedback y dificulta la mejora continua de las prácticas operativas.

Bello y Peña (12) El objetivo del estudio fue *desarrollar un marco de gestión para la recepción, almacenamiento, distribución y supervisión de medicamentos con el fin de mejorar la atención sanitaria en el hospital San Rafael de Caqueza (Bogotá)*. El estudio empleó un enfoque no experimental, descriptivo y mixto con muestreo no probabilístico consecutivo. En consecuencia, el modelo de gestión farmacéutica diseñado en el estudio incorpora estrategia, estructura organizativa, gestión de procesos, sistemas de información y tecnología. Los resultados indican que para fortalecer las operaciones farmacéuticas del hospital es necesario aplicar herramientas como la programación, la clasificación, la administración y la capacitación del personal. Estos instrumentos contribuyen a una recepción, almacenamiento, distribución y supervisión de medicamentos más eficaces.

Del águila (13) Objetivo “*Desarrollar una propuesta de flujos específicos de los procesos logísticos en Hospitales del ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala, para la gestión de medicamentos y productos afines*” El estudio tenía como objetivo

desarrollar un sistema de gestión para recibir, almacenar, distribuir y supervisar medicamentos con el fin de mejorar la atención de los pacientes en el hospital San Rafael de Caqueza (Bogotá). Para ello, se utilizó un diseño de investigación no experimental y descriptivo, que combinaba métodos cualitativos y cuantitativos con una técnica de muestreo consecutiva no probabilística. El modelo de gestión resultante de productos farmacéuticos incorporó elementos como la estrategia, la estructura, la administración de procesos, los sistemas de información y la tecnología. Los resultados mostraron que el ciclo de gestión de medicamentos del hospital se había mejorado mediante la implementación de herramientas como la programación, la categorización, la gestión de procesos y la formación del personal, todas ellas dirigidas a hacer más eficientes los procesos de recepción, almacenamiento, distribución y control de medicamentos.

López (14) llevó a cabo una investigación para examinar cómo había evolucionado la gestión de la cadena de suministro de medicamentos en el sistema de salud cubano desde 2015, con la intención de recomendar mejoras. Para evaluar el rendimiento, se utilizó y aplicó el modelo de referencia de la cadena de valor en 2015 y 2018. En 2018, los resultados indicaron un nivel de rendimiento moderado, lo que mostró que se necesitaban más esfuerzos para lograr una gestión más coordinada con el operador logístico. Esto era especialmente importante dado que el sistema de salud cubano se caracteriza por ser universal y gratuito para sus ciudadanos, y la satisfacción del paciente es un objetivo fundamental. La disponibilidad de medicamentos en farmacias y centros de salud se utilizó como indicador clave de rendimiento, y era esencial mantener y superar una disponibilidad del 90 % en todos los centros.

Mayanquer (15), estudió el proceso de gestión de la cadena de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en el hospital San Luis de Otavalo y descubrió que no cumplía plenamente con todas las directrices establecidas por el Ministerio de Salud Pública de Ecuador. El objetivo del estudio era abordar las inconsistencias encontradas en el sistema logístico. Para realizar el diagnóstico, se recogieron datos mediante entrevistas, listas de verificación y observación directa del personal relevante; el estudio identificó los porcentajes de cumplimiento y las irregularidades más significativas en los subprocesos de selección, almacenamiento y dispensación.

Palomar y Álvarez (16) Descubrieron que la pandemia de la COVID-19 provocó importantes interrupciones en las operaciones hospitalarias, especialmente en el ámbito de la logística para la adquisición de suministros esenciales. Su investigación se llevó a cabo en el Hospital Ramón y Cajal de Madrid (España) con el objetivo de garantizar el acceso ininterrumpido a medicamentos críticos para los pacientes. El estudio determinó que el sistema de suministro de emergencia desarrollado y utilizado durante la pandemia en este hospital resultó eficaz y podría servir de modelo para responder a futuras emergencias sanitarias. El estudio también puso de manifiesto la importancia de las estrategias de gestión y optimización en las operaciones del almacén del hospital. Cabe señalar que la logística hospitalaria sigue siendo uno de los componentes más complejos y menos estudiados de la cadena de suministro sanitaria.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Valenzuela (17) El estudio tenía como objetivo identificar la relación entre el suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en instituciones de salud públicas. El estudio empleó un diseño cuantitativo descriptivo correlacional. Para la primera variable, se encuestó a 97 responsables de farmacia mediante un cuestionario de 20 ítems de escala de Likert. Para la segunda variable, se obtuvo datos de la base de datos SISMED correspondiente a un período de 12 meses, desde julio de 2017 hasta junio de 2018. El análisis reveló una correlación entre el número de responsables de farmacia y el número de farmacias en el distrito. El estudio concluyó que, en muchos países en desarrollo, la disponibilidad y el suministro están estrechamente relacionados, y que un suministro oportuno es crucial para evitar escasez de medicamentos.

Rodríguez (18) llevó a cabo un estudio titulado «Evaluación del abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima» con el objetivo de analizar la situación del suministro de medicamentos mediante un enfoque cuantitativo complementado con un análisis cualitativo descriptivo. El estudio se realizó con una muestra de 8917 recetas de medicamentos esenciales. El nivel de abastecimiento se evaluó determinando la proporción de recetas que se dispensaron por completo, en parte o no se dispensaron debido a su ausencia en el formulario. Los resultados mostraron que el 24,71 % de las recetas se dispensaron por completo, el 46,8 % se dispensaron parcialmente y el

3,09 % no se dispensaron en absoluto. Estos resultados indican que la falta de medicamentos alternativos no es la causa principal de la escasez, sino que existe una deficiencia significativa en el suministro de medicamentos esenciales. En conclusión, los servicios de farmacia no pueden satisfacer la demanda, lo que provoca problemas de salud causados por tratamientos incompletos.

Cabrera y Díaz (19) llevaron a cabo un estudio cualitativo exploratorio en el Hospital Regional de Chiclayo de la PNP para examinar los mecanismos de control interno existentes en los almacenes del hospital. Su análisis se basó en la revisión de documentos institucionales y en entrevistas con las personas responsables de la gestión de suministros del hospital. Llegaron a la conclusión de que el hospital, como centro de salud público y militar dedicado a proteger los derechos fundamentales de las personas, depende de tener suficientes suministros para atender a la comunidad policial. Tras su evaluación, determinaron que el almacén carecía de controles internos adecuados, lo que afectaba negativamente a la eficiencia y a la gestión global de los recursos.

Larraín y Valentín (20) en su estudio «Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas para mejorar la accesibilidad a medicamentos de los asegurados al Seguro Integral de Salud», trataron de entender por qué los pacientes asegurados al SIS a menudo no reciben los medicamentos que les han recetado durante las consultas externas de atención primaria. El estudio utilizó un diseño de investigación mixto, con elementos cualitativos y cuantitativos, y realizó entrevistas a pacientes para recabar información. Sus resultados destacaron varios desafíos y llevaron a los investigadores a sugerir mejoras como la implementación de compras centralizadas, la gestión de inventario basada en el consumo real y la utilización de datos sobre el desperdicio de medicamentos para ajustar mejor la oferta a la demanda. El estudio concluyó que las escasez de medicamentos se debe con frecuencia a una planificación deficiente y a la ausencia de registros detallados sobre el uso de medicamentos con fines de inventario.

Espinoza y Torres (21) centraron su investigación en alcanzar un nivel óptimo de suministro de medicamentos del 98 % en los centros de salud para el año 2027. Para alcanzar este objetivo, hicieron hincapié en la importancia de mantener un inventario suficiente de productos sanitarios de prevención y de garantizar la disponibilidad de

medicamentos y material médico. Sus resultados revelaron que los centros de atención primaria a menudo gestionan el suministro y el stock de medicamentos de manera inadecuada. Como resultado, observaron que el 32 % de los medicamentos esenciales para la atención obstétrica y materno-infantil no estaban disponibles y que el 71 % de los pacientes se enfrentaba a escasez de medicamentos críticos. La persistente falta de productos farmacéuticos y dispositivos médicos esenciales en los centros de salud pone de manifiesto la necesidad de adoptar estrategias que maximicen el uso de los recursos y garanticen que todos los pacientes reciban los medicamentos y suministros necesarios.

Martínez, (22) El objetivo del estudio era identificar y describir las medidas de control interno implantadas en los almacenes farmacéuticos peruanos y en la farmacia Incafarma. Se trata de un estudio descriptivo y cualitativo que ha utilizado métodos no experimentales, ilustrativos, bibliográficos, documentales y de caso. Una entrevista con el director de la farmacia, realizada con un cuestionario estructurado, reveló que la sucursal de Incafarma en Castilla sigue políticas y procedimientos establecidos como parte de una red nacional de farmacias. La farmacia también cuenta con un manual exhaustivo que detalla la estructura organizativa y las rutinas diarias. La farmacia opera legalmente, cuenta con una licencia válida y cumple con los protocolos de control interno. Un empleado de confianza es responsable de mantener el almacén ordenado y organizado por marca. Las condiciones de almacenamiento se mantienen cuidadosamente entre 2 y 8 grados Celsius, según las necesidades de cada medicamento, para preservar su calidad a largo plazo. Cualquier malfuncionamiento se detecta mediante software integrado y se corrige dentro de los límites de seguridad establecidos, reponiendo el stock desde el almacén central de Lima cuando es necesario.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Sistema de Control Interno. -

Concepto

El control interno abarca una serie de acciones y protocolos establecidos por la dirección y el personal de una organización pública. Estas medidas incluyen actividades como la planificación, el desarrollo de políticas, la definición de estándares, la gestión de registros y la aplicación de procedimientos y métodos establecidos. También incluye fomentar un ambiente y una actitud adecuados dentro de la institución. El objetivo principal del control interno es identificar, prevenir y reducir los posibles riesgos que puedan afectar a la organización. (23)

Importancia

La escasez pone de manifiesto la necesidad de reforzar determinadas actividades, como los sistemas corporativos de compra y control de existencias de medicamentos, y permite mantener un nivel máximo de existencias a pesar de que las grandes cantidades de medicamentos y suministros aumentan la probabilidad de pérdidas por deterioro, caducidad y robo. (24)

La integridad de las transacciones e informes financieros depende en gran medida de los controles internos. Sin unos controles adecuados que garanticen la veracidad de los registros financieros, la dirección sería incapaz de tomar decisiones con conocimiento de causa y perdería la confianza tanto de los reguladores como del público. (25)

Beneficios

Los controles internos sólidos ofrecen ventajas significativas para las organizaciones. Su eficacia depende de que los empleados participen activamente en medidas que no solo garanticen su buen funcionamiento, sino que también impulsen la mejora continua. Entre sus ventajas clave se encuentran:

a) Fomentar una cultura de control fomenta el crecimiento institucional y aumenta la

productividad.

b) Cuando se implementa eficazmente, el control interno apoya a la dirección en todos los niveles y en todos los procesos, subprocesos y actividades, lo que conduce a un mejor rendimiento organizativo general.

c) Al supervisar el uso de los recursos organizativos, el control interno aumenta la eficiencia y ayuda a reducir las posibles pérdidas.

d) El control interno también juega un papel crucial en la garantía de la fiabilidad de la información y en la seguridad de la organización frente a la infracción de las leyes y normativas aplicables, lo que ayuda a evitar daños a la reputación y otros riesgos.

2.2.1.1. Ambiente de Control

El entorno de control establece los estándares y directrices que moldean la actitud de los empleados hacia la asunción de riesgos dentro de una organización (26).

Una estructura organizativa eficaz es esencial para planificar, dirigir y supervisar actividades, ya que clarifica si las decisiones se toman de forma centralizada o descentralizada y garantiza que las tareas se distribuyen adecuadamente entre los departamentos.

La eficacia de los controles internos depende en gran medida de los empleados responsables de diseñarlos, implementarlos y supervisarlos. Su capacidad para comunicarse y mantener los estándares de integridad y conducta ética es fundamental. Establecer expectativas éticas y de comportamiento claras ayuda a prevenir acciones deshonestas o inapropiadas. Los empleados deben estar suficientemente informados y contar con los recursos necesarios para llevar a cabo sus funciones; de lo contrario, su rendimiento puede verse afectado. Esto es particularmente crucial a la hora de aplicar la normativa. (26)

- Para llevar a cabo un análisis de riesgos, es esencial tener un conocimiento profundo de los siguientes aspectos:
 - El proceso para establecer procedimientos de gestión de riesgos;
 - El desarrollo y uso de una matriz de riesgos.
 - La interpretación y aplicación de los informes de supervisión (27)

2.2.1.2.- Evaluación de riesgo

La evaluación de riesgos es una actividad continua que permite a una organización anticiparse y responder a los eventos que puedan amenazar sus objetivos. El «riesgo» abarca cualquier factor que pueda afectar negativamente al logro de los objetivos de la institución. Es esencial mantener un plan de prevención y contingencia; la realización de análisis de riesgos de forma periódica permite desarrollar e implementar políticas y procedimientos de gestión adecuados. Para analizar los riesgos de manera efectiva, es importante saber cómo establecer procedimientos de gestión de riesgos, construir una matriz de riesgos e interpretar informes de seguimiento. (27)

2.2.1.3.- Actividades de Control

Se trata de las políticas y procedimientos que la organización pone en marcha para minimizar los riesgos que podrían impedir el logro de sus objetivos (27). Las acciones de control incluyen la obligación de mantener la documentación y los registros de manera segura. Al revisar un sistema de control interno, es importante evaluar no solo si se han establecido actividades para abordar los riesgos identificados, sino también si se están ejecutando de manera efectiva.

Además, los registros y otros activos se protegen mediante medidas físicas como cerraduras y cajas fuertes. Solo el personal autorizado debería tener acceso directo a los activos valiosos, y dicho acceso debería limitarse siempre que sea posible. (27)

2.2.1.4. Información y comunicación

Para que los controles internos apoyen el logro de los objetivos organizativos, es importante considerar tanto las fuentes de información internas como externas. Las actividades de control son eficaces solo cuando se implementan según un plan realista que se ajuste al tiempo y al presupuesto disponibles, y que se alinee con los objetivos previstos. Los controles pueden implicar investigaciones o medidas preventivas, siendo estas últimas las que se encargan de mantener un nivel óptimo de eficacia. Cada acción de control debe complementarse con medidas correctivas. Entre dichas actividades se incluyen:

- Garantizar que los empleados reciban toda la información relevante.
- Proporcionar datos internos oportunos y precisos para la planificación.

Garantizar la obtención de datos externos oportunos y precisos para la planificación (27).

Es esencial disponer de un sistema informático que proporcione acceso inmediato a los datos. Este software permite el intercambio de información entre la organización, sus proveedores, clientes y otros grupos de interés, con el objetivo de crear valor para la entidad. Los módulos del sistema abordan diversas áreas, como la distribución, la producción, la gestión de inventarios, la calidad, la administración, los recursos humanos, la contabilidad y las finanzas, y automatizan numerosos procesos. La eficacia de este sistema depende en

gran medida de la rapidez y eficiencia con que se obtenga y comparta la información necesaria. Por tanto, es vital que todos los departamentos relevantes proporcionen información precisa y mantengan una comunicación efectiva. (28)

2.2.1.5. Supervisión

La supervisión consiste en incorporar actividades de control en los procesos y operaciones de una entidad con el fin de evaluarlos y conseguir una mejora continua. La eficacia, la eficiencia y la calidad de los sistemas de control interno deben someterse a una supervisión y evaluación periódicas, y, si es necesario, proporcionar feedback. Los sistemas de control interno son dinámicos; las medidas que eran eficaces en un momento determinado pueden volverse ineficaces por diversas razones, como la incorporación de nuevos empleados o la limitación de recursos. Por tanto, las actividades de supervisión y control deben evaluar si los componentes y principios están presentes y funcionando en la entidad. (27) Las actividades de supervisión y control deben evaluar la presencia y el funcionamiento de los componentes y principios.

2.2.2. Gestión de stock

Concepto

En la gestión de inventarios, es esencial que las organizaciones mantengan un nivel de existencias adecuado y gestionen los inventarios de manera eficiente. Este enfoque ayuda a satisfacer la demanda del mercado mientras se minimizan los costes excesivos. El índice de rotación de existencias mide con qué frecuencia se reponen las existencias en los almacenes, lo que permite a las empresas recuperar su inversión en estos bienes y obtener un margen de beneficio. Este ratio se calcula de la siguiente manera:

$$\text{Indice de Rotacion de Stock} = \frac{\text{consumo de fármacos}}{\text{Stock medio de fármacos}}$$

La relación entre el consumo de medicamentos y el inventario medio revela cuántas veces se dispensan medicamentos del inventario a lo largo del año. Un ratio bajo sugiere que la inversión en stock no está dando resultados productivos, lo que puede dar lugar a un

aumento de los costes y de los riesgos asociados a la tenencia de stock. Por otro lado, un ratio alto indica que los productos se están moviendo con frecuencia, lo que puede aumentar los costes operativos, pero también refleja un alto nivel de servicio al cliente. Este indicador nos permite evaluar con qué frecuencia se alcanza el margen comercial deseado para estos medicamentos.

Mediante el uso del índice de existencias, es posible determinar el tiempo medio que los medicamentos permanecen en almacenamiento antes de ser reemplazados. Este indicador muestra el período de renovación del stock, ya sea en días o en meses, y se calcula de la siguiente manera:

$$\text{Periodo de Almacenaje Medio} = \frac{365}{\text{Indice de rotacion de Stock}} = \text{número de filas}$$

$$\text{Periodo de Almacenaje Medio} = \frac{365}{\text{Indice de rotacion de Stock}} = \text{número de días}$$

$$\text{Periodo de Almacén Medio} = \frac{12}{\text{Indice de rotacion de Stock}} = \text{número de meses}$$

Las actividades esenciales para mantener una gestión de inventario eficiente incluyen la provisión de la demanda, análisis del stock, mantenimiento del stock, control y reposición de materiales. Al analizar el stock, se observará el comportamiento que presentan estos en la empresa. (29)

2.2.2.1. Cantidades para la adquisición

Adquisición: Esto implica el conjunto de actividades que lleva a cabo la farmacia para adquirir medicamentos y garantizar su disponibilidad para la venta. Entre los elementos clave se encuentra el registro de medicamentos, que se refiere a la documentación que se completa cuando se recibe y almacena el inventario. Además, la farmacia utiliza un sistema

de control de medicamentos que mantiene un registro preciso de las cantidades de cada medicamento disponibles. (30)

Cómo se relacionan los Planes Anuales de Adquisiciones y Contrataciones del Estado con la Programación

Los medicamentos y suministros se incluyen en el plan anual de compras y contratación de la entidad como resultado del proceso de programación, que sirve de herramienta de gestión para que las instituciones estatales se organicen y planifiquen la compra y contratación de bienes, servicios y obras necesarios para cumplir con sus funciones y alcanzar sus objetivos institucionales. La responsabilidad de presentar a tiempo el programa de medicamentos y suministros recae en el Director de Medicamentos, Suministros y Drogas de la DISA o DIRESA, o en el jefe de farmacia de los hospitales. Por su parte, la unidad administrativa o ejecutiva es responsable de preparar el plan anual de compras y contratación. La entidad solo puede proceder con las adquisiciones especificadas en este plan, por lo que es esencial cumplir este proceso. (31)

El artículo 3 del Reglamento de Compras y Contrataciones del Estado peruano establece los principios rectores de las compras públicas

- 1. Moralidad:** *La honradez, la veracidad, la intangibilidad, la imparcialidad y la probidad son cualidades necesarias en la contratación pública y en los actos relacionados con ella.*
- 2. Libre Competencia:** *La normativa y las prácticas en materia de contratación pública deben promover una competencia lo más amplia, objetiva e imparcial posible, así como un grupo diverso de licitadores.*
- 3. Imparcialidad:** *Los funcionarios y áreas de adquisiciones y contrataciones de la Entidad deberán adoptar acuerdos y resoluciones conforme a criterios técnicos que permitan un trato imparcial a los licitantes y contratistas, así como en estricto apego a las leyes y reglamentos aplicables.*
- 4. Eficiencia:** *Los bienes, servicios y contratos deben adquirirse o contratarse en condiciones óptimas para su uso final en términos de calidad, precio, rapidez de ejecución y puntualidad de entrega.*
- 5. Transparencia:** *Todas las ofertas deben evaluarse de acuerdo con normas transparentes, objetivas y defendibles. Los documentos de contratación se pondrán a disposición de los licitadores durante el proceso de selección. Salvo que lo exijan la ley y la normativa, todos los aspectos del proceso de licitación (incluidas la solicitud, la evaluación y la adjudicación) deben hacerse públicos.*
- 6. Economía:** *Evitar requisitos y formalidades onerosos e innecesarios en los términos y condiciones de los contratos es esencial en cualquier proceso de adquisición o contratación, al igual que los principios de simplicidad, austeridad, concentración y ahorro en el uso de los recursos.*
- 7. Vigencia Tecnológica:** *En el momento de la adquisición o contratación, y durante un período de tiempo determinado y previsible a partir de entonces, los bienes, servicios o ejecución de obras deben reunir las condiciones de calidad y modernidad tecnológica necesarias para cumplir eficazmente los fines para los que son requeridos, incluyendo la capacidad de adaptación, integración y actualización necesarias con los avances científicos y tecnológicos.*
- 8. Trato justo e igualitario:** *Todas las personas que presenten una oferta para un producto, servicio o proyecto de construcción recibirán un trato justo y equitativo. deben poder participar y celebrar contratos con las Entidades en igualdad de condiciones que los demás, sin tratos especiales ni privilegios de ningún tipo (salvo cuando la ley lo permita expresamente)..*

Cantidades para adquirir

Es difícil predecir la cantidad de medicamentos que será necesario comprar, por lo que los hospitales deben basarse en datos históricos recopilados mensualmente para tomar decisiones con conocimiento de causa. Estos datos incluyen un examen de los ciclos de consumo que vieron aumentos o disminuciones en el uso de medicamentos, así como proyecciones de cómo cambiará el consumo en el futuro, el lanzamiento de nuevos servicios y productos, así como la revisión de las directrices hospitalarias para tener en cuenta la eliminación, normalización o refuerzo de programas preexistentes.

La principal razón por la que es importante saber cuántos medicamentos hay que pedir es que nunca falten (por quedarse sin ellos) ni se desperdicien (por deterioro, obsolescencia u otros costes de almacenamiento) al dispensar medicamentos a los pacientes. (32)

2.2.2.2. Modalidades para la adquisición de medicamentos.

1. **Compras presupuestadas:** se refieren a adquisiciones cubiertas por el presupuesto anual aprobado, como medicamentos y suministros necesarios para la actividad diaria.
2. **Compras de emergencia:** se realizan en respuesta a situaciones imprevistas que podrían poner en peligro la capacidad del hospital o del sistema sanitario para mantener los servicios esenciales para los pacientes. Para las adquisiciones de emergencia, se deben observar los siguientes procedimientos:
 - a) La autorización debe proceder de la máxima autoridad de la institución.
 - b) Antes de presentar una solicitud de financiación formal, el departamento o unidad que solicite la compra deberá obtener una evaluación técnica del departamento, servicio o región correspondiente.
 - c) Debido a la urgencia, estos pedidos no requieren un proceso de licitación pública.
4. **Las compras directas:** estas transacciones se realizan directamente, sin intermediarios como mayoristas o minoristas. Se aplican los siguientes requisitos:

- La adquisición debe ser previamente revisada por un comité de compras.
- Se necesita la aprobación del consejo de administración del centro de salud.
- El departamento o servicio que realice la solicitud deberá destinar un presupuesto anual para estas compras.
- Se debe especificar la cantidad y confirmar la disponibilidad de fondos.
- Durante todo el proceso, debe haber un compromiso con la transparencia y la comunicación abierta.

2.2.2.3. Proceso de adquisición de medicamentos.

Una vez contabilizados los consumos anteriores, las necesidades mensuales de suministros y medicamentos de la institución pueden compararse con la definición de:

1. Los servicios, la disponibilidad de los mismos y las limitaciones presupuestarias determinan las necesidades (32).
2. Un plan de gastos establecido.
3. Una estrategia para realizar compras o solicitudes para hacerlo en circunstancias inusuales.

Una vez contabilizado el consumo anterior, la institución puede determinar sus necesidades mensuales de suministros y medicamentos teniendo en cuenta la disponibilidad de servicios y las restricciones presupuestarias existentes. (32)

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de investigación

Esta investigación utiliza una metodología deductiva y descriptiva-observacional.

Proceso de aprendizaje en el que el reconocimiento de una premisa general es el primer paso, seguido de la derivación de una propuesta definida (en ese sentido, pasar de la teoría a la práctica). Técnica para determinar las excepciones a una regla. (33)

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque cuantitativo de una investigación “Utiliza la recolección de datos para probar hipótesis con base en la medición numérica y el análisis estadístico, con el fin establecer pautas de comportamiento y probar teorías” (34)

El método es cuantitativo porque emplea el análisis observacional de documentos.

3.3. Tipo de investigación

Es fundamentalmente básica, es un “Tipo de investigación orientada a la búsqueda de nuevos conocimientos sin una finalidad práctica específica e inmediata. Busca principios y leyes científicas, pudiendo organizar una teoría científica. Es llamada también investigación científica básica”. (32)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño es un “Plan o estrategia que se desarrolla para obtener la información que se requiere en una investigación y responder al planteamiento”. (34)

No experimental observacional, porque sus variables no son manipuladas ni controladas.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población.

Mi población es “el área de farmacia del centro de salud de Ciudad Eten”.

La población está basada por documentación sobre “la gestión de stock de medicamentos del área de farmacia del centro de salud de Distrito de Ciudad Eten 2021”.

3.5.2. Muestra.

Una muestra es un subconjunto del universo o población del que se recogen datos, y debe ser representativa de todo el universo o población. Sólo cuando se realiza un censo deben incluirse todos los casos del universo o población. (35)

Para recopilar los datos se utilizaron el manual de control interno, las instrucciones de distribución, el almacenamiento, los envíos y devoluciones de medicamentos, los inventarios periódicos, los inventarios continuos y el Kardex.

3.5.3 Muestreo.

Una vez determinada la población para la muestra se aplicó la fórmula

$$n = \frac{N \times s^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + s^2 \times p \times q}$$

N=125 (población final)

s=1.87 (seguridad)

p=0,5 (logro y posibilidad)

q=0,5 (fracaso y posibilidad)

d=0.05 (se permite error)

n=35,71

$$\frac{125 \times (1.87)^2 \times 0.5 \times 0.5}{(0,05)^2 \times (125 - 1) + (1.87)^2 \times 0.5 \times 0,5}$$

La muestra del presente estudio está conformada por 35 documentos de gestión de stock de farmacia.

3.6.-Matriz de Operacionalización de variables

“Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Cuidad Eten del año 2021”

Tabla 1

Matriz de Operacionalización de variables

Variable	Definición conceptual	Dimensión	Indicador	Escala de medición	Escala valorativa
Sistema de control interno	Los controles internos en los organismos públicos están ahí para proteger contra el fraude y otras fechorías. El sistema de control interno está formado por un conjunto de métodos y procedimientos de control interno desarrollados de acuerdo con las especificidades de la función del sistema y dentro de los límites de la normativa legal aplicable. El sistema de control interno de una entidad son las normas, procesos y estructuras en los que se basan todos los demás controles internos.	Ambiente de control	Reglamento de Organización y Funciones actualizado (ROF)	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Estructura orgánica - Organigrama		
			Procedimiento, reclutamiento, selección y contratación de personal.		
		Evaluación de riesgo	Establecer procedimientos para la administración de riesgos.	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Matriz de riesgo		
			Reportes del monitoreo		
		Actividades de Control	Procedimientos de autorización y aprobación de procesos y actividades documentados en normas internas.	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Matrices de segregación de funciones de procesos claves.		
			Realización de la operación, actividades de control, custodia, registro de la operación.		
		Información y comunicación	Procedimientos que garantizan el adecuado suministro de información al personal.	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Información interna confiable y oportuna para el desarrollo de las actividades		
			Información externa confiable y oportuna para el desarrollo de las actividades		

		Supervisión	Registro de deficiencias reportadas por el personal.	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Procedimiento documentado para el manejo de hallazgos, ya sean deficiencias u oportunidades de mejora,		
			Registro de medidas adoptadas para desarrollar oportunidades de mejora, de haberse detectado		
Gestión de stock	La gestión del inventario se refiere a una variedad de tareas técnicas y administrativas. Es responsabilidad del Director de Adquisiciones de la Entidad garantizar que todos los medicamentos y suministros necesarios se adquieran de acuerdo con las cantidades y especificaciones indicadas en el Programa y en el Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones de la Entidad. El apoyo a las medidas sanitarias solicitadas por la comunidad requiere una serie de actividades relacionadas con los medicamentos y los suministros médicos.	Cantidades para la adquisición	Presupuesto destinado a las adquisiciones y flujo de caja para no tener exceso de gasto en el inventario de la farmacia o del almacén.	Cuantitativa ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi Siempre 5.- Siempre
			El consumo estimado en el periodo		
			Las existencias mínimas y máximas que se quieren tener, incluyendo las de seguridad dentro de las primeras		
		Modalidades para la adquisición de medicamentos.	Compras presupuestadas	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Compras de emergencia		
			Compras directas		
		Proceso de adquisición de medicamentos.	Necesidades determinadas por los servicios	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre
			Un presupuesto elaborado para las compras.		
			Un plan de compras o solicitudes de compra para casos especiales	Cuantitativa Ordinal	1.- Nunca 2.- Casi Nunca 3.- Ocasionalmente 4.- Casi siempre 5.- Siempre

Nota. Elaboración propia

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.

3.7.1. Técnica.

El análisis documental es una técnica que implica extraer información relevante de un documento con el objetivo de presentarla y facilitar la obtención de resultados deseados.

En esta investigación se utilizará la técnica documental. (36)

3.7.2. Descripción de instrumentos.

En este estudio se utilizó una lista de comprobación para evaluar la variable "control interno" y su aplicación en la farmacia del Centro de Salud.

Dimensiones:

- a) Ambiente de control
- b) Evaluación de riesgos
- c) Actividades de control
- d) Información y comunicación
- e) Supervisión

La segunda variable de gestión de las existencias se evaluó determinando si la farmacia del Centro de Salud disponía de una gestión suficiente de las existencias mediante una lista de comprobación de control interno.

- a) Cantidades para la adquisición
- b) Modalidades para la adquisición de medicamentos
- c) Proceso para la adquisición de medicamentos

3.7.3. Validación

Para garantizar la validez del instrumento, se consultó a tres especialistas en química farmacéutica, cada uno con máster y doctorado. Su experiencia se utilizó para establecer los criterios de evaluación apropiados y confirmar la idoneidad del instrumento para el estudio.

3.7.4 Confiabilidad

Los mismos tres expertos revisaron toda la documentación necesaria para evaluar la fiabilidad del instrumento del sistema de control interno. Se realizó una prueba piloto con siete farmacias de la muestra y se utilizó el coeficiente de Cronbach para analizar los resultados. El coeficiente de fiabilidad obtenido fue de 0,986, lo que demuestra un alto grado de precisión y confirma la consistencia del instrumento.

Tablas 2

Confiabilidad Alfa de Cronbach

Estadística de confiabilidad	
Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,986	35

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Tras coordinarse con el centro de salud y el responsable de la farmacia de Ciudad Eten, la recogida de datos se llevará a cabo in situ y se examinarán y analizarán todos los documentos relevantes para el estudio.

3.9. Aspectos éticos

El estudio se desarrolló siguiendo las normas establecidas en el Reglamento de Títulos y Grados de la Universidad Norbert Wiener, donde se destaca la importancia de las buenas prácticas en la citación y la prevención del plagio. Se aplicó estrictamente el artículo 7 del Código de Ética de la Universidad para garantizar un proceso de investigación válido y ético. Los investigadores se comprometieron a proteger los derechos a la vida y a la

privacidad de los participantes. Los resultados fueron con objetividad, cuidando la integridad y la responsabilidad en su presentación de esta tesis. Además, se cumplió con las normas de investigación nacionales e internacionales. (37)

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS.

4.1. RESULTADOS

Tabla 3

Determinación de “la relación entre la variable del sistema de control interno y la variable gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021”.

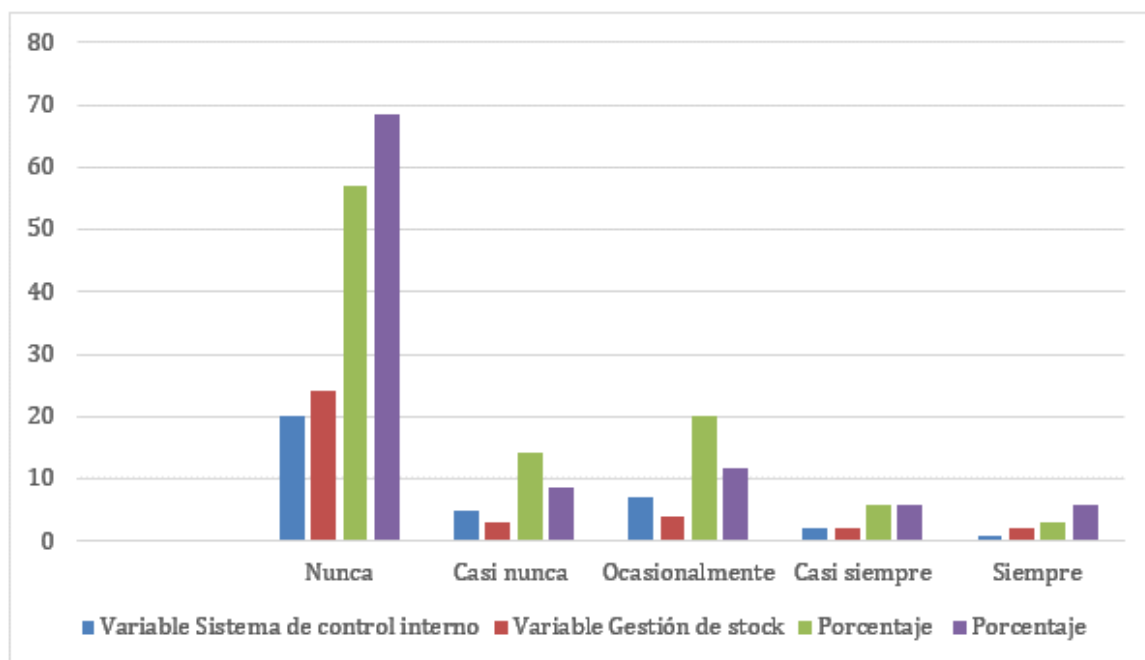
Niveles	Variable Sistema de control interno	Variable Gestión de stock	Porcentaje	Porcentaje
Nunca	20	24	57.1	68.5
Casi nunca	5	3	14.3	8.5
Ocasionalmente	7	4	20	11.6
Casi siempre	2	2	5.7	5.7
Siempre	1	2	2.9	5.7
Total	35	35	100	100

Medidas simétricas

		Valor	Error estandarizado	V aproximado	aproximación significativa
Ordinal por ordinal	Tau-b de Kendall	0,887	0,089	5,887	0,001
T de casos válidos		35			

Gráfico 1

Determinación de “la relación entre la variable del sistema de control interno y la variable gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021”.



Se puede evaluar en la tabla 3 que en variable de sistema de control los mayores porcentajes están ubicados en los niveles de nunca alcanzando hasta un 57.1%, nunca, en casi nunca el 14,3 %, en ocasionalmente el 20%, en casi siempre el 5,7, en siempre el 2.9 %, indicando dificultades en el sistema de control interno.

En los siguientes resultados de la misma tabla nos indica que el valor de la prueba Tau-b de Kendall tiene significancia de ($p < 0.001$) se determinó que existe dificultades en el sistema de control interno y que la relación es significativa de 0,887 entre las variables de “sistema de control interno” y la variable de “Gestión de stock”.

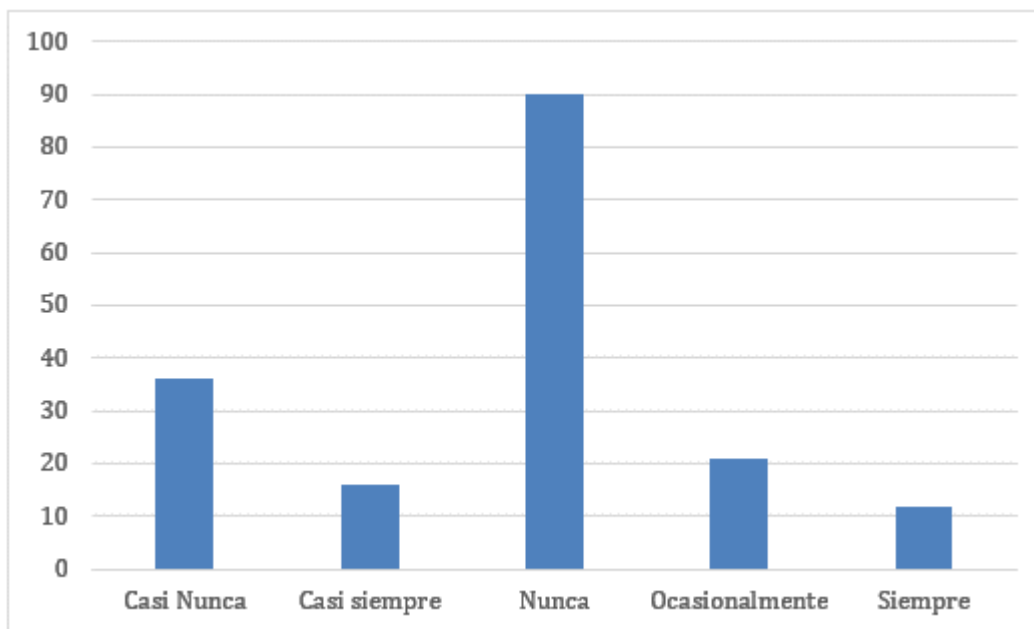
Tabla 4

Identificación del “sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Dimensiones	Niveles	Frecuencias	Porcientos
Ambiente de control	Nunca	19	54.2
	Casi Nunca	7	20.0
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	4	11.4
	Siempre	2	5.7
Evaluación de riesgo	Nunca	20	57.1
	Casi Nunca	8	22.8
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	1	2.8
Actividades de Control	Nunca	18	51.4
	Casi Nunca	8	22.8
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	2	5.7
	Siempre	4	11.4
Información comunicación	Nunca	16	45.7
	Casi Nunca	7	20.0
	Ocasionalmente	6	17.1
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	3	8.5
Supervisión	Nunca	17	48.5
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	6	17.1
	Casi siempre	4	11.4
	Siempre	2	5.7

Gráfico 2

Identificación del “sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”.



La tabla 4 El variable del sistema de control interno revela que el 54,2 % de las respuestas en el ámbito del control ambiental se encuentran en el nivel «nunca», el 20,0 % en el nivel «casi nunca», el 8,5 % en el nivel «ocasionalmente», el 11,4 % en el nivel «casi siempre» y el 5,7 % en el nivel «siempre». En el ámbito de la evaluación de riesgos, los resultados son los siguientes: 57,1 % para «nunca», 22,8 % para «casi nunca», 8,5 % para «ocasionalmente», 8,5 % para «casi siempre» y 2,8 % para «siempre». En cuanto a la dimensión de las actividades de control, las respuestas son: 51,7 % «nunca», 22,8 % «casi nunca», 8,5 % «ocasionalmente», 5,7 % «casi siempre» y 11,4 % «siempre». En cuanto a la información y la comunicación, el 45,7 % se encuentra en el nivel «nunca», el 20,0 % en el nivel «casi nunca», el 17,5 % en el nivel «ocasionalmente», el 8,5 % en el nivel «casi siempre» y el 8,5 % en el nivel «siempre». En el ámbito de la supervisión, el 48,5 % corresponde a «nunca», el 17,1 % a «casi nunca», el 17,1 % a «ocasionalmente» y el 5,7 % a «siempre». La predominancia de las respuestas «nunca» y «casi nunca» en estas dimensiones pone de manifiesto importantes desafíos en el ámbito de la farmacia, lo que

indica que los procedimientos, la gestión de riesgos, las actividades de control, los procesos sistemáticos y la eficiencia operativa no se abordan por completo.

Tabla 5

Análisis del “sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Actividad de control interno	Niveles	Procedimientos	Porcientos
Son adecuados los procedimientos para cumplir con los objetivos trazados	Nunca	20	57.1
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	4	11.4
	Siempre	2	5.7
Están debidamente almacenados y/o archivados los procedimientos institucionales	Nunca	17	48.5
	Casi Nunca	10	28.5
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	2	5.7
Se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua	Nunca	16	51.4
	Casi Nunca	9	22.8
	Ocasionalmente	3	8.5
	Casi siempre	5	14.2
	Siempre	2	5.7

Gráfico 3

Análisis del “sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”



En la observación de la tabla 5 se puede evaluar que en la dimensión de la actividad de control interno en los diferentes indicadores tomado al respecto se pudo encontrar que en el indicador de procedimientos adecuados para cumplir con los objetivos trazados, en el nivel de nunca se ubicó el 57.1 % , en el nivel de casi nunca el 17.1 % , en el nivel de ocasionalmente el 8.5 % , en el nivel de casi siempre 11,4 y en el nivel de siempre el 5,7 %; en el indicador de si están debidamente archivados o almacenados los procedimientos institucionales se ubicó en el nivel de nunca el 48,5 %, en el nivel de casi nunca el 28,5, en el nivel de ocasionalmente el 8,5 % , en el nivel de casi siempre el 8,5 % y en el nivel de siempre el 5,7 %; en el indicador si se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua, se ubicó en el nivel de nunca el 51,4, en el nivel de casi nunca el 28,5, en el nivel de ocasionalmente el 8,5 % , en el nivel de casi siempre se ubicó el 5,7 y en el nivel de siempre el 11,4

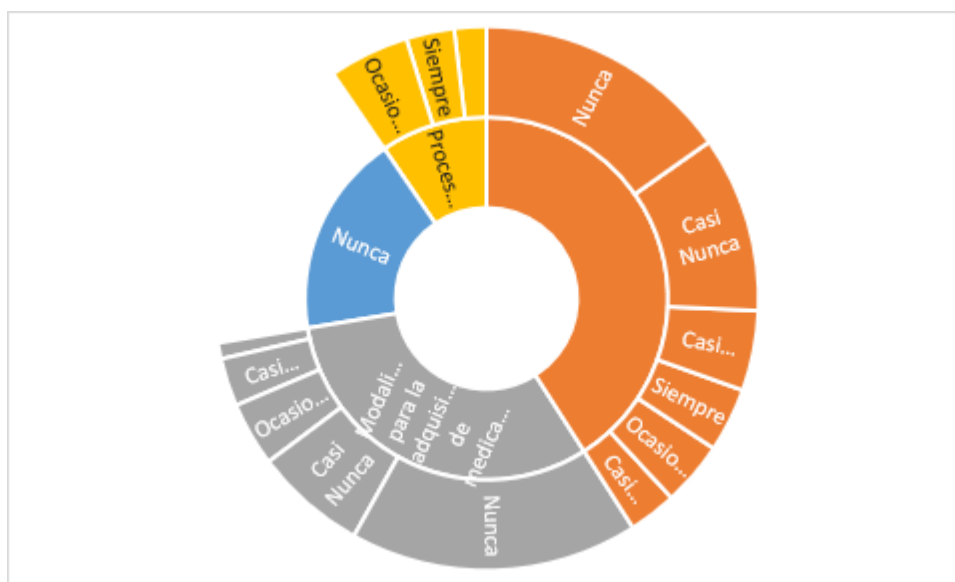
Tabla 6

Evaluación de “la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Variable gestión de stock	Niveles	Frecuencias	Porcientos
Cantidades para la adquisición medicamentos	Nunca	19	54.2
	Casi Nunca	5	14.2
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	4	14.2
Modalidades para la adquisición de medicamentos.	Nunca	16	45.7
	Casi Nunca	11	31.4
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	1	2.8
Proceso de adquisición de medicamentos.	Nunca	18	51.4
	Casi Nunca	7	20.0
	Ocasionalmente	5	14.2
	Casi siempre	2	5.7
	Siempre	3	8.5

Gráfico 4

Evaluación de “la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”



Los resultados observables en la tabla 6 nos demuestran los niveles en porcentajes alcanzados en la gestión de stock, en cada una de sus dimensiones, en la dimensión de cantidades para la adquisición de medicamentos, en el nivel de nunca se ubica el 57.1 %, en el nivel de casi nunca el 14.2% , en el nivel de ocasionalmente el 14.4%, en el nivel de casi siempre el 8.5% y en el nivel de siempre 11,5%; en la dimensión de modalidades para la adquisición de medicamentos se ubica en el nivel de nunca el 51.4%, en el nivel de casi nunca se ubica el 31.4%, en el nivel de ocasionalmente se ubica el 11.4%, en el nivel de casi siempre se observa el 8,5 % y en el nivel de 2,8% ;en la dimensión de proceso de adquisición de medicamentos, se observa en el nivel de nunca el 51.4%, en casi nunca el 20.0%, en ocasionalmente 14,2 % en casi siempre 5,7 y en siempre el 8,5%. Los mayores porcentajes ubicados en nunca y casi nunca demuestran problemas en el manejo del presupuesto, adquisición de medicamentos y su forma de adquirirlos.

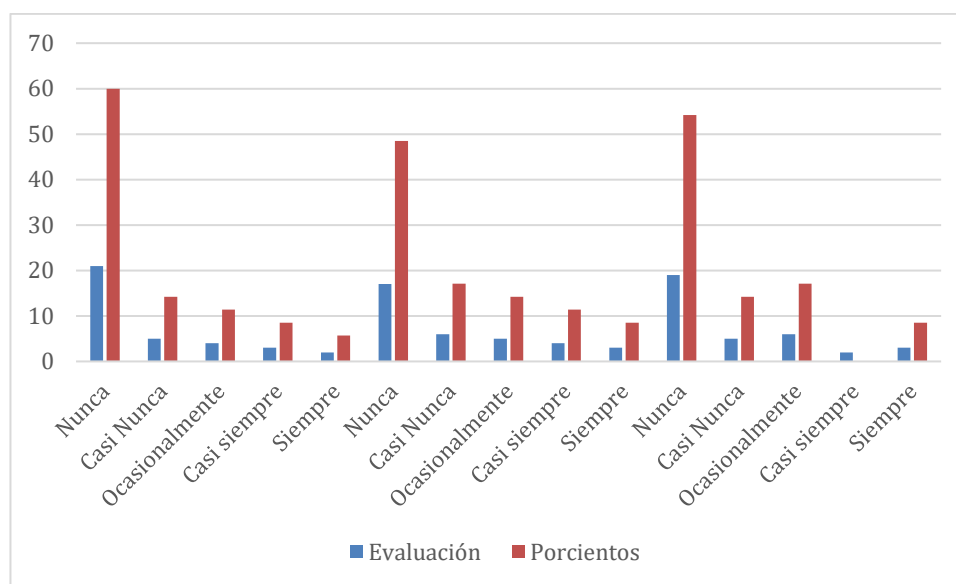
Tabla 7

Análisis de “la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Evaluación de riesgos	Niveles	Evaluación	Porcientos
Los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento de las leyes prevención de riesgos	Nunca	21	60.0
	Casi Nunca	5	14.2
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	2	5.7
El personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riesgo	Nunca	17	48.5
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	5	14.2
	Casi siempre	4	11.4
	Siempre	3	8.5
En el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área	Nunca	19	54.2
	Casi Nunca	5	14.2
	Ocasionalmente	6	17.1
	Casi siempre	2	5,7
	Siempre	3	8.5

Gráfico 5

Análisis de “la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”



La tabla 7 muestra los resultados de la dimensión evaluación de riesgos en la que se puede observar que, en el indicado, si los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento de las leyes prevención de riesgos en este caso en el nivel de nunca están ubicados el 60,0%, casi nunca el 14,2% en ocasionalmente el 11,4, en casi siempre el 8,5 % y en siempre el 5,7 %, en el indicador de, si el personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riego se observa en nunca el 48,5 %, en el casi nunca el 17,1, en ocasionalmente el 14,2, en casi siempre el 11,4 % y en siempre el 8,5 %, en el indicado, si en el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área en el nivel de nunca se observa el 54,2 % en casi nunca el 14,2 %, en ocasionalmente el 17,1 % , en casi siempre el 5,7 % y en siempre el 8,5 %. Lo que demuestra, falta de conocimientos de los trabajadores de sus leyes y la forma de actuación en cuanto a los riesgos.

Tabla 8

Gestión del “Stock en las actividades de control teniendo en cuenta las cantidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Cantidades para la adquisición	Niveles	Gestión	Porcientos
Se cumplió con la adquisición de las cantidades programadas anualmente de productos farmacéuticos	Nunca	22	62.8
	Casi Nunca	4	11.4
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	3	8.5
La programaron anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada	Nunca	21	60.0
	Casi Nunca	5	14.2
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.5
	Siempre	2	5.7

En tabla 8 se observa la gestión de stock en las actividades de control teniendo en cuenta las cantidades para la adquisición de medicamentos, se ubica en el nivel de nunca 62.8 %, en el casi nunca se ubica el 11.4%, en ocasionalmente el 11.4%, en casi siempre el 8.5 %y en siempre el 8.5 %, en el indicador de la programaron anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada se ubica en el nivel de nunca 60.0 % , en el nivel de casi nunca el 14.2 % , en el ocasionalmente se ubica el 11.2 %, en casi nunca el 8.5 % y en siempre el 5.7 %. La ubicación de los mayores porcientos ubicado en nunca y casi nunca. Lo que implica que presentan dificultades los programas y organización de compras de los medicamentos.

Gráfico 6

Gestión del “Stock en las actividades de control teniendo en cuenta las cantidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

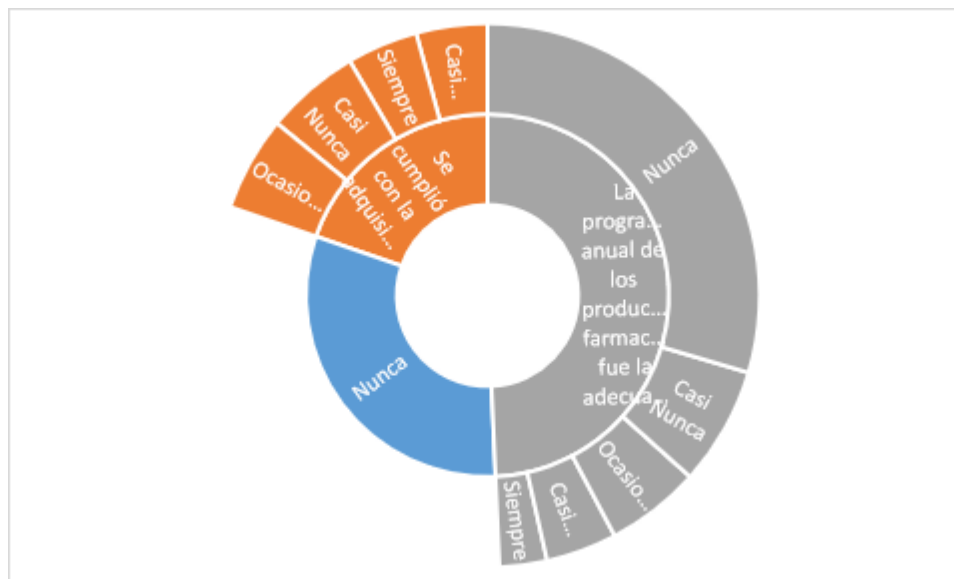


Tabla 9

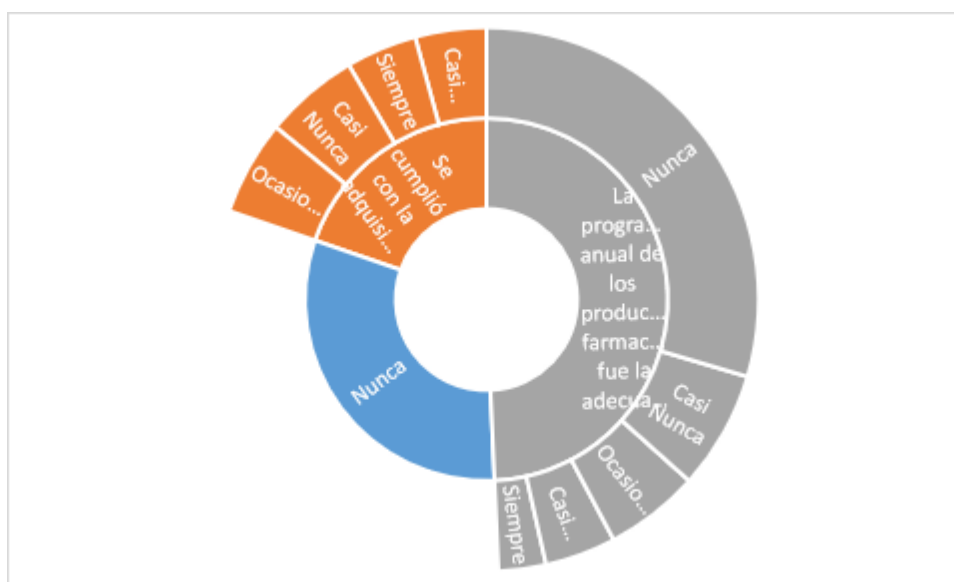
Conocimientos de la gestión del “Stock en la información y comunicación en el indicador si cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”

Información Comunicación	Niveles	Conocimientos	Porcientos
Se cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada	Nunca	18	51.4
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	5	14.3
	Casi siempre	4	11.4
	Siempre	2	5.7
Se cuenta con la tecnología necesaria en cuanto a Hardware para	Nunca	20	57.1
	Casi Nunca	3	8.8
	Ocasionalmente	6	17.1
	Casi siempre	4	11.4

tener una comunicación adecuada	Siempre	2	5.7
Se mantiene una comunicación fluida con los diferentes centros de salud para la rotación de los productos de la farmacia	Nunca	18	51.4
	Casi Nunca	7	20.0
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	3	8.8
	Siempre	3	8.8

Gráfico 7

Conocimientos de “La gestión de stock en la información y comunicación en el indicador si cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021”



Los resultados para el conocimiento de la gestión de stock en información y comunicación en el área de farmacia del centro de salud del distrito de Ciudad Eten en el año 2021 se muestran en la Tabla 9, con un 51,4% que reporta un nivel de conocimiento de nunca, un 17,1% que reporta un nivel de conocimiento de casi nunca, un 14,3% que reporta un nivel de conocimiento de ocasionalmente, un 11,4% que reporta un nivel de conocimiento de casi siempre y un 5,7% que reporta un nivel de conocimiento de siempre. Esto indica que hay un problema con el flujo de información en ambas direcciones.

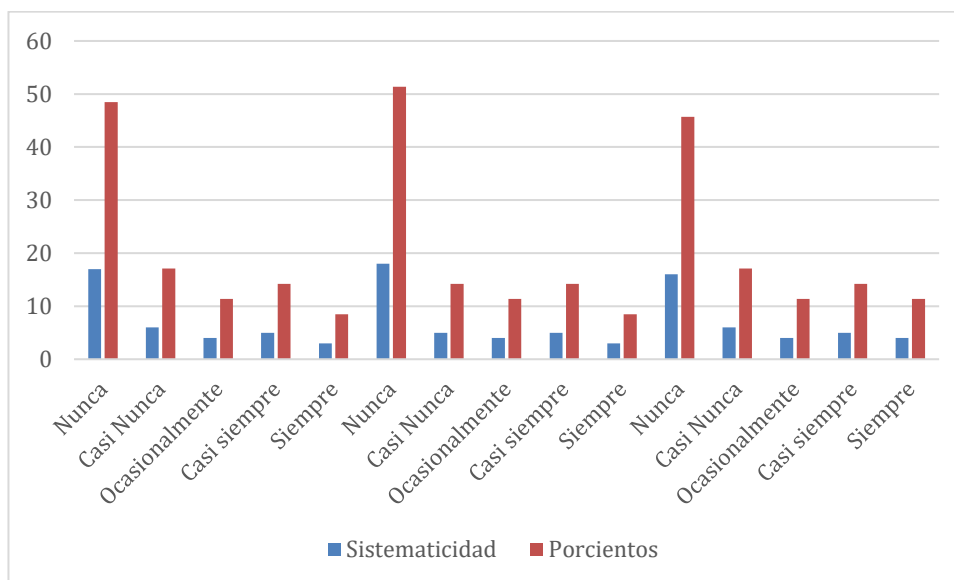
Tabla 10

Análisis de “La gestión de stock con la supervisión en el indicador en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 ”

Supervisión y seguimiento	Niveles	Sistematicidad	Porcientos
Se hace seguimiento a las soluciones que se han dado a los problemas identificados	Nunca	17	48.5
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	5	14.2
	Siempre	3	8.5
Se reportan todas las deficiencias por el personal en el área de farmacia del centro de salud	Nunca	18	51.4
	Casi Nunca	5	14.2
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	5	14.2
	Siempre	3	8.5
Se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información	Nunca	16	45.7
	Casi Nunca	6	17.1
	Ocasionalmente	4	11.4
	Casi siempre	5	14.2
	Siempre	4	11.4

Gráfico: 8

Análisis de “La gestión de stock con la supervisión en el indicador en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 ”



Según la Tabla 10 del análisis del indicador de gestión de existencias con supervisión, si todas las deficiencias son comunicadas por el personal del área de farmacia del centro de salud en el nivel de nunca, es del 48,5%; en el nivel de casi nunca, es del 17,5%; en el nivel de ocasionalmente, es del 11,4%; en el nivel de casi siempre, es del 14,2%; y en el nivel de siempre, es del 8,5%. 4, a nivel de casi nunca 14,2, a nivel de ocasionalmente 11,4, a nivel de casi siempre 14,2, y a nivel de siempre 8,5%; En el indicador si se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información, se observa un 45,7% a nivel de nunca, un 17,1% a nivel de casi nunca, un 11,4% a nivel de ocasionalmente, un 14,2% a nivel de casi siempre, y un 11,4% a nivel de siempre. Esto plantea problemas de seguimiento, sistematización y evaluación de los servicios de farmacia.

4.2. DISCUSIÓN DE RESULTADOS.

Los resultados discutidos se basan en los objetivos del estudio, las variables consideradas y las conclusiones obtenidas mediante los instrumentos aplicados. El análisis demuestra que fue posible determinar la relación entre el sistema de control interno y la gestión de existencias de medicamentos. Según el test de Kendall Tau-b, el resultado fue estadísticamente significativo ($p < 0,01$), lo que muestra una fuerte asociación directa de 0,917 entre el sistema de control interno y la gestión de existencias de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud Ciudad Eten para el año 2021.

Estos resultados coinciden con los de Polo et al. (11), cuya investigación evaluó los controles de almacén en el distribuidor farmacéutico DISTRIMED Ltda., Santa Marta, con el objetivo de proponer procesos y procedimientos para optimizar las operaciones y la gestión de recursos. Para ello, utilizaron entrevistas, encuestas y análisis de documentos como parte de un enfoque de investigación descriptiva, centrándose en las personas responsables de la gestión de almacenes. Sus datos revelaron que el 70 % de los encuestados desconocía los procedimientos de compra o almacenamiento. Esto sugiere que se pueden mejorar los procesos de adquisición, compras oportunas, asignación de recursos y funcionamiento del almacén mediante una mejor evaluación y control.

Del mismo modo, Bello y Peña (12) llevaron a cabo un estudio para diseñar un modelo de gestión de la recepción, almacenamiento, distribución y control de medicamentos con el fin de mejorar la atención al paciente en el hospital San Rafael de Cáqueza (Bogotá). Mediante un enfoque descriptivo y mixto, con muestreo consecutivo no probabilístico, los autores propusieron un modelo de gestión farmacéutica que integra estrategia, estructura organizada, gestión de procesos, sistemas de información y tecnología. Llegaron a la conclusión de que la implementación de herramientas como la programación, la categorización, la gestión y la formación del personal aumenta el control sobre las farmacias. Esto significa que los controles sistemáticos en todas las áreas son fundamentales para una gestión eficaz de la farmacia.

Los resultados relacionados con el primer objetivo, que se centra en el sistema de control interno y la gestión de existencias, muestran que el 57,1 % de las respuestas se situaron en el nivel «nunca», el 14,3 % en «casi nunca», el 20 % en «ocasionalmente», el 5,7 % en

«casi siempre» y el 2,9 % en «siempre», lo que indica que existen dificultades en las prácticas de control interno. Estos resultados son coherentes con la teoría de 2019 sobre los sistemas de control interno en las entidades estatales, establecida en la Directiva n.º 006-2019-CG/INTEG y aprobada por la Resolución n.º 146-2019-CG, que subraya la necesidad de coherencia y orden en todas las actividades relacionadas con los recursos disponibles. Esto también lo apoya Frías (25), quien destacó la importancia de un sistema de control interno para llevar un registro y una contabilidad precisos, y afirmó que, sin controles eficaces, los registros no reflejan el inventario real, lo que provoca deficiencias en toda la organización y dificulta la identificación y resolución de problemas más complejos.

Otro estudio relevante castilla (10) objetivo determinar y describir los mecanismos de control interno en almacenes de farmacias peruanos, incluido el de Inkafarma. Mediante entrevistas y un enfoque descriptivo, Castilla descubrió que la farmacia contaba con un manual de organización, políticas y procedimientos específicos para guiar el trabajo de cada empleado, y que una persona era responsable de mantener todos los registros necesarios. Esto demuestra que las farmacias con registros organizados y controles sistemáticos enfrentan menos problemas. Rodríguez (18) llevó a cabo un estudio para evaluar el suministro de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima. Se utilizó un enfoque cuantitativo, con una muestra de 8917 recetas. Los resultados mostraron que el 24,71 % de las recetas se dispensaron en su totalidad, el 46,8 % se dispensaron parcialmente y el 3,09 % no se dispensaron en absoluto. Estos resultados ponen de manifiesto serios problemas de suministro y demuestran que el servicio de farmacia no puede satisfacer la demanda de medicamentos esenciales, lo que provoca escasez y dificultades para garantizar un tratamiento adecuado. Esto pone de manifiesto la necesidad de una mejor organización y control para mantener una gestión de existencias adecuada.

Cabrera y Díaz (19) también investigaron el estado actual de los sistemas de control interno en almacenes mediante un estudio exploratorio cualitativo que incluyó análisis de documentos e entrevistas. Descubrieron que los controles internos eficaces conducen a una gestión de existencias eficiente, por lo que las farmacias con sistemas de control interno son menos propensas a sufrir escasez de medicamentos. Se centró en mejorar el suministro de medicamentos mediante la compra centralizada para aumentar el acceso de las personas

aseguradas al sistema de salud integral. Este estudio descriptivo y transversal de métodos mixtos utilizó entrevistas a pacientes para recabar datos. Los resultados identificaron dificultades en la gestión de la cadena de suministro relacionadas con la compra centralizada y la gestión de existencias basada en la demanda. El estudio concluyó que las escasez se deben a una planificación deficiente y a la falta de registros sobre el consumo diario de medicamentos. Así pues, las farmacias que monitorizan sistemáticamente el uso de medicamentos y planifican adecuadamente su inventario no experimentan escasez de existencias.

4.3. CONCLUSIONES

Primero: El análisis reveló que el sistema de control interno de la farmacia del centro de salud Ciudad Eten en 2021 enfrentó importantes desafíos. Los resultados del test de Kendall Tau-b ($p < 0,001$) mostraron una fuerte asociación, con una correlación de 0,887, entre los controles internos y la gestión de la farmacia.

Segundo: Se observó que el sistema de control de las cantidades de medicamentos adquiridos era en gran medida ineficaz. En concreto, en el 57,1 % de los casos no se cumplieron las expectativas en cuanto a estándares e indicadores, en el 8,5 % casi nunca se cumplieron, en el 11,6 % se cumplieron ocasionalmente, en el 5,7 % se cumplieron casi siempre y solo en el 5,7 % se cumplieron completamente.

Tercer: La evaluación puso de manifiesto deficiencias en la gestión de la compra de medicamentos, con frecuentes incumplimientos de los procedimientos y procesos establecidos. Estas deficiencias afectaron negativamente a la disponibilidad y gestión de existencias.

Cuarto: La revisión indicó que la aplicación de controles internos al proceso de obtención de medicamentos era insuficiente. La falta de transparencia, trazabilidad y eficiencia en las prácticas de inventario limitó la capacidad del centro para satisfacer la demanda de manera efectiva.

Quinto: Al revisar la gestión de existencias junto con el entorno de control interno, se observó que la mayoría (68,5 %) no cumplía los requisitos, el 8,5 % rara vez los cumplía, el 11,6 % a veces, el 6,7 % casi siempre y el 5,7 % siempre los cumplía.

Sexto: La revisión del sistema de gestión de riesgos reveló que no había procedimientos suficientes para detectar, prevenir y abordar los riesgos asociados a la escasez de medicamentos. Esto aumentó la probabilidad de quedarse sin medicamentos esenciales y redujo la eficacia general de los servicios.

Séptimo: La revisión de las actividades de control dentro de la gestión de inventarios mostró que estas prácticas eran limitadas. La ausencia de una supervisión y un seguimiento efectivos y continuos dificultó la provisión constante de recursos.

Octavo, Se encontraron deficiencias en la comunicación y registro de datos relacionados con la información y la comunicación, lo que dificultaba la toma de decisiones oportunas e informadas sobre la reposición y el control de existencias.

Noveno: Finalmente, en lo que respecta a la supervisión, no se realizaban comprobaciones ni auditorías internas de forma regular. Esto dificultaba la identificación de errores o discrepancias en la gestión de inventarios, lo que suponía un reto para la mejora continua en la administración de medicamentos.

4.4. RECOMENDACIONES

Primero: establecer un sistema de control interno eficaz en el área de farmacia del centro de salud Ciudad Eten que permita evaluar regularmente el rendimiento del personal, garantizar que se cumplan las responsabilidades asignadas y reforzar la gestión de existencias de medicamentos. (19)

Segundo: desarrollar programas de formación continua para el personal responsable de la compra y manipulación de medicamentos, haciendo hincapié en la correcta aplicación de los procedimientos y métodos de adquisición establecidos para mejorar la eficiencia y reducir los errores en el proceso de suministro. (13)

Tercero: optimizar los procesos de compra mediante la revisión y actualización de los protocolos actuales, fomentando la transparencia, la trazabilidad y la eficiencia en cada etapa y creando mecanismos de retroalimentación para apoyar la mejora continua del sistema.

Cuarto: mejorar la gestión de existencias mediante la realización de controles periódicos, inventarios físicos rutinarios y la utilización de herramientas tecnológicas para monitorizar y registrar los movimientos de inventario, con el fin de garantizar la disponibilidad puntual de medicamentos y minimizar el riesgo de escasez. (12)

Quinto: establecer procedimientos formales para identificar, evaluar y mitigar los riesgos en la gestión de existencias, y desarrollar planes de contingencia para hacer frente a posibles escasez y garantizar la atención continuada de los pacientes.

Sexto: mejorar la comunicación y el flujo de información entre todas las áreas implicadas en la gestión de medicamentos, garantizando que los datos relevantes se registren y compartan de manera oportuna para apoyar la toma de decisiones y la reposición de existencias adecuada. (9)

Séptimo: implementar supervisiones y auditorías internas periódicas para detectar de forma temprana desviaciones, errores o deficiencias en la gestión de inventarios y tomar medidas correctivas que fortalezcan el sistema de control interno y optimicen la administración de medicamentos. (16)

BIBLIOGRAFIA

1. Bernal I, Iraizoz E, Gonzáles J, García S, López V, Molina L. El desabastecimiento y la escasez de medicamentos-Análisis y recomendaciones de la campaña “no es sano”. [Online].; 2020 [cited 2021 Agosto 8. Available from: https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf.
2. Rovira J. Precio de los medicamentos: cómo se establecen y cuáles son sus sistemas de control. *Salud Colectiva*. 2018; 11(1): p. 35-48.
3. Sarmento K, Goldbaum M, Guayta R, Modamio P, Mariño E, Segú J. Coordinación entre servicios farmacéuticos para una farmacoterapia integrada: el caso de Cataluña. *Revista Ciencia & Salud Colectiva*. 2017; 22(8): p. 2595-2608.
4. Suarez I. Modelo de gestión para mejoramiento del sistema de distribución “dosis unitaria” en el Hospital Iess Ibarra. Tesis de maestría. Quito-Ecuador: Universidad Tecnológica Israel, Maestría en Administración Pública; 2018.
5. Asencio L, González E, Lozano M. El inventario como determinante en la rentabilidad de las distribuidoras farmacéuticas. *Revista de Ciencias de la Administración y Economía*. 2017; 7(13): p. 1-17.
6. Otárola M, Tocasuche J. Propuesta para la gestión de la calidad en el aprovisionamiento de medicamentos de una IPS en la ciudad de Bogotá DC. Trabajo de grado. Bogotá: Universidad de La Salle, Facultad de ingeniería industrial; 2017.
7. Gestión. Sunat agudiza control en el sustento del gasto de empresas. 2013..
8. Quispe J. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima-2017. Tesis de maestría. Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2017.
9. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. In *Anales de la Facultad de Medicina*. In *Anales de la Facultad de Medicina*. 2019; 80(1): p. 104-108.

10. Campos E. Los mecanismos de control interno en el almacén de farmacias en el Perú. Caso: Farmacia Inkafarma – Castilla, 2018. Tesis de pregrado. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad de ciencias contables financieras y administrativas; 2018.
11. Polo A, Gomez K, Ariza A. Evaluación de los controles establecidos en el área del almacén de la empresa distribuidora de medicamentos, Distrimed Ltda. de la ciudad de Santa Marta. Tesis de grado. Universidad Cooperativa de Colombia, Facultad de ciencias administrativas, contables y comercio; 2019.
12. Bello G, Peña D. Diseño de un modelo de gestión en el ciclo de medicamentos para la mejora en la atención al paciente del hospital San Rafael de Cáqueza. Bogotá: Universidad Santo Tomás. Tesis de grado. Bogotá: Universidad Santo Tomás, Facultad de ingeniería; 2020.
13. Del Aguila R. Propuesta de flujos específicos de los procesos logísticos en Hospitales del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala. Tesis de posgrado. Guatemala de la Asunción: Universidad Rafael Landívar, Facultad de Ciencias de la Salud; 2018.
14. López T, Acevedo A, Gómez M, Neira A, Acevedo J, Peña C. Medicines Value Chain Management Level in Cuban Health System. Ingeniería y Universidad. 2020; 24: p. 1-14.
15. Mayanquer V. Diagnóstico de la gestión del suministro de medicamentos y dispositivos médicos del servicio de farmacia del Hospital “San Luis” de Otavalo y propuesta de mejora. Tesis de grado. Quito: Universidad Central del Ecuador, Facultad de Ciencias Químicas; 2018.
16. Palomar C, Álvarez A. El servicio de farmacia frente a la logística. Farmacia Hospitalaria. 2020; 44(7): p. 17-20.
17. Valenzuela J. Gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los establecimientos de atención primaria de la dirección de redes integradas de salud Lima Norte 2018. Tesis de maestría. Universidad César Vallejo, Escuela de Posgrado; 2019.

18. Rodríguez A. Evaluación del nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en un centro de salud público de Lima – 2018. Tesis de maestría. Universidad Cesar Vallejo, Escuela de Posgrado; 2020.
19. Cabrera A, Díaz R. Propuesta de un sistema de control interno para mejorar la eficiencia y gestión de las existencias en el Hospital Regional de la PNP-Chiclayo en el periodo del 2016. Tesis de pregrado. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017.
20. Larraín J, Valentín K, Zelaya F. Propuesta de mejora del proceso de abastecimiento de medicamentos a través de compras corporativas para mejorar el acceso a medicamentos de los asegurados al Seguro Integral de Salud (SIS) Lima – Perú año 2018. Tesis de maestría. Lima: Universidad del Pacífico, Escuela de Posgrado; 2018.
21. Espinoza J, Gamarra C, Torres S, Villanueva C. Planeamiento Estratégico para el Primer Nivel de Atención Pública del Sector Salud de la Región Junín. Tesis de maestría. Lima: Pontificia Universidad Católica del Perú, Escuela de Posgrado; 2017.
22. Martinez M. Los mecanismos de control interno en el almacén de farmacias en el Perú. caso: Farmacia Inkafarma – Castilla, 2018. Tesis de grado. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2018.
23. Resolución de Contraloría N.º 146-2019-CG 17 de mayo de 2019 Aprueban la Directiva N° 006-2019-CG/INTEG "Implementación del Sistema de Control Interno en las entidades del Estado", cuyo texto forma parte de la presente Resolución, aplicable en la entidad. 2019.
24. Sociedad de Comercio Exterior del Perú-ComexPerú. El problema en la provisión del sector salud: el desabastecimiento de medicamentos (PARTE I). 2019.
25. Frias I. EY Perú. [Online]. 2016 [cited 2023 Enero 15. Available from: https://www.ey.com/es_pe/finance/importancia-control-interno-empresa.
26. Consejo Profesional de Ciencias Económicas de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. 2017.

27. Lima: Contraloría General de la República. Deutsche Gesellschaft für Internationale Zusammenarbeit (GIZ) GmbH. [Online]. 2019 [cited 2023 Febrero 17. Available from: https://apps.contraloria.gob.pe/wcm/control_interno/documentos/Publicaciones/Marco_Conceptual_Control_Interno_CGR.pdf.
28. Robles B. Rediseño del sistema de gestión de almacén de medicamentos de la red Chancay–Chancay; 2018. Tesis de grado. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, Facultad de Ingeniería; 2018.
29. Pérez I, Vega E, Andamayo D. Cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento en hospitales nivel III especializada del Ministerio de Salud. Huancayo- 2018. Visionarios en ciencia y tecnología. 2020; 5: p. 106-116.
30. Pereyra C. Control interno en las empresas: Su aplicación y efectividad: Editorial México: IMCP; 2019.
31. Dirección General de Medicamentos IyDD. Procesos del Sistema de suministro de medicamentos e insumos en el ministerio de salud – Modulo II Estimación de Necesidades y Programaciones Gestión de stock Lima. 2006..
32. Lescano A. Propuesta de mejora en el proceso de abastecimiento de medicamentos en el Hospital General Ambato IESS. Tesis de grado. Universidad Técnica de Ambato, Facultad de Ciencias Administrativas; 2022.
33. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos en investigación científica, tecnológica y humanística: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018.
34. Hernández-Sampieri R, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Sexta ed. México: Mc Graw Hill Education; 2014.
35. Hernández S, Fernández C, Baptista L. Metodología de la Investigación. Quinta ed. México: McGraw-Hill/Interamericana; 2014.
36. Cohen N, Gómez G. Metodología de la investigación. Tercera ed. Buenos Aires– Argentina: Teseo; 2019.

37. Universidad Norbert Wiener. intranet.uwiener.edu.pe. [Online].; 2020. Available from: https://intranet.uwiener.edu.pe/univwiener/portales/centroinvestigacion/UPNW-EES-REG-001%20Cod_Etica_Inv.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

“SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA EL CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE CUIDAD ETEN DEL AÑO 2021”

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Diseño metodológico
1. Problema General ¿Cómo será el Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021? 1. Problema Específicos 1.- ¿Cuál será el sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 2.- ¿Cuál será el sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área	1.Objetivo General Determinar cuál es el sistema de control interno con la gestión de stock de medicamentos en el área de Farmacia del Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021. 2.Objetivos Específicos 1.- Identificar el sistema de control interno de cantidades para adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 2.- Analizar el sistema de control interno de modalidades para la adquisición de medicamentos en el área de farmacia del	Variable Independiente Control Interno	Tipo de Estudio Básica Población Área de farmacia del centro de salud de Ciudad Eten.

de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 3.- ¿Cuál será el sistema de control interno en el proceso de adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 4.- ¿Cuál será la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 5.- ¿Cuál será la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 6.- ¿Cuál será la gestión de stock en las actividades de control en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 7.- ¿Cuál será la gestión de stock en la información y comunicación en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021? 8.- ¿Cuál será la gestión de stock con la supervisión en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021?	centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 3.- Aplicar el sistema de control interno en el proceso de adquisición de medicamentos en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 4.- Evaluar la gestión de stock con el ambiente de control interno en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 5.- Analizar la gestión de stock en la evaluación de riesgo en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 6.- Establecer la gestión de stock en las actividades de control en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 7.- Conocer la gestión de stock en la información y comunicación en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021 8.- Analizar la gestión de stock con la supervisión en el área de farmacia del centro de salud en el distrito de ciudad Eten del año 2021	Dependiente Gestión de Stock	Muestra Documentos que se encuentran en el área de farmacia del centro de salud de Ciudad Eten. Procesamientos de Datos Recopilación de todos los documentos, en el área de farmacia
---	---	---	--

--	--	--	--

Anexo 2: Instrumento Lista de Cotejo

Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021

N°	VARIABLE 1: Sistema de control interno	nunca	casi nunca	ocasiona lmente	casi siempre	siempre
	Ambiente de control					
1	¿El área de farmacia del centro de salud cuenta con un manual de organización y funciones?	X				
2	¿En el área de farmacia del centro de salud está bien definido su organigrama para facilitar adecuado manejo de los medicamentos al personal?	X				
3	¿El área de farmacia cuenta con el personal capacitado para desempeñar su adecuadamente sus funciones?					X
	Evaluación de Riesgo					
4	¿Los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento de las leyes prevención de riesgos?			X		
5	¿El personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riesgo?					

				X		
6	¿En el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área?					X
	Actividades de Control					
7	¿En el área de farmacia los procedimientos de autorización son adecuados para cumplir con los objetivos trazados?					X
8	¿Están debidamente almacenados y/o archivados los procedimientos institucionales en el área de farmacia del centro de salud?					X
9	¿Se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua por el personal del área de farmacia?					X
	Información y Comunicación					
10	¿Se cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada?					X
11	¿Se cuenta con la tecnología necesaria en cuanto a Hardware para tener una comunicación adecuada?					X
12	¿Se mantiene una comunicación fluida con los diferentes centros de					

	salud para la rotación de los productos de la farmacia?					X
	Supervisión y Seguimiento					
13	¿Se hace seguimiento a las soluciones que se han dado a los problemas identificados?				X	
14	¿Se reportan todas las deficiencias por el personal en el área de farmacia del centro de salud?			X		
15	¿Se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información?					X
	VARIABLE 2: Gestión de Stock					
	Cantidades para la adquisición					
16	¿Se cumplió con la adquisición de las cantidades programadas anualmente de productos farmacéuticos?					X
17	¿La programaron anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada?					X
	Modalidades para la adquisición de medicamentos.					
18	¿Tiene conocimiento de las diferentes modalidades para la adquisición de medicamentos?					X

19	¿Las compras se realizan en función al establecimiento de las necesidades institucionales del centro de salud?	X				
20	¿Las compras de emergencias son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	X				
21	¿Las compras directas son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	X				
	Proceso de adquisición de medicamentos					
22	¿Las compras realizadas por necesidades de servicios están dentro del presupuesto del centro de salud?					X
23	¿El presupuesto programado para las compras anuales de productos farmacéuticos cubre las necesidades de la comunidad?	X				
24	¿Las compras para casos especiales se realizan con el presupuesto del centro de salud?					X
25	¿Con qué frecuencia se realizan compras de productos farmacéuticos para casos especiales en el centro de salud?			X		

Anexo 3: CERTIFICADO DE VALIDEZ DEL INSTRUMENTO

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Cuidad Eten del año 2021

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: SISTEMA DE CONTROL INTERNO							
	DIMENSIÓN 1: AMBIENTE DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿El área de farmacia del centro de salud cuenta con un manual de organización y funciones?	Si		Si		Si		
2	¿En el área de farmacia del centro de salud está bien definido su organigrama para facilitar adecuado manejo de los medicamentos al personal?	Si		Si		Si		
3	¿El área de farmacia cuenta con el personal capacitado para desempeñar su adecuadamente sus funciones?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: EVALUACIÓN DE RIESGO	Si	No	Si	No	Si	No	
4	¿Los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento	Si		Si		Si		

	de las leyes prevención de riesgos?							
5	¿El personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riesgo?	Si		Si		Si		
6	¿En el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿En el área de farmacia los procedimientos de autorización son adecuados para cumplir con los objetivos trazados?	Si		Si		Si		
8	¿Están debidamente almacenados y/o archivados los procedimientos institucionales en el área de farmacia del centro de salud?	Si		Si		Si		
9	¿Se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua por el personal del área de farmacia?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Se cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada?	Si		Si		Si		
11	¿Se cuenta con la tecnología necesaria en cuanto a Hardware para tener una comunicación adecuada?	Si		Si		Si		
12	¿Se mantiene una comunicación fluida con los diferentes	Si		Si		Si		

	centros de salud para la rotación de los productos de la farmacia							
	DIMENSIÓN 5: SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	

13	¿Se hace seguimiento a las soluciones que se han dado a los problemas identificados?	Si		Si		Si		
14	¿Se reportan todas las deficiencias por el personal en el área de farmacia del centro de salud?	Si		Si		Si		
15	¿Se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información?	Si		Si		Si		
	VARIABLE 2: GESTIÓN DE STOCK							
	DIMENSIÓN 1: CANTIDADES PARA LA ADQUISICIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Se cumplió con la adquisición de las cantidades programadas anualmente de productos farmacéuticos?	Si		Si		Si		
17	¿La programaron anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: MODALIDADES PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
18	¿Tiene conocimiento de las diferentes modalidades para la adquisición de medicamentos?	Si		Si		Si		

19	¿Las compras se realizan en función al establecimiento de las necesidades institucionales del centro de salud?	Si		Si		Si		
20	¿Las compras de emergencias son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	Si		Si		Si		
21	¿Las compras directas son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
22	¿Las compras realizadas por necesidades de servicios están dentro del presupuesto del centro de salud?	Si		Si		Si		
23	¿El presupuesto programado para las compras anuales de productos farmacéuticos cubre las necesidades de la comunidad?	Si		Si		Si		
24	¿Las compras para casos especiales se realizan con el presupuesto del centro de salud?	Si		Si		Si		
25	¿Con qué frecuencia se realizan compras de productos farmacéuticos para casos especiales en el centro de salud?	Si		Si		Si		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Existe suficiencia

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Muñoz Jáuregui Manuel Jesús

DNI: 06771337

Especialidad del validador: Farmacia Clínica

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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



Firma del Experto Informante

22 de agosto de 2022

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO INVESTIGACIÓN:

Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: SISTEMA DE CONTROL INTERNO							
	DIMENSIÓN 1: AMBIENTE DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿El área de farmacia del centro de salud cuenta con un manual de organización y funciones?	Si		Si		Si		
2	¿En el área de farmacia del centro de salud está bien definido su organigrama para facilitar adecuado manejo de los medicamentos al personal?	Si		Si		Si		
3	¿El área de farmacia cuenta con el personal capacitado para desempeñar su adecuadamente sus funciones?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: EVALUACIÓN DE RIESGO	Si	No	Si	No	Si	No	

4	¿Los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento de las leyes prevención de riesgos?	Si		Si		Si		
5	¿El personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riesgo?	Si		Si		Si		
6	¿En el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿En el área de farmacia los procedimientos de autorización son adecuados para cumplir con los objetivos trazados?	Si		Si		Si		
8	¿Están debidamente almacenados y/o archivados los procedimientos institucionales en el área de farmacia del centro de salud?	Si		Si		Si		
9	¿Se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua por el personal del área de farmacia?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Se cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada?	Si		Si		Si		
11	¿Se cuenta con la tecnología necesaria en cuanto a Hardware para tener una comunicación adecuada?	Si		Si		Si		

12	¿Se mantiene una comunicación fluida con los diferentes centros de salud para la rotación de los productos de la farmacia?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 5: SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Se hace seguimiento a las soluciones que se han dado a los problemas identificados?	Si		Si		Si		
14	¿Se reportan todas las deficiencias por el personal en el área de farmacia del centro de salud?	Si		Si		Si		
15	¿Se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información?	Si		Si		Si		
	VARIABLE 2: GESTIÓN DE STOCK	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 1: CANTIDADES PARA LA ADQUISICIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
16	¿Se cumplió con la adquisición de las cantidades programadas anualmente de productos farmacéuticos?	Si		Si		Si		

17	¿La programaron anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 2: MODALIDADES PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
18	¿Tiene conocimiento de las diferentes modalidades para la adquisición de medicamentos?	Si		Si		Si		
19	¿Las compras se realizan en función al establecimiento de las necesidades institucionales del centro de salud?	Si		Si		Si		
20	¿Las compras de emergencias son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	Si		Si		Si		
21	¿Las compras directas son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	Si		Si		Si		
	DIMENSIÓN 3: PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
22	¿Las compras realizadas por necesidades de servicios están dentro del presupuesto del centro de salud?	Si		Si		Si		
23	¿El presupuesto programado para las compras anuales de productos farmacéuticos cubre las necesidades de la comunidad?	Si		Si		Si		

24	¿Las compras para casos especiales se realizan con el presupuesto del centro de salud?	Si		Si		Si		
25	¿Con qué frecuencia se realizan compras de productos farmacéuticos para casos especiales en el centro de salud?	Si		Si		Si		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Comprobar que tienen instrumentos necesarios para el control de medicamentos

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: José Rincón Chávez

DNI: 08863131

Especialidad del validador: Salud pública y gestión sanitaria

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

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

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

18 de setiembre de 2022



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN:

Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
	VARIABLE 1: SISTEMA DE CONTROL INTERNO							
	DIMENSIÓN 1: AMBIENTE DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿El área de farmacia del centro de salud cuenta con un manual de organización y funciones?	X		X		X		
2	¿En el área de farmacia del centro de salud está bien definido su organigrama para facilitar adecuado manejo de los medicamentos al personal?	X		X		X		
3	¿El área de farmacia cuenta con el personal capacitado para desempeñar su adecuadamente sus funciones?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: EVALUACIÓN DE RIESGO	Si	No	Si	No	Si	No	

4	¿Los trabajadores en el área de farmacia tienen conocimiento de las leyes prevención de riesgos?	X		X		X		
5	¿El personal del área de farmacia tiene bien establecido en que consiste la matriz de riesgo?	X		X		X		
6	¿En el área de farmacia del centro de salud hay auditorias constantes que sirvan para mejorar el área?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: ACTIVIDADES DE CONTROL	Si	No	Si	No	Si	No	
7	¿En el área de farmacia los procedimientos de autorización son adecuados para cumplir con los objetivos trazados?	X		X		X		
8	¿Están debidamente almacenados y/o archivados los procedimientos institucionales en el área de farmacia del centro de salud?	X		X		X		
9	¿Se aplican todas las actividades de control programadas y de manera continua por el personal del área de farmacia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 4: INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	
10	¿Se cuenta con una tecnología en cuanto software para tener una comunicación adecuada?	X		X		X		

11	¿Se cuenta con la tecnología necesaria en cuanto a Hardware para tener una comunicación adecuada?	X		X		X		
12	¿Se mantiene una comunicación fluida con los diferentes centros de salud para la rotación de los productos de la farmacia?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 5: SUPERVISIÓN Y SEGUIMIENTO	Si	No	Si	No	Si	No	
13	¿Se hace seguimiento a las soluciones que se han dado a los problemas identificados?	X		X		X		
14	¿Se reportan todas las deficiencias por el personal en el área de farmacia del centro de salud?	X		X		X		
15	¿Se realiza la evaluación de la corrección de errores comunicados durante el proceso de registro de la información?	X		X		X		
	VARIABLE 2: GESTIÓN DE STOCK							
	DIMENSIÓN 1: CANTIDADES PARA LA ADQUISICIÓN	Si	No	Si	No	Si	No	

16	¿Se cumplió con la adquisición de las cantidades programadas anualmente de productos farmacéuticos?	X		X		X		
17	¿La programación anual de los productos farmacéuticos fue la adecuada?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: MODALIDADES PARA LA ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	
18	¿Tiene conocimiento de las diferentes modalidades para la adquisición de medicamentos?	X		X		X		
19	¿Las compras se realizan en función al establecimiento de las necesidades institucionales del centro de salud?	X		X		X		
20	¿Las compras de emergencias son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	X		X		X		
21	¿Las compras directas son autorizadas por la máxima autoridad del centro de salud?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: PROCESO DE ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS	Si	No	Si	No	Si	No	

22	¿Las compras realizadas por necesidades de servicios están dentro del presupuesto del centro de salud?	X		X		X		
23	¿El presupuesto programado para las compras anuales de productos farmacéuticos cubre las necesidades de la comunidad?	X		X		X		
24	¿Las compras para casos especiales se realizan con el presupuesto del centro de salud?	X		X		X		
25	¿Con qué frecuencia se realizan compras de productos farmacéuticos para casos especiales en el centro de salud?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): **HAY SUFICIENCIA**

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr: ...Márquez Caro, Orlando Juan.....

DNI:...09075930.....

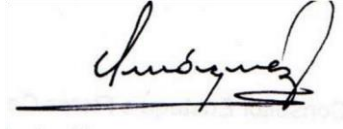
Especialidad del validador:...Metodólogo

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

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

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

...3.de...noviembre...de 2022...

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Luis Gómez', is written over a horizontal line.

Firma del Experto Informante



Universidad
Norbert Wiener

RESOLUCIÓN N° 019-2023-DFFB/UPNW

Lima, 11 de abril de 2023

VISTO:

El Acta N° 014 donde la Unidad Revisora de Asuntos Éticos de la FFYB aprueba la no necesidad de ser evaluado el proyecto por el Comité de Ética de la Universidad que presenta el/la tesista SILVA SANTISTEBAN, CARMEN DEL PILAR egresado (a) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica.

CONSIDERANDO:

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

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

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO: Aprobar el proyecto de tesis titulado "SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA EL CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE CUIDAD ETEN DEL AÑO 2021" presentado por el/la tesista SILVA SANTISTEBAN, CARMEN DEL PILAR autorizándose su ejecución.

Regístrese, comuníquese y archívese.

Dr. Rubén Eduardo Cueva Hestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica



Universidad
Norbert Wiener

Lima, 14 de noviembre de 2022

DR.
Juan Pablo Meléndez
GERENTE REGIONAL DE SALUD
Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestra siguiente tesista egresada de la EAP de Farmacia y Bioquímica:

Nro.	Apellidos y nombres	Código de alumno
01	Silva Santisteban Carmen del Pilar	2022801629

Pueda desarrollar su proyecto de tesis titulado: "SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA EL CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE CIUDAD ETEN DEL AÑO 2021".

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,

Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica





Universidad
Norbert Wiener

Lima, 14 de noviembre de 2022

DR.
David Marcel Alvarado Sosa
Director
Centro de Salud de Ciudad Eten- Chiclayo

Presente. -

De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a Ud., en mi calidad de decano de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener, para saludarlo muy cordialmente y presentar a nuestra siguiente tesista egresada de la EAP de Farmacia y Bioquímica:

Nro.	Apellidos y nombres	Código de alumno
01	Silva Santisteban Carmen del Pilar	2022801629

Pueda desarrollar su proyecto de tesis titulado: "SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y GESTIÓN DE STOCK DE MEDICAMENTOS EN EL ÁREA DE FARMACIA EL CENTRO DE SALUD EN EL DISTRITO DE CUIDAD ETEN DEL AÑO 2021" en su distinguida institución.

Esperando contar con su apoyo hago propicia la ocasión para expresar mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dr. Rubén Eduardo Cueva Mestanza
Decano (e) de la Facultad de Farmacia y Bioquímica

David M. Alvarado Sosa
MEDICO CIRUJANO
C.M. 46645
JEFE C.S. CIUDAD ETEN
Recibido 17/11/2022



GOBIERNO REGIONAL - LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
COMUNIDAD LOCAL DE INVESTIGACIÓN DE SALUD Eten
CENTRO SALUD - CIUDAD Eten

CONSTANCIA DE AUTORIZACIÓN

Yo, DR. David Alvarado Sosa, identificado con D.N.I. N° 16798534, en mi calidad de Representante Legal del Centro de Salud de Ciudad Eten, ubicado en el distrito de Ciudad Eten, provincia de Chiclayo, departamento de Lambayeque.

Otorgo la AUTORIZACIÓN, a la Srta. Carmen del Pilar Silva Santisteban, identificada con D.N.I. N° 16620616, de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener para que ejecute su investigación titulada "Sistema de Control Interno y Gestión de stock de Medicamentos en el Área de Farmacia el Centro de Salud en el Distrito de Ciudad Eten del año 2021", dentro de las instalaciones o utilice la información de nuestro Centro de Salud de Ciudad Eten.

Asimismo, autorizo expresamente el uso de la información con fines académicos, contribuyendo con la comunidad educativa.

Finalmente, respecto al uso del nombre de institución Centro de Salud de Ciudad Eten, se determina:

- () Mantener en RESERVA el nombre y/o información sensible y/o cualquier distintivo de la empresa / institución Centro de Salud de Ciudad Eten
- () Autorizo mencionar el nombre y/o información y/o cualquier distintivo de la empresa / institución Centro de Salud de Ciudad Eten

Lima, 21 de Noviembre de 2022


Dr. M. Alvarado Sosa
Médico Cirujano
C.R. 45645

Nombre y apellido
Representante Legal
Centro de Salud de Ciudad Eten
D.N.I.: 16798534

DIRECCIÓN DE LA INSTITUCIÓN/EMPRESA
TELÉFONO, CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE

NOMBRE DEL TRABAJO

Tesis Centro de Salud CIUDAD ETEN[1].docx

RECuento DE PALABRAS

17230 Words

RECuento DE CARACTERES

89104 Characters

RECuento DE PÁGINAS

93 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

6.8MB

FECHA DE ENTREGA

May 12, 2023 3:06 PM GMT-5

FECHA DEL INFORME

May 12, 2023 3:07 PM GMT-5**● 17% de similitud general**

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

- 17% Base de datos de Internet
- 2% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 4% Base de datos de trabajos entregados

● Excluir del Reporte de Similitud

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

CENTRO DE SALUD CIUDAD ETEN
RECETA UNICA ESTANDARIZADA

Nombres y Apellidos: Jose F. Chiracapa Nigues Edad: 80

Cod. Aten. SIS: 1702-16514341 H.C.: 1871932

USUARIO
 Demanda ☒ S.I.S. ☐ Inter. Sanitar. ☐ Otros ☐

ATENCIÓN
 Consulta Externa ☐ Emergencia ☐ Odontología ☐ Hospitalización ☐ Otros ☒

ESPECIALIDAD
 Medicina ☐ Cirugía ☐ Pediatría ☐ Ginec. obstetricia ☐ Otros ☒

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo): Atrou (CIE-10): M14.9

Rp.
 Medicamentos o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad
Paracetamol 500 # 20

David M. Alvarado Bosa
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 45645
 Sello de Colegiatura Profesional
 Fecha de Atención: 17/11/2022 Válido hasta

13405
CENTRO DE SALUD CIUDAD ETEN
RECETA UNICA ESTANDARIZADA

Nombres y Apellidos: Zarpau Ayasta Nautze Edad: 27

Cod. Aten. SIS: 22922555 H.C.:

USUARIO
 Demanda ☒ S.I.S. ☐ Inter. Sanitar. ☐ Otros ☐

ATENCIÓN
 Consulta Externa ☐ Emergencia ☒ Odontología ☐ Hospitalización ☐ Otros ☒

ESPECIALIDAD MEDICA
 Medicina ☐ Cirugía ☐ Pediatría ☐ Ginec. Obstetricia ☐ Otros ☒

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo): 6442 (CIE: 10):

Rp.
 Medicamentos o Insumos (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad
Paracetamol tab 09

Dr. Mundaqa Maza Maria Y.
 MEDICO CIRUJANO
 C.M.P. 089693
17/11/22
 SELLO / FIRMA / COLEGIATURA PROFESIONAL Fecha de Atención VÁLIDO HASTA

CENTRO DE SALUD CIUDAD ETEN
RECETA UNICA ESTANDARIZADA

Nombres y Apellidos: Leticia Guillen Macbrado Edad: 25

Cod. Aten. SIS: 752268119 H.C.:

USUARIO
 Demanda ☐ S.I.S. ☐ Inter. Sanitar. ☐ Otros ☐

ATENCIÓN
 Consulta Externa ☐ Emergencia ☐ Odontología ☒ Hospitalización ☐ Otros ☐

ESPECIALIDAD
 Medicina ☐ Cirugía ☐ Pediatría ☐ Ginec. obstetricia ☐ Otros ☐

Diagnóstico (Definitivo/Presuntivo): Necrosis pulpar (CIE-10): P014.1

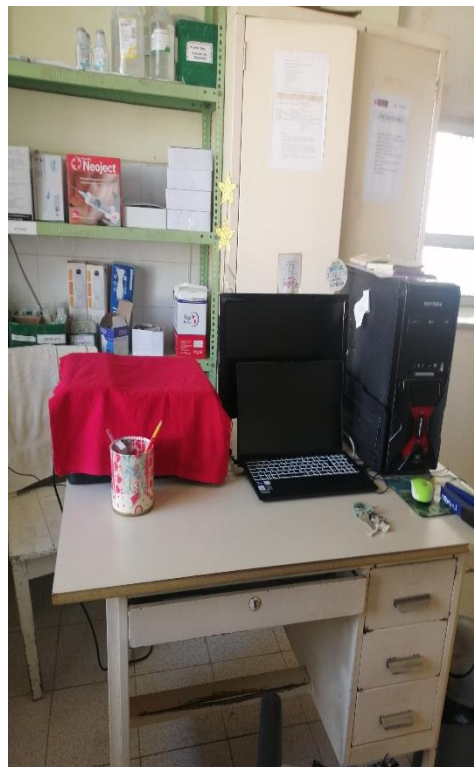
Rp.
 Medicamentos o Insumo (Obligatorio DCI) Concentración Forma Farmacéutica Cantidad
 1) Dexametasona 4mg/2ml x 2ml #03
 2) Diclofenaco 25 mg/ml x 3ml # 03
 3) Jungs 5ml #03
 4) Amoxicilina 500 ug # 21 tab
 5) clonazepam 500 ug # 12 tab.

Yana Gladys Custodio Her.
 CIRUJANO DENTISTA
 C.O.P. 49743
18/11/22
 Sello / Firma / Colegiatura Profesional Fecha de Atención VÁLIDO HASTA

CENTRO DE SALUD DE CIUDAD ETEN.



GERENCIA REGIONAL DE SALUD





16% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Texto mencionado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 15%  Fuentes de Internet
- 4%  Publicaciones
- 12%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 15% Fuentes de Internet
- 4% Publicaciones
- 12% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	6%
2	Internet	hdl.handle.net	1%
3	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-02	<1%
5	Trabajos entregados	Universidad Cesar Vallejo on 2023-01-10	<1%
6	Internet	repositorio.uandina.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	Universidad de Huanuco on 2021-02-04	<1%
8	Internet	repositorio.unsaac.edu.pe	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Privada Antenor Orrego 2025 on 2026-03-20	<1%
10	Trabajos entregados	POSGRADO on 2025-09-12	<1%
11	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-10-25	<1%