



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la
droguería San Martín-2024

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Arotoma López, Nicolle Sarali

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-8344-1359>

Autora: Huamán Chávez, Sonia Marisela

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9753-3839>

Asesor: Dr. Oyarce Alvarado, Elmer

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2803-3811>

Lima – Perú

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

Yo,...Nicolle Sarali Arotoma Lopez y Sonia Marisela Huamán Chávez egresadas de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacia y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación “...RELACION ENTRE GESTION LOGISTICA Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN LA DROGUERIA SAN MARTIN -2024.....” Asesorado por el docente: ...Elmer Oyarce Alvarado.....DNI ...43343965.....ORCID...0000-0002-2803-3811..... tiene un índice de similitud de **19 (diecinueve) %** con código ___14912:437570646_____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 de autor 1
 Nicolle Sarali Arotoma Lopez
 DNI: ...73014529.....



.....
 Firma de autor 2
 Sonia Marisela Huamán Chávez
 DNI: ...46943044.....



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

.....
 Firma
 Elmer Oyarce Alvarado
 DNI: ...43343965.....

Lima, ...21...de...Marzo... de.....2025...

Dedicatoria

Con profunda gratitud a Dios, fuente de inspiración y guía en mi vida y en la realización de este proyecto. A mis padres, mi roca y mi sostén, gracias por su amor incondicional, su apoyo constante y su fe inquebrantable en mí. Este logro es un reflejo de su dedicación y sacrificio.

Sonia H.

Dedico este trabajo a mi mami Lidia por ser mi guía y el impulso para realizar mi carrera profesional, a mi papá que a pesar de la distancia siempre ha estado presente en mi vida apoyándome en cada momento. A la vez quiero hacer presente a mis tíos Karol y Enrique por su apoyo incondicional durante esta etapa profesional que sin ellos no hubiera sido posible lograrlo.

Nicolle A.

Agradecimiento

Expreso mi más sincero agradecimiento a mi asesor Elmer Oyarce Alvarado, por su invaluable guía, conocimientos y apoyo durante el desarrollo de esta tesis. Su dedicación y paciencia fueron cruciales para mi aprendizaje y la culminación de este trabajo. Asimismo, agradezco profundamente a mi compañera de investigación, Arotoma López, Nicolle Sarali Por Su colaboración, apoyo y enriquecedor intercambio de ideas, su amistad y trabajo en equipo fueron fundamentales para el éxito de este proyecto.

Sonia H.

Agradezco a Dios fuente de fortaleza por haberme guiado y sostenido en este camino académico, a mis asesores por su orientación, apoyo y dedicación; su sabiduría y experiencia han sido fundamentos en la elaboración de esta tesis.

Mi familia por su amor y apoyo, mis padres Alejandro y Karina gracias por creer en mí, a mi amiga y compañera Huamán Chávez Sonia Marisela por haber confiado en mi persona para realizar juntas este trabajo de investigación con la cual lograremos el título anhelado.

Este trabajo representa el esfuerzo y amor que me ha brindado mi familia en todo momento.

Nicolle A.

Índice

Dedicatoria.....	i
Agradecimiento.....	ii
Índice.....	iii
Índice de Tablas	v
Índice de gráficos.....	vi
Resumen.....	vii
ABSTRACT.....	viii
Introducción	ix
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	3
1.2.1. Problema General.....	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivo de la investigación.....	3
1.3.1. Objetivo general.....	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	4
1.4.1. Teórica	4
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Practica.....	5
1.5. Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o Unidad de análisis	6
CAPITULO II: MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases Teóricas.....	10
2.3. Formulación de hipótesis	23
2.3.1. Hipótesis General	23
2.3.2. Hipótesis Específicas.....	24
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	25

3.1. Método de la 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	26
2.6. Variables y operacionalización	27
2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	28
2.7.1. Técnica.....	28
2.7.2. Descripción de instrumentos	28
2.7.3. Validación.....	28
2.7.3. Confiabilidad	29
2.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
2.9. Aspectos éticos.....	29
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	31
4.1 Análisis descriptivo de resultados	31
4.1.2. Prueba de hipótesis	39
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	46
5.1 Conclusiones	46
5.2. Recomendaciones.....	48
REFERENCIAS.....	49
ANEXOS	57
Anexo 1: Matriz de consistencia	57
Anexo 2: Instrumentos	59
Anexo 5: Aprobación del Comité.....	71
Anexo 6: Formato de consentimiento informado.....	72
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos	74
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin	75

Índice de Tablas

Tabla 1:	31
<i>VI Gestión logística (Agrupada)</i>	31
Tabla 2:	32
<i>Programación (agrupada)</i>	32
Tabla 3:	33
<i>Adquisiciones (Agrupada)</i>	33
Tabla 4:	34
<i>Almacenamiento (agrupada)</i>	34
Tabla 5	35
<i>Distribución (agrupada)</i>	35
Tabla 6:	36
<i>Disponibilidad de medicamentos (agrupada)</i>	36
Tabla 7:	37
<i>Nivel de disponibilidad (agrupada)</i>	37
Tabla 8:	38
<i>Condición de medicamentos (agrupada)</i>	38
Tabla 9	39
<i>Correlación Gestión Logística y Disponibilidad de medicamentos</i>	39
Tabla 10	40
<i>Correlación Gestión Logística y Nivel de Disponibilidad</i>	40
Tabla 11	40
<i>Correlación Gestión Logística y Condición de medicamentos</i>	40
Tabla 12	41
<i>Correlación Programación y Disponibilidad de medicamentos</i>	41
Tabla 13	41
<i>Correlación Adquisiciones y Disponibilidad de medicamentos</i>	41
Tabla 14	42
<i>Correlación Almacenamiento y Disponibilidad de medicamentos</i>	42
Tabla 15	42
<i>Correlación Distribución y Disponibilidad de medicamentos</i>	42

Índice de gráficos

Figura 1:	31
<i>VI Gestión logística (Agrupada)</i>	31
Figura 2:	32
<i>Programación (agrupada)</i>	32
Figura 3	33
<i>Adquisiciones (Agrupada)</i>	33
Figura 4	34
<i>Almacenamiento (agrupada)</i>	34
Figura 5	35
<i>Distribución (agrupada)</i>	35
Figura 6	36
<i>Disponibilidad de medicamentos (agrupada)</i>	36
Figura 7:	37
<i>Nivel de disponibilidad (agrupada)</i>	37
Figura 8	38
<i>Condición de medicamentos (agrupada)</i>	38

Resumen

Para el desarrollo de la administración logística se deben seguir procedimientos como el de organizar, poner en práctica y supervisar el desplazamiento de productos, servicios e información a través de la cadena de abastecimiento. La meta es asegurar que los productos sean entregados al cliente final de forma eficaz, a tiempo y con la calidad prevista. Asociado a la disponibilidad de medicamentos que permite satisfacer las necesidades terapéuticas de los individuos en un instante específico, lo cual permitió plantearnos el siguiente objetivo general determinar la relación que existe entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería san martín-2024 asimismo se desarrolló la metodología de enfoque cuantitativo diseño no experimental la población o unidad de análisis fue de 30 encuestados los resultados obtenidos fueron en la estadística descriptiva los resultados fueron adecuados y óptimos, en la estadística inferencial se probaron todas las hipótesis la conclusión a la que se llegó fue “Existe relación directa entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.Siendo e P valor ,006

Palabras clave: Administración logística, disponibilidad de medicamentos, abastecimiento

ABSTRACT

The development of logistics management involves procedures such as organizing, implementing and monitoring the movement of products, services and information through the supply chain. The goal is to ensure that products are delivered to the end customer efficiently, on time and with the expected quality. Associated with the availability of medicines that allows satisfying the therapeutic needs of individuals at a specific time, which allowed us to set the following general objective to determine the relationship between logistics management and availability of medicines in the drugstore San Martín-2024 also developed the methodology of quantitative approach non-experimental design the population or unit of analysis was 30 respondents the results obtained were in the descriptive statistics the results were adequate and optimal, In the inferential statistics, all the hypotheses were tested and the conclusion reached was “There is a direct relationship between logistics management and availability of medicines in the San Martín-2024 drugstore”. Being e P value ,006

Key words: Logistics management, drug availability, supply

Introducción

El presente trabajo de investigación está sustentado en el siguiente contenido epistemológico y científico. El capítulo I comprende; planteamiento del problema, formulación del problema, problema general, problemas específicos, objetivos de la investigación, objetivo general, Justificación de la investigación la teórica, metodológica la práctica las limitaciones de la investigación seguido del capítulo II; Comprende la búsqueda de trabajos previos y fundamento teórico científico también está comprendido las hipótesis tanto la general como las específicas sigue el capítulo III comprende el método de investigación el enfoque del mismo el tipo el diseño de la investigación la población la muestra y el muestreo las variables de estudio el cuadro operacional también comprende las técnicas e instrumento con que se recogerá y se medirá la investigación se describirá también el instrumento se presenta la validación del instrumento por expertos y se termina obteniendo la confiabilidad del instrumento a través de la prueba estadística, por otro lado se desarrollara el procesamiento estadístico y los aspectos éticos de la investigación. El capítulo IV. Comprenden los resultados de la investigación en su máxima expresión luego se escribirán las conclusiones y las recomendaciones las referencias bibliográficas y todos los anexos necesarios que evidencien el desarrollo de la investigación.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El sistema hospitalario en todo el mundo es un desafío constante, hoy en día, se encuentra bajo muchas disyuntivas. Las dificultades que acarrear son alarmantes debido a que no solo se ven afectados pacientes que presentan algún tipo de enfermedad leve, sino también aquellos que tienen problemas de salud graves y que requiere de atención de calidad, tratamiento especializado, que muchas veces no se les brinda (1). Los principales problemas que se detectan en los hospitales es el bajo nivel de atención médica de parte de los profesionales (doctores, enfermeros, personal en farmacia, entre otros), que los hospitales no cuentan con equipos o carecen de materiales y por último la falta de medicamentos en las farmacias de los centros hospitalarios (2), que es donde entrar a tallar la logística hospitalaria, que a nivel global, termina siendo insuficiente y alarmante, debido a que el desabastecimiento de suministros necesarios de medicamentos o en su defecto de materiales médicos puede traer generar que los pacientes tengan un alto riesgo de muerte (3).

A nivel internacional, la International Pharmaceutical Federation detalló que actualmente existen acuerdos internacionales y gubernamentales, donde indican que a los pacientes se les debe garantizar un fácil acceso de los distintos productos farmacéuticos (materiales y medicamentos) y que su accesibilidad debe ser indistinto para el público en general. Pero a su vez indica que cada estado es responsable de la gestión logística de distribución de medicinas y dispositivos médicos a los centros hospitalarios, que es ahí donde se está presentando las mayores deficiencias (4). En España, se realizó un estudio de desabastecimiento de medicamentos durante el periodo de un año, donde reportó un total de 1143 casos reportados de falta de suministro de medicinas o instrumentos médicos, afectando a un total de 324 centros hospitalarios, donde el periodo promedio de desabastecimiento fue de 79 días, con un retraso de 35 días como el periodo más corto y de 198 días como el más largo (5). Por otro lado, en Colombia se realizó un estudio a los profesionales de

la salud, donde un 96,9% reportaron sufrir de desabastecimiento de medicamentos en los centros donde laboraban, lo que afectó de manera directa en la calidad del servicio médico y lo que también provocó que un 46,6% tenga que cambiar las prescripciones de las medicinas recetadas. Siendo los más afectados los pacientes con problemas de epilepsia (25,1%), personas con problemas de migraña (6,4%) y la enfermedad del Parkinson (8,1%). Entre las medicinas que escaseaban estaban la lacosamida (4,4%), pregabalina (3,2%), clobazam (9,1%), lamotrigina (3,6%) y topiramato (3,7%) (6).

A nivel nacional, también se evidencia ese tipo de problemas, tal es el caso de un estudio realizado en instituciones hospitalarias públicas de Puno, que presentaban problemas por parte de la programación de abastecimiento, así como en la comunicación, donde el análisis indicaba que rara vez (80%) se cumple adecuadamente con el plan de abastecimiento. Ello repercute de forma directa con la gestión logística de los hospitales en estudio, lo que deja en evidencia las fallas en los controles internos y de distribución de medicinas (7). Por su lado, Peña (8) indicó que la gestión logística de suministros médicos es de gran importancia dentro del campo de la salud en el Perú, debido a que, si no se tiene medicamentos, dispositivos médicos, equipos, entre otros, termina siendo bastante complicado que el profesional de la salud pueda brindar un servicio de calidad, hecho que impacta de forma directa en la salud de la población en general (9).

A nivel local, en el Instituto Nacional de Ciencias Neurológicas de Lima, los trabajadores reportaron que la gestión logística del lugar respecto al aprovisionamiento de pedidos gestionados por el área logística estaba en un nivel medio (62%), es decir que no siempre cumplían con el abastecimiento adecuado ni de materiales, medicinas o equipos médicos que se necesitan para brindar un servicio de calidad dentro del lugar (10).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Qué relación existe entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Qué relación existe entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

2. ¿Qué relación existe entre la gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

3. ¿Qué relación existe entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

4. ¿Qué relación existe entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

5. ¿Qué relación existe entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

6. ¿Qué relación existe entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Establecer la relación entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

2. Identificar la relación entre la gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

3. Establecer la relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024

4. Identificar la relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

5. Establecer la relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

6. Identificar la relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

La gestión logística es un componente fundamental en la administración de cualquier organización que maneje inventarios, y en el caso específico de la droguería San Martín, resulta esencial para garantizar la disponibilidad de medicamentos. Según diversos estudios, una gestión logística eficiente impacta directamente en el nivel de stock, la rotación de productos y en la preservación de la calidad de los medicamentos. Diversas teorías destacan la importancia de la cadena de suministro en sectores críticos, como el de la salud, específicamente el sector farmacia donde el manejo adecuado del inventario puede determinar el éxito o fracaso en la atención al cliente.

En este sentido, la presente investigación se fundamenta en la teoría de la logística integral, esta indica que una adecuada coordinación entre las actividades logísticas puede mejorar significativamente la disponibilidad de productos (11). Además, se considera el enfoque de la gestión de la cadena de suministro y gestión logística del Ministerio de salud del Perú (12), el cual

hace énfasis en la interdependencia entre los procesos logísticos y la calidad del servicio final, en este caso, el abastecimiento de medicamentos. Ambas teorías permiten evidenciar la necesidad de analizar cómo la logística influye en puntos clave como el stock y la disponibilidad de los productos en la droguería.

1.4.2. Metodológica

La metodología de esta investigación se orienta hacia el uso de un enfoque cuantitativo, dado que busca medir la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en términos específicos y verificables. La utilización de correlaciones estadísticas permitirá establecer cómo las variables logísticas están asociados al nivel de stock, el porcentaje de disponibilidad de los medicamentos.

Además, se propone el uso de técnicas de recolección de datos como cuestionarios y análisis de registros internos de la droguería San Martín, los cuales proporcionarán información relevante y actualizada sobre los procesos logísticos, además de su aplicación en futuras investigaciones.

1.4.3. Practica

La investigación tiene una clara relevancia práctica, ya que sus resultados permitirán a la droguería San Martín mejorar la gestión de inventarios de medicamentos, lo que repercutirá directamente en la satisfacción de los clientes y en la eficiencia operativa del negocio. Al identificar cómo la gestión logística afecta aspectos críticos como el nivel de stock, la disponibilidad y la calidad de los medicamentos, será posible implementar mejoras en los diversos procesos identificados, evitando desabastecimientos o deterioro de productos.

Asimismo, la optimización en el manejo del inventario permite a futuro una reducción de costos operativos, menor desperdicio de medicamentos y un mejor cumplimiento de la normativa

sanitaria vigente. De esta manera, los resultados de la investigación contribuyen a la satisfacción de los clientes de la droguería y a la sostenibilidad del negocio a largo plazo.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se llevará a cabo durante el año 2024.

1.5.2. Espacial

El estudio se enfocará exclusivamente en la Droguería San Martín, ubicada en el departamento de Lima.

1.5.3. Población o Unidad de análisis

La población objetivo de esta investigación estará conformada por los empleados 30 encargados de la gestión logística y las bases de datos de inventarios de la Droguería San Martín, que servirán para medir la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos.

CAPITULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Internacionales

López (2021) tuvo como objetivo “analizar los factores asociados a las alertas de desabastecimiento de medicamentos presentadas en Colombia”. Estudio de enfoque mixto, descriptivo, de revisión y no experimental. Como muestra se analizó un total de 73 medicamentos esenciales que hubo falta entre un periodo determinado. Como principales resultados halló que entre las principales causas de desabastecimiento de medicamentos estaban: los problemas de fabricación (29%), falta de requisitos regulatorios y/o técnicos (28%), problemas en la adquisición (17%), aumento de la demanda (11%), falta de ofertantes (8%) y discontinuación del fármaco (7%). Donde concluyó que en dentro del país deben de realizar una mejor gestión logística en los medicamentos, sobre todo con las empresas con las que se asocian debido a que detectó varios problemas por la parte ofertante (13).

Castelo et al. (2023) tuvieron como objetivo “conocer los efectos psicológicos generados en los usuarios por la dificultad de obtener los medicamentos en las instituciones públicas de salud”. Estudio descriptivo, de enfoque cuantitativo, no experimental y de corte transversal. La muestra estuvo constituida por una muestra de 384 personas y el instrumento fue el cuestionario. Como resultados evidenció que había un desabastecimiento de medicamentos dentro del lugar de estudio con una clasificación de siempre estaba desabastecido (10,2%) y casi siempre (59,1%). Y al analizar si la farmacia siempre contaba con las medicinas requeridas un 33% indicó que no y un 65,4% indicó que solo a veces. Y un 65,6% de pacientes expreso que le era difícil adquirir los medicamentos dentro del centro de salud. Concluyendo que a los pacientes le era difícil conseguir

sus medicamentos dentro del centro de salud público, lo que hace indicar que la gestión logística de abastecimiento no era el óptimo (14).

González (2020) tuvo como objetivo “analizar el impacto clínico y económico del desabastecimiento de medicamentos para tratamientos en Colombia”. Estudio de enfoque mixto, no experimental y descriptivo. Realizó el análisis documental y de reportes como forma de recolección de datos. Como resultados pudo evidenciar que hubo desabastecimiento de medicamentos de la familia de los taxanos, como el paclitaxel 100 mg., el cual se encontraba desabastecimiento en un promedio de 31 días. Concluyendo que el desabastecimiento de diversos medicamentos puede traer impactos negativos en los tratamientos clínicos de los pacientes (15).

Nacionales

Ortiz (2023) tuvo como objetivo “determinar la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en los centros de salud del distrito del Rímac - Lima, 2023”. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y de tipo básica. La muestra estuvo conformada por 80 personas y la encuesta fue la técnica con la que recolectó datos. Como resultados halló que la gestión logística del lugar era eficiente 45% e igual que la adquisición y aprovisionamiento (41,3%), inventario (43,8%), pero era deficiente en distribución (36,3%). Referente a la disponibilidad de medicamentos obtuvo una calificación de nivel alto (46,3%) e igual que el nivel de stock (36,3%), pero era regular en la disponibilidad (37,5%). Concerniente a los resultados inferenciales halló que el valor de significancia fue de 0,000 y la fuerza de relación fue de 0,915, entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos. Concluyó que existió relación directa (Sig.=0,000) entre la variable gestión logística y la variable disponibilidad de medicamentos (16).

Bravo (2023) tuvo como objetivo “determinar la relación la gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en un Hospital de Salud en Lima Metropolitana en el año

2022”. Estudio correlacional, cuantitativo, no experimental y de tipo básica. La muestra fueron 20 trabajadores y el instrumento fue la herramienta de recolección de datos. Como resultados halló que el valor p de la prueba de correlación Rho de Spearman fue de 0,000, indicando que había relación entre las variables. Y concluyó que la gestión logística tenía relación directa con el desabastecimiento de medicamentos (17).

Flores (2022) tuvo como objetivo “determinar la relación de la gestión del suministro y la disponibilidad de medicamentos en los establecimientos de una red de salud de La Libertad”. Estudio correlacional, cuantitativo, no experimental y aplicada. La muestra estuvo constituida por un total de 36 personas del lugar en estudio y los instrumentos que utilizó fue el cuestionario y una ficha de registro. Como resultados de las pruebas chi cuadrado halló que la gestión de suministro tenía relación con el nivel de disponibilidad medicamentos (Sig.=0,000), cuyo análisis se realizó en una escala de óptimo, alto, regular y bajo. Donde hubo mayor incidencia en el cruce entre la excelente gestión de suministro del lugar de estudio con el nivel óptimo de disponibilidad de medicamentos. Concluyó que existió relación entre las variables de estudio (18).

Alegría (2021) tuvo como objetivo “Determinar cómo la disponibilidad de medicamentos se relaciona con la gestión en el suministro en un hospital público”. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional, no experimental y de tipo básica. La muestra estuvo conformada por 36 personas. Utilizó el cuestionario. Como resultados halló que la disponibilidad de medicamentos fue alta (66,7%) y la gestión de suministros fue alto también (61,1%). Entre los datos inferenciales obtuvo que entre ambas variables el p-valor era de 0,000 y también que entre la gestión de stock y la gestión de suministro la significancia fue de 0,000. Por lo que concluyó, que la disponibilidad de medicamentos tenía relación directa con la gestión de suministro de fármacos en la entidad pública (19).

2.2. Bases Teóricas

Gestión logística

Videnza consultores . (20) En Perú, se presentan dos sistemas innovadores de distribución de fármacos para los pacientes de EsSalud en Lima y Callao, administrados por el sector privado. El primero, Padomi Delivery, suministra fármacos a las viviendas de asegurados que superan los 60 años. El segundo, Farmacia Vecina, brinda atención a pacientes con enfermedades crónicas, facilitándoles el envío de sus fármacos a farmacias y boticas privadas situadas cerca de sus viviendas.

La finalidad de la logística como tal, es poder suministrar la materia correcta, en la cantidad necesaria, en el espacio donde se le requiere, en la fecha en la que se exige y a un precio que sea razonable. Todo ello con la intención de poder satisfacer la necesidad del usuario final (21).

Hurtado (22) indicó que existen procesos dentro de la logística que son partes fundamentales como: son los procesos, la planificación, la implementación y el control. Ante ello, expresa que todo lo referido al flujo que se realiza de la materia prima, la producción hasta el tener el producto terminado, viene a formar parte de la gestión logística.

Ahora Mora (23) expresa que debido al avance tecnológico que se viene dando y cada vez más rápido, que una empresa, organización, institución, entre otros, que tenga una buena gestión logística genera de forma inmediata que tenga ya una ventaja competitiva. Ello debido a la alta competencia que existe en cada sector y ello sumado a la exigencia de parte de los usuarios. Lo que les obliga, a las organizaciones, ser mucho más productivos y eficientes, y tener ese diferenciador que haga que resalte sobre el resto.

Procesos que conforman la gestión logística

Alemán et al (24) refirieron que la gestión logística tiene en cuenta diversos procesos para realizar la distribución de bienes y materiales:

- Suministro: Es la adquisición de la materia prima en su estado natural o ya transformado.
- Almacenamiento: Es el espacio donde se guarda todo el material que posteriormente será distribuido según el requerimiento de las sedes
- Distribución: Es la operación logística de distribuir los productos finales o por procesar, es decir acá se gestiona el traslado de los insumos a los lugares donde han hecho su respectivo requerimiento.

Importancia de la gestión logística

La gestión logística tiene como objetivo optimizar el flujo de mercancías entre proveedores y usuario final mediante la utilización de sistemas de control y de mejora. Es decir, la logística es un componente clave del proceso de la cadena de suministro. Esto incluye una planificación cuidadosa, una ejecución eficiente y una supervisión cuidadosa del transporte y la entrega de bienes y/o servicios para garantizar la satisfacción del usuario final durante todo el proceso (25,26).

Logística integral

Es la parte de la gestión de la cadena de suministro que se ocupa de planificar, implementar y controlar de manera eficiente el flujo de bienes, servicios e información, desde su origen hasta el consumidor final, con el fin de cumplir con sus expectativas. A partir de la teoría de la logística integral, se puede inferir que la logística es un componente esencial de la gestión de la cadena de suministro. Adicional que se encarga tanto del movimiento de productos como del flujo de información a lo largo de toda la cadena, desde los proveedores hasta los consumidores y que su objetivo principal es ofrecer un servicio de alta calidad a los clientes a un costo mínimo (11).

Gestión logística hospitalaria

La logística hospitalaria se refiere a la gestión de los múltiples procesos logísticos internos que ocurren en un hospital, desde la planificación y ejecución de compras hasta la distribución de productos dentro del hospital y centros de salud. Estos procesos deben ser planificados con precisión según la planificación logística del área de farmacia. Los procesos logísticos dentro de un hospital se dividen en tres subprocesos principales (27):

- **Aprovisionamiento:** que abarca la búsqueda y solicitud de productos farmacéuticos a los proveedores, estableciendo qué productos se necesitan, cuántos y cuándo (27).
- **Producción:** que se refiere a la preparación y organización de los pedidos para asegurar un flujo adecuado de productos farmacéuticos, gestionando su almacenamiento y distribución hacia los puntos de consumo (27).
- **Distribución:** que abarca la gestión de los medios necesarios para trasladar los pedidos a sus destinos, asegurando que la información esté integrada en los sistemas de gestión (27).

Gestión logística hospitalaria en el Perú

La gestión logística hospitalaria en Perú está limitada por la falta de presupuesto, el gasto público que se realiza en salud es del 3,2% del PBI, cifra que es menor a la recomendada por la Organización Mundial de la Salud, que recomienda que como mínimo sea del 5%, por lo que lo posiciona, en comparación con el promedio de América Latina y el Caribe, como el más bajo, debido a que otros países tienen como estándar mínimo un uso del 7% (28). Las infraestructuras y el equipamiento del sector sanitario nacional ya estaban en mal estado antes de la pandemia, lo que se tradujo en una insuficiencia de recursos logísticos y un desequilibrio económico en el gasto público cuando sucedió la pandemia del 2020 (29).

Programación

Este el proceso se realiza como una planificación, es decir acá se plantea las necesidades de bienes y servicios se requieren dentro de un periodo determinado. Dicho plan se gestiona en base a la demanda que se espera tener y de acuerdo a los recursos financieros que estén disponibles. Cabe destacar que la programación está sujeta a la disponibilidad de recursos materiales o de servicio, y ante ello de se debe de ajustar lo requerido a la disposición de los recursos (12).

Dentro de la forma de programación dentro del sistema de salud está gestiona por diversos sistemas como:

- Sistema VAN: Este sistema gestiona la programación de medicamentos según su clasificación de medicamentos esenciales y no esenciales (12).
- Sistema ABC: Este sistema gestiona la programación de pedidos según el nivel de consumo que se realice del producto (12).
- Sistema según perfil epidemiológico: Este se gestiona según una población específica, la programación se basa en base a análisis de datos y prevalencia de casos reportados dentro de un centro de salud (12).

Normas básicas del proceso de programación

Primero, se debe delegar al Departamento de Compras o a la oficina de logística la responsabilidad de gestionar la programación de las necesidades, preferiblemente con el respaldo de un comité conformado por miembros representativos de los diferentes servicios. Para priorizar las necesidades, es recomendable incluir no solo a la oficina de logística, sino también a las partes involucradas en la siguiente fase (adquisiciones); esto incluye a la administración y a las personas directamente afectadas, es decir, a los representantes de los servicios. La participación activa de este personal es un elemento clave para que la programación tenga éxito (12).

Segundo, tener la información del material que se tiene en almacén, ello es independiente del sistema de programación que utilicen, entre la información que se debe contar es (12):

- La oferta histórica de cada insumo farmacéutico.
- El desabastecimiento que se haya tenido en un periodo de 2 años.
- La estimación de consumo de cada producto, en base al histórico, el periodo de desabastecimiento y de pérdidas.

- El saldo de productos disponibles en el almacén al cierre del periodo

Tercero, gestionar el sentido de urgencia y priorizar los elementos necesarios, esto con la consigna de que hubiera problemas en el presupuesto (12).

Cuarto, usar siempre los nombres genéricos de los productos, con la intención de promover el uso de dichos términos (12).

Quinto, realizar la programación de los insumos según la categoría (descentralizados o centralizados) que les corresponda (12).

Sexto, que se tenga en cuenta dentro de la programación todos los productos que se puedan utilizar dentro del centro hospitalario, esto abarca desde medicamentos a usuarios, productos utilizados en sala de operaciones, laboratorio u oficina, hasta los que se pueden utilizar en el área de investigación (12).

Séptimo, contar con un cronograma de trabajo, que de una base al desarrollo que se va a realizar (12).

Adquisiciones

El proceso de compra se refiere a la adquisición de los productos en las cantidades y con las especificaciones establecidas previamente en la programación. Su propósito principal es minimizar los costos de los productos, aplicando principios básicos de adquisición. La adquisición de cualquier tipo de insumo, incluidos los medicamentos, es una tarea administrativa que recae en la administración del hospital (12).

Las formas más comunes de realizar compras incluyen:

- **Compra directa:** Este método se utiliza cuando hay pocos proveedores involucrados, y la selección se realiza a partir de un registro de proveedores gestionado por un Comité de Compras integrado por funcionarios de la misma institución. Es el método más frecuente en hospitales (12).

- **Licitación (pública o privada):** Consiste en convocar a proveedores para que presenten propuestas de los productos requeridos, basándose en especificaciones previamente definidas. Puede ser a nivel internacional cuando participan empresas extranjeras. Este método es útil para obtener mejores precios, pero debido al tiempo y los costos asociados al proceso, se recomienda solo cuando las cantidades a comprar son grandes y lo justifican. No es el caso de la mayoría de los hospitales, que adquieren productos para satisfacer sus propias necesidades internas (12).

- **Cooperativas:** Representan una forma de gestión de compras en la que varios hospitales se unen para formar asociaciones o fundaciones, ya sean con fines de lucro o sin ellos, bajo políticas de selección y programación establecidas por los mismos hospitales. Esta modalidad ha ganado popularidad, en gran parte debido a las reformas en el sector salud, que buscan descentralizar la administración y fomentar la privatización. Estos cambios transfieren la responsabilidad a los hospitales, permitiéndoles realizar sus propias compras de medicamentos. La necesidad de evaluar tanto los mercados nacionales como internacionales, aprovechar economías de escala, y reducir los costos asociados al proceso, ha impulsado la creación de cooperativas para el suministro de insumos, incluyendo medicamentos (12).

Como norma general, los factores clave que influyen en la elección de la modalidad de compra son (12):

- **Cantidad a adquirir**

- Presupuesto disponible
- Sistema de control de inventario
- Número de proveedores
- Tendencias de consumo
- Capacidad física del almacén.

Normas básicas del proceso de adquisición

Primero, delegar la responsabilidad al departamento de compras, que es la unidad que depende la correcta administración de las compras dentro del hospital. Así como el comité de compras de la adjudicación a proveedores. Los miembros del comité están conformados por (12):

- Un encargado jefe en compras
- Un miembro de la dirección administrativa
- El jefe directo del área donde realizarán las compras
- Un miembro de auditoría

Segundo, para guiar el proceso de compra en un hospital, es necesario establecer normas y procedimientos que consideren las regulaciones nacionales e institucionales, así como las principales fuentes de adquisición, las cuales pueden clasificarse en tres tipos (12):

- Compra centralizada: gestionada por unidades centrales o nacionales de abastecimiento, fuera del control directo del hospital
- Compra descentralizada: realizada directamente por el hospital, incluyendo compras de emergencia (caja chica), sobre las cuales el hospital tiene control total
- Donaciones: aunque no son compras propiamente dichas, requieren normas para su aceptación, especialmente en lo relacionado a medicamentos y alimentos. Existen normas internacionales que regulan este tipo de adquisiciones

Además, es importante contar con normas para la compra de medicamentos en situaciones no previstas, como la adquisición de productos fuera del horario laboral o no incluidos en las listas habituales. Estas normas deben ser comunicadas al personal hospitalario mediante su publicación en lugares accesibles, asegurando que aquellos que las necesiten (como médicos, enfermeras o personal de guardia) las conozcan y puedan aplicarlas en áreas específicas como urgencias, farmacia o terapia (12).

Tercero, es fundamental revisar las cotizaciones de los proveedores y seleccionar la oferta más adecuada conforme a los criterios establecidos para las compras regulares, como la reposición de inventarios. Un aspecto clave es la presentación de los medicamentos, ya que debe evitarse la manipulación directa de los mismos. En particular, el sistema de distribución por dosis unitaria requiere que los medicamentos en envases múltiples se fraccionen y re-envasen. Por esta razón, se prefiere adquirir medicamentos en envases tipo "blister" o laminados (12).

Cuarto, la evaluación de los proveedores, responsabilidad de la unidad de compras, es esencial. Se debe mantener un registro de proveedores que se actualice regularmente con base en el desempeño observado en experiencias de compras previas, lo cual facilita su evaluación. Este registro proporcionará información relevante sobre los aspectos comerciales y administrativos de los proveedores, ayudando a formar un expediente con el historial de cada uno para futuras adquisiciones (12).

Quinto, la gestión adecuada del inventario es crucial para prevenir el desabastecimiento, sin importar el método de adquisición. Aunque existen múltiples parámetros que pueden emplearse en los sistemas de control de inventarios, debido a las particularidades de los almacenes hospitalarios, solo tres se consideran esenciales: La existencia mínima, máxima y de alerta (12).

Sexto, es necesario implementar un sistema de control de órdenes emitidas, con informes administrativos fiables y oportunos, que permita dar seguimiento continuo a dichas órdenes. Esto se logra mediante una coordinación eficaz entre el almacén y la oficina de compras, lo que facilita la toma de decisiones oportunas y previene desabastecimientos (12).

Séptimo, además, todo proceso de compra debe incluir información clave como: una lista básica de productos con sus especificaciones técnicas, un registro de fallas de productos elaborado por el almacén, las ofertas de los proveedores registradas en la oficina de compras, y un cronograma de compras (12).

Cabe indicar que para el proceso de adquisición que realice una entidad hospitalaria, deben de tener en cuenta un análisis de las ofertas, donde entra a tallar: Aspectos técnicos-científico, administrativos y financieros, y, por último, aspectos comerciales (12).

Almacenamiento

El almacenamiento de productos involucra tareas como la recepción, clasificación, ubicación, custodia, manipulación y control de existencias, con el propósito de mantener sus características durante su permanencia en el almacén. Esto garantiza que los productos lleguen a los usuarios en condiciones óptimas. Además, el almacenamiento debe permitir una identificación rápida, localización eficiente y maximización del espacio disponible (12).

Para los medicamentos, el almacén no necesita estar dentro de la farmacia, especialmente cuando el volumen es considerable. Sin embargo, debe estar separado de otros insumos y, preferiblemente, bajo supervisión de un farmacéutico. Las farmacias suelen tener un área específica para almacenar medicamentos por un período limitado (generalmente, no más de 7 días), para facilitar el control y optimizar el uso del espacio (12).

Asimismo, el hospital puede tener unidades clínicas que requieran almacenamientos específicos debido a las necesidades de los pacientes, como sucede con los productos "stock" y

"stocks críticos", los cuales deben estar centralizados en la farmacia para un control más eficiente (12).

Cabe destacar que dentro de un almacén es indispensable que manejen cuatro áreas básicas: Recepción, embalaje y despacho, ingreso y registro, y almacenamiento (12).

Distribución

En un hospital, existen dos tipos de distribución de productos: una destinada a los pacientes hospitalizados (distribución intrahospitalaria) y otra dirigida a los pacientes que acuden a consultas ambulatorias. La finalidad de la distribución es garantizar que los insumos, especialmente los medicamentos, lleguen a tiempo a las unidades o servicios del hospital para su adecuado uso en los pacientes (12).

La distribución a las diversas áreas operativas del hospital debe estar planificada en conjunto con la farmacia y los servicios médicos, tomando en cuenta aspectos logísticos, técnicos y administrativos. Además, es esencial contar con un sistema eficiente de organización que incluya la programación de calendarios, la participación de los profesionales de la salud y del personal técnico, ya que estos factores influyen directamente en la calidad del servicio hospitalario (12).

Normas básicas del proceso de distribución

Primero, documentar todas las solicitudes y distribuciones de productos a las diferentes áreas del hospital mediante formularios sencillos que contengan información relevante como el servicio solicitante, fecha, descripción y cantidad de los productos solicitados y entregados, así como las firmas del personal encargado (12).

Segundo, implementar un procedimiento ágil para seleccionar, preparar, embalar e identificar correctamente los productos antes de ser enviados (12).

Tercero, diseñar un plan de despacho basado en las solicitudes y el programa de distribución establecido (12).

Cuarto, supervisar regularmente el proceso de recepción de solicitudes y entregas para garantizar su correcta ejecución (12).

Quinto, mantener una comunicación constante con los servicios del hospital para informar sobre productos disponibles, sin movimiento, en riesgo de desabastecimiento o próximos a vencer (12).

Sexto, establecer sistemas específicos para la distribución de productos controlados como los estupefacientes y psicotrópicos, cumpliendo con las normativas vigentes (12).

Disponibilidad de Medicamentos

Monasterio (30) refiere que la disponibilidad de medicamentos es el acceso que tiene una persona en poder conseguir un fármaco con la intención de poder mejorar su salud.

Por otro lado, Drude (31) indica que es derecho fundamental que debe tener todo paciente que se encuentre pasando por un cuadro grave o leve de salud. La no disponibilidad de medicamentos puede generar que la persona no pueda curar o regularizar los síntomas de su enfermedad, llegando a ser mortal en muchos casos.

Peña y Delgado (32) expresaron que la disponibilidad de medicamentos debe ser velado por cada gobierno. Es decir, se debe de asegurar que los pacientes puedan recibir sus medicamentos conforme a las necesidades de salud que tengan. Este acceso debe ser gestionado de forma que obtengan tanto la dosis adecuada, en el tiempo requerido y al menor costo posible.

Gestión de la disponibilidad de medicamentos

La Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID) indica que la gestión de disponibilidad de medicamentos posee las siguientes características (33,34,35):

- Meses de existencia disponible (MED): Es la cantidad de meses que aún se encuentran disponible distribuir, hacer dispendio o expendio, en un centro o punto de salud (34,35).

- Stock disponible: De forma periódica se gestiona una evaluación de los medicamentos que quedan disponibles, dicho saldo se le denomina como “stock disponible” (34,35).
- Consumo Promedio Mensual Ajustado (CPMA): Viene hacer el promedio mensual de consumo de un medicamento. Para el cálculo se toma en cuenta el último semestre evaluado (33,34).
- Medicamentos esenciales: Es un conglomerado de fármacos los cuales siempre deben de estar a disposición de la población. Su composición como medicamento es esencial para tratar las enfermedades prioritarias de los pacientes u enfermos (34,35).

Fórmula para el cálculo del Consumo Promedio Mensual Ajustado (CPMA) y los Meses de Stock Disponible (MSD) (34,35).

$$CPMA = \frac{\sum \text{unidades consumidas en los últimos 12 meses}}{\text{N}^\circ \text{ de meses que registran consumo}}$$

$$MSD = \frac{\text{Stock D}}{CPMA}$$

Fórmula para el cálculo de disponibilidad total de medicamentos esenciales (DTME) (34,35).

$$\% DTME = \frac{\text{N}^\circ \text{ de medicamentos normostock} + \text{sobrestock}}{\text{N}^\circ \text{ Total de medicamentos en el establecimiento de salud}} \times 100$$

1.5.3.1. Nivel de disponibilidad

Es la condición que un medicamento esté listo para su uso en la cantidad requerida (≥ 2 MED) y en buen estado de funcionamiento para satisfacer las necesidades terapéuticas de las personas en un momento dado. Los datos de disponibilidad se expresan en meses de disponibilidad (MED) (34,35).

Condición del stock

- Normostock: Es la situación en la que se encuentra un medicamento dentro de los periodos de 2 a 6 meses. En dicho tiempo el medicamento debe encontrarse disponible para la demanda establecida en el periodo (34,35).

- Sobrestock: Es la disponibilidad de stock de un medicamento de cubrir la demanda, pero que esta sea mayor a los 6 meses, es decir hay un exceso de stock que puede entrar en riesgo de vencer (34,35).

- Substock: Es cuando un medicamento no puede cubrir su demanda mínima (2 meses). Pero eso no significa que no exista el medicamento en stock, solo que la cantidad no es suficiente para los requerimientos que puedan hacerse (34,35).

Cobertura de demanda

- Desabastecimiento: Es cuando el medicamento tiene un stock = 0 (34,35).
- Sin rotación: Se da cuando un medicamento no tiene la demanda esperada, se encuentra sin movimiento y su disponibilidad puede cubrir la demanda mayor a los 6 meses. Pero se debe tener una supervisión constante para evitar que llegue su fecha de vencimiento (34,35).

Porcentaje de disponibilidad de medicamentos

- Disponibilidad óptima: Se puede indicar que un medicamento tiene una disponibilidad óptima cuando el porcentaje en stock supera o es igual al 90% (34,35).

- Disponibilidad regular: Un medicamento está en un nivel regular de disponibilidad cuando es mayor o igual a 70%, pero menor a 90% (34,35)

- Disponibilidad baja: Cuando el medicamento tiene una disponibilidad menor al 70% (34,35).

1.5.3.2. Condición de medicamentos

1.5.3.3. Tasa de medicamentos vencidos

Se considera como medicamento vencido todo aquel que ha pasado la fecha límite de uso o consumo de un fármaco. Se toma en cuenta como tasa de análisis cuya existencia supere a 0 (36).

$$\% \text{ de medicamentos vencidos (ítems)} = \frac{\text{N}^\circ \text{ de ítems vencidos}}{\text{N}^\circ \text{ total de ítems en stock}} \times 100$$

$$\% \text{ de medicamentos vencidos (valor)} = \frac{\text{Valorizado de medicamentos vencidos}}{\text{Valor de stock de medicamentos}} \times 100$$

Medicamentos en condiciones óptimas

Son todos aquellos medicamentos que se encuentran disponibles para ser utilizados en pacientes o intervenciones quirúrgicas. Estos medicamentos no presentan fecha de vencimiento pronta a llegar ni tampoco tiene síntomas de deterioro (34,35).

Tasa de deterioro de medicamentos

Viene hacer la cantidad de medicamentos que se encuentran deteriorados, el deterioro puede ser del mismo medicamento o del empaque. Ello se produce usualmente por un mal manejo manual que se realiza del fármaco (34,35).

Medicamentos esenciales

La DIGEMID tiene un listado de medicamentos genéricos que todo establecimiento farmacéutico debe de contar. Esto debido a que su importancia y relevancia en el tratamiento de diversas enfermedades leves o graves que pueda presentar un paciente. Dicha lista consta de un total de 434 medicamentos, según la última actualización en el año 2024 (37).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: “Hay relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.

Ho: “No hay relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.

2.3.2. Hipótesis Específicas

1. Existe relación entre gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

2. Existe relación entre gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

3. Existe relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024

4. Existe relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

5. Existe relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

6. Existe relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método de investigación seleccionado es el método hipotético-deductivo. Este método parte de la formulación de hipótesis basadas en la teoría existente, las cuales luego se contrastan con los datos recolectados. En esta investigación, se parte de la hipótesis de que existe una relación significativa entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la Droguería San Martín (38).

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de la investigación es cuantitativo, ya que se trabajará con datos numéricos como el nivel de stock, el porcentaje de disponibilidad de medicamentos y las condiciones de estos productos. Asimismo, se utilizarán datos estadísticos para realizar la comprobación de la hipótesis (39).

3.3. Tipo de investigación

La investigación básica tiene como objetivo generar conocimiento teórico, sin enfocarse en aplicaciones inmediatas. Se concentra en ampliar el entendimiento sobre situaciones, permitiendo una comprensión más profunda de las relaciones entre diferentes variables. En esta investigación, el objetivo será entender la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la Droguería San Martín, lo cual aporta a un conocimiento más amplio en el área de logística farmacéutica (40, 41).

3.4. Diseño de la investigación

El tipo de investigación será de tipo no experimental y transversal porque no se manipularán las variables, sino que se observarán tal como ocurren en el entorno natural. Será transversal porque los datos se recolectarán en un único momento del tiempo, específicamente

durante el año 2024. El estudio será correlacional ya que evalúa si los cambios en una variable están asociados con cambios en otra (42,43).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

La población objeto de estudio está conformada por 30 empleados de la Droguería San Martín que participan en la gestión logística, así como los registros de inventarios de medicamentos, tanto en términos de stock como de disponibilidad, durante el año 2024.

Criterios de inclusión:

- Personal involucrado directamente en las actividades de gestión logística.
- Medicamentos que forman parte del stock regular de la droguería.
- Registros de inventarios de los últimos seis meses disponibles para análisis.

Criterios de exclusión:

- Personal administrativo que no participe en la logística.
- Medicamentos sin relevancia en las operaciones regulares.
- Registros con datos incompletos o no actualizados.

Muestra

Se utiliza la muestra censal, ya que aquí se estudia a toda la población o universo de interés, es decir, no se selecciona una muestra en el sentido tradicional y en esta se incluye a todos los individuos o unidades que forman parte del grupo de estudio.

Muestreo

El muestreo será no probabilístico por conveniencia, seleccionando aquellos empleados y registros que estén más directamente relacionados con la gestión logística. Este método es adecuado debido a las limitaciones en el acceso a los datos y la necesidad de analizar información específica que esté directamente vinculada con el problema de investigación (43).

2.6. Variables y operacionalización

Variable y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Gestión Logística	La gestión logística es parte fundamental dentro de la cadena de suministro. La finalidad del sistema logístico es poder gestionar de forma eficiente el flujo de materia prima y de información. Es decir que, se gestiona y comunica todos los movimientos que tiene el recurso desde el almacén hasta que llegue al usuario final, ello sin que el nivel de calidad disminuya (20)	La variable será analizada a base de las siguientes dimensiones: Programación, Adquisiciones, Almacenamiento y Distribución	Programación	<ul style="list-style-type: none"> Solicitud de requerimientos Cálculo de necesidades Programación de las adquisiciones 	Ordinal	A= Optima B = Regular C = Baja
			Adquisiciones	<ul style="list-style-type: none"> Órdenes de compra Tiempo de reposición de medicamentos Cotizaciones Reportes de proveedores 		
			Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> Nivel de rotación de inventario Almacenamiento utilizado Condición de medicamentos almacenados Prácticas de almacenamiento 		
			Distribución	<ul style="list-style-type: none"> Tiempo promedio de entrega Transporte Proceso de distribución 		
Disponibilidad de Medicamentos	La disponibilidad de medicamentos debe ser velado por cada gobierno. Es decir, se debe de asegurar que los pacientes puedan recibir sus medicamentos conforme a las necesidades de salud que tengan. Este acceso debe ser gestionado de forma que obtengan tanto la dosis adecuada, en el tiempo requerido y al menor costo posible (32)	La variable será analizada a base de las siguientes dimensiones: Nivel de disponibilidad Condición de medicamentos	Nivel de disponibilidad	<ul style="list-style-type: none"> Condición del stock 	Ordinal	Sobrestock Normostock Substock
				<ul style="list-style-type: none"> Cobertura de demanda 	Ordinal	Sin rotación Desabastecimiento Abastecido
				<ul style="list-style-type: none"> Porcentaje de disponibilidad de medicamentos 	Ordinal	Nivel Optimo Nivel regular Nivel bajo
			Condición de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Tasa de medicamentos vencidos Medicamentos en condiciones óptimas Tasa de deterioro de medicamentos 	Ordinal	A= Optimo B = Regular C = Bajo

2.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.7.1. Técnica

Se utilizará la encuesta, esta es una técnica de recolección de datos que permite obtener información de una muestra representativa de individuos mediante un conjunto de preguntas estructuradas.

Para la variable disponibilidad de medicamentos, se utilizará la observación, pues es una técnica de recolección de datos que consiste en examinar directamente el comportamiento, situaciones o fenómenos tal como ocurren en su entorno natural, sin intervención del observador, y en este caso facilita la evaluación directa de la disponibilidad de medicamentos en la droguería.

2.7.2. Descripción de instrumentos

Consiste en un conjunto de preguntas diseñadas de forma estructurada para recolectar la información necesaria sobre el tema de estudio. Se utilizará un cuestionario para medir la variable gestión logística, este consta de 35 preguntas.

La ficha de observación es un instrumento que permite recoger datos mediante la observación directa de una situación o proceso. En este caso, se utilizará para evaluar la disponibilidad de medicamentos esenciales en la droguería. A través de este instrumento, se podrán identificar los medicamentos que están en stock, aquellos que presentan problemas de suministro, entre otros.

2.7.3. Validación

La validación del instrumento busca asegurar que las encuestas y la ficha de observación realmente midan lo que se pretende. En esta investigación, se aplicarán la validez de contenido, es decir, se solicitará la revisión de expertos para asegurar que los instrumentos cubran todos los aspectos relevantes de la gestión logística y disponibilidad de medicamentos.

2.7.3. Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se refiere a la consistencia de los resultados a lo largo del tiempo y en distintas situaciones y se llevará a cabo una prueba piloto del cuestionario y la ficha de observación con un grupo pequeño de encargados de logística y observaciones en almacén.

2.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Se utilizarán estadísticas descriptivas (frecuencias, porcentajes) para evaluar las respuestas de los encargados de logística sobre la gestión de inventario, distribución y almacenamiento de medicamentos. Asimismo, Se organizarán en tablas para verificar la disponibilidad de los medicamentos esenciales y su estado. Se utilizarán herramientas como Excel y el software estadístico (SPSS) para procesar y analizar los datos recolectados.

Finalmente, se utilizará la prueba de normalidad de datos y de acuerdo al resultado se escogerá el estadístico de correlación.

2.9. Aspectos éticos

Los aspectos éticos son fundamentales en toda investigación, garantizando que los derechos y el bienestar de los participantes sean respetados, se seguirán los siguientes principios para el desarrollo de la investigación:

- **Confidencialidad:** Se garantizará la confidencialidad de los datos recolectados mediante el anonimato de los participantes en las encuestas.
- **Consentimiento informado:** Antes de aplicar las encuestas o realizar las observaciones, los participantes deberán otorgar su consentimiento de manera voluntaria para formar parte del estudio.
- **No maleficencia:** Dado que el estudio implica la evaluación de procesos logísticos, se asegurará que el estudio no afecte las operaciones de la droguería de forma negativa.

Por último, se trabajará con transparencia en los resultados, estos resultados se presentarán de manera honesta y objetiva, sin manipulación de datos o resultados para favorecer alguna hipótesis. Además, se citarán correctamente las fuentes utilizadas en la revisión bibliográfica.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1:

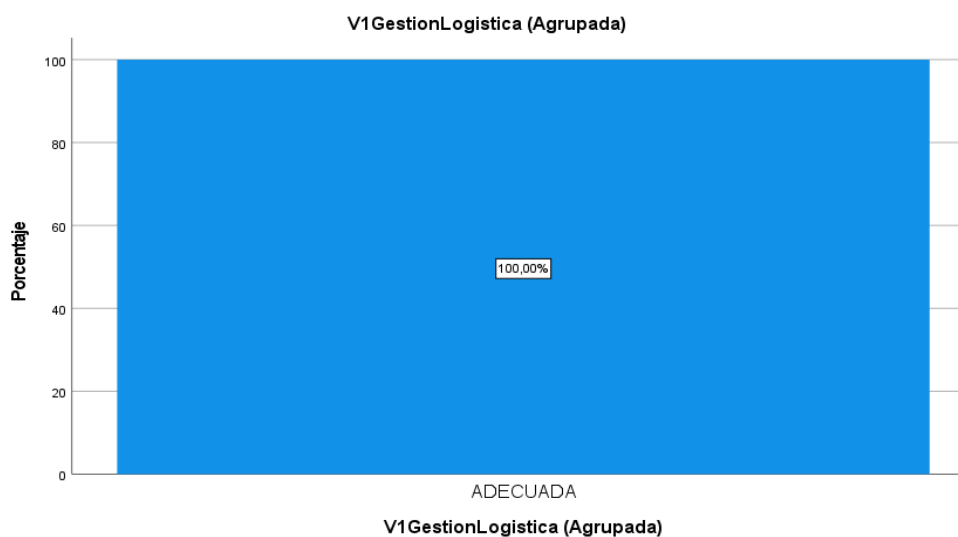
V1 Gestión logística (Agrupada)

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido ADECUADA	30	100,0	100,0	100,0

Nota: Los encuestados manifiestan que la gestión logística es adecuada.

Figura 1:

V1 Gestión logística (Agrupada)



Dimensiones:

Tabla 2:

Programación (agrupada)

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
	MEDIANAMENTE ADECUADO	1	3,3	3,3	3,3
	Válido ADECUADO	29	96,7	96,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Los encuestados manifiestan que la programación de medicamentos es adecuada

Figura 2:

Programación (agrupada)

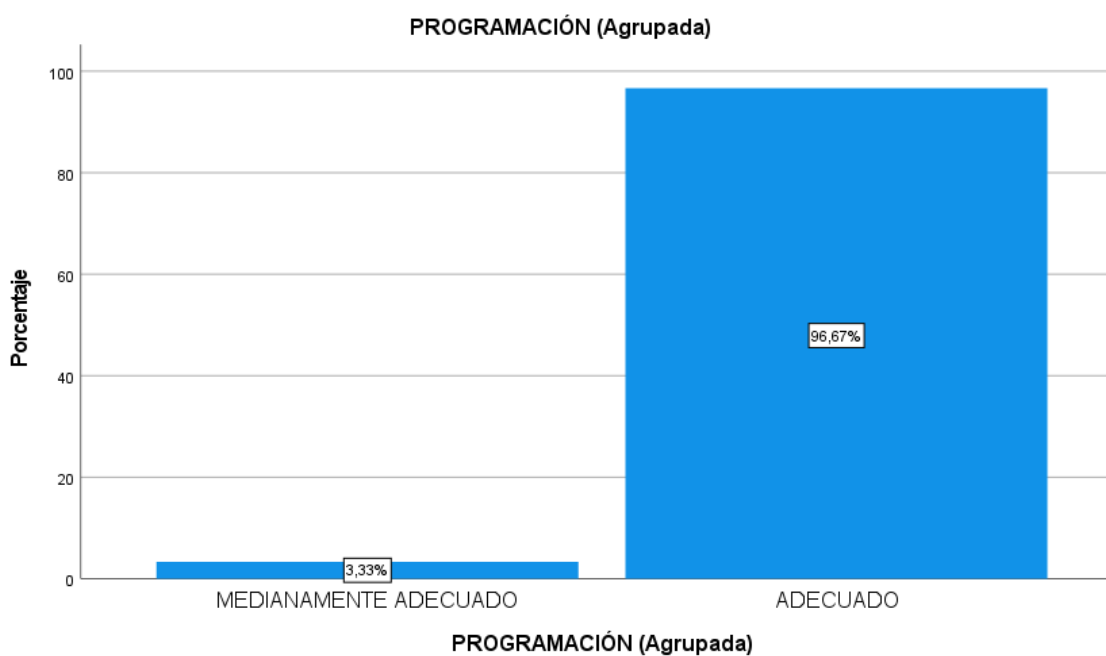


Tabla 3:*Adquisiciones (Agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	MEDIANEMENTE DISPONIBILIDAD	2	6,7	6,7	6,7
	DISPONIBILIDAD	28	93,3	93,3	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: En la tabla se observa que los encuestados manifiestan que las adquisiciones están disponibles

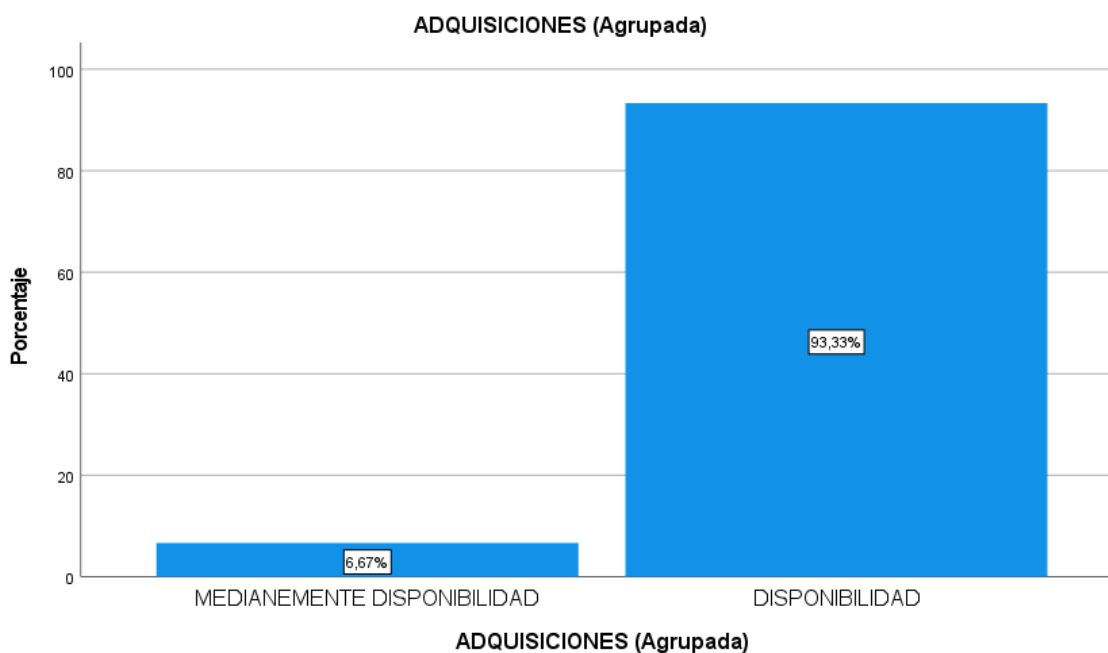
Figura 3*Adquisiciones (Agrupada)*

Tabla 4:*Almacenamiento (agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	ADECUADO	20	66,7	66,7	66,7
	MEDIAMENTE ADECUADO	10	33,3	33,3	100,0
	Total	30	100, 0	100,0	

Nota: Los encuestados manifiestan que el almacenamiento de los medicamentos es adecuado

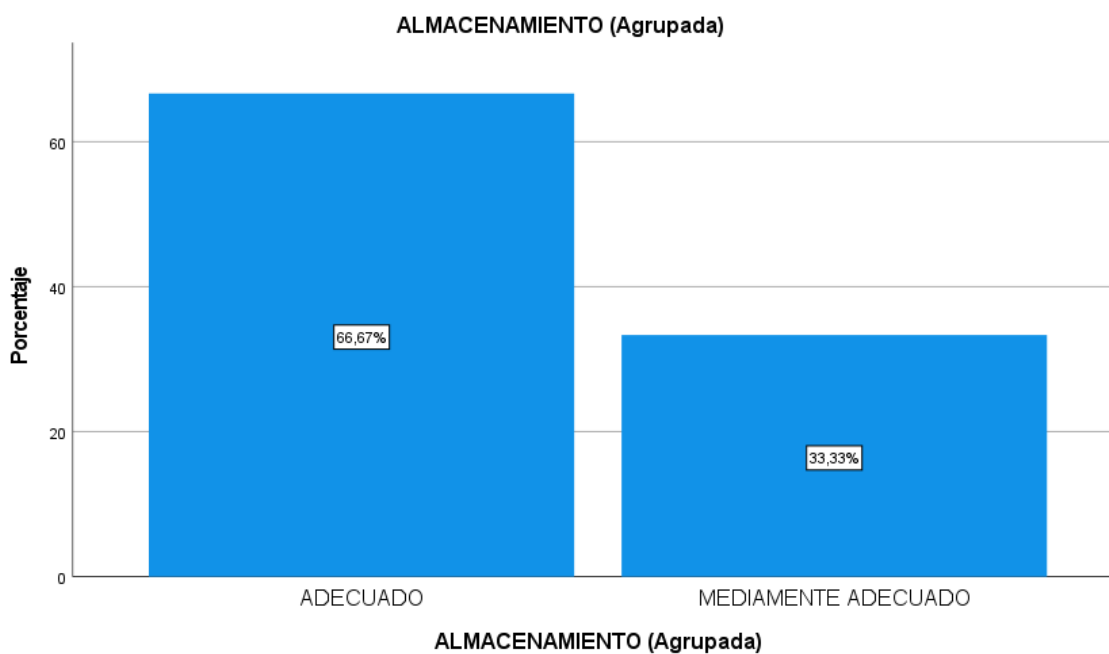
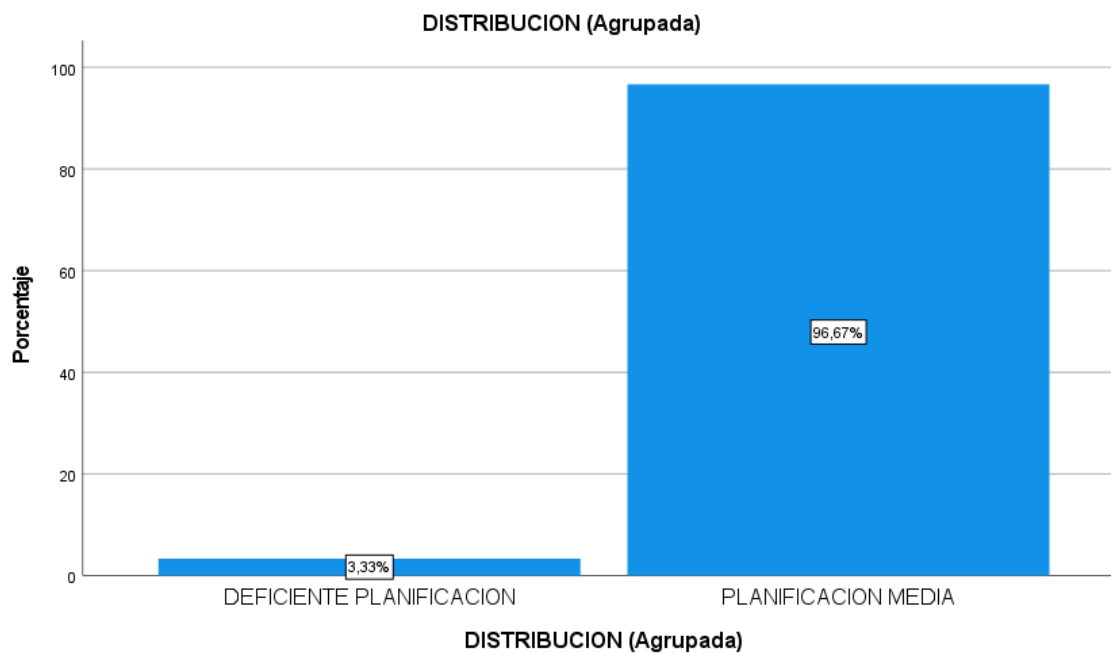
Figura 4*Almacenamiento (agrupada)*

Tabla 5*Distribución (agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	DEFICIENTE PLANIFICACION	1	3,3	3,3	3,3
	PLANIFICACION MEDIA	29	96,7	96,7	100,0
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Los encuestados manifiestan que la distribución de medicamentos la planificación es media.

Figura 5*Distribución (agrupada)*

VARIABLE 2: Disponibilidad de Medicamentos**Tabla 6:***Disponibilidad de medicamentos (agrupada)*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido				
stock DISPONIBLE	3	10,0	10,0	10,0
STOCK MEDIO	27	90,0	90,0	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Nota: La disponibilidad de medicamentos

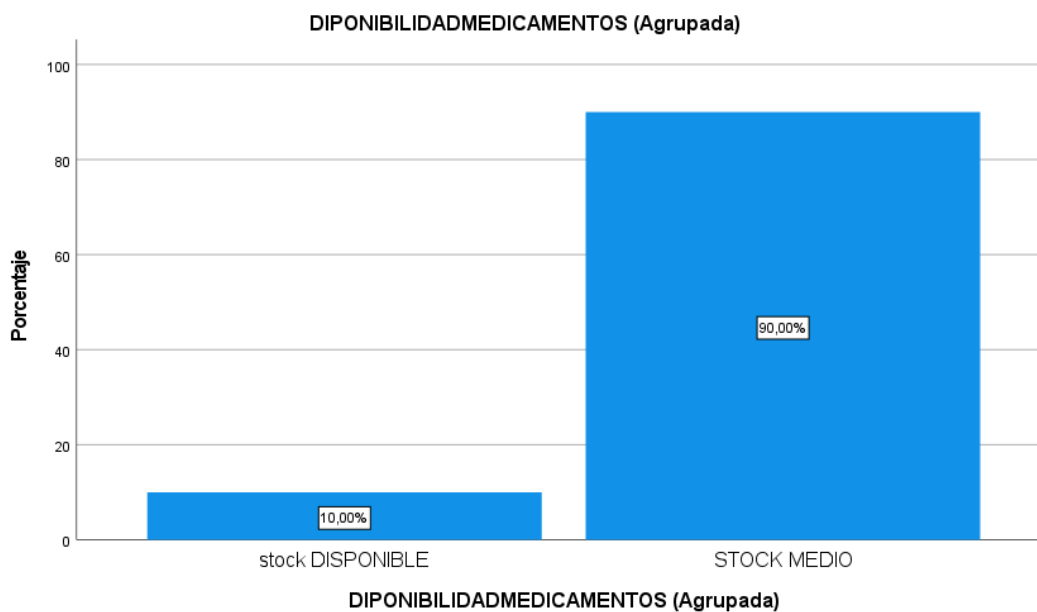
Figura 6*Disponibilidad de medicamentos (agrupada)*

Tabla 7:*Nivel de disponibilidad (agrupada)*

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Poco stock	5	16,7	16,7	16,7
Válido Medio stock	25	83,3	83,3	100,0
Total	30	100,0	100,0	

Nota: Los encuestados respondieron que el nivel de disponibilidad de medicamentos es de stock medio

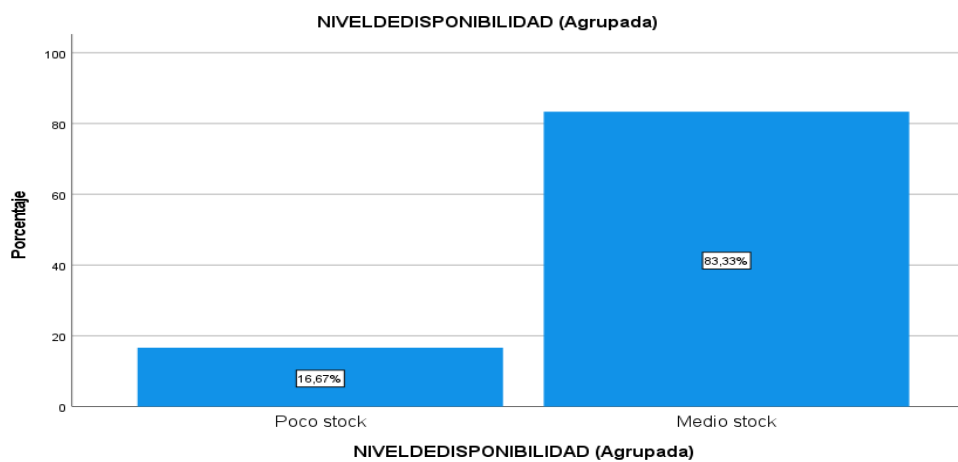
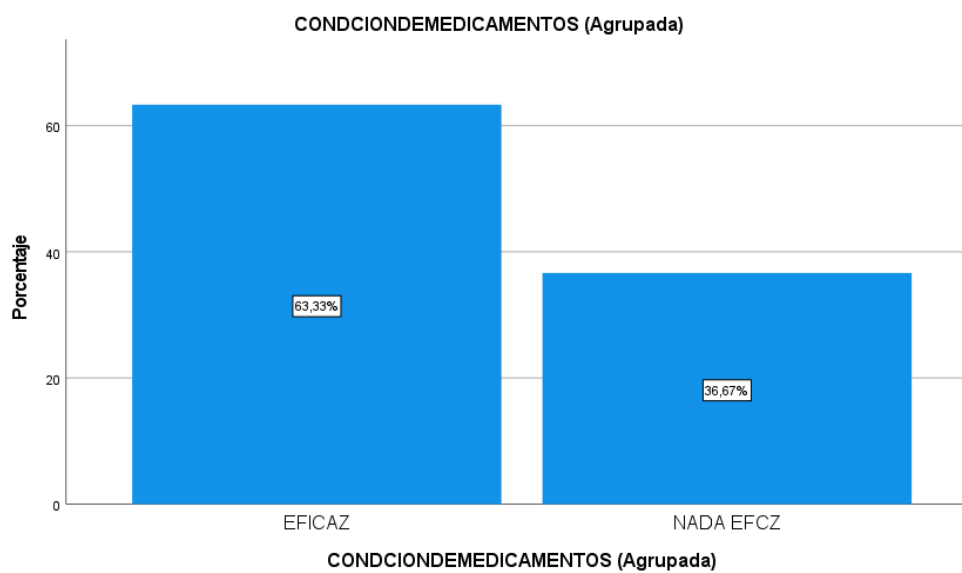
Figura 7:*Nivel de disponibilidad (agrupada)*

Tabla 8:*Condición de medicamentos (agrupada)*

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	EFICAZ	19	63,3	63,3	63,3
	NADA	11	36,7	36,7	100,0
	EFICAZ				
	Total	30	100,0	100,0	

Nota: Los encuestados responden que la condición del medicamento es eficaz

Figura 8*Condición de medicamentos (agrupada)*

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis General

Hg: Existe relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

Ho: “No hay relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.

Tabla 9

Correlación Gestión Logística y Disponibilidad de medicamentos

		DISPONIBILIDAD DE	
		V1 Gestión logística	MEDICAMENTOS
V1 Gestión Logística	Correlación de	1	,493**
	Pearson		
	Sig. (bilateral)		,006
	N	30	30
DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Correlación de	,493**	1
	Pearson		
	Sig. (bilateral)	,006	
	N	30	30

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

Hipótesis Específicas

H1: Existe relación entre gestión logística y nivel disponibilidad de medicamentos en la droguería.

Tabla 10

Correlación Gestión Logística y Nivel de Disponibilidad

			V1 Gestión Logística	Nivel de disponibilidad
Rho de Spearman	V1 Gestión Logística	Coefficiente de correlación	1,000	,504**
		Sig. (bilateral)	.	,005
		N	30	30
	Nivel disponibilidad	Coefficiente de correlación	,504**	1,000
		Sig. (bilateral)	,005	.
		N	30	30

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

H2: Existe relación entre gestión logística y condición de medicamentos en la droguería.

Tabla 11

Correlación Gestión Logística y Condición de medicamentos

			V1 Gestión logística	Condición de medicamentos
Rho de Spearman	V1 Gestión Logística	Coefficiente de correlación	1,000	,165
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	30	30
	condición de medicamentos	Coefficiente de correlación	,165	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	30	30

H3: Existe relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024

Tabla 12

Correlación Programación y Disponibilidad de medicamentos

			PROGRAMACIÓN (Agrupada)	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS
Rho de Spearman	PROGRAMACIÓN (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,276
		Sig. (bilateral)	.	,001
		N	30	30
	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Coefficiente de correlación	,276	1,000
		Sig. (bilateral)	,001	.
		N	30	30

H4. Existe relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería

Tabla 13

Correlación Adquisiciones y Disponibilidad de medicamentos

			ADQUISICIONES (Agrupada)	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS
Rho de Spearman	ADQUISICIONES (Agrupada)	Coefficiente de correlación	1,000	,167
		Sig. (bilateral)	.	,003
		N	30	30
	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Coefficiente de correlación	-167	1,000
		Sig. (bilateral)	,003	.
		N	30	30

H5. Existe relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería

Tabla 14

Correlación Almacenamiento y Disponibilidad de medicamentos

		ALMACENAMIENTO (Agrupada)	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS
Rho de Spearman (Agrupada)	ALMACENAMIENTO	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,248
		N	,001
DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Coefficiente de correlación	30
		Sig. (bilateral)	30
		N	1,000

H6: Existe relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería

Tabla 15

Correlación Distribución y Disponibilidad de medicamentos

		DISTRIBUCION	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS
Rho de Spearman	DISTRIBUCION	Coefficiente de correlación	1,000
		Sig. (bilateral)	,687**
		N	,0001
DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS	Coefficiente de correlación	30
		Sig. (bilateral)	30
		N	,687**

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

4.1.3 Discusión de resultados

Para probar el objetivo general determinar la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

El fundamento de los hallazgos se sustenta en que existe relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024, los resultados se asocian con lo que manifiesta Vidanza consultores. (20) En Perú, se presentan dos sistemas innovadores de distribución de fármacos para los pacientes de EsSalud en Lima y Callao, administrados por el sector privado. El primero, Padomi Delivery, suministra fármacos a las viviendas de asegurados que superan los 60 años. El segundo, Farmacia Vecina, brinda atención a pacientes con enfermedades crónicas, facilitándoles el envío de sus fármacos a farmacias y boticas privadas situadas cerca de sus viviendas. también se asocia a lo que encontró Ortiz (2023) Los hallazgos del estudio revelaron que la variable administración logística tiene una relación directa y relevante con la variable disponibilidad de medicamentos, con un coeficiente de correlación de Rho Spearman de 0,97 y un p_valor calculado de 0.000. Esto permitió la verificación de la hipótesis propuesta, concluyendo que la correlación entre las variables es alta. (16)

Para probar el siguiente objetivo establecer la relación entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos . Es la condición que un medicamento esté listo para su uso en la cantidad requerida (≥ 2 MED) y en buen estado de funcionamiento para satisfacer las necesidades terapéuticas de las personas en un momento dado. Los datos de disponibilidad se expresan en meses de disponibilidad (MED) (34,35). Se contrasta con lo manifiesta Alegría E(2021) Corresponde a 0,770 (77%) el Rho de Spearman, y una significancia bilateral de 0,000, que es inferior al margen de error 0,05 (5%), lo que permite aceptar la hipótesis especificidad 2 y descartar

la hipótesis nula. Ayudando a establecer la relación entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos (19)

El objetivo Identificar la relación entre la gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024. También se encontró que existe relación entre gestión logística y condición de medicamentos en la droguería El certificado de análisis, proporcionado por cada productor para cada uno de sus productos, asegura que los productos de un lote (que provienen del mismo proceso de producción) cumplen con las regulaciones oficiales de calidad vigentes en su nación. (34,35). También Ortiz (2023) .La administración logística en una farmacia se refiere a la organización, supervisión y realización del flujo de medicamentos y otros productos biológicos, desde el proveedor hasta el lugar de venta. Esto abarca el almacenaje, empaquetado y traslado.(16).Por otro lado Alegría (2021) Las condiciones de los fármacos hacen referencia a su calidad, seguridad y preservación. Calidad de Calidad La calidad de un fármaco se determina por su habilidad para producir el efecto terapéutico previsto. La calidad se establece por sus características químicas, físicas, biológicas, identidad, pureza, contenido o fuerza. El proceso de producción también establece la calidad.(19)

Para cumplir el objetivo Establecer la relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. el hallazgo. Existe relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería. Este hallazgo se asocia al encontrado este el proceso se realiza como una planificación, es decir acá se plantea las necesidades de bienes y servicios se requieren dentro de un periodo determinado. Dicho plan se gestiona en base a la demanda que se espera tener y de acuerdo a los recursos financieros que estén disponibles. Cabe destacar que la programación está sujeta a la disponibilidad de recursos materiales o de servicio, y ante ello de se debe de ajustar lo requerido a la disposición de los recursos (12).

Para cumplir el objetivo Identificar la relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.Existe relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería fundamentado se refiere a la adquisición de los productos en las cantidades y con las especificaciones establecidas previamente en la programación. Su propósito principal es minimizar los costos de los productos, aplicando principios básicos de adquisición. La adquisición de cualquier tipo de insumo, incluidos los medicamentos, es una tarea administrativa que recae en la administración del hospital (12).

Establecer la relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.Existe relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería ya que el almacenamiento de productos involucra tareas como la recepción, clasificación, ubicación, custodia, manipulación y control de existencias, con el propósito de mantener sus características durante su permanencia en el almacén. Esto garantiza que los productos lleguen a los usuarios en condiciones óptimas. Además, el almacenamiento debe permitir una identificación rápida, localización eficiente y maximización del espacio disponible (12). Flores (2022) manifiesta que el MINSA gestiona el abastecimiento de medicamentos en el país, atravesando numerosas transformaciones desde 1994, comenzando con el Programa de Administración compartida de farmacias (PACFARM), centrado en la atención primaria en aspectos vinculados al suministro.(18)

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

Se determino la relación entre la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,006 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,493

Se Estableció la relación entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,005 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,504

Se Identifico la relación entre la gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,003 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,165

Se estableció la relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024 Fundamentado en el sigbilateral ,001 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,276

Rho de Spearman

Se Identifico la relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,003 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,167 Rho de Spearman

Se estableció la relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,001 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,248 Rho de Spearman

Se Identifico la relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. Fundamentado en el sigbilateral ,0001 y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman ,687 Rho de Spearman

5.2. Recomendaciones

La logística farmacéutica debe estar sustentado en un permanente cambio de nuevas tecnologías en la administración, transporte y almacenaje de medicamentos y productos de la industria farmacéutica.

Se debe optimizar la administración de planificación, adquisición, reparto y aprovisionamiento de medicamentos en el sector público y privado.

Examinar de manera jurídica las medidas preventivas implementadas en años recientes a solicitud de la Asociación de Laboratorios Farmacéuticos de Perú, que han obstaculizado que DIGEMID incorpore en el país fármacos biosimilares.

Actualizar Convenio del MINSA con las Asociación Nacional de Cadenas de Boticas, donde las cadenas se comprometen a proveer información y provisión de medicamentos genéricos.

Teniendo en cuenta la rama de la Salud que se debe evaluar los gastos de los medicamentos utilizados en el sistema de salud. Esta valoración abarca el reconocimiento, el cálculo y la comparación de costos, además de los riesgos y ventajas que pueden ofrecer a los pacientes.

REFERENCIAS

1. Contreras N, Ramírez, M. (2020). Problemas de liderazgo en la alta dirección de instituciones de salud. *Cirug ciruja*. [Internet]. 2020; 88(4): 526-532. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2444-054X2020000400526&script=sci_arttext
2. Rodríguez Carolina, Serrallonga C, Lopes Igor, Núñez A. La trazabilidad en el sistema logístico de medicamentos en Cuba y el uso de las tecnologías de auto-identificación. *Vaccimon* [Internet]. 2021; 30(2): 51-59. Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-028X2021000200051
3. Vargas J. Análisis de la Gestión de Abastecimiento en la Logística Hospitalaria. *Revista Científica Anfibios*. [Internet]. 2022; 5(2): 110-125. [Consultado el 14 de setiembre de

2024]. Disponible en: <https://www.revistaanfibios.org/ojs/index.php/afb/article/view/117>

4. International Pharmaceutical Federation. COVID-19: Guidelines for pharmacists and the pharmacy workforce. [Archivo en PDF]. FIP, 2020. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.fip.org/files/content/priority-areas/coronavirus/COVID-19-Guidelines-for-pharmacists-and-the-pharmacy-workforce.pdf>

5. Castellano P, Mejuto B. Desabastecimiento de medicamentos: un problema en constante crecimiento. Pharm Care Esp [Internet]. 2020;22(4):207-23. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://pharmacareesp.com/index.php/PharmaCARE/article/view/549>

6. Folleco L, Pantoja C, Gómez B. Desabastecimiento de medicamentos neurológicos en Colombia. Acta Neurol Colomb. [Internet]. 2024; 40(2): e1840. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://actaneurologica.com/index.php/anc/article/view/1840>

7. Vizcarra W. La influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión logística de los hospitales nivel iii de salud. Escue de Posgr Univ Naci Altipl Pu. [Internet]. 2020; 9(2). [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7616790>

8. Peña T. Propuesta de gestión del suministro para mejorar la disponibilidad de medicamentos e insumos en la micro red de salud Morales, 2022. Cien Lat Rev Multi [Internet]. 2023;7(4):7643-62. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7514>

9. Torres N, Calsimina H. Modelo de gestión de la cadena de suministro y la rentabilidad de los principales laboratorios farmacéuticos del Perú. Industrial data. [Internet]. 2020; 23(1), 53-72. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/journal/816/81664593004/81664593004.pdf>

10. Trigos J, Huamán, M, Bernedo, D, Romero R. Gestión logística hospitalaria y calidad de servicio del cliente interno en tiempos de pandemia. *Revista de Ciencias Humanísticas y Sociales (ReHuSo)*. [Internet]. 2023;8(1):146-162. [Consultado el 14 de setiembre de 2024]. Disponible en: http://scielo.senescyt.gob.ec/scielo.php?pid=S2550-65872023000100146&script=sci_arttext

11. Urzelai A. *Manual básico de logística integral*. Ediciones Diaz de Santos; 2006

12. Ministerio de Salud. *Gestión Lógica*. [Archivo en PDF]. MINSA, 2002. [Consultado el 12 de setiembre de 2024]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2954.pdf>

13. López J. *Análisis de factores asociados a las alertas de desabastecimiento de medicamentos presentadas en Colombia entre 2012 y 2018*. [Tesis para optar el grado de magister en ciencias farmacológicas]. Colombia; Universidad Nacional de Colombia: 2021. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/79335>

14. Castelo W, Ferrin J, Zambrano R, Zamabrano J, Requelme P. Efectos psicológicos en usuarios por el desabastecimiento de medicamentos en la salud pública. *Pol Conoci Rev Cient Profes*. [Internet]. 2023; 8(3): 2106-2120. [Consultado el 17 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9252157>

15. González A. *Impacto clínico y económico del desabastecimiento de medicamentos para el tratamiento de cáncer de mama en Colombia*. [Tesis para optar el grado de magister en ciencias farmacológicas]. Colombia; Universidad Nacional de Colombia: 2020. Disponible en: <https://repositorio.unal.edu.co/handle/unal/78296>

16. Ortiz E. *Gestión logística y disponibilidad de medicamentos en los centros de salud*

del distrito del Rímac - Lima, 2023. [Tesis para optar el grado de magister en gestión de los servicios de salud]. Perú; Universidad Cesar Vallejo: 2023. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/125817>

17. Bravo V. Gestión logística y el desabastecimiento de medicamentos en un hospital del Ministerio de Salud de Lima Metropolitana, 2022. [Tesis para optar el grado de magister en gestión pública]. Perú; Universidad Cesar Vallejo: 2023. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/145474>

18. Flores E. Gestión del suministro y relación con la disponibilidad de medicamentos en establecimientos de una red de salud. La Libertad, 2021. [Tesis para optar el grado de magister en gestión de los servicios de la salud]. Perú; Universidad Cesar Vallejo: 2022. Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/85792>

19. Alegría E. Disponibilidad de medicamentos y gestión en el suministro del hospital nacional Hipólito Unanue de enero – octubre 2020. [Tesis para optar el título profesional de químico farmacéutico]. Perú; Universidad Norbert Wiener: 2021. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5557>

20. VIDENZAconsultores (2020). Abastecimiento de recursos estrategicos en el peru. [://www.redesarrollo.pe/wp-content/uploads/2021/07/Abastecimiento-de-recursos-estrategicos-en-salud.pdf](https://www.redesarrollo.pe/wp-content/uploads/2021/07/Abastecimiento-de-recursos-estrategicos-en-salud.pdf)

21. Paricahua H. (2022). Gestión logística y su relación con la rentabilidad de empresas constructoras en la provincia de San Román, Puno. Quipukamayoc. [Internet]. 2022;30(62), 67-75. [Consultado el 18 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9410515>

22. Hurtado F. Gestión Logística. Fondo Editorial Universidad Inca Garcilazo de la

Vega: 2018

23. Mora L. Gestión logística integral: Las mejores prácticas en la cadena de suministro. ECOE Ediciones: 2023

24. Alemán L, Padilla D, Piñero N. Sistema de gestión logístico para procesos de servicios. Ing Ind. [Internet]. 2021;42(2):1-15. [Consultado el 18 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8517863>

25. Pasumpon A. Artificial intelligence application in smart warehousing environment for automated logistics. Jour Artific Intell Caps Netw. [Internet]. 2019;1(2), 63-72. <https://www.academia.edu/download/86408296/jaicn.2019.2.pdf>

26. Campos K, Coleman P, Alvarez J, Dreher S, Garbaccio R, Terrett N, Tillyer, R, Truppo M, Parmee E. The importance of synthetic chemistry in the pharmaceutical industry. Science, 363(6424). <https://www.science.org/doi/abs/10.1126/science.aat0805>

27. Blanch J. Gestión logística. Dispensación de medicamentos. Optimización de almacenes e inventarios. Trazabilidad. [Archivo en PDF]. Sociedad Valenciana de Farmacia hospitalaria, 2020. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://svfh.es/wp-content/uploads/2020/12/M%C3%93DULO-2.-GESTI%C3%93N-LOG%C3%8DSTICA.-DISPENSACI%C3%93N-DE-MEDICAMENTOS.-OPTIMIZACI%C3%93N-...-1.pdf>

28. Videnza. Nota de política: Financiamiento del sector salud. [Archivo en PDF]. Videnza Consultores, 2020. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redesarrollo.pe/wp-content/uploads/2020/10/Financiamiento-en-el-sector-salud.pdf>

29. Comexperu. Informe de calidad del gasto público en salud 2019. [Archivo en PDF]. COMEX, 2020. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/upload/articles/reportes/informe-calidad-001.pdf>

30. Monasterio A. Medicina digital y el futuro de la salud. Dilemata [Internet]. 2020;32:5-16. [consultado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7596943>
31. Drude B. Planos de saúde e a ausência de cobertura para medicamentos off-label. Rev Prese. [Internet]. 2023;9(21):29-45. [consultado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://revistapresenca.celsolisboa.edu.br/index.php/numerohum/article/view/442>
32. Peña T, Delgado J. Gestión del suministro para disponibilidad de medicamentos e insumos en micro redes de salud 2020. Cien Lat Rev Mult [Internet]. 2020;4(2):1182-20. [consultado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/148>
33. Ministerio de Salud. Módulos de capacitación para los procesos del sistema de suministro de medicamentos e insumos en el Ministerio de Salud. Dirigido al personal responsable de la gestión del suministro y uso de medicamentos en los establecimientos de Salud. [Internet]. Perú; MINSA: 2016. [consultado el 26 de septiembre de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.minsa.gob.pe/handle/MINSA/78418>
34. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Módulos de capacitación para los procesos del sistema de suministro de medicamentos e insumos en el Ministerio de Salud. Modulo 3. [Archivo en PDF]. DIGEMID, 2016. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2378-3.pdf>
35. Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Manual de Indicadores de Disponibilidad [Internet]. Perú: DIGEMID; 2014 [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.studocu.com/row/document/univerzitet-usarajevu/matematika/medicamentos-ensenciales/4216479>

36. Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas. Módulos de capacitación para los procesos del sistema de suministro de medicamentos e insumos en el Ministerio de Salud. Modulo 4. [Archivo en PDF]. DIGEMID, 2016. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/2378-4.pdf>
37. DIGEMID. Listado de medicamentos esenciales genéricos en Denominación Común Internacional. [Internet]. Perú: DIGEMID; 2024. [Consultado el 19 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/acceso-y-uso/listado-de-medicamentos-esenciales-genericos/>
38. Mar C, Barbosa A, Molar J. Metodología de la Investigación. Métodos y Técnicas. Patria Educación; 2020.
39. Ñaupas H, Mejía E, Trujillo I, Romero H, Medina W, Novoa E. Metodología de la investigación total. Cuantitativa – Cualitativa y redacción de tesis. Ediciones de la U; 2023.
40. Arías J, Holgado J, Tafur T, Vásquez M. Metodología de la investigación. El Método ARIAS para realizar un proyecto de tesis: Instituto Universitario de Innovación Ciencia y Tecnología Inudi Perú S.A.C; 2022
41. Ruiz C y Valenzuela M. Metodología de la investigación. Universidad Nacional Autónoma de Tayacaja Daniel Hernández Morillo (UNAT) - Fondo Editorial; 2022
42. Montes I, Sime L, Salcedo E, Soria E, Briceño D. Investigación educativa: técnicas para el recojo y análisis de la información. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2021. <https://posgrado.pucp.edu.pe/wp-content/uploads/2021/10/LIBRO-INVESTIGACION-final.pdf>
43. Medina M, Rojas R, Bustamante W, Loaiza R, Martel C. Metodología de la investigación: Técnicas e instrumentos de investigación. Instituto Universitario de Innovación, Ciencia y Tecnología – INUDI – Perú; 2023.

<https://editorial.inudi.edu.pe/index.php/editorialinudi/catalog/book/90>

VIDENZAconsultores (2020).Abastecimiento de recursos estrategicos en el peru (2020)

chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgclefindmkaj/https://www.redesarrollo.pe/wp-

content/uploads/2021/07/Abastecimiento-de-recursos-estrategicos-en-salud.pdf

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: Relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema General	Objetivo General	Hipótesis General		
¿Qué relación existe entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	Determinar la relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	Hi: “Hay relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.	Variable 1 Gestión logística	Tipo de investigación Básica
Problema Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Específica	Dimensiones	Método y diseño de la investigación
1. ¿Qué relación existe entre la gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	1. Establecer la relación entre gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	Ho: “No hay relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024”.	Programación Adquisiciones Almacenamiento Distribución	Método Hipotético-deductivo
2. ¿Qué relación existe entre gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	2. Identificar la relación entre gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	1. Existe relación entre gestión logística y el nivel de disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	Variable 2 Disponibilidad de medicamentos	Diseño No experimental, transversal y correlacional
3. ¿Qué relación existe entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	3. Establecer la relación entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024	2. Existe relación entre gestión logística y la condición de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	Dimensiones Nivel de disponibilidad Condición de medicamentos	Población, muestra y muestreo Población y muestra 30 empleados de la Droguería San Martín
4. ¿Qué relación existe entre las adquisiciones y la disponibilidad de	4. Identificar la relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de	3. Existe relación entre la programación y la disponibilidad de		Muestreo Probabilística por conveniencia

medicamentos en la droguería San Martín-2024?	medicamentos en la droguería San Martín-2024.	medicamentos en la droguería San Martín-2024
5. ¿Qué relación existe entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	5. Establecer la relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	4. Existe relación entre las adquisiciones y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.
6. ¿Qué relación existe entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024?	6. Identificar la relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.	5. Existe relación entre el almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024. 6. Existe relación entre la distribución y la disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024.

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO - GESTIÓN LOGÍSTICA DE MEDICAMENTOS

El siguiente cuestionario tiene como objetivo recopilar información relacionada con la gestión logística y la disponibilidad de medicamentos en la Droguería San Martín. Sus respuestas serán de gran utilidad para identificar áreas de mejora y optimizar los procesos logísticos dentro de la organización.

Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta antes de responder y seleccione la opción que mejor refleje su situación actual utilizando la siguiente escala:

S = Siempre

CS= Casi siempre

AV = A veces

CN = Casi nunca

N = Nunca

Deberá de marcar con una “X” en los espacios de las casillas del cuestionario. A continuación, se pondrá un ejemplo:

Programación	Calificación				
	S	CS	AV	CN	N
Solicitud de requerimientos					
1. ¿Se realiza una previsión adecuada de las necesidades de medicamentos?	X				
2. ¿La formulación de necesidades es precisa y detallada?		X			
3. ¿Se utilizan formatos estandarizados para los requerimientos de medicamentos?			X		

OJO: Este es solo un ejemplo, debe de leer detenidamente cada pregunta y marcar la opción que corresponda a su criterio, juicio o percepción.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: “Relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la Droguería SAN MARTÍN-2024”

1.

Nº	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Gestion Logística							
	DIMENSIÓN 1: Programación	Si	No	Si	No	Si	No	
1	Se realiza una previsión adecuada de las necesidades de medicamentos	X		X		X		
2	La formulación de necesidades es precisa y detallada	X		X		X		
3	Se utilizan formatos estandarizados para los requerimientos de medicamentos	X		X		X		
4	¿El cálculo de necesidades es enviado de manera oportuna?	X		X		X		
5	¿Se analizan adecuadamente las fechas previstas para las adquisiciones?	X		X		X		
6	¿Considera que las decisiones sobre fechas previstas para la programación de requerimientos son tomadas de manera eficaz?	X		X		X		
7	¿Se verifica que las necesidades estén cubiertas dentro de las fechas previstas?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Adquisiciones	Si	No	Si	No	Si	No	
8	Las órdenes de compra se emiten de manera oportuna para evitar la falta de stock	X		X		X		
9	El tiempo de reposición es adecuado para mantener el stock necesario en la droguería	X		X		X		
10	Se han experimentado retrasos en la entrega de medicamentos	X		X		X		
11	Considera que las cotizaciones que se solicitan son emitidas a tiempo	X		X		X		

12	Se elabora un cuadro comparativo de cotizaciones de forma adecuada	X		X		X		
13	Se actualiza regularmente el registro de proveedores	X		X		X		
14	Se realiza una evaluación periódica de los proveedores	X		X		X		
15	Los proveedores cumplen con los plazos de entrega y con las especificaciones de los productos	X		X		X		
16	Estás satisfecho con la calidad de los medicamentos suministrados por los proveedores	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Almacenamiento	Si	No	Si	No	Si	No	
17	La rotación del inventario es consistente con la demanda de los medicamentos	X		X		X		
18	El inventario de medicamentos se rota de manera adecuada para evitar vencimientos	X		X		X		
19	El espacio de almacenamiento disponible es suficiente para los medicamentos	X		X		X		
20	El almacenamiento está organizado para facilitar el acceso a los medicamentos	X		X		X		
21	Los medicamentos almacenados se mantienen en condiciones óptimas (temperatura, humedad)	X		X		X		
13	Se siguen correctamente los procedimientos para el almacenamiento de medicamentos peligrosos o especiales	x		x		x		
22	Existen controles regulares para asegurar que los medicamentos almacenados se conservan en buen estado	X		X		X		
23	Se siguen correctamente los procedimientos para el almacenamiento de medicamentos peligrosos o especiales	X		X		X		
24	El personal encargado de almacenamiento está adecuadamente capacitado	x		x		x		
25	Los medicamentos están organizados según su categoría (por ejemplo, fecha de caducidad, tipo de medicamento)	X		X		X		
26	Se mantienen registros actualizados de las condiciones de almacenamiento y rotación de inventarios	X		X		X		
	DIMENSION 4: Distribucion							

27	Se cumplen regularmente los tiempos de entrega acordados con los clientes	x		x		x		
----	---	---	--	---	--	---	--	--

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

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Jesus Collanque Pinto

DNI. 09401989

Especialidad del validador: **Asuntos Regulatorios en el Sector farmacéutico**

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

09 de enero del 2025.



Firma del Experto Informante

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

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

Apellidos y nombres del juez validador. Mg: Jose Rincon Chavez

DNI. 08863131

Especialidad del validador: Maestro en Salud Pública y Gestión Sanitaria .

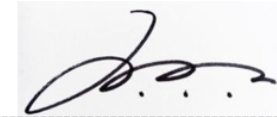
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

05 de enero del 2024..



Firma del Experto Informante

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

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Edwin Quispe Alcarraz

DNI. 09851484

Especialidad del validador: Investigación y biología

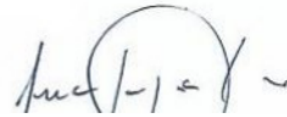
¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

09 de enero del 2025..



Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Válido	30	100,0
	Excluido ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,816	41

El valor de alfa de Cronbach del instrumento nos indica que es alto, su consistencia interna es adecuada.

Anexo 5: Aprobación del Comité

**COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD
CIENTÍFICA****CONSTANCIA DE EXONERACIÓN DE REVISIÓN**

Lima, 19 de diciembre de 2024

Investigador(a)
**NICOLLE SARALI AROTOMA LOPEZ Y SONIA MARISELA HUAMAN
CHAVEZ**
Exp. N°: 1250-2024

De mi consideración:

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) acuerda la **Exoneración de revisión** del siguiente protocolo de estudio:

- Protocolo titulado: **“RELACIÓN ENTRE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN LA DROGUERIA SAN MARTÍN-2024.” Versión 01 con fecha 25/11/2024.**

El cual tiene como investigador principal al Sr(a) Nicolle Sarali Arotoma Lopez.

Es cuanto informo a usted para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

Raúl Antonio Rojas Ortega
Presidente

Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
UPNW



Anexo 6: Formato de consentimiento informado

Instituciones : Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores : AROTOMA LÓPEZ, NICOLLE SARALI; HUAMÁN CHÁVEZ SONIA
MARISELA

Título : RELACIÓN ENTRE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DISPONIBILIDAD DE
MEDICAMENTOS EN LA DROGUERÍA SAN MARTÍN-2024

Propósito del Estudio: Estamos invitando a usted a participar en un estudio llamado: “RELACIÓN ENTRE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN LA DROGUERÍA SAN MARTÍN-2024”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, *FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUIMICA, Escuela Académico Profesional de Farmacia y Bioquímica*. El propósito de este estudio es **Determinar la relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024**. Su ejecución ayudará/permitirá: **conocer la relación entre gestión logística y disponibilidad de medicamentos en la droguería San Martín-2024**.

Procedimientos:

Si Usted decide participar en este estudio se le realizará lo siguiente:

- La participación en este estudio consistirá en completar una encuesta respecto a las variables de estudio
- La participación en este estudio no tiene algún costo para usted y tampoco será compensado económicamente.
- La participación es anónima y el investigador mantendrá su confidencialidad en todos los documentos.
- Usted no está expuesto a ningún riesgo.
- Si decide no culminar la encuesta, usted puede abandonar su participación en cualquier momento.

La encuesta puede demorar unos 25 minutos. Los resultados del cuestionario se le entregaran a Usted en forma individual y se almacenaran respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio no está sujeto a ningún tipo de riesgo física o mental.

La negación de participar o de llenar el cuestionario no estará sujeto a ningún tipo de problema legal o administrativo hacia su persona, recuerde que todo esto realizado con fines académicos y de investigación.

Beneficios:

Usted se beneficiará conociendo cuál es el nivel de aceptación que tiene sobre los medicamentos genéricos, según la escala valorativa que se le ha dado dentro de la investigación. Para recibir toda esta información lo puede solicitar al encuestador que le haga llegar sus resultados escribiéndole al siguiente correo electrónico:

Debe saber que los resultados serán procesados de manera totalmente anónima, por lo que se expone ningún tipo de característica física (color de piel y fisionomía) o característica mental

que pueda perjudicar su imagen como persona. El procesamiento será realizado de manera grupal así que no se podrá exponer sus resultados de manera individual, muy independientemente de las respuestas que haya colocado dentro del cuestionario.

Costos e incentivos:

Usted no deberá pagar nada por la participación. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad:

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de Usted. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente:

Si usted se siente incómodo durante el cuestionario, podrá retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Srta.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

Investigador

Nombres:

DNI:

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

**CARTA DE ACEPTACION PARA APLICACIÓN DE INSTRUMENTOS**

El que suscribe, María del Carmen Oroncoy Bueno, Gerente General de la DROGUERIA SAN MARTIN con RUC N° 10447751751, con domicilio legal en el Jr. 20 de abril cuadra 5 S/N .

CERTIFICA

Que las señoritas bachilleres , Arotoma Lopez Nicolle Sarali identificada con DNI N° 73014529 y Huamán Chávez Sonia Marisela identificada con DNI N° 46943044, egresadas de la Universidad Privada Norbert Wiener de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, realizaran la aplicación de instrumentos para su investigación de titulación: RELACION ENTRE GESTION LOGISTICA Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN LA DROGUERIA SAN MARTIN-2024 , en la fecha 01 de Febrero del presente año, otorgándoles las facilidades necesarias para la aplicación de su cuestionario quienes serán partícipes mi personal.

Se expide el presente documento a solicitud de las interesadas para los fines que estimen convenientes.

Atentamente



Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin

Reporte de similitud	
NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
RELACIÓN ENTRE GESTIÓN LOGÍSTICA Y DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTOS EN LA DROGUERÍA SAN MARTÍN-2024	AROTOMA HUAMAN
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
14180 Words	82946 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
86 Pages	1.7MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Mar 8, 2025 1:26 AM GMT-5	Mar 8, 2025 1:28 AM GMT-5
<p>● 19% de similitud general</p> <p>El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 16% Base de datos de Internet • Base de datos de Crossref • 17% Base de datos de trabajos entregados • 4% Base de datos de publicaciones • Base de datos de contenido publicado de Crossref 	
<p>● Excluir del Reporte de Similitud</p> <ul style="list-style-type: none"> • Material bibliográfico • Material citado • Coincidencia baja (menos de 10 palabras) 	

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 4% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	hdl.handle.net Internet	4%
2	repositorio.ucv.edu.pe Internet	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
4	col.ops-oms.org Internet	1%
5	uwiener on 2024-10-11 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-11-20 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-09-21 Submitted works	<1%
8	Universidad Cesar Vallejo on 2023-01-12 Submitted works	<1%