



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la
farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022

Para optar el Título de
Especialista en Asuntos Regulatorios en el Sector Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Gutarra Torres, Ruth Nery


Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0001-7740-8536>

Asesora: Mg. Aquino Comun, Mery

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4574-9237>

Lima – Perú

2023

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

Yo, RUTH NERY GUTARRA TORRES egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Programa Académico de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“LOS PROCESOS DE SUMINISTRO Y EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL POLICIAL GERIÁTRICO SAN JOSÉ, LIMA - 2022.**Asesorado por la docente: Mg. Mery Aquino Comun, DNI 10355662, con ORCID <https://orcid.org/0000-0003-4574-9237>, tiene un índice de similitud de 12 % con código oid:14912:483510199 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

DNI:

.....
Firma de autor 2

DNI:



.....
Firma de asesor

DNI: 10355662

Lima, 21 de setiembre de 2025

ÍNDICE

	Pág.
Portada.....	i
Título	ii
Índice general	iii
Índice de tablas	vii
Índice de gráficos	ix
Resumen	x
Abstract	xi
Introducción	xii
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	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	6
1.5. Limitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7

1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Recursos	7
CAPÍTULO II. MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.1.1. Internacional	8
2.1.2. Nacional	11
2.2. Bases teóricas	16
2.2.1. Los procesos de suministro	16
2.2.1.1. Definición	17
2.2.1.2. Dimensiones del proceso de suministro	17
a) Dimensión 1: Proceso de selección	17
b) Dimensión 2: Proceso de programación	18
c) Dimensión 3: Proceso de adquisición	19
d) Dimensión 4: Proceso de almacenamiento	19
e) Dimensión 5: Proceso de distribución	20
f) Dimensión 6: proceso de uso Racional	21
2.2.2. Abastecimiento de medicamentos	21
2.2.2.1. Dimensiones del abastecimiento de medicamentos	22
a) Presupuesto	22
b) Gestión	22
c) Registro y control	23
d) Flujo de información	23
e) Políticas de abastecimiento	24
2.2.3. Descripción del Hospital Policial Geriátrico San José	24
2.3. Formulación de hipótesis	25

2.3.1. Hipótesis general	25
2.3.2. Hipótesis específicas	25
CAPÍTULO III. METODOLOGIA	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	28
3.3. Tipo de investigación	28
3.4. Diseño de la investigación	28
3.5. Población, muestra y muestreo	29
3.5.1. Población	29
3.5.2. Muestra	30
3.5.3. Muestreo	31
3.5.4. Criterios de inclusión y exclusión	31
3.5.4.1. Criterios de inclusión	31
3.5.4.2. Criterios de exclusión	32
3.6. Variables y operacionalización	33
3.6.1. Variables	33
3.6.2. Operacionalización de variables	33
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	34
3.7.1. Técnica	34
3.7.2. Descripción de los Instrumentos	35
3.7.3. Validación	36
3.7.4. Confiabilidad	36
3.8. Procesamiento y análisis de datos	37
3.9. Aspectos éticos	38

CAPÍTULO IV. PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS	39
4.1. Presentación de los resultados	39
4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados	39
4.1.2. Prueba de hipótesis	59
4.2. Discusión de resultados	66
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
5.1. Conclusiones	69
5.2. Recomendaciones	71
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	72
ANEXOS	78
Anexo N° 01: Matriz de consistencia	78
Anexo N° 02: Instrumentos de recolección de datos	79
Anexo N° 03: Validación de instrumentos por juicio de expertos	82
Anexo N° 04: Aprobación del comité de ética	85
Anexo N° 05: Formato de consentimiento informado	86
Anexo N° 06: Autorización del hospital para aplicar los instrumentos	87
Anexo N° 07: Informe de asesor de turnitin	88

Índice de tablas

Nº	Título de la tabla	Pág.
1	Población de referencia.....	29
2	Muestra	30
3	Operacionalización de la variable 1: los procesos de Suministro	33
4	Operacionalización de la variable 2: el abastecimiento de medicamentos	34
5	Rango de valores del nivel de confiabilidad	36
6	Confiabilidad de la variable procesos de suministro	37
7	Confiabilidad de la variable abastecimiento de medicamentos	37
8	Distribución de datos según la variable procesos de suministro	39
9	Procesos de suministro según dimensión proceso de selección	40
10	Procesos de suministro según dimensión proceso de programación	41
11	Procesos de suministro según dimensión proceso de adquisición	42
12	Procesos de suministro según dimensión proceso de almacenamiento	43
3	Procesos de suministro según dimensión proceso de distribución	43
14	Procesos de suministro según dimensión proceso de uso racional	44
15	Distribución de datos según la variable abastecimiento de medicamentos.	45
16	Abastecimiento de medicamentos según dimensión presupuesto	46
17	Abastecimiento de medicamentos según dimensión gestión	47
18	Abastecimiento de medicamentos según dimensión registro y control	48
19	Abastecimiento de medicamentos según dimensión flujo de información.	49
20	Abastecimiento de medicamentos según dimensión políticas de abastecimiento.	50
21	Procesos de suministro según abastecimiento de medicamentos	51
22	Proceso de selección según abastecimiento de medicamentos	52
23	Proceso de programación según abastecimiento de medicamentos	54

24	Proceso de adquisición según abastecimiento de medicamentos	55
25	Proceso de almacenamiento según abastecimiento de medicamentos	56
26	Proceso de distribución según abastecimiento de medicamentos	57
27	Proceso de uso racional según abastecimiento de medicamentos	58
28	Prueba de correlación según Spearman entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos	59
29	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos	60
30	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos	61
31	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos	62
32	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos	63
33	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos	64
34	Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos	65

Índice de gráficos

Nº	Título de los gráficos	Pág.
1	Distribución de datos según la variable procesos de suministro	39
2	Procesos de suministro según dimensión proceso de selección	40
3	Procesos de suministro según dimensión proceso de programación	41
4	Procesos de suministro según dimensión proceso de adquisición	42
5	Procesos de suministro según dimensión proceso de almacenamiento	43
6	Procesos de suministro según dimensión proceso de distribución	44
7	Procesos de suministro según dimensión proceso de uso racional	45
8	Distribución de datos según la variable abastecimiento de medicamentos.....	46
9	Abastecimiento de medicamentos según dimensión presupuesto	47
10	Abastecimiento de medicamentos según dimensión gestión	48
11	Abastecimiento de medicamentos según dimensión registro y control	49
12	Abastecimiento de medicamentos según dimensión flujo de información.	50
13	Abastecimiento de medicamentos según dimensión políticas de abastecimiento.	51
14	Procesos de suministro según abastecimiento de medicamentos	52
15	Proceso de selección según abastecimiento de medicamentos	53
16	Proceso de programación según abastecimiento de medicamentos	54
17	Proceso de adquisición según abastecimiento de medicamentos	55
18	Proceso de almacenamiento según abastecimiento de medicamentos	56
19	Proceso de distribución según abastecimiento de medicamentos	57
20	Proceso de uso racional según abastecimiento de medicamentos	58

RESUMEN

El objetivo del presente trabajo fue, determinar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022. Se desarrolló mediante el método deductivo, una investigación básica, cuantitativa, descriptivo - correlacional, no experimental y de corte transversal. Se estudio en 80 intervinientes en los procesos de suministro y abastecimiento de medicamentos, mediante una encuesta tipo Likert. Como resultado se obtuvo que, los procesos de suministro se dan en un nivel regular (48.75%) y optimo (33.75%), los procesos de abastecimiento en un nivel regular (47.50%) y bueno (36.25%). Los resultados según dimensiones muestran una relacion directa y positiva alta entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos (Spearman = 0.700); una relacion directa y positiva moderada entre el proceso de programación y el abastecimiento (Spearman = 0.675); relación directa y positiva moderada entre el proceso de adquisición y el abastecimiento (Spearman = 0.674); relación directa y positiva moderada entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento (Spearman = 0.621); relación directa y positiva moderada entre el proceso de distribución y el abastecimiento (Spearman = 0.622); y, una relación directa y positiva moderada entre el proceso de uso racional y el abastecimiento (Spearman = 0.626). Conclusión: existe una correlación directa y positiva entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos (Spearman = 0.793), con una significancia estadística de $p=0.000$.

Palabras clave: Proceso de suministro y Abastecimiento de medicamentos

ABSTRACT

The objective of this work was to determine the relationship that exists between the supply processes and the supply of medicines in the Pharmacy of the San José Geriatric Police Hospital, Lima - 2022. A basic, quantitative, descriptive investigation was developed using the deductive method. - correlational, non-experimental and cross-sectional. It was studied in 80 participants in the processes of supply and supply of medicines, through a Likert-type survey. As a result, it was obtained that the supply processes occur at a regular (48.75%) and optimal (33.75%) level, the supply processes at a regular (47.50%) and good (36.25%) level. The results according to dimensions show a direct and high positive relationship between the selection process and the supply of medicines (Spearman = 0.700); a direct and moderate positive relationship between the scheduling process and the supply (Spearman = 0.675); direct and moderate positive relationship between the procurement process and supply (Spearman = 0.674); direct and moderate positive relationship between the storage process and supply (Spearman = 0.621); direct and moderate positive relationship between the distribution process and supply (Spearman = 0.622); and, a direct and moderate positive relationship between the rational use process and the supply (Spearman = 0.626). Conclusion: there is a direct and positive correlation between the supply processes and the supply of medicines (Spearman = 0.793), with a statistical significance of $p=0.000$.

Keywords: Supply process and Drug supply

INTRODUCCIÓN

Según las normas sanitarias vigentes del Perú, el Estado no solamente está obligado a promover el acceso de la población a los productos farmacéuticos y dispositivos médicos esenciales, como elemento fundamental de la atención integral de salud; sino también, a garantizar su disponibilidad mediante diferentes modalidades de financiamiento, monitoreo, un sistema de suministro eficiente y oportuno que asegure el abastecimiento de los recursos farmacéuticos en todos los establecimientos de salud pública, con precios asequibles mediante las compras corporativas, mediante una distribución equitativa y evaluando constantemente el uso racional ²⁷.

En ese sentido, el presente trabajo tiene como objetivo “Determinar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022”, y que a partir de los resultados plantear las recomendaciones para la mejora de los procesos de suministro.

Para una mejor comprensión, el trabajo se ha estructurado en cinco capítulos: en el capítulo I, se aborda el problema de investigación, los objetivos, la justificación y limitaciones. En el capítulo II, se presenta los antecedentes y las bases teóricas. En el capítulo III, se describe la metodología de la investigación. En el capítulo IV, se presentan los resultados y las discusiones considerando los antecedentes revisados. Finalmente, en el capítulo V, se formulan las conclusiones y las recomendaciones.

Bajo esta estructura la presente investigación pretende brindar información relevante a los altos directivos del hospital, a fin de que tomen acciones necesarias para garantizar el suministro y abastecimiento de los medicamentos.

CAPÍTULO I. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Según informes de la Organización Mundial de la Salud (OMS), el desabastecimiento de medicamentos es reconocido como un problema general, con mayor frecuencia en países subdesarrollados ¹. Los medicamentos constituyen bienes esenciales para satisfacer necesidades sanitarias prioritarias en la población como garantía del derecho humano a la salud, por lo que los Estados deben velar por que las personas que reciben atención médica dispongan de un sistema de salud que le permita acceder a una atención integral de salud, que incluya la disponibilidad y accesibilidad a los medicamentos en todo momento, de forma previsible y constante, en la forma adecuada, con garantía de calidad, seguridad y a precios asequibles al alcance de la población ¹. En la cadena de suministro no solamente interviene el Estado, sino también, los fabricantes, los proveedores y los distribuidores, ya que depende de ellos la disponibilidad de los medicamentos para su abastecimiento en los establecimientos de salud, y con ello, una atención médica integral ya que, si no se dispone de un adecuado abastecimiento se pone en peligro la atención sanitaria ².

En los últimos años, el desabastecimiento de medicamentos y otros problemas de suministro se vienen dando de manera creciente y recurrente a nivel global, afectando directamente la disponibilidad y con serias consecuencias para la salud de los pacientes, de los sistemas sanitarios y la sociedad en general ². Este problema se ha visto agravada en el contexto del Covid-19, ya que se ha presentado una discontinuación del suministro de medicamentos a nivel hospitalario de los antibióticos, los oncológicos, anestésicos, entre otros medicamentos esenciales ³. Las

causas de este problema responden a factores muy complejos, con frecuencia responden a problemas relacionados con la cadena de suministro que llegan a afectar a la propia producción o al plano logístico, mala gestión de suministro, fallas en la planificación y estimación de la demanda, o por situaciones imprevisibles como en el caso de la pandemia del Covid-19³.

El problema del desabastecimiento de medicamentos es más caótico en los países subdesarrollados, debido a que el sistema de suministro recae en un sistema de salud muchas veces fragmentada, lo que amerita la implementación y gestión de modelos integrales que comprende una serie de procesos secuenciales e interrelacionados, que funcionen correlativamente: la Selección, Programación, Adquisición, Almacenamiento y Uso Racional, orientados a asegurar el abastecimiento de medicamentos y la oportunidad en la atención al usuario⁴.

En el Perú, el desabastecimiento de medicamentos en los establecimientos de salud públicos es un problema crónico, a pesar de que el sistema sanitario cuenta con un sistema integrado de suministro de medicamentos (SISMED) como una estrategia de salud pública para mejorar y garantizar la accesibilidad a medicamentos, el desabastecimiento es crucial en los hospitales y centros de salud públicos, ocasionando que, casi uno de cada dos pacientes que recibe receta médica (79.5%) no reciba sus medicamentos y termine comprando en farmacias privadas, y esto, si cuenta con los recursos económicos^{5,6}. De lo contrario, el paciente no se trata o acude a opciones “más baratas”, en las cuales el riesgo de consumir medicamentos sin garantía del estado es alto^{5,6}.

Asimismo, el problema de suministro de medicamentos se agrava por el sistema de salud altamente fragmentado y descoordinado, toda vez que: el Ministerio de Salud (MINSA), a través del Seguro Integral de Salud (SIS), tiene un 47.3% de población

asegurada; el Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo, a través de EsSalud, un 26.2%; y las Fuerzas Armadas y la Policía Nacional un 1.4% ⁶. Sin embargo, dicha fragmentación no acaba allí, pues solo los establecimientos de salud de Lima son administrados por el Minsa, mientras que el resto es gestionado por las respectivas direcciones regionales de salud (DIRESAS), gerencias regionales de salud (GERESAS) o direcciones de redes integradas de salud (DIRIS), lo cual también impacta en los procesos de suministro de los medicamentos y dispositivos médicos ^{6,7}. El Hospital Policial Geriátrico “San José”, es un órgano executor de la Dirección de Salud de la Policía Nacional del Perú, es de mediana capacidad resolutive con un nivel de complejidad II-E, dedicado a brindar atención integral de Salud a la población adulta mayor PNP, esto implica la entrega de medicamentos según su receta médica; sin embargo, los problemas de atención sanitario en todos los centros médicos de la PNP es de larga data, entre los problemas se encuentra el desabastecimiento y caducidad de medicamentos, la deficiente gestión de suministro, personal profesional reducido, equipo técnico obsoleto e inoperativo y la falta de un sistema informático interconectado, entre otras deficiencias ^{8,9}; es por ello que, con la presente investigación se pretende determinar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022, toda vez que los resultados servirá a los altos directivos para tomar decisiones de mejora en los procesos de suministro de medicamentos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Existe relación entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?

1.2.2. Problemas específicos

- ¿Existe relación entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?
- ¿Existe relación entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?
- ¿Existe relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?
- ¿Existe relación entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?
- ¿Existe relación entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?
- ¿Existe relación entre el proceso del uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

1.3.2. Objetivos específicos

- Determinar la relación que existe entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Determinar la relación que existe entre el proceso de Programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022
- Determinar la relación que existe entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Determinar la relación que existe entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Determinar la relación que existe entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Determinar la relación que existe entre el proceso del uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.2. Teórica

La presente investigación aporta conocimiento respecto a la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022., y que a partir de los resultados

se recomienda acciones de mejora para el abastecimiento de medicamentos y con ello, una mejor atención a la población geriátrica de la PNP.

Al respecto, Fernández V. H (2020), citando a Arias, Baena, y Ñaupas, señala que “la justificación teórica va enlazada a la inquietud del investigador por ahondar los estudios teóricos que tratan el problema que se explica, a fin de progresar en el conocimiento de una línea de investigación ¹⁰.

1.4.2. Metodológica

El presente estudio se realizó siguiendo los pasos de una investigación de enfoque cuantitativo, de nivel descriptivo-correlacional y de diseño no experimental, se elaboró dos instrumentos, con preguntas que evidenciaron los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos, previamente fueron validados por expertos y podrán ser utilizados en futuras investigaciones relacionadas al tema.

Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista, señalan que “un estudio se justifica metodológicamente cuando crea un nuevo instrumento para recolectar o analizar datos, o se propone una nueva metodología que incluya otros modos de experimentar una o más variables, o estudiar de manera más adecuada a determinada población” ¹¹.

1.4.3. Práctica

Desde lo práctico, el estudio se justifica en la medida que, a partir de los resultados, los altos directivos podrán formular y gestionar nuevos planes para mejorar los procesos de suministro, y con ello el abastecimiento de medicamentos.

Al respecto, Blanco y Villalpando (2012) señalan que “un estudio se justifica prácticamente cuando su desarrollo ayuda a resolver un problema o al menos propone estrategias que al ponerse en práctica contribuirán a su solución ¹².

1.5. Limitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La presente investigación se desarrolló en octubre de 2022, tiempo que fue modificado por la demora en los trámites administrativos en la universidad para la aprobación del proyecto de tesis.

1.5.2. Espacial

La presente investigación se realizó en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José.

1.5.3. Recursos

No hubo limitación de ningún tipo de recursos, debido a que el desarrollo de la investigación fue autofinanciado por la investigadora.

CAPÍTULO II: MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacional

Castellano y Mejuto, (2020) tuvieron como objetivo “analizar los desabastecimientos de medicamentos ocurridos en España en el año 2018”. Fue un estudio observacional descriptivo, retrospectivo. Los medicamentos con problemas de suministro fueron obtenidos desde la página web de la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios. Como resultados hallaron 1143 desabastecimientos, afectando a 990 especialidades y 429 principios activos, lo que supone 3,16% y 17,44% de las especialidades y principios activos comercializados. 324 especialidades fueron de uso hospitalario y 447 genéricas. La mediana de días de desabastecimiento fue 79, sufriendo retraso en el restablecimiento del suministro el 30,2% de las especialidades. El 73,6% de las especialidades afectadas tenían alternativa con mismo PA, dosis y vía de administración. De las 302 para las que no existía una alternativa igual, 41 tampoco disponían de alternativa terapéutica. Concluyeron que, la escasez de medicamentos es un problema común en los hospitales y la comunidad, y un problema de gestión diario en los servicios de farmacia, por lo que la atención farmacéutica se ve dificultada, consultas médicas sobrecargadas que comprometen la seguridad del paciente ¹³.

Aguilar y Linares, (2019) en su estudio plantearon como objetivo “establecer las consecuencias del desabastecimiento de medicamentos oncológicos en los servicios farmacéuticos de Bogotá”. Fue una investigación mixta, porque realizaron entrevistas semiestructuradas a expertos conocedores del desabastecimiento para obtener

información preliminar acerca de las consecuencias por causa del desabastecimiento, posteriormente aplicaron una encuesta a los que ofrecían servicios de quimioterapia en los servicios farmacéuticos de Bogotá, después del análisis estadístico de los datos hallaron como consecuencias de desabastecimiento: aumento de costos en procesos de compra 76%, aumento de costos en el servicio farmacéutico 34%, aumentos de costos de hospitalización 21%, aumento de costos por el tiempo del personal 38%, aumento en el precio de los medicamentos 72%. En cuanto a afectación en la salud se identificaron complicaciones que requieren hospitalización 24%, nuevos exámenes clínicos 21% y reingresos al hospital 10%, el uso de alternativas terapéuticas menos efectivas, 28%, cambios en protocolos, 14%, interrupción y cambios en el tratamiento, 10%, sustitución de medicamentos 69%. Los medicamentos más desabastecidos fueron 5-fluoracilo 24%, metotrexato 22%, calcio folinato 22%, Cisplatino 12%, letrosol 8% y doxorubicina 4% en forma farmacéutica afectada inyectable 82% y Orales 8% ¹⁴.

López, Acevedo y Pena, (2019) en su investigación tuvieron como objetivo “actualizar las bases que permitan adoptar un enfoque de cadena de suministro desde la empresa EMCOMED a los pacientes como clientes finales de la cadena”. Como método y herramienta base, aplicaron el Modelo de Gestión Integrada de Cadenas de Suministro (MGICS); asimismo, emplearon técnicas como las entrevistas, encuestas de mapeo de cadenas y revisión de documentos, herramientas como el Modelo de Referencia de la Logística (MRL), el Modelo de Referencia de Redes de Valor (MRRV) y el Diagrama Causa-Efecto. Seleccionaron la variable disponibilidad, como el indicador de impacto de la cadena de medicamentos, reafirmando EMCOMED, como la entidad coordinadora de esa red, que se encuentra en la Etapa II, centrada en la organización de la integración de la cadena de suministro. Asimismo, a partir del

análisis de las variables de coordinación y su diagnóstico, los investigadores propusieron proyectos de desarrollo enfocados a consolidar la gestión integrada y la incorporación de tecnologías de información en la misma ¹⁵.

Iglesias, (2018) en su investigación planteó como objetivo, “conocer las causas y el impacto económico que suponen los desabastecimientos de medicamentos utilizados en el ámbito hospitalario”. Utilizo un método analítico de revisión documentaria (notas informativas de medicamentos de uso humano referentes a problemas de suministro del año 2017 publicadas por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios (AEMPS) así como las medidas o alternativas terapéuticas propuestas por ese mismo organismo para solucionar estas situaciones). Concluye que, la falta de suministro de un medicamento acarrea consecuencias de tipo social y económico y una mayor carga asistencial sanitaria, tanto a nivel hospitalario como de asistencia primaria. Que el motivo principal es el bajo precio al que se comercializan los medicamentos en España ¹⁶.

García, (2017) en su investigación tuvo como objetivo “analizar los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017”, su investigación fue de tipo cualitativo enfocado a superar los problemas en el suministro de medicamentos. Su población y muestra fueron el personal con años de experiencia en labores del almacén y responsables de proceso de licitación y adquisición de medicamentos y dos farmacéuticas. Concluyó que, existe variabilidad en los procesos de compra y almacenamiento afectando a la validación de estos y derivando en un desabastecimiento de medicamentos, lo que se traduce es cantidades no entregadas de los pedidos solicitados, aumento drástico en consumo de

determinados medicamentos y que produce pérdida del mismo en inventario, deficiencia en digitación de pedidos y un abastecimiento inadecuado ¹⁷.

2.1.2. Nacional

Vila, (2021) en su investigación tuvo como objetivo “determinar la incidencia de la gestión de la cadena de suministros en el abastecimiento de medicamentos en el sector público de salud: caso del Hospital de Ventanilla- Callao- periodo 2015-2017. El método utilizado fue el analítico y sintético, de corte transversal, de nivel descriptivo, analítico y correlacional causal. Su población estuvo conformada por directivos, funcionarios, colaboradores y usuarios de los centros de salud en el sector público. Concluyó que, existe una relación fuerte entre la gestión de la cadena de suministros y abastecimiento de medicamentos en el Sector Público de Salud: Caso del Hospital de Ventanilla- Callao- Periodo 2015-2017, con un coeficiente de correlación de 0.656 lo cual indicó una correlación moderada entre las variables y $p = 0.000 < 0.01$ que corresponde a un nivel de confiabilidad del 99%, por lo tanto, rechazó la hipótesis nula y aceptó la hipótesis alterna ¹⁸.

Coca y Vento, (2021) en su investigación plantearon como objetivo “determinar cómo se relacionan la gestión de abastecimiento con la distribución de medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017”. La investigación es de enfoque cuantitativo, de nivel correlacional. Su población y muestra estuvo conformada por 50 trabajadores entre hombres y mujeres. La técnica fue la encuesta con un cuestionario que responden a una escala tipo Likert. Concluyeron que, la gestión de abastecimiento es un proceso importante para la distribución de medicamentos, ya que permite la obtención de los productos programados y la distribución sea oportuna, en la cantidad

y condiciones correctas para el cumplimiento de metas y objetivos institucionales orientados al fin de la institución ¹⁹.

Acosta, (2021) en su estudio tuvo como objetivo “determinar de qué manera la gestión administrativa se relaciona con el abastecimiento de medicamentos del hospital Carlos Lanfranco La Hoz, del distrito de Puente Piedra en el periodo 2020. El método investigativo fue de tipo aplicada y de diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, con un nivel correlación. La información se recolectó del personal de las áreas de administración, logística y farmacia, donde se utilizaron técnicas de entrevistas y referente al trabajo de campo se empleó la encuesta utilizando un cuestionario, de 22 preguntas, validado por expertos. Concluyó que, la gestión administrativa se relaciona favorable y significativamente con el abastecimiento de medicamentos del HCLH., y recomendó realizar una mejor planificación para una buena gestión, capacitar al personal administrativo, de almacén y farmacia para generar una mejor comunicación entre las áreas del Hospital ²⁰.

Delgado, (2019) en su estudio tuvo como objetivo “evaluar el proceso de abastecimiento y distribución de medicamentos, utilizando la metodología COSO 2013, y diseñar medidas correctivas para una eficaz atención a los usuarios en el HRDLMCH”. Fue un estudio aplicativo - no experimental, de diseño descriptivo-propositivo. El método empírico inductivo, su población el HRDLMCH cuya muestra el proceso de abastecimiento y distribución. Determino que, la entidad no tiene el MOF actualizado, no maneja un sistema PEPS de valuación de inventarios, el área de farmacia trabaja informes mensuales de consumo en Excel porque el Software se encuentra defectuoso, mantienen el control diario de salida de medicamentos y dispositivos médicos con las tarjetas de control visible, según cuadros de requerimientos se estableció desabastecimiento de medicamentos por tiempos prolongados. Concluyó que, la entidad

conserva un regular cumplimiento de control interno, pero, la causa de desabastecimiento se genera por factores externos relacionados con el financiamiento del presupuesto asignado para la compra de medicamentos y dispositivos médicos 21.

Arellano, (2019) en su estudio planteó como objetivo “analizar el suministro de medicamentos, trazando como problema general: Existe adecuado suministro de medicamentos en la farmacia de un Centro de Salud, El Tambo 2017 – 2018”. Fue un estudio básico de corte transversal, retrospectivo, de diseño no experimental. Utilizó la técnica de la observación, con una ficha de recolección de datos para analizar el suministro de medicamentos y la importancia de contar con un abastecimiento adecuado. Obtuvo como resultado: el año 2017 se abasteció el 82% con desabastecimiento de 18%, el año 2018 se abasteció el 79% con desabastecimiento de 21%; respecto al abastecimiento por otros medios realizan transferencia entre establecimientos de salud por sobre abastecimiento, sin rotación, por nivel de atención, el 2017 se transfirió 31 medicamentos (73%), el 2018 se transfirió 28 medicamentos (78%), el periodo 2017 se canjearon 18 medicamentos(9%) el 2018 canjearon 14 medicamentos(7%); realizaron devoluciones el año 2017, 3 medicamentos (12%), el año 2018, 2 medicamentos (9%) por sobre abastecimiento; de igual forma, realizaron devoluciones de medicamentos por no haber sido solicitado en el requerimiento el año 2017, 2 medicamentos (11%) y el 2018, 3 medicamentos (18%). Concluyendo que, el suministro de medicamentos en la Farmacia del Centro de Salud Materno Infantil “El Tambo”, es adecuado 22.

Valer, (2019) en su investigación planteó como objetivo “determinar cómo la gestión del suministro de medicamentos esenciales se relaciona con su disponibilidad en los centros Materno-Infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte”. Fue una investigación cuantitativa, de nivel descriptivo-correlacional. La

técnica, una encuesta de 20 preguntas, el mismo que fue validado por expertos quienes determinaron su aplicabilidad y el resultado de Alpha de Cronbach ($\alpha = 0,77$) determinó una alta confiabilidad, se empleó la prueba paramétrica Rho de Spearman con un nivel de significación del 0,05. Los resultados indicaron que existe un nivel de correlación alta ($r_s = 0,996$) entre las variables. Concluyó que existe una relación significativa ($p = 0,000$) entre la gestión del suministro de medicamentos y su disponibilidad en los centros maternos infantiles de Lima Norte ²³.

Vizcarra, (2018) en su investigación planteo como objetivo “determinar la influencia de la programación de abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno”. Fue una investigación de diseño no experimental, prospectivo y transversal. Su muestra fue 45 trabajadores administrativos de gestión logística entre directivos, profesionales, técnicos y auxiliares que laboran en los Hospitales Base III de EsSalud de Puno y Juliaca de la Red Asistencial de la Región de Puno durante los años 2015 y 2016. Como resultado obtuvo que, existen deficiencias en la comunicación de las necesidades y ejecución de la programación de abastecimiento, demostrando que rara vez (Casi un 80%) se cumple adecuadamente, también evidenció fallas en los controles internos de rotación y distribución de medicamentos. Concluyó que, existen falencias en la programación de abastecimiento de medicamentos que repercuten negativamente en la gestión logística de los hospitales nivel III de EsSalud de la Región Puno ²⁴.

Cruz, (2017) en su investigación tuvo como objetivo “establecer la relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, 2017”. Su estudio fue de diseño no experimental, de nivel descriptivo correlacional, utilizó como instrumento un cuestionario con índice de confiabilidad de 0.929. Su muestra fue 27 trabajadores del

Servicio de Farmacia correspondiente a establecimientos con categoría mayor a igual al nivel I-3. Como resultados obtuvo que la gestión de medicamentos e insumos de la Red de Salud San Martín fue "Deficiente" y "Regular". En cuanto al nivel de abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la Red de Salud San Martín, fue "Pésima" y "Regular". Concluyó que, existe una relación alta y positiva entre la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, con un coeficiente de correlación de Pearson (0.931). Asimismo, encontró un coeficiente de determinación de 0.867; el mismo que explica que el 86.7% del abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín se ve influenciado por la gestión de medicamentos ²⁵.

Quispe, (2017) en su estudio planteó como objetivo "determinar como la gestión de abastecimiento de medicamentos se relaciona con la calidad de servicio recibido por los pacientes internos del Hospital María Auxiliadora". Fue un estudio cuantitativo, descriptivo-correlacional. Su población conformada por 140 pacientes internos del hospital, su muestra 102 pacientes internados. Utilizó la técnica de la encuesta con un cuestionario de 20 preguntas para la variable gestión de abastecimiento y 22 para la variable calidad de servicio; los instrumentos fueron validados por expertos quienes determinaron su aplicabilidad y el resultado de Alpha de Cronbach ($\alpha=0,957$) que determinó una alta confiabilidad. Para determinar la relación de las variables, empleó la prueba paramétrica Rho de Spearman con un nivel de significancia de correlación alta ($r_s=0,619$). Concluyó que existe una relación significativa ($p=0,000$) entre la gestión de abastecimiento de medicamento y la calidad de servicio en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora ²⁶.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Los procesos de suministro

Para abordar la variable procesos de suministro de medicamentos, es importante revisar la legislación farmacéutica nacional respecto a la garantía de acceso de medicamentos en el Perú, hallando los artículos 27 y 28 de la Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios, donde señala que “el Estado promueve el acceso universal a los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, como elemento fundamental de la atención integral de salud”²⁷. “De igual modo, el Estado dicta y adopta medidas para garantizar el acceso de la población a los medicamentos y dispositivos médicos esenciales, empleando diferentes modalidades de financiamiento, monitoreo y evaluando su uso, así como promoviendo la participación de la sociedad civil organizada”²⁷. El acceso universal a los medicamentos se basa en “la selección racional, en la promoción y fortalecimiento de la fabricación, importación y la prescripción, con precios asequibles mediante compras corporativas y otras modalidades de abastecimiento, información transparente, un sistema de suministro eficiente y oportuno que asegure el abastecimiento de los medicamentos en los centros médicos y hospitalarios públicos y con ello la garantía de la atención médica de la población”²⁷.

Según lo antes señalado, el Estado busca garantizar un suministro adecuado de medicamentos a través de compras corporativas para mejorar el abastecimiento de las farmacias de los establecimientos de salud públicos y con ello garantizar el acceso de la población a los medicamentos de manera oportuna, y en todo momento, por lo que mediante la presente investigación se busca estudiar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital

Policial Geriátrico San José en el 2022, con el propósito de plantear mejoras para asegurar un adecuado abastecimiento y brindar una mejor atención a la población geriátrica de la PNP.

2.2.1.1. Definición del proceso de suministro

El proceso de suministro se definen como una “serie de etapas técnicas y administrativos estandarizados y articulados, que involucran los actos de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional, así como también la gestión de información, financiamiento, supervisión, monitoreo, evaluación, y asistencia técnica del sistema de suministro de los medicamentos en todos los establecimientos de salud públicos, no pudiendo existir sistemas de suministro paralelos”²⁸.

En otros términos, el suministro se inicia con una adecuada selección de los medicamentos; esta primera etapa de selección debe responder a la cantidad de medicamentos programados en los momentos oportunos, las compras deben responder a los requerimiento y necesidades, una adecuada recepción de estos, un correcto almacenamiento y su posterior redistribución a los establecimientos farmacéuticos que los solicitaron para finalmente ser entregados a los pacientes²⁸. Ya que el objetivo primordial de los servicios de salud públicos es abastecer de manera adecuada los medicamentos para cubrir la necesidad del usuario y mejorar el acceso a la salud²⁸.

2.2.1.2. Dimensiones del proceso de suministro

a) Proceso de selección

La selección de medicamentos es la etapa inicial y fundamental de los procesos de suministro, en esta etapa se identifican a los medicamentos realmente requeridos y necesarios para atender a la población objetivo, considerando la necesidad de la población con sus principales índices de morbimortalidad²⁹. En esta actividad se

requiere la participación de un equipo multidisciplinario en los diferentes niveles de atención para realizar un requerimiento y selección de acuerdo con sus prioridades sanitarias y satisfacer las necesidades de salud ²⁹.

Al respecto, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), señala que “una cuidadosa selección de los medicamentos permite mejorar la calidad de atención, la gestión del sistema de suministros y el aprovechamiento eficiente de los recursos disponibles” ³⁰. Proponiendo para ello, contar con una lista de medicamentos e insumos esenciales, ya que este proceso es el punto de partida para definir las especificaciones técnicas de los medicamentos requeridos por las áreas específicas, y es determinante para la programación adecuada de las necesidades, a lo que nuestro país responde con un Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME) ³⁰.

b) Proceso de Programación

La etapa de programación cuenta con una etapa previa de estimación de necesidades, siendo esta última, el punto más crítico en la cadena de suministro de medicamentos, debido a que requiere de información completa, veraz y oportuna para estimar la cuantificación, requiere contar con un sistema de información integral e integrado, contar con un plan sistemático para realizar la estimación de necesidades, tener conocimientos suficientes sobre métodos de cuantificación y su aplicación, la participación coordinada de todos los involucrados y contar con un procedimiento operativo estándar que permita orientar el proceso de estimación de necesidades ³⁰. En esta etapa “entra a tallar el sistema de información”, que debe ser sencillo y funcional, con un flujo de información que permita tomar decisiones correctas” ³¹. La etapa previa permite realizar la estimación de necesidades ajustada a los recursos

financieros disponibles y los stocks en la farmacia y almacén, con lo que se cumple con la programación de la adquisición en orden de prioridades, empezando desde lo más prioritario a lo menos ^{31,32}.

En ese sentido, la programación es un proceso colectivo de análisis y toma de decisiones con orden de prioridades que se otorga a los objetivos y planes que la entidad pretende ejecutar para alcanzar los resultados esperados en beneficio de la población, así como la estimación de los recursos necesarios para el logro de los objetivos ³³.

c) Proceso de adquisición

Es el proceso mediante el cual se obtienen los medicamentos en cantidades y especificaciones técnicas definidas en la etapa de estimación de necesidades y programación, previamente aprobadas en el Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones con la que cuenta la Institución prestadora de servicios de farmacia ³⁰.

Según informes de la OPS, para una adquisición adecuada de medicamentos se deben cumplir las Buenas Prácticas de Adquisición (BPA) que involucra: “selección de proveedores registrados, utilización de mecanismos existentes como el certificado de calidad tipo OMS (certificado de buenas prácticas), el establecimiento de un programa de notificación de defectos y la realización de pruebas selectivas de calidad” ³⁰.

d) Proceso de almacenamiento

El Almacenamiento es un proceso técnico-administrativo que consiste en ubicar en el almacén o farmacia los medicamentos, cumpliendo las reglas de las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), para garantizar la conservación de la calidad,

estabilidad y seguridad, hasta su distribución o uso ²⁷. Un adecuado proceso de almacenamiento permite una rotación óptima de medicamentos, control de inventarios, cero vencimientos, fugas, averías y deterioros garantizando un adecuado suministro que facilita la logística de distribución a los distintos puntos de entrega ²⁷. Este proceso, también implica una adecuada gestión de stock, que permita lograr la eficiencia en todos los procesos del suministro, mientras que la gestión de stock se fundamenta en los controles de rotación de inventarios y tiene como objetivo mantener la continuidad del suministro y el abastecimiento de medicamentos, optimiza los recursos ya que evita pérdidas por vencimiento y/o deterioro ³². La gestión de stock y el almacenamiento son procesos que se desarrollan en el almacén y en las farmacias de los establecimientos de salud, por lo que resulta indispensable un buen control de inventario en estos puntos para facilitar la organización y la gestión de suministro de medicamentos ^{32, 34}. Una inadecuada gestión de stock y almacenamiento pueden llevar al fracaso las etapas previas de selección, programación y adquisición ³⁴.

e) Proceso de distribución

Este proceso comprende el traslado de medicamentos desde el punto de almacenamiento hacia las farmacias de los centros hospitalarios o puntos de entrega, su finalidad es abastecer el stock de medicamentos que permita satisfacer las necesidades de la población ³². Una adecuada distribución logra mayor eficiencia administrativa y técnica del suministro de medicamentos en los establecimientos ³².

Según informes de la OPS, los hospitales deben contar con un sistema de distribución bien administrado para garantizar el suministro constante de medicamentos; siempre garantizando la conservación de los medicamentos, minimizando pérdidas durante el

transporte, y debe ser un proceso que proporcione información sobre las previsiones de necesidades ³⁰.

f) Proceso de uso Racional

Este proceso comprende los actos de prescripción y dispensación de los medicamentos. La prescripción se realiza mediante la receta única estandarizada (RUE) bajo la Denominación Común Internacional (DCI) ²⁸. La prescripción implica la selección de un medicamento adecuado a las condiciones clínicas del paciente, con la dosificación del tratamiento que satisfaga sus requerimientos individuales por un periodo adecuado de tiempo y al costo más asequible ²⁸.

El proceso de dispensación de los medicamentos en las farmacias de los centros hospitalarios se realiza a la presentación de la RUE; asimismo, en el marco del Sistema Peruano de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia el personal responsable de la dispensación, desarrolla actividades relacionadas con la notificación, evaluación e información, según corresponda, en la detección y prevención de riesgos y sospechas de reacciones o incidentes adversos, asociados a los medicamentos o dispositivos médicos ²⁸.

2.2.2. Abastecimiento de medicamentos

El sistema de abastecimiento de medicamentos en el Perú está suspendida a la gestión de los procesos de suministro, pues el abastecimiento de medicamentos juega un papel fundamental en la rapidez con que el Estado brinda sus servicios y ofrece respuestas satisfactorias a la población y comprende una serie de políticas y procesos interconectados entre áreas de la misma institución, empresas, entidades públicas y ciudadanos desde la fuente inicial del medicamento hasta el uso y destino final del mismo y servicio de salud ofertado ³⁵.

El abastecimiento de medicamentos requiere de etapas previas de selección de medicamentos que realmente sean adecuados para atender a la población objetivo, teniendo en cuenta las guías clínicas para el diagnóstico y tratamiento de las principales patologías sea en el país o entidad ³⁵. Asimismo, comprende, la estimación de necesidades/adquisición en cantidad suficiente para un determinado período de tiempo, la negociación y compra de los proveedores adecuados, el almacenamiento y la distribución; sin embargo, todas estas etapas requieren de otros procesos simultáneos como el presupuesto designado para la compra de medicamentos, la gestión de procesos, los registros, el flujo de información, el control y las políticas de abastecimiento con que cuenta una institución ³⁵. La finalidad del abastecimiento es disponer de los medicamentos con calidad, en el momento oportuno, en la cantidad requerida y a precios asequibles para una adecuada prestación de los servicios sanitarios ³⁵.

2.2.2.1. Dimensiones del abastecimiento de medicamentos

a) Presupuesto

Según Galindo y Guerrero, “la economía y el concepto del presupuesto se relacionan con las finanzas, el cual es indispensable para alcanzar los objetivos y metas, cumplir con las obligaciones y condiciones en un determinado plazo de tiempo”, para lograr estos objetivos es necesario hacer el uso de las estrategias planteadas ³⁶.

b) Gestión

Según el Ministerio de Salud, la gestión es el abastecimiento de medicamentos mediante el uso de los sistemas administrativos del estado, de acuerdo con la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo ³⁷. La gestión del suministro de medicamentos comprende una serie de etapas interconectadas que involucra la intervención de

profesionales de diferentes niveles que intervienen en la parte operativa y gerencial, esto es en la etapa de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso ³⁷.

c) Registro y control

El registro comprende todo un sistema de registros y reportes en los que se consignan datos sobre ingresos y salidas de bienes del almacén y cantidades disponibles para distribuir a los puntos de entrega ³⁸. Cabe señalar que los registros y reportes se elaboran en forma manual o mediante procesos automáticos de datos; en el primero se utilizaran tarjetas y formularios, y en el segundo se usa un diseño de estos ³⁸. Para el registro y control de los medicamentos existentes se utilizan documentos como: tarjeta de control visible de almacén, tarjeta de existencias valoradas de almacén, resumen del movimiento de almacén ³⁸. Cabe resaltar que los documentos base para realizar los registros son: el orden de compra-guía de internamiento, nota de ingreso al almacén y los comprobantes de salida, así los registros permiten realizar los controles permanentes de las existencias ³⁸.

d) Flujo de información

El flujo de información se define como un conjunto de datos que se transmite de manera ordenada y de modo entendible para el receptor ³⁸. Según la revista de la Universidad de la Punta, la información implica datos procesados y presentados de manera resumida con determinadas formalidades que los hacen comprensibles por el receptor; así, las actividades de las diferentes áreas de un Hospital deben ser integrados e interconectados con la tecnología adecuada para obtener información real y actualizada de las necesidades y condiciones en la que se encuentra la institución, para la toma de decisiones y acciones necesarias ³⁸.

e) Políticas de abastecimiento

Las políticas comprenden las formas o modalidades de abastecimiento de medicamentos, siendo las más utilizadas la compra centralizada a través de CENARES o las compras institucionales; sin embargo, existen otras estrategias que utilizan las entidades para abastecerse de medicamentos, como el realizar coordinaciones con otros establecimientos de salud para transferir medicamentos que no tienen rotación o que no corresponden al nivel de atención, beneficiando de esta manera al usuario que contará con todos los medicamentos requeridos y al establecimiento de salud y personal de farmacia evitara pérdidas económicas ³⁸.

2.2.3. Descripción del Hospital Policial Geriátrico San José

El Hospital Geriátrico San José es “el órgano de ejecución de la dirección de salud PNP, de mediana capacidad resolutive con un nivel de complejidad II-E, se encarga de brindar atención integral de Salud a la población adulta mayor de la Policía Nacional del Perú a nivel nacional”, enfatizando la promoción de estilos de vida saludable, la prevención de enfermedades, tratamiento y rehabilitación especializadas, fomentando servicios de salud en forma eficaz, eficiente, oportuna y adecuada en concordancia a las disposiciones vigentes ⁸.

Actualmente el hospital cuenta con varias Unidades prestadoras de salud (UPS) que brindan atención en relación con los grados de funcionabilidad de cada paciente como son: emergencia, hospitalización, consulta externa, hospital de día y atención domiciliaria geriátrica a pacientes postrados ⁸.

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Existe una relación significativa entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.
- Existe una relación significativa entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Existe una relación significativa entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Existe una relación significativa entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022
- Existe una relación significativa entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022

- Existe una la relación significativa entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022.

CAPÍTULO III: METODOLOGIA

3.1. Método de la investigación

La investigación se ha desarrollado mediante el método hipotético-deductivo, debido a que partiendo de la observación de los fenómenos se plantearon las hipótesis para comprobar la relación que existe entre ambas y sus dimensiones mediante la deducción.

El método hipotético-deductivo parte de una hipótesis inicial para llegar a conclusiones particulares, que luego serán a su vez comprobadas experimentalmente. Las teorías que no superan las pruebas deben ser eliminadas y reemplazadas por otras³⁹.

3.2. Enfoque de la investigación

La investigación se abordó, mediante el enfoque cuantitativo, debido a que se ha recurrido al conteo de datos y procesos matemáticos para establecer la relación que existen entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Geriátrico San José, y sus resultados son expresados numéricamente.

Según Hernández, Fernández y Baptista, un estudio de enfoque cuantitativo “usa la recolección de datos para comprobar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para crear patrones de comportamiento y probar teorías”⁴⁰.

3.3. Tipo de investigación

El presente estudio responde a una investigación básica, debido a que se buscó determinar un nuevo conocimiento respecto a la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José. Como refiere Ruiz, “una investigación básica tiene como finalidad fomentar conocimientos y teorías”⁴¹.

3.4. Diseño de la investigación

La investigación fue de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo y correlacional.

Fue de diseño no experimental, puesto que no se manipuló una variable para ver efectos en la segunda variable.

Fue de corte transversal, debido a que la recolección de datos se realizó en un momento determinado en el tiempo.

Es descriptivo, debido a que se describió y midió las variables tal como se presentaron en la realidad y se midió el grado de relación que existen entre ambas.

Es correlacional, debido a que el objetivo general fue encontrar la relación que existe entre las variables “procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José”.

Según, Hernández, Fernández y Baptista, una investigación es de diseño no experimental cuando “se observan los fenómenos tal y como se dan en su contexto natural, para luego analizarlos”⁴⁰. Es transversal cuando “las variables se miden en una sola ocasión”⁴⁰. Es el nivel descriptivo “cuando se observa y describe el

comportamiento del fenómeno in situ”⁴⁰. Es correlacional cuando “se busca el grado de relacion entre la variable dependiente e independiente”⁴⁰.

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

La población viene a ser el total de sujetos que coinciden con una serie de características valiosas para ser estudiados y obtener resultados numéricos relevantes⁴⁰. La población estuvo conformada por un total de 290 trabajadores del Hospital Policial Geriátrico San José, de las áreas de administración, almacén, logística, jefatura de médicos, médicos asistentes, jefatura de la unidad de gestión de productos farmacéuticos y farmacia, según el siguiente detalle:

Tabla 1. Población de referencia

Grupos	Cantidad Población
Administradores	8
Asistentes administrativos	40
Jefe de logística	6
Asistentes de logística	40
Jefe de almacén	6
Asistentes de almacén	40
Jefe de la unidad de gestión de productos farmacéuticos	6
Asistentes de la unidad de gestión de productos farmacéuticos	40
Jefe de farmacia	6
Asistentes de farmacia	40
Jefe de medicina	8
Médicos asistentes	50
Total =	290

Fuente: elaboración propia

3.5.2. Muestra

La muestra, comprende el subconjunto de la población las cuales serán estudiadas para replicar los resultados a la población en general³⁷. Para determinar el tamaño de la muestra, se aplicó la siguiente fórmula:

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1)+Z^2pq}$$

Donde:

N = 290

Z = 1,96 (para un nivel de confianza al 95%)

P = 0,5

q = 1-p = 0,5

d = 0,1

Reemplazando la formula obtenemos: n = 80

La muestra fue de 80 trabajadores que tiene participación en los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en el Hospital Policial Geriátrico San José, y fueron seleccionados en proporción al tamaño del estrato en la población, esto es $\frac{1}{4}$ de cada estrato, que al final estuvo conformado de la siguiente manera:

Tabla 2. Muestra

Grupos	Cantidad Población	Cantidad Muestra
Administradores	8	2
Asistentes administrativos	40	11
Jefe de logística	6	2
Asistentes de logística	40	11
Jefe de almacén	6	2
Asistentes de almacén	40	11

Jefe de la unidad de gestión de productos farmacéuticos	6	2
Asistentes de la unidad de gestión de productos farmacéuticos	40	11
Jefe de farmacia	6	2
Asistentes de farmacia	40	11
Jefe de servicios médicos	8	2
Médicos asistentes	50	13
Total =	290	80

Fuente: elaboración propia

3.5.3. Muestreo

El muestreo es una técnica que permite obtener una muestra finita de una población, con el fin de hacer inferencias sobre dicha población⁴⁰. En los muestreos probabilísticos estratificados de tipo aleatorio simple “cada elemento de la muestra se obtiene aleatoriamente de cada estrato en un número proporcional al tamaño del estrato en la población”, y el conjunto de estratos forma una muestra aleatoria⁴⁰.

Bajo esta perspectiva en el presente estudio se utilizó el muestreo probabilístico estratificado proporcional de tipo aleatorio simple, toda vez que cada uno de los individuos que integran los estratos de la población tuvieron la misma posibilidad de ser incluido en la muestra.

3.5.4. Criterios de inclusión y exclusión

3.5.4.1. Criterios de inclusión

- Personal que trabaja como administrador del Hospital Policial Geriátrico San José
- Personal asistente del área administrativa involucrada en los procesos de suministro de medicamentos

- Personal que asume la jefatura de logística
- Personal asiente de logística
- Personal que asume la jefatura del almacén de productos farmacéuticos y bienes esenciales
- Personal asistente del almacén de productos farmacéuticos y bienes esenciales
- Personal que asume la jefatura de la unidad de gestión de productos farmacéuticos
- Personal asistente de la jefatura de la unidad de gestión de productos farmacéuticos
- Personal que asume la jefatura de farmacia
- Personal asistente de farmacia
- Personal que asume la jefatura de servicios médicos
- Personal médico asistente

3.5.4.2. Criterios de exclusión

En el estudio se excluirán al:

- Personal de Seguridad
- Personal de mantenimiento
- Personal operario
- Profesionales de la salud que no tienen intervención en ningún proceso de suministro y abastecimiento de medicamentos.
- Profesionales que no desean participar de la investigación

3.6. Variables y operacionalización

3.6.1. Variables

Variable 1: Los procesos de Suministro

Variable 2: Abastecimiento de medicamentos

3.6.2. Operacionalización de variables

Tabla 3. Operacionalización de la variable 1: los procesos de Suministro

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Los procesos de suministro	Los procesos de suministro son una serie de etapas articulados que involucran los actos de selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y usos racional de los medicamentos. Las dimensiones se medirán con un instrumento de 5 categorías, con criterios de calificación: 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Siempre, Casi siempre, A veces, Casi nunca y Nunca. Los valores finales de la variable son: Óptimo, Regular y Deficiente.	Selección	<ul style="list-style-type: none"> Comité farmacoterapéutico Petitorio Único de Medicamentos esenciales 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente
		Programación	<ul style="list-style-type: none"> Estimación de necesidades Plan anual de contrataciones Presupuesto anual Programación de compra Personal 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente
		Adquisición	<ul style="list-style-type: none"> Contrataciones Proveedores Seguimiento de la ejecución contractual Ley de contrataciones del Estado 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente
		Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> Infraestructura para almacenamiento Personal Capacidad de almacén Organización, orden y limpieza Ambientes controlados Procedimientos operativos 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente
		Distribución	<ul style="list-style-type: none"> Tecnología Entrega oportuna Reserva de medicamentos para emergencias Procedimientos Plan de rutas 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente
		Uso racional	<ul style="list-style-type: none"> Prescripción Dispensación o expendio Procedimientos operativos 	Ordinal	Óptimo Regular Deficiente

Fuente: elaboración propia, adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

Tabla 4. Operacionalización de la variable 2: el abastecimiento de medicamentos

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
El abastecimiento de medicamentos	El abastecimiento de medicamentos consiste en una serie de políticas y procesos interconectados entre áreas de la misma institución con el fin de satisfacer en el tiempo apropiado, en la cantidad necesaria y de la forma adecuada, las necesidades de la población respecto a los medicamentos. Las dimensiones se medirán con un instrumento de 5 categorías, con criterios de calificación: 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Siempre, Casi siempre, A veces, Casi nunca y Nunca. Los valores finales de la variable son: Bueno, Regular, Malo.	Presupuesto	<ul style="list-style-type: none"> • Planeamiento • Objetivos • Personal 	Ordinal	Bueno Regular Malo
		Gestión	<ul style="list-style-type: none"> • Herramientas de gestión • Comunicación 	Ordinal	Bueno Regular Malo
		Registro y control	<ul style="list-style-type: none"> • Procedimiento para registro • Sistemas informáticos • Stock de medicamentos • Instrumentos de gestión • Capacitación al personal • Control de almacenamiento y entrega • Inventarios periódicos 		Bueno Regular Malo
		Flujo de información	<ul style="list-style-type: none"> • Control digital • Requerimientos • Autorizaciones • Información veraz y disponible • Intercambio de información 	Ordinal	Bueno Regular Malo
		Políticas de abastecimiento	<ul style="list-style-type: none"> • Compra por CENARES • Compra institucional • Transferencias y canjes 	Ordinal	Bueno Regular Malo

Fuente: elaboración propia, adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En la presente investigación se utilizó la técnica de la encuesta y su instrumento el cuestionario.

Al respecto, Hernández, Fernández y Baptista, señalan que: “la técnica de la encuesta consiste en obtener información válido y confiable acerca de las variables de estudio por medio de las actitudes, conductas u opiniones de los sujetos en su interacción con el investigador”⁴⁰.

3.7.2. Descripción de los Instrumentos

Para la recolección de la información se utilizó el cuestionario tipo Lickert con niveles de calificación de 5 a 1 puntos, donde el puntaje 5 tuvo una calificación de Siempre; el puntaje 4 una calificación de Casi siempre; el puntaje 3 una calificación de A veces; el puntaje 2 una calificación de Casi nunca y un puntaje de 1 una calificación de Nunca.

El cuestionario de recolección de datos sobre procesos de suministro tuvo 6 dimensiones y sus ítems:

- Dimensión 1: Proceso de selección (ítems del 1 al 4)
- Dimensión 2: Proceso de programación (ítems del 5 al 9)
- Dimensión 3: Proceso de adquisición (ítems del 10 al 13)
- Dimensión 4: Proceso de almacenamiento (ítems del 14 al 18)
- Dimensión 5: Proceso de distribución (ítems del 19 al 23)
- Dimensión 6: Proceso de uso racional (ítems del 24 al 26)

El cuestionario de recolección de datos sobre el abastecimiento de medicamentos tuvo 5 dimensiones con sus ítems:

- Dimensión 1: Presupuesto (ítems del 1 al 3)
- Dimensión 2: Gestión (ítems del 4 al 5)
- Dimensión 3: Registro y control (ítems del 6 al 12)

- Dimensión 4: Flujo de información (ítems del 13 al 17)
- Dimensión 5: Políticas de abastecimiento (ítems del 18 al 20)

3.7.3. Validación

Los instrumentos utilizados en esta investigación fueron validados por juicio de tres expertos conformados por profesionales Químicos Farmacéuticos investigadores de la Universidad Norbert Wiener, quienes atribuyeron su validez y su aplicabilidad en el Hospital Policial Geriátrico San José, según consta en el anexo 4.

Sobre la validez, Hernández y Mendoza refieren que “es el grado en que un instrumento mide con exactitud la variable que verdaderamente pretende medir, es decir que refleja el concepto abstracto a través de sus indicadores empíricos”⁴²

3.7.4. Confiabilidad

Para la confiabilidad de los instrumentos se aplicó la técnica estadística Alfa de Cronbach y se aceptaron los valores con rango mayor a 0, 70 para ambos instrumentos, lo que indica que el instrumento es muy confiable y aceptable.

La técnica estadística “Alfa de Cronbach” es aplicable para determinar la fiabilidad interna de instrumentos con escalas tipo Likert”, y en cuanto al rango de valores Ruiz, señala los siguiente:⁴¹:

Tabla 5. Rango de valores del nivel de confiabilidad

Rango	Nivel de confiabilidad
0,01 a 0,20	Confiabilidad muy baja
0,21 a 0,40	Confiabilidad baja
0,41 a 0,60	Confiabilidad moderada
0,61 a 0,80	Confiabilidad alta
0,81 a 1,0	Confiabilidad muy alta

Fuente: Ruiz R. (2007). El Método Científico y sus Etapas

Para probar la confiabilidad de los instrumentos se ha realizado una prueba piloto, obteniendo que el instrumento para la variable proceso de suministro presenta un valor Alfa de Cronbach de 0,873 y el instrumento para la variable abastecimiento de medicamentos tiene un valor Alfa de Cronbach de 0,864, lo que demuestra que ambos instrumentos tienen una alta confiabilidad, por lo tanto, son confiables y válidos.

Tabla 6. Confiabilidad de la variable procesos de suministro:

		N	%
Casos	Válidos	30	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
,873	26

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Tabla 7. Confiabilidad de la variable abastecimiento de medicamentos:

		N	%
Casos	Válidos	30	100,0
	Excluidos ^a	0	,0
	Total	30	100,0

Alfa de Cronbach	N de elementos
,864	20

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

3.8. Procesamiento y análisis de datos

La recolección de los datos se realizó en el Hospital Policial Geriátrico San José, previa autorización del director de dicho hospital.

La información recolectada fue copiada a un archivo Excel versión 2016; luego se verificó la consistencia de los datos y se trasladó en un fichero del software estadístico SPSS v 25.0 para el correspondiente análisis estadístico.

Para el análisis de los datos se aplicó estadística descriptiva mediante tablas de frecuencias, tablas cruzadas y de proporciones (porcentajes).

La comprobación de las hipótesis se realizó mediante el estadístico “Coeficiente de correlación de Rho de Spearman” con un nivel de significancia en $p < 0,05$.

Para la concreción de los objetivos, los resultados se presentan en tablas y gráficos que permiten una mejor comprensión e interpretación.

3.9. Aspectos éticos

La presente investigación fue desarrollada con plena autorización y consentimiento del director general del Hospital Policial Geriátrico San José.

La información recolectada se mantiene en completa reserva, las encuestas fueron anónimas y se aplicaron previo consentimiento del encuestado, teniendo en cuenta los principios éticos de justicia, solidaridad, veracidad, beneficencia y no maleficencia, muy importantes en las investigaciones.

Asimismo, esta investigación cumple con los criterios establecidos por la Universidad Norbert Wiener en el diseño de una investigación de enfoque cuantitativo.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de los resultados

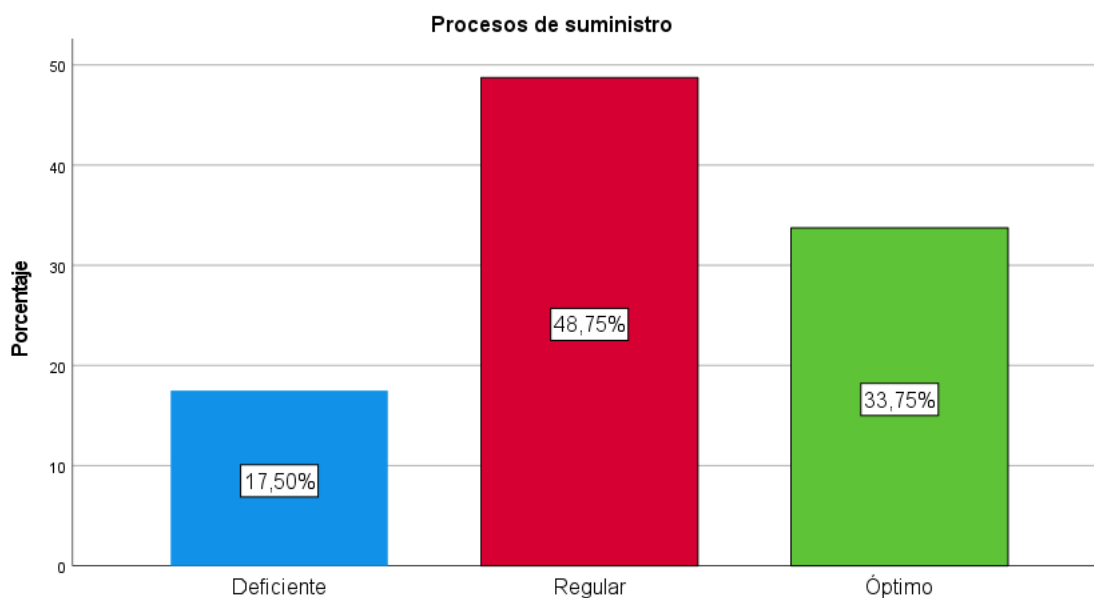
Variable 1: Proceso de suministro

Tabla 8. Distribución de datos según la variable procesos de suministro.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	14	17,5
Regular	39	48,8
Óptimo	27	33,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 1. Distribución de datos según la variable procesos de suministro.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

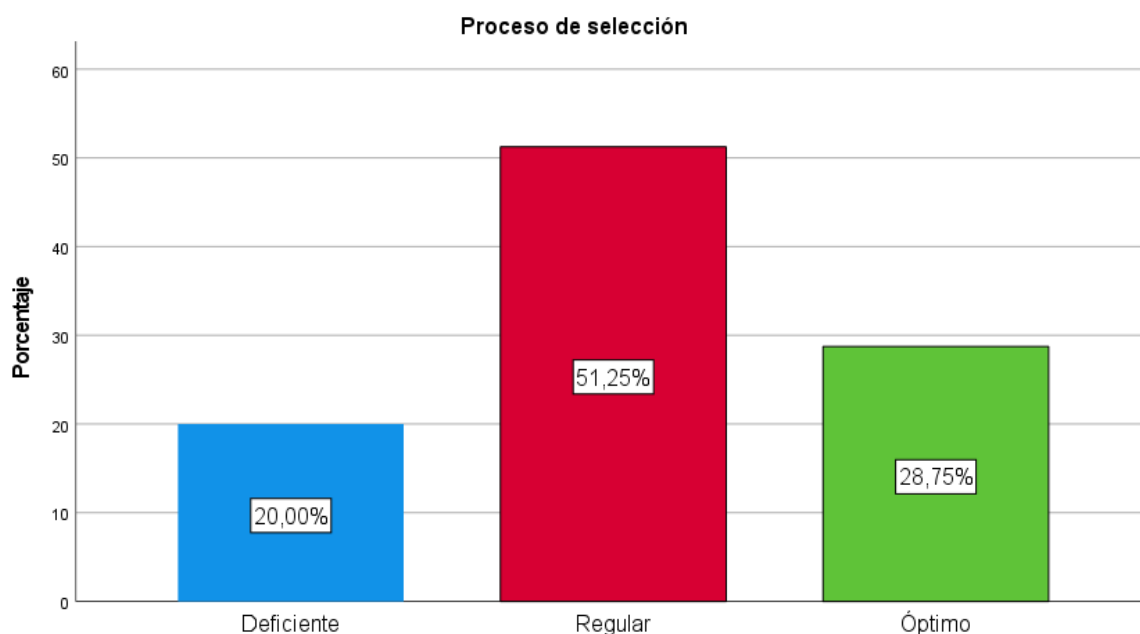
Interpretación: En la tabla 8 y gráfico 1, podemos observar que el 17.50% perciben un proceso de suministro deficiente, el 48.75% un nivel regular y el 33.75% un nivel óptimo.

Tabla 9. Procesos de suministro según dimensión proceso de selección.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	16	20,0
Regular	41	51,2
Óptimo	23	28,7
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia

Gráfico 2. Procesos de suministro según dimensión proceso de selección.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

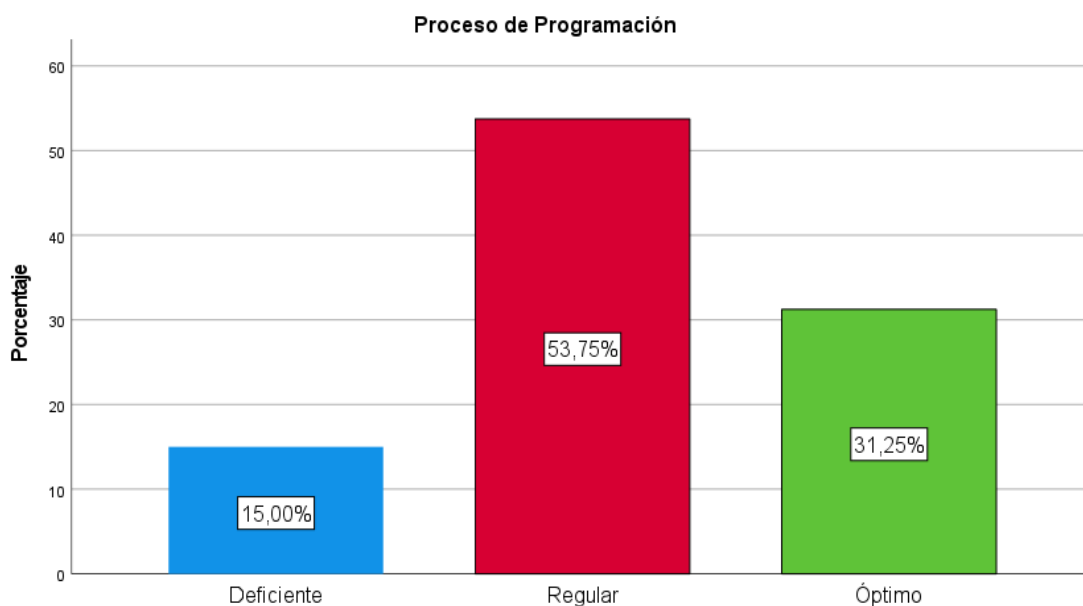
Interpretación: En la tabla 9 y gráfico 2, podemos observar que el 20.00% perciben un proceso de selección de suministro deficiente, el 51.25% un nivel regular y el 28.75% un nivel óptimo.

Tabla 10. Procesos de suministro según dimensión proceso de programación.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	12	15,0
Regular	43	53,8
Óptimo	25	31,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 3. Procesos de suministro según dimensión proceso de programación.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

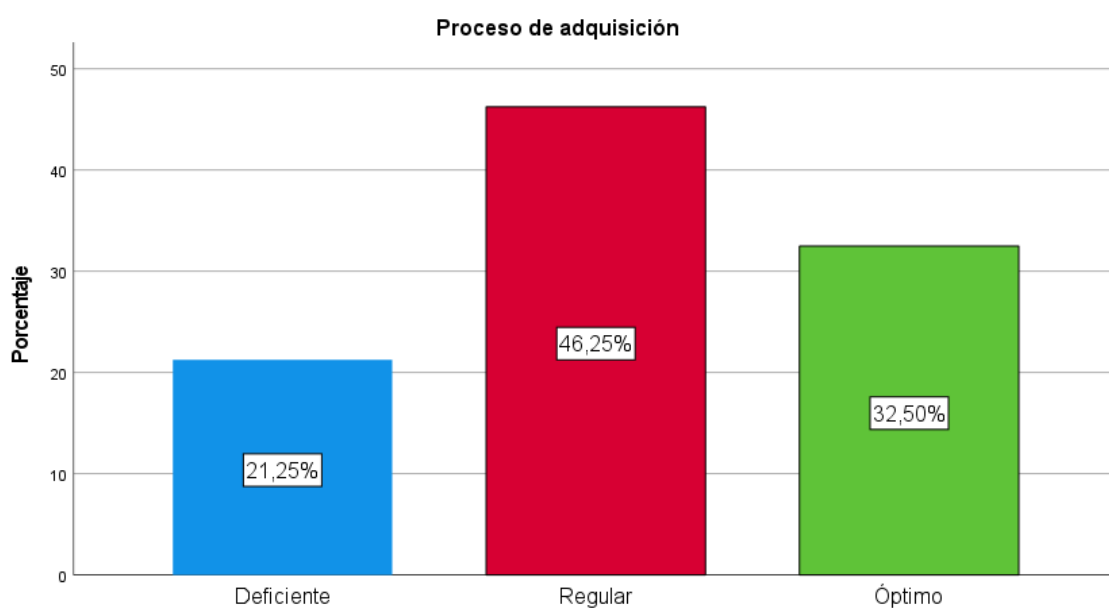
Interpretación: En la tabla 10 y gráfico 3, podemos observar que el 15,00% perciben un proceso de programación de suministro deficiente, el 53,75% un nivel regular y el 31,25% un nivel óptimo.

Tabla 11. Procesos de suministro según dimensión proceso de adquisición.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	17	21,3
Regular	37	46,3
Óptimo	26	32,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 4. Procesos de suministro según dimensión proceso de adquisición.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

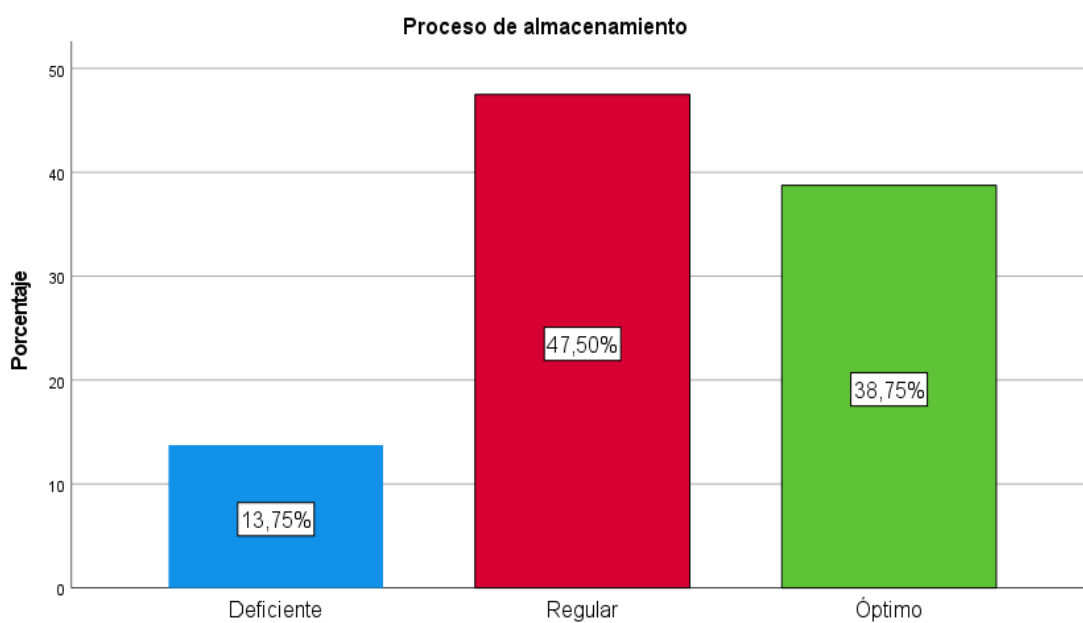
Interpretación: En la tabla 11 y gráfico 4, podemos observar que el 21.25% perciben un proceso de adquisición de suministro deficiente, el 46.25% un nivel regular y el 31.50% un nivel óptimo.

Tabla 12. Procesos de suministro según dimensión proceso de almacenamiento.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	11	13,8
Regular	38	47,5
Óptimo	31	38,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 5. Procesos de suministro según dimensión proceso de almacenamiento.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

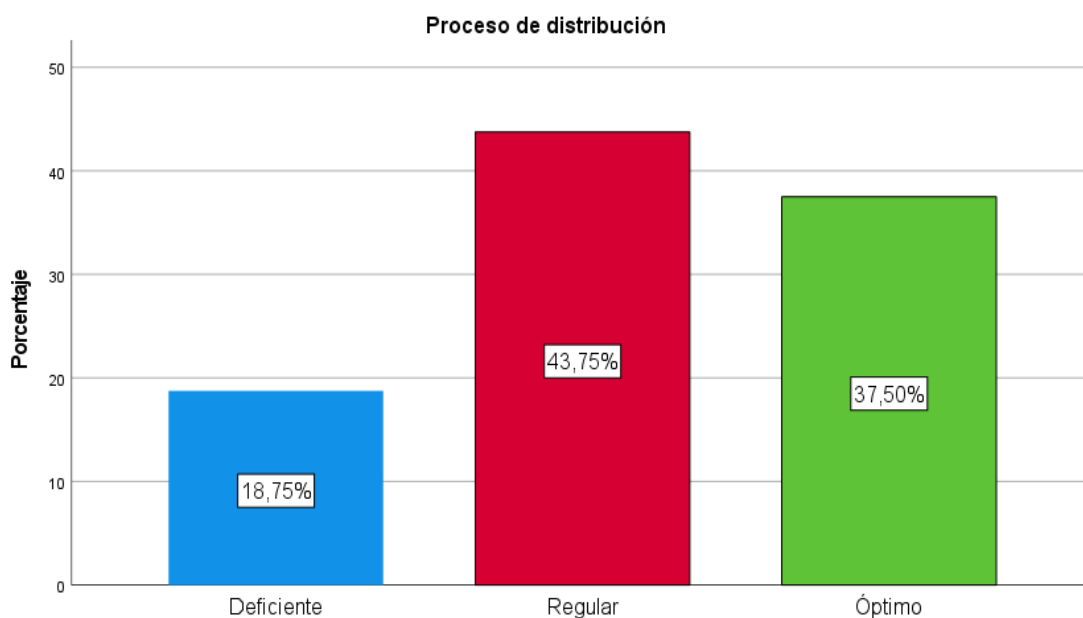
Interpretación: En la tabla 12 y gráfico 5, podemos observar que el 13.75% perciben un proceso de almacenamiento de suministro deficiente, el 47.50% un nivel regular y el 38.75% un nivel óptimo.

Tabla 13. Procesos de suministro según dimensión proceso de distribución.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	15	18,8
Regular	35	43,8
Óptimo	30	37,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 6. Procesos de suministro según dimensión proceso de distribución.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

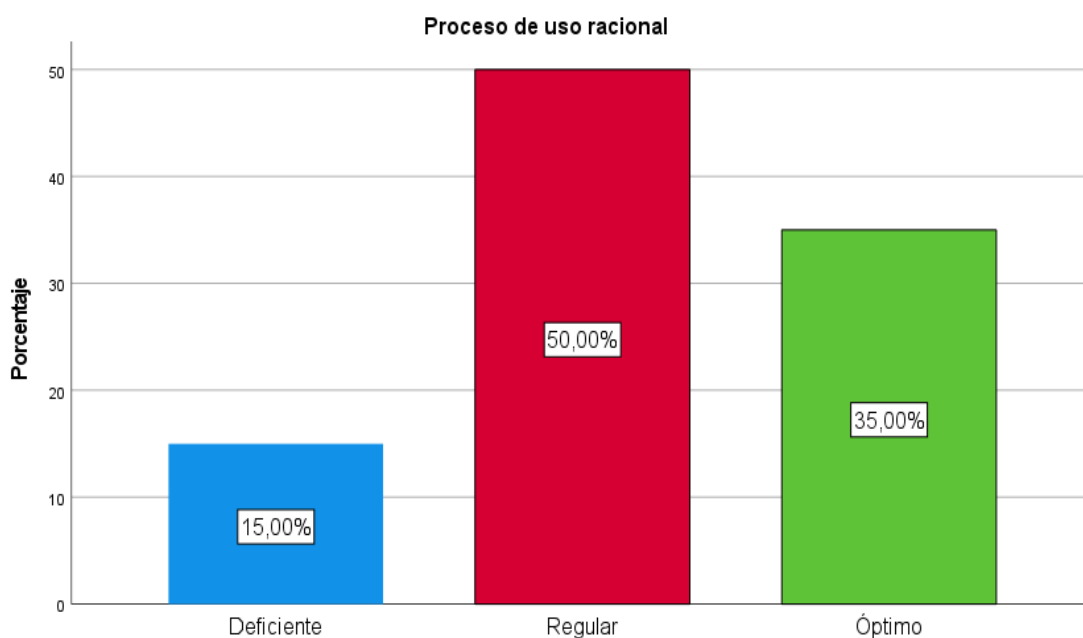
Interpretación: En la tabla 13 y gráfico 6, podemos observar que el 18.75% perciben un proceso de distribución de suministro deficiente, el 43.75% un nivel regular y el 37.50% un nivel óptimo.

Tabla 14. Procesos de suministro según dimensión proceso de uso racional.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Deficiente	12	15,0
Regular	40	50,0
Óptimo	28	35,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 7. Procesos de suministro según dimensión proceso de uso racional.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: En la tabla 14 y gráfico 7, podemos observar que el 15.00% perciben un proceso de uso racional de suministro deficiente, el 50.00% un nivel regular y el 35.00% un nivel óptimo.

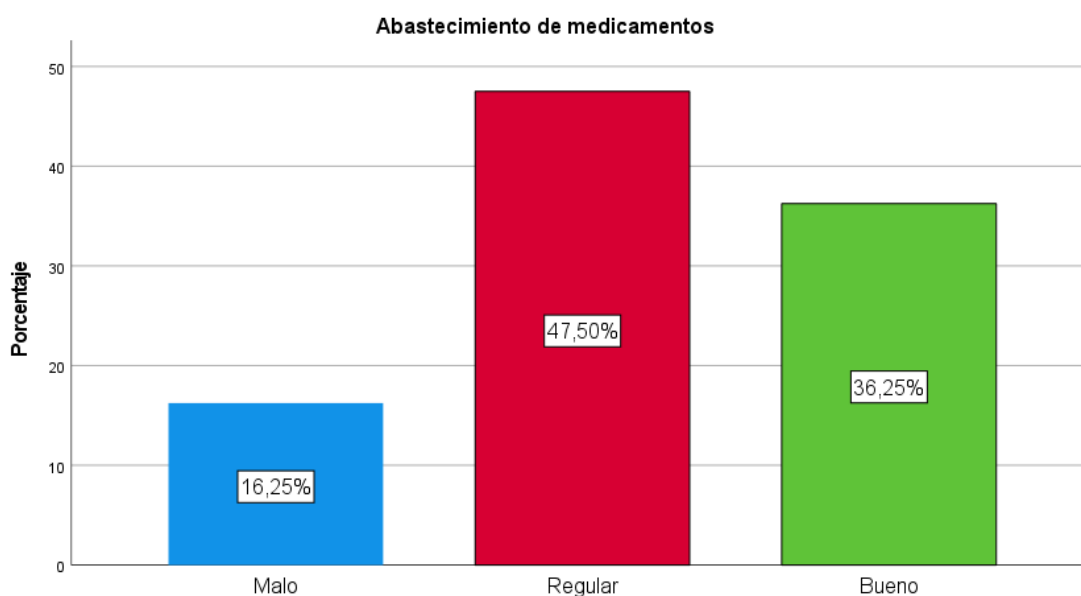
Variable 2: Abastecimiento de medicamentos

Tabla 15. Distribución de datos según la variable abastecimiento de medicamentos.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	13	16,3
Regular	38	47,5
Bueno	29	36,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 8. Distribución de datos según la variable abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

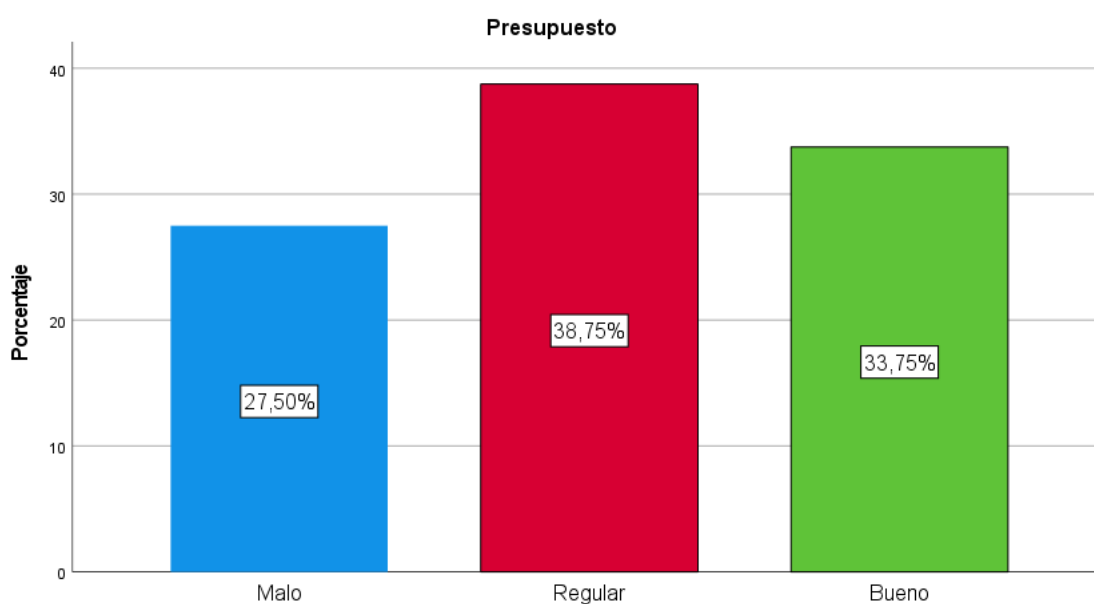
Interpretación: En la tabla 15 y gráfico 8, podemos observar que el 16,25% perciben un abastecimiento de medicamentos malo, el 47,50% un nivel regular y el 36,25% un nivel bueno.

Tabla 16. Abastecimiento de medicamentos según dimensión presupuesto.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	22	27,5
Regular	31	38,8
Bueno	27	33,8
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 9. Abastecimiento de medicamentos según dimensión presupuesto.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

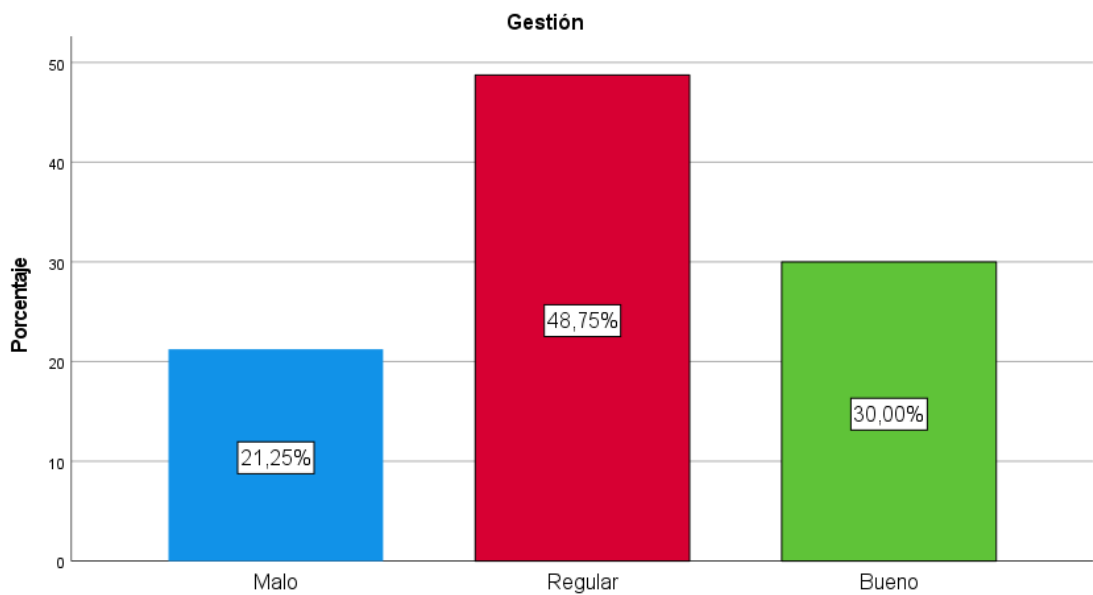
Interpretación: En la tabla 16 y gráfico 9, podemos observar que el 27.50% perciben un presupuesto de abastecimiento de medicamentos malo, el 38.75% un nivel regular y el 33.75% un nivel bueno.

Tabla 17. Abastecimiento de medicamentos según dimensión gestión.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	17	21,3
Regular	39	48,8
Bueno	24	30,0
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 10. Abastecimiento de medicamentos según dimensión gestión.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

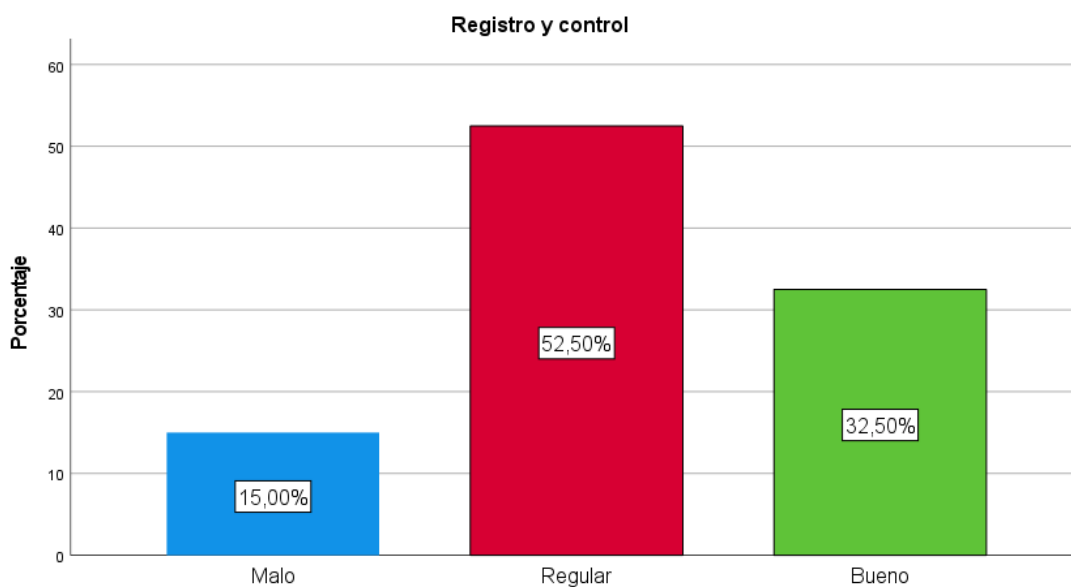
Interpretación: En la tabla 17 y gráfico 10, podemos observar que el 21.25% perciben una gestión de abastecimiento de medicamentos malo, el 48.75% un nivel regular y el 30.00% un nivel bueno.

Tabla 18. Abastecimiento de medicamentos según dimensión registro y control.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	12	15,0
Regular	42	52,5
Bueno	26	32,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 11. Abastecimiento de medicamentos según dimensión registro y control.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

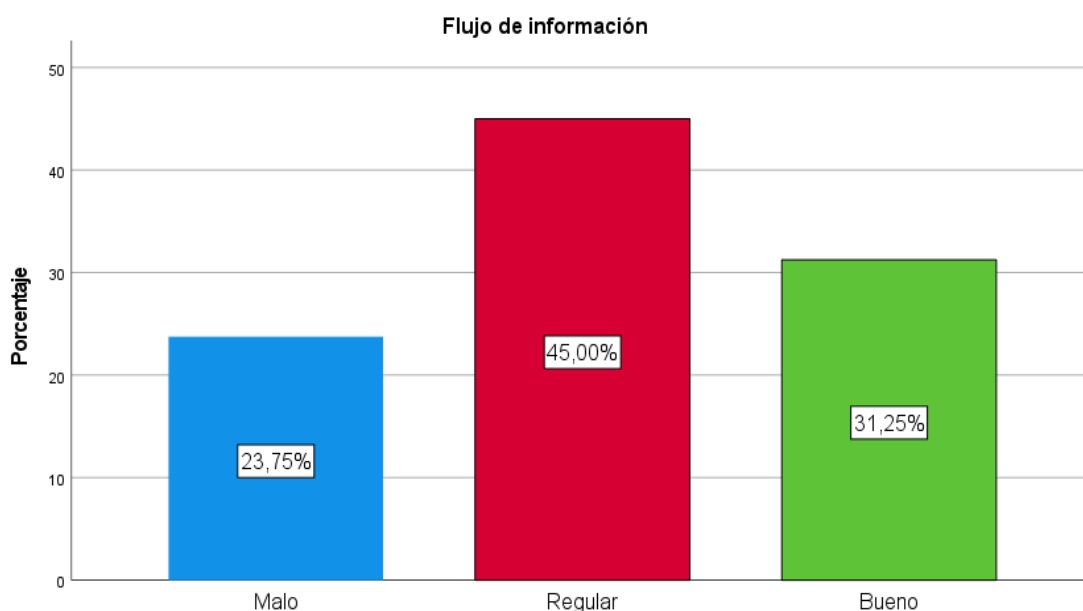
Interpretación: En la tabla 18 y gráfico 11, podemos observar que el 15,00% perciben un registro y control de abastecimiento de medicamentos malo, el 52,50% un nivel regular y el 32,50% un nivel bueno.

Tabla 19. Abastecimiento de medicamentos según dimensión flujo de información.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	19	23,8
Regular	36	45,0
Bueno	25	31,3
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 12. Abastecimiento de medicamentos según dimensión flujo de información.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

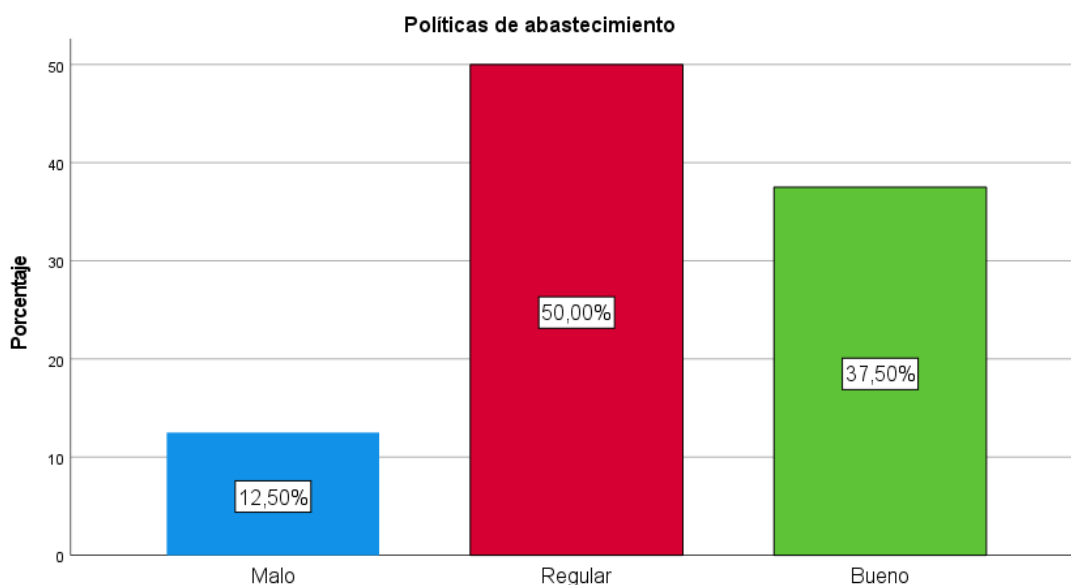
Interpretación: En la tabla 19 y gráfico 12, podemos observar que el 23.75% perciben un flujo de información de abastecimiento de medicamentos malo, el 45.00% un nivel regular y el 31.25% un nivel bueno.

Tabla 20. Abastecimiento de medicamentos según dimensión políticas de abastecimiento.

Nivel	Frecuencia	Porcentaje
Malo	10	12,5
Regular	40	50,0
Bueno	30	37,5
Total	80	100,0

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 13. Abastecimiento de medicamentos según dimensión políticas de abastecimiento.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: En la tabla 20 y gráfico 13, podemos observar que el 12.50% perciben una política de abastecimiento de medicamentos malo, el 50.00% un nivel regular y el 37.50% un nivel bueno.

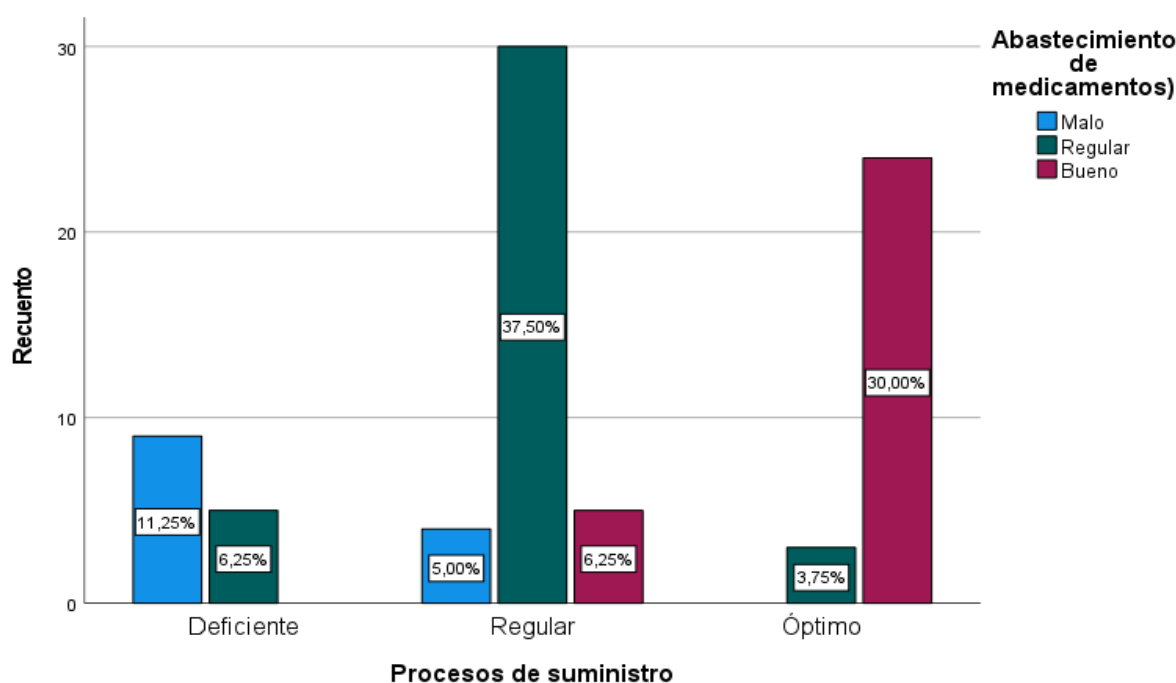
Relacion entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos

Tabla 21. Procesos de suministro según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				
		Malo	Regular	Bueno	Total	
Procesos de suministro	Deficiente	Recuento	9	5	0	14
		% del total	11,3%	6,3%	0,0%	17,5%
	Regular	Recuento	4	30	5	39
		% del total	5,0%	37,5%	6,3%	48,8%
	Óptimo	Recuento	0	3	24	27
		% del total	0,0%	3,8%	30,0%	33,8%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 14. Procesos de suministro según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

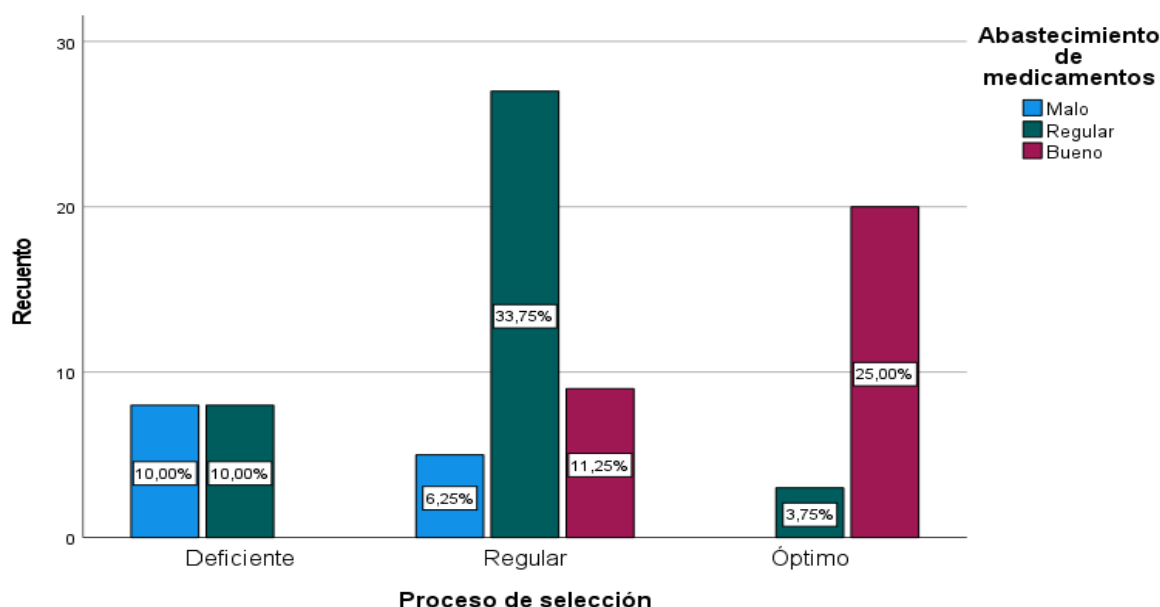
Interpretación: En la tabla 21 y gráfico 14 se observa que, cuando el proceso de suministro es deficiente, el 11.3% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 6.3% regular. Cuando el proceso de suministro es regular, el 5.0% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 37.5% regular y el 6.3% bueno. Cuando el proceso de suministro es óptimo, el 3.8% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 30.0% en un nivel bueno.

Tabla 22. Proceso de selección según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				
			Malo	Regular	Bueno	Total
Proceso de selección	Deficiente	Recuento	8	8	0	16
		% del total	10,0%	10,0%	0,0%	20,0%
	Regular	Recuento	5	27	9	41
		% del total	6,3%	33,8%	11,3%	51,2%
	Óptimo	Recuento	0	3	20	23
		% del total	0,0%	3,8%	25,0%	28,7%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 15. Proceso de selección según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

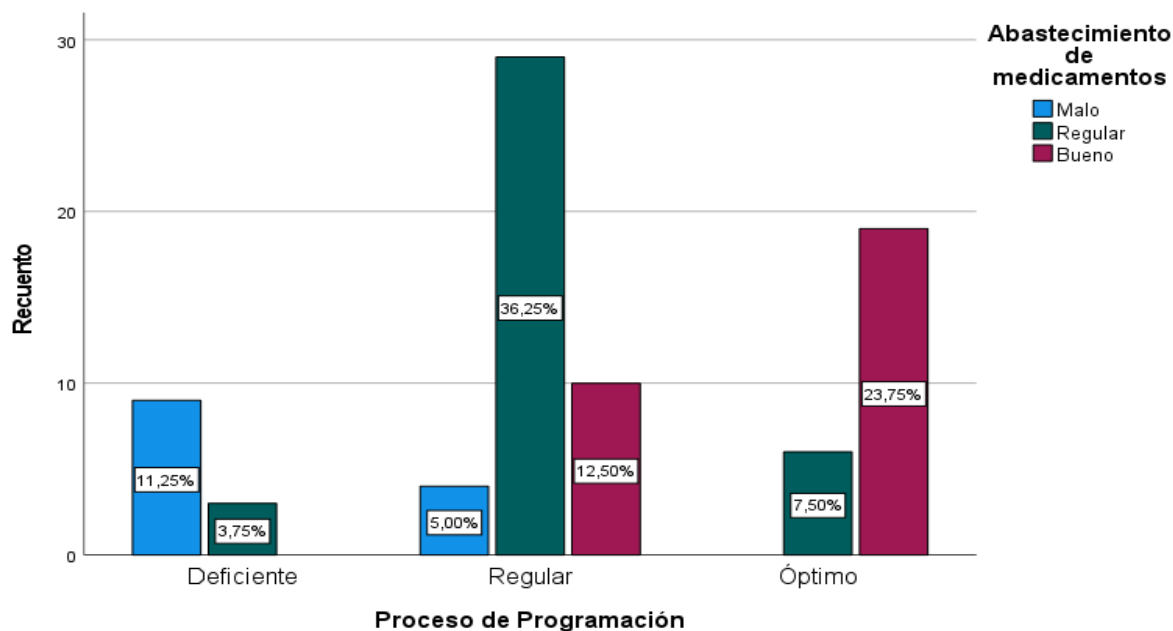
Interpretación: En la tabla 22 y gráfico 15 se observa que, cuando el proceso de selección de suministro es deficiente, el 10.0% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 10.0% regular. Cuando el proceso de selección de suministro es regular, el 6.3% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 33.8% regular y el 11.3% bueno. Cuando el proceso de selección de suministro es óptimo, el 3.8% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 25.0% en un nivel bueno.

Tabla 23. Proceso de programación según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				
		Malo	Regular	Bueno	Total	
Proceso de Programación	Deficiente	Recuento	9	3	0	12
		% del total	11,3%	3,8%	0,0%	15,0%
	Regular	Recuento	4	29	10	43
		% del total	5,0%	36,3%	12,5%	53,8%
	Óptimo	Recuento	0	6	19	25
		% del total	0,0%	7,5%	23,8%	31,3%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 16. Proceso de programación según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

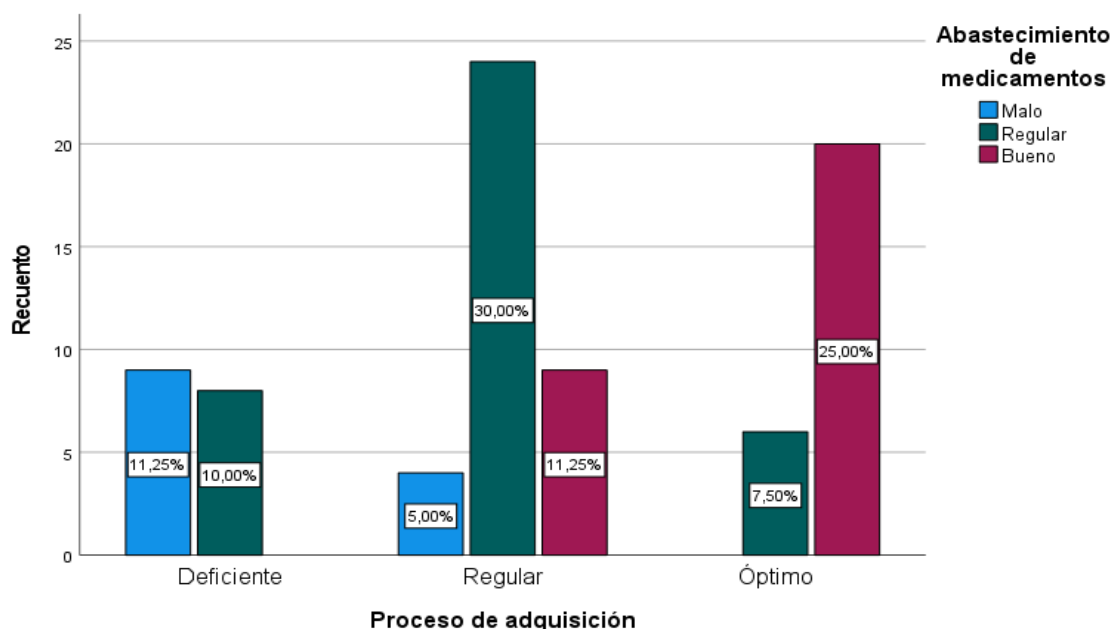
Interpretación: En la tabla 23 y gráfico 16 se observa que, cuando el proceso de programación de suministro es deficiente, el 11,3% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 3,8% regular. Cuando el proceso de programación de suministro es regular, el 5,0% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 36,3% regular y el 12,5% bueno. Cuando el proceso de programación de suministro es óptimo, el 7,5% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 23,8% en un nivel bueno.

Tabla 24. Proceso de adquisición según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				
			Malo	Regular	Bueno	Total
Proceso de adquisición	Deficiente	Recuento	9	8	0	17
		% del total	11,3%	10,0%	0,0%	21,3%
	Regular	Recuento	4	24	9	37
		% del total	5,0%	30,0%	11,3%	46,3%
	Óptimo	Recuento	0	6	20	26
		% del total	0,0%	7,5%	25,0%	32,5%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 17. Proceso de adquisición según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

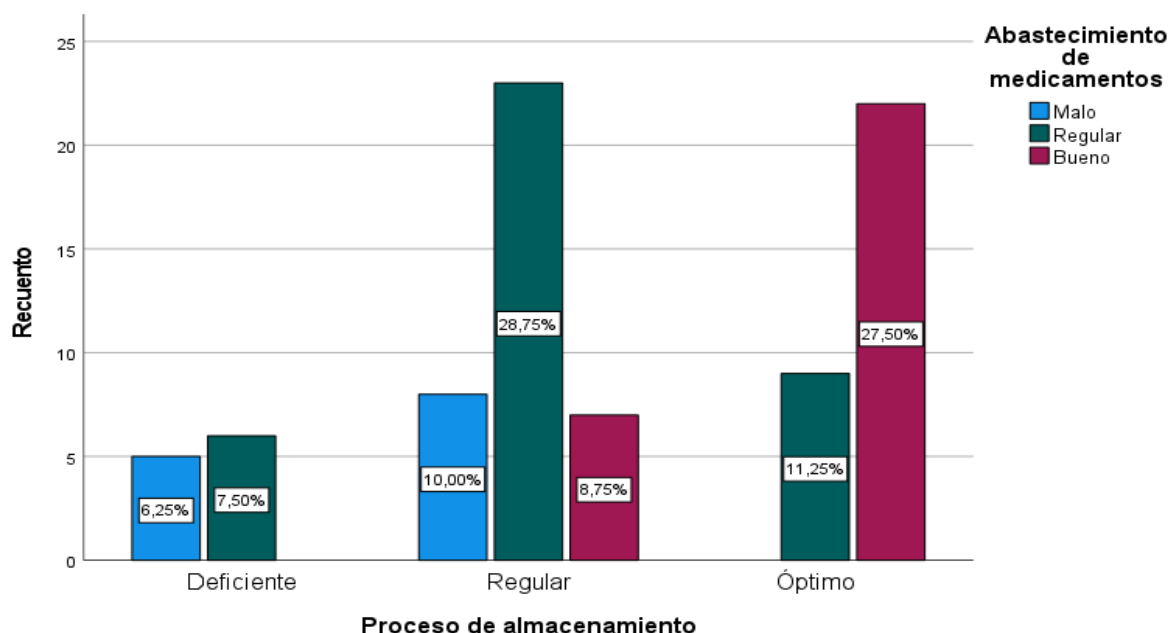
Interpretación: En la tabla 24 y gráfico 17 se observa que, cuando el proceso de adquisición de suministro es deficiente, el 11.3% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 10.0% regular. Cuando el proceso de adquisición de suministro es regular, el 5.0% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 30.0% regular y el 11.3% bueno. Cuando el proceso de adquisición de suministro es óptimo, el 7.5% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 25.0% en un nivel bueno.

Tabla 25. Proceso de almacenamiento según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				Total
		Malo	Regular	Bueno		
Proceso de almacenamiento	Deficiente	Recuento	5	6	0	11
		% del total	6,3%	7,5%	0,0%	13,8%
	Regular	Recuento	8	23	7	38
		% del total	10,0%	28,7%	8,8%	47,5%
	Óptimo	Recuento	0	9	22	31
		% del total	0,0%	11,3%	27,5%	38,8%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 18. Proceso de almacenamiento según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

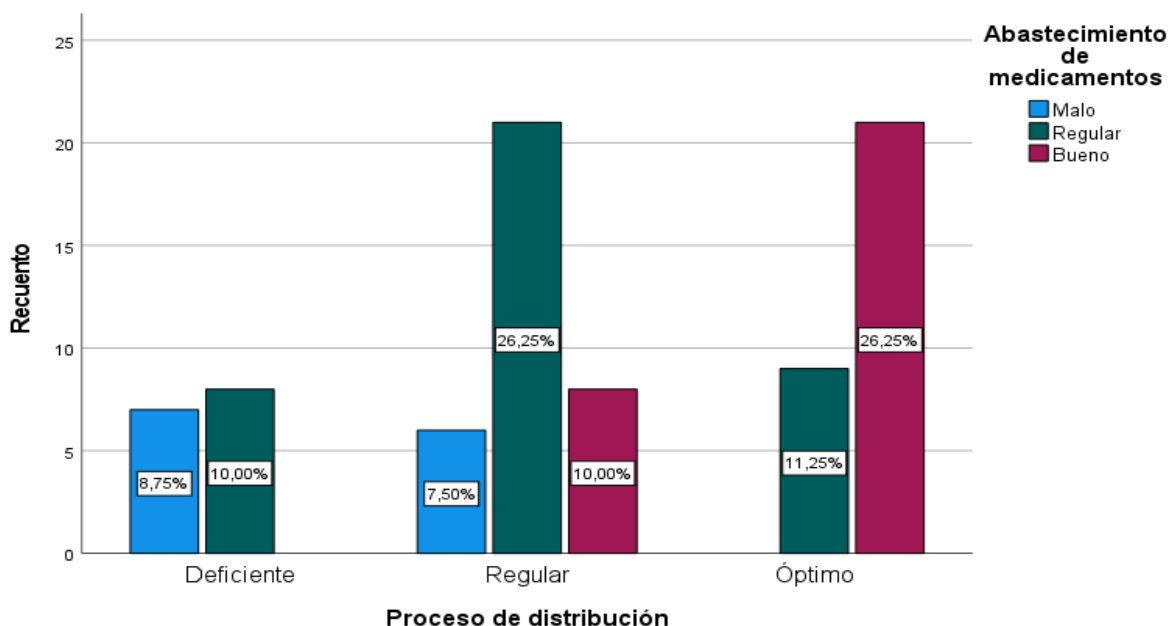
Interpretación: En la tabla 25 y gráfico 18 se observa que, cuando el proceso de almacenamiento de suministro es deficiente, el 6.3% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 7.5% regular. Cuando el proceso de almacenamiento de suministro es regular, el 10.0% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 28.7% regular y el 8.8% bueno. Cuando el proceso de almacenamiento de suministro es óptimo, el 11.3% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 27.5% en un nivel bueno.

Tabla 26. Proceso de distribución según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				Total
		Malo	Regular	Bueno		
Proceso de distribución	Deficiente	Recuento	7	8	0	15
		% del total	8,8%	10,0%	0,0%	18,8%
	Regular	Recuento	6	21	8	35
		% del total	7,5%	26,3%	10,0%	43,8%
	Óptimo	Recuento	0	9	21	30
		% del total	0,0%	11,3%	26,3%	37,5%
Total	Recuento	13	38	29	80	
	% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%	

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 19. Proceso de distribución según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

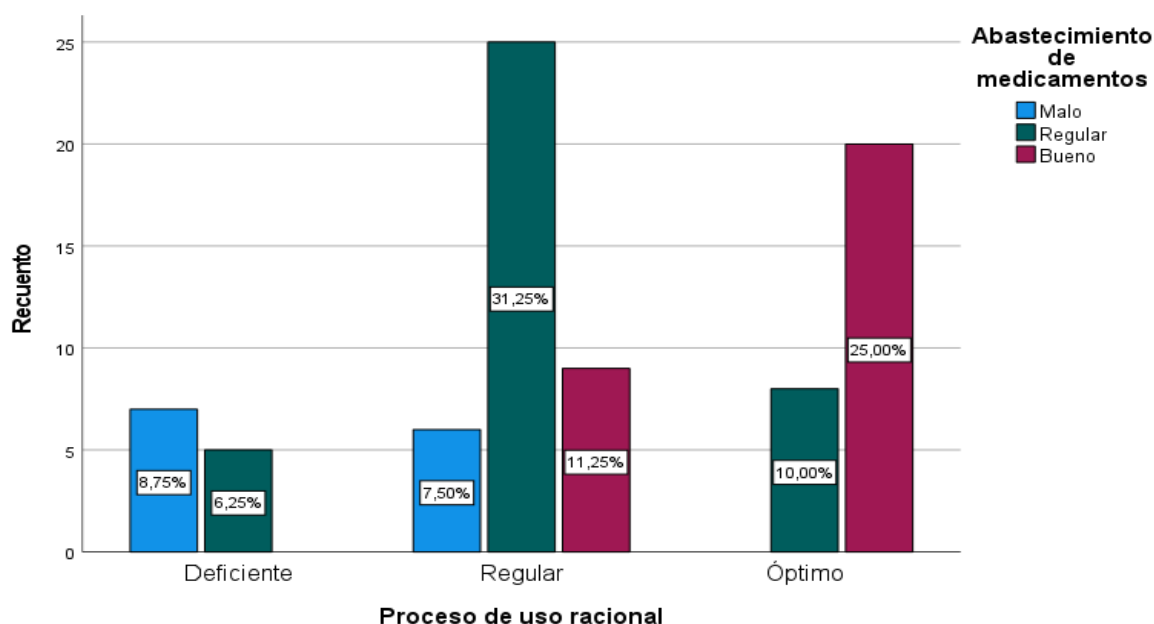
Interpretación: En la tabla 26 y gráfico 19 se observa que, cuando el proceso de distribución de suministro es deficiente, el 8.8% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 10.0% regular. Cuando el proceso de distribución de suministro es regular, el 7.5% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 26.3% regular y el 10.0% bueno. Cuando el proceso de distribución de suministro es óptimo, el 11.3% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 26.3% en un nivel bueno.

Tabla 27. Proceso de uso racional según abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos				
			Malo	Regular	Bueno	Total
Proceso de uso racional	Deficiente	Recuento	7	5	0	12
		% del total	8,8%	6,3%	0,0%	15,0%
	Regular	Recuento	6	25	9	40
		% del total	7,5%	31,3%	11,3%	50,0%
	Óptimo	Recuento	0	8	20	28
		% del total	0,0%	10,0%	25,0%	35,0%
Total		Recuento	13	38	29	80
		% del total	16,3%	47,5%	36,3%	100,0%

Fuente: Encuesta de elaboración propia.

Gráfico 20. Proceso de uso racional según abastecimiento de medicamentos.



Fuente: Encuesta de elaboración propia

Interpretación: En la tabla 27 y gráfico 20 se observa que, cuando el proceso de uso racional de suministro es deficiente, el 8.8% presenta un abastecimiento malo de medicamentos y el 6.3% regular. Cuando el proceso de uso racional de suministro es regular, el 7.5% presenta un abastecimiento malo de medicamentos, el 31.3% regular y el 11.3% bueno. Cuando el proceso de distribución de suministro es óptimo, el 10.0% presenta un abastecimiento regular de medicamentos y 25.0% en un nivel bueno.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Ha: Existe una relación significativa entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 28. Prueba de correlación según Spearman entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos.

			Procesos de suministro	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Procesos de suministro	Coefficiente de correlación	1,000	,793**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,793**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 28 la variable procesos de suministro está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.793 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis principal y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específicas:

Hipótesis específica 1

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 29. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos.

			Proceso de selección	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Proceso de selección	Coefficiente de correlación	1,000	,700**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,700**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 29 la dimensión proceso de selección está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.700 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 1 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 30. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos.

			Proceso de Programación	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Proceso de Programación	Coefficiente de correlación	1,000	,675**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,675**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 30 la dimensión proceso de programación está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.675 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 2 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 3

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 31. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos		
		Proceso de adquisición		
Rho de Spearman	Proceso de adquisición	Coefficiente de correlación	1,000	,674**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,674**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 31 la dimensión proceso de adquisición está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.674 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 3 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 4

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 32. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos.

			Proceso de almacenamiento	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Proceso de almacenamiento	Coefficiente de correlación	1,000	,621**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,621**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 32 la dimensión proceso de almacenamiento está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.621 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 4 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 5

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

Tabla 33. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos.

		Abastecimiento de medicamentos		
		Proceso de distribución	de medicamentos	
Rho de Spearman	Proceso de distribución	Coeficiente de correlación	1,000	,622**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coeficiente de correlación	,622**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 33 la dimensión proceso de distribución está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.622 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 5 y se rechaza la hipótesis nula.

Hipótesis específica 6

Ha: Existe una relación significativa entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022.

Ho: No existe una relación significativa entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022.

Tabla 34. Prueba de correlación según Spearman entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos.

		Proceso de uso racional y Abastecimiento de medicamentos		
			Proceso de uso racional	Abastecimiento de medicamentos
Rho de Spearman	Proceso de uso racional	Coefficiente de correlación	1,000	,626**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	80	80
	Abastecimiento de medicamentos	Coefficiente de correlación	,626**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	80	80

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

Interpretación: Como se muestra en la tabla 34 la dimensión proceso de uso racional está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.626 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Por lo tanto, se acepta la hipótesis específica 6 y se rechaza la hipótesis nula.

4.2. Discusión de resultados

En la presente investigación, de manera general se determina que existe una relación directa y positiva entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.793 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01. Esto significa que, cuando los procesos de suministro son óptimos, el abastecimiento de los medicamentos en el Hospital es bueno, y cuando los procesos de suministro son deficientes, el abastecimiento es malo.

Nuestros resultados lo podemos corroborar con los siguientes estudios previos:

Con Vila, (2021), donde hallo como resultado que, existe una relación fuerte entre la gestión de la cadena de suministros y abastecimiento de medicamentos en el Sector Público de Salud: Caso del Hospital de Ventanilla- Callao- Periodo 2015-2017, con un coeficiente de correlación de 0.656, que indica una correlación moderada entre las variables y $p = 0.000 < 0.01$ que corresponde a un nivel de confiabilidad del 99% ¹⁸.

Asimismo, Acosta (2021), determinó que la gestión administrativa se relaciona favorable y significativamente con el abastecimiento de medicamentos del HCLH., y recomendó realizar una mejor planificación para una buena gestión, capacitar al personal administrativo, de almacén y farmacia para generar una mejor comunicación entre las áreas del Hospital ²⁰.

De igual forma, Valer, (2019) determinó que, existe un nivel de correlación alta ($r_s = 0,996$) entre la gestión de suministro de medicamentos esenciales con la disponibilidad en los centros maternos-infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte ²³.

Finalmente, Cruz (2017), determino que, existe una relación alta y positiva entre la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín en el año 2017, con un coeficiente de correlación de Pearson 0.931. Asimismo, determinó que, la gestión de medicamentos e insumos fue "Deficiente" y "Regular", y que el nivel de abastecimiento a los establecimientos sanitarios fue "Pésima" y "Regular" ²⁵.

En la presente investigación, de manera específica se determina que:

La dimensión proceso de selección está relacionada de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.700 interpretada este valor como positiva alta, con una significancia estadística de $p=0.000$. Este resultado, se corrobora con lo hallado por Vila (2021), aunque no ha estudiado de manera directa el proceso de selección, ha determinado que, existe una relación fuerte entre la gestión de proveedores y abastecimiento de medicamentos, con un coeficiente de correlación de 0.612 lo cual indicó una correlación moderada entre las variables ¹⁸.

El proceso de programación también está relacionado de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según Spearman de 0.675 interpretado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$. Este resultado se corrobora con los hallazgos de Valer (2019), quien determinó que, existen una relación positiva y moderada entre la gestión de suministro respecto a la selección y programación y la disponibilidad medicamentos esenciales en los en los once centros Materno-Infantiles de la DIRIS Lima Norte, con una correlación de Spearman de 0,587 ²³.

Por otro lado, el proceso de adquisición está relacionada de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.674 interpretada este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$. Este dato podemos corroborar con Valer (2019), quien señaló que existe una relacion directa y positiva entre la gestión en el suministro, adquisición y almacenamiento de medicamentos esenciales con la disponibilidad, con una correlación de Spearman de 0,666, siendo esta moderada y positiva ²³.

Asimismo, el proceso de almacenamiento está relacionada de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.621 representando este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$. Este resultado se corrobora con lo hallado por Vila (2021), quien determinó que, existe una relación fuerte entre la gestión de almacenamiento y abastecimiento de medicamentos con un coeficiente de correlación de 0.708 lo cual indicó una correlación moderada entre las variables ¹⁸.

El proceso de distribución está relacionado de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.622 siendo interpretada este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$. Este dato se corrobora con lo hallado por Vila (2021), quien determinó que, existe una relación fuerte entre la gestión de distribución y abastecimiento de medicamentos, con un coeficiente de correlación de Spearman de 0.588 lo cual indicó una correlación moderada entre las variables ¹⁸. Asimismo, con Valer (2019), quien halló una relación positiva y moderada entre la gestión de suministro respecto a la distribución y transporte, y la disponibilidad medicamentos, con una correlación de Spearman de 0.599 ²³.

Finalmente, el proceso de uso racional está relacionada de manera directa y positiva con el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.626 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$. Este hallazgo lo corroboramos con Valer (2019), quien determinó que, existe una relación positiva y alta entre la gestión de suministro respecto al de uso racional una correlación alta de 0,646 ²³.

CAPITULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENACIONES

5.1. Conclusiones

De manera general podemos concluir que, la variable procesos de suministro está relacionada de manera directa y positiva con la variable abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.793 representado este resultado como positiva alta con una significancia estadística de $p=0.000$ siendo menor que el 0.01.

De manera específica:

1. Existe una relación directa y positiva entre la dimensión proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.700 representado este valor como positiva alta con una significancia estadística de $p=0.000$.
2. Existe relacion directa y positiva entre la dimensión proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.675 representado este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$.
3. Existe relacion directa y positiva entre la dimensión proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.674 representado este dato como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$.
4. Existe relacion directa y positiva entre la dimensión proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.621

representado este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$.

5. Existe relacion directa y positiva entre la dimensión proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.622 representado este resultado como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$.
6. Existe relacion directa y positiva entre la dimensión proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos, según la correlación de Spearman de 0.626 representado este valor como positiva moderada con una significancia estadística de $p=0.000$.

5.2. Recomendaciones

1. Metodológicamente, se recomienda a los académicos a realizar más investigaciones relacionadas a este tema, donde se pueden demostrar la relación entre cada una de las dimensiones del proceso de suministro con el abastecimiento de los medicamentos en otras entidades públicas, a fin de corroborar nuestros resultados.
2. Desde el punto de vista organizacional, se recomienda a los altos directivos e involucrados en los procesos de suministro, realizar una adecuada gestión de suministro, para lo cual se recomienda contar con personal capacitado en gestión de suministro, personal comprometido con los objetivos institucionales.
3. Según los resultados, se recomienda a los involucrados en el abastecimiento de medicamentos, realizar una buena planificación, donde se designe presupuesto necesario para la adquisición de los productos, un cronograma de adquisición con control periódico, para evaluar el cumplimiento de los procesos para evitar el desabastecimiento.
4. Capacitación constante al personal involucrado en el proceso de distribución, almacenamiento y dispensación, a fin de que realicen un buen control de stock, un buen registro de distribución y salidas, con el fin de contar con datos reales sobre el stock al momento de realizar las adquisiciones.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- (1) Organización Mundial de Salud (OMS). Desabastecimientos de medicamentos: un problema sin resolver; 2019. [fecha de acceso, 03 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-eml>
- (2) Organización Mundial de Salud (OMS). Declaración de la JIFE, la OMS y la UNODC sobre el acceso a los medicamentos sometidos a fiscalización internacional durante la pandemia de COVID-19; 2020. [fecha de acceso, 03 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/14-08-2020-incb-who-and-unodc-statement-on-access-to-internationally-controlled-medicines-during-covid-19-pandemic>
- (3) Bernal I. y Iraizoz E. El desabastecimiento y la escasez de medicamentos: análisis y recomendaciones de la campaña no es sano; 2019. [fecha de acceso, 09 de noviembre 2021]. URL disponible en: https://www.medicosdelmundo.org/sites/default/files/informe_desabastecimientos_nes.pdf
- (4) Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID. Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios; 2018. [fecha de acceso, 09 de noviembre 2021]. URL disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF
- (5) Dirección Regional de Medicamentos Insumos y Drogas (DRMID). Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos - SISMED - Sistema de Información de Precios de Medicamentos; 2019. [fecha de acceso, 11 de noviembre 2021]. URL disponible en: <http://diremid.diresaapurimac.gob.pe/2019/12/26/que-es-sismed/>
- (6) Sociedad de Comercio Exterior (ComexPeru). El problema en la provisión del sector salud: el desabastecimiento de medicamentos en Perú; 2019. [fecha de acceso, 15 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.datasur.com/el-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-en-peru/>

- (7) Sociedad de Comercio Exterior (ComexPeru). Reforma del sistema de salud: que no nos gane el día a día; 2020. [fecha de acceso, 11 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/reforma-del-sistema-de-salud-que-no-nos-gane-el-dia-a-dia>
- (8) Hospital Geriátrico PNP San José: breve reseña de su creación [fecha de acceso, 15 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.dirsapolpnp.gob.pe/index.php/hospitales/item/105-geriatrico-san-jose>
- (9) Prensa Congreso El Heraldo. Exponen situación de la sanidad de la PNP y Fuerzas Armadas; 2021. [fecha de acceso, 15 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:B8FVVRXGPWQcJ:https://www2.congreso.gob.pe/Sicr/Prensa/heraldo.nsf/CNtitulares2/311fc07585b7ed32052580db006a8120/%3FOpenDocument+%amp;cd=14&hl=es&ct=clnk&gl=pe>
- (10) Fernández V. Tipos de justificación en la investigación científica. Espíritu Emprendedor TES 2020, Vol 4, No 3, Pag. 2-12. [fecha de acceso, 17 de noviembre 2021]. URL disponible en: <file:///C:/Users/MERY/Downloads/207-Texto%20del%20art%C3%ADculo-713-2-10-20200717.pdf>
- (11) Hernández R., Fernández C. y Baptista M. Metodología de la investigación científica (6ta ed.). McGraw Hill. Education; 2015. México. [fecha de acceso 19 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
- (12) Blanco M. y Villalpando P. El proyecto de investigación. Introducción a la metodología científica. España: Editorial Dykinson; 2012.
- (13) Castellano P. y Mejuto B. Desabastecimiento de medicamentos: un problema en constante crecimiento. Fundación Pharmaceutical Care; España; 2020. [fecha de acceso 29 de abril 2022]. URL disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-196969>
- (14) Aguilar A.M., y Linares Y.M. Evaluación de las consecuencias del desabastecimiento de medicamentos oncológicos en los servicios farmacéuticos de Bogotá. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales; 2019. [fecha de acceso 29 de abril 2022]. URL disponible en:

<https://repository.udca.edu.co/bitstream/handle/11158/1953/TRABAJO%20PROYECTO%20DE%20GRADO%20UDCA%2028-07-2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

- (15) López T., Acevedo A.J. y Pena C. La cadena de suministro de medicamentos en Cuba. [Tesis de grado]. Colombia: Universidad El Bosque; 2019. [fecha de acceso 29 de abril 2022]. URL disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4096/409659500004/html/>
- (16) Iglesias M. Desabastecimiento de medicamentos en farmacia hospitalaria. impacto económico. [Tesis de grado]. España: Universidad Complutense; 2018. [fecha de acceso 19 de noviembre 2021]. URL disponible en: <http://147.96.70.122/Web/TFG/TFG/Memoria/MARTA%20LUISA%20IGLESIAS%20RODRIGUEZ.pdf>
- (17) García C.O. Análisis de los procesos administrativos necesarios para el abastecimiento de medicamentos de categoría almacenable en el Almacén Local de Medicamentos del Hospital México en el 2017. [Tesis de grado]. San José, Costa Rica: Instituto Centroamericano de Administración Pública ICAP; 2017. [fecha de acceso 19 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://es.scribd.com/document/475774994/84-Montenegro-Garcia-Osvaldo>
- (18) Vila G. R. Gestión de la cadena de suministro y su incidencia en el abastecimiento de medicamentos en el sector salud: caso del Hospital De Ventanilla- Callao - periodo 2015 – 2017. [Tesis de pregrado]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2021. [fecha de acceso 21 de noviembre 2021]. URL disponible en: <http://repositorio.unfv.edu.pe/handle/UNFV/4965>
- (19) Coca N.N. y Vento P.P. Gestión de Abastecimiento y la Distribución de Medicamentos en el Hospital Domingo Olavegoya, Jauja – 2017. [Tesis de grado]. Lima: Universidad Nacional Federico Villarreal; 2021. [fecha de acceso 29 de noviembre 2021]. URL disponible en: <https://repositorio.upla.edu.pe/handle/20.500.12848/2349>
- (20) Acosta C.A. y Conde M.L. Gestión administrativa y abastecimiento de medicamentos del hospital Carlos Lanfranco la Hoz, Puente Piedra 2020. [Tesis de pregrado]. Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [fecha de acceso 29 de noviembre 2021]. URL disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/65227/Acosta_CCA-Conde_HML-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (21) Delgado N. M. Evaluación del proceso de abastecimiento y distribución de medicamentos, utilizando metodología COSO 2013, y diseño de medidas correctivas para una eficaz atención a los usuarios en el Hospital Docente Las Mercedes de Chiclayo. [Tesis de pregrado]. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo; 2019. [fecha de acceso 03 de diciembre 2021]. URL disponible en: <http://tesis.usat.edu.pe/xmlui/handle/20.500.12423/2521>
- (22) Arellano F.L. Análisis de suministro de medicamentos en la PSS farmacia de un Centro de Salud, “El Tambo” 2017 - 1018. [Tesis para optar el título de químico farmacéutico]. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes; 2019. [fecha de acceso 03 de diciembre 2021]. URL disponible en: <http://www.repositorio.upla.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12848/2065/TESIS%20FINANCIAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- (23) Valer E.J. Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019. [Tesis para optar el título de segunda especialidad]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019. [fecha de acceso 05 de diciembre 2021]. URL disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/11598/Valer_re.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (24) Vizcarra W.D. La Influencia de la programación del abastecimiento de medicamentos en la gestión de logística de los Hospitales Nivel III de EsSalud de la Región Puno 2015-2016. [Tesis para optar el grado de magister]. Puno: Universidad Nacional Altiplano Puno; 2018. [fecha de acceso 05 de diciembre 2021]. URL disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/14022/Vizcarra_Roque_Wilbert_David.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- (25) Cruz T. Relación de la gestión de medicamentos e insumos con el abastecimiento a los establecimientos sanitarios de la red de salud San Martín, 2017. [Tesis para optar el grado de magister]. Lima: Universidad Cesar vallejo; 2017. [fecha de acceso 07 de diciembre 2021]. URL disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/31452/cruz_pt.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- (26) Quispe J. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la calidad de servicios en la farmacia central del Hospital María Auxiliadora, Lima –2017. [Tesis para optar el grado de magister]. Lima: Universidad Cesar vallejo; 2017. [fecha de acceso 09 de diciembre 2021]. URL disponible en: <https://docplayer.es/112716885-Gestion-de-abastecimiento-de-medicamentos-y-la-calidad-de-servicios-en-la-farmacia-central-del-hospital-maria-auxiliadora-lima-2017.html>
- (27) Ley de Productos Farmacéuticos Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, publicado en el diario oficial El Peruano. Ley N° 29459, (26 de noviembre del 2009).
- (28) Resolución Ministerial N° 475-2019/MINSA. Modifica la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID. “Gestión del Sistema Integrado de Suministro Publico de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios – SISMED. Publicado en la web – DIGEMID, (29 de mayo 2019).
- (29) Díaz P. y Cela D. Manual de procedimientos del sistema de suministro de insumos para prevención, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA; 2006. Quito: Ministerio de Salud Pública de Ecuador.
- (30) Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía Práctica para la Planificación de la Gestión del Suministro de Insumos Estratégicos; 2011. Unidad de Medicamentos Esenciales, Vacunas y Tecnología en Salud 525 23rd ST NW Washington D.C. 20037, EEUU.
- (31) Barillas E. y Valdez C. Informe técnico: Análisis de la gestión del suministro de medicamentos e insumos del Ministerio de Salud Pública en República Dominicana; 2010. Santo Domingo: North Fairfax Drive.
- (32) Organización Mundial De La Salud, Organización Panamericana De La Salud, Fundación Panamericana para la Salud y la Educación; 2002. La Gestión del Suministro de Medicamentos. (2° ed). Boston: Autor.
- (33) Ministerio de Economía y Finanzas. Programación Multianual del Presupuesto 2019-2021; Setiembre de 2018. [fecha de acceso 23 diciembre 2021]. URL disponible en: https://www.mef.gob.pe/contenidos/presu_publ/pres_multi/Presupuesto_Multianual_2019_2021.pdf
- (34) Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas - DIGEMID. Módulo de Capacitación para los procesos del Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos,

dirigido al personal responsable de la gestión del suministro y uso de los medicamentos e insumos en los establecimientos de salud del primer nivel de atención del país; 2006. Lima: Moredise E.I.R.L.

- (35) Salazar J. F. La Gestión de Abastecimiento de Medicamentos en el Sector Público Peruano: Nuevos Modelos de Gestión. Sinergia e Innovación; 2017. [fecha de acceso 23 diciembre 2021]. URL disponible en:

<https://revistas.upc.edu.pe/index.php/sinergia/article/view/219>

- (36) Galindo J. y Guerrero J. Contabilidad Gubernamental; 2015, México: Grupo Editorial Patria.

- (37) Ministerio de Salud. Así es el proceso para abastecer de medicamentos a los hospitales del Ministerio de Salud; 12 de setiembre 2019. [fecha de acceso 27 diciembre 2021]. URL disponible en: <https://rpp.pe/peru/actualidad/asi-es-el-proceso-para-abastecer-de-medicamentos-a-los-hospitales-del-ministerio-de-salud-analisis-noticia-1219221>

- (38) León C. Lo nuevo sobre el Sistema Nacional de Abastecimiento. 6 preguntas y respuestas; 19 de Setiembre de 2018. [fecha de acceso 27 diciembre 2021]. URL disponible en:

<http://blog.pucp.edu.pe/blog/derechopublicoymedioambiente/2018/09/19/lo-nuevo-sobre-el-sistema-nacional-de-abastecimiento-6-preguntas-y-respuestas/>

- (39) Enciclopedia online Concepto del día. Métodos de investigación. [Internet]. Última edición: 5 agosto, 2021. [fecha de acceso 01 de enero 2022]. URL disponible en: <https://concepto.de/metodos-de-investigacion/>

- (40) Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación, Sexta Edición por McGRAW-HILL/Interamericana Editores, S.A. DE C.V., C.P. 01376, México D.F. Miembro de la Cámara Nacional de la Industria Editorial Mexicana, Reg. Núm. 736. ISBN: 978-1-4562-2396-0.

- (41) Ruiz R. El Método Científico y sus Etapas. México 2007. Fecha de acceso, 30 de diciembre de 2020. [fecha de acceso 05 de enero 2022]. URL disponible en: <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0256.pdf>

- (42) Hernández R. y Mendoza C. Metodología de la investigación, las rutas cuantitativas, cualitativas y mixta. 1ra. Ed. México: Mc Graw-Hill interamericana; 2018.

6. ANEXOS

Anexo N° 01: Matriz de consistencia

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿Existe relación entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022?	Determinar la relación que existe entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.	Existe una relación significativa entre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.	<p>Variable 1: Procesos de suministro</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Proceso de selección Proceso de Programación Proceso de adquisición Proceso de almacenamiento Proceso de distribución Proceso de uso racional <p>Variable 2: Abastecimiento de medicamentos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Presupuesto Gestión Registro y control Flujo de información Políticas de abastecimiento 	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método: Hipotético - deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo, correlacional, transversal.</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población y Muestra:</p> <p>Población: 290</p> <p>Muestra: 80</p> <p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos:</p> <p>Técnica: encuesta</p> <p>Instrumento: cuestionario</p>
<ul style="list-style-type: none"> ¿Existe relacion entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? ¿Existe relación entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? ¿Existe relación entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? ¿Existe relacion entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? ¿Existe relación entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? ¿Existe relación entre el proceso del uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022? 	<ul style="list-style-type: none"> Determinar la relación que existe entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Determinar la relación que existe entre el proceso de Programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Determinar la relación que existe entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Determinar la relación que existe entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Determinar la relación que existe entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Determinar la relación que existe entre el proceso del uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> Existe una relación significativa entre el proceso de selección y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022. Existe una relación significativa entre el proceso de programación y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Existe una relación significativa entre el proceso de adquisición y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Existe una relación significativa entre el proceso de almacenamiento y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Existe una relación significativa entre el proceso de distribución y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022 Existe una relación significativa entre el proceso de uso racional y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022. 		

Fuente: elaboración propia

Anexo N° 02: Instrumentos de recolección de datos

Instrumento 1: Encuesta sobre Procesos de suministro de medicamentos

Estimado colaborador, estamos interesados en recoger su opinión sobre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

Por favor sírvase responder las preguntas marcando con un aspa (X) la respuesta que crea la más apropiada, para cada enunciado. Utilice una escala numérica de 1 a 5. Considere a 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Escala de calificación	
Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Proceso de selección						
1	El Hospital geriátrico cuenta con un comité farmacoterapéutico encargado de la selección de medicamentos					
2	El comité Farmacoterapéutico del Hospital geriátrico está conformado por profesionales idóneos y capacitados en selección de medicamentos					
3	El comité farmacoterapéutico del hospital geriátrico presenta informe sobre medicamentos no incluidos en el PNUME					
4	Los medicamentos seleccionados satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes del hospital geriátrico					
Dimensión 2: Proceso de programación						
5	La programación de las compras está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos que se distribuyen en el Hospital geriátrico					
5	El Hospital realiza los requerimientos según el cuadro de necesidades establecidas en el Plan Anual de Contrataciones					
7	El hospital realiza la programación de compra de medicamentos en base a sus metas presupuestarias anualmente establecidas					
8	La programación de necesidades se realiza de acuerdo con sus prioridades en función a las actividades del hospital					
9	El personal del hospital conoce el PAC, el POI, PIA y los procedimientos de adquisiciones de medicamentos.					
Dimensión 3: Proceso de adquisición						
10	El Hospital cuenta con lineamientos o procedimientos para la adquisición de medicamentos según la programación y selección					
11	El Hospital cuenta con un listado de proveedores inscritos en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)					
12	Los proveedores entregan los medicamentos en su totalidad dentro de los plazos establecidos en el contrato					
13	El hospital cuenta con un personal o área responsable de hacer el seguimiento de la ejecución contractual en el proceso de compra					
Dimensión 4: Proceso de almacenamiento						
14	La infraestructura para almacenamiento de medicamentos cuenta con áreas separadas y delimitadas para recepción, almacenamiento, cuarentena, embalaje y despacho					
15	El personal encargado del almacén cumple y hace cumplir las buenas prácticas de almacenamiento					

16	El almacén cuenta con capacidad suficiente para almacenar medicamentos según el volumen que maneja					
17	El área de almacenamiento se encuentra organizado, ordenado y limpio					
18	Los ambientes del almacén son evaluados y controlados periódicamente					
Dimensión 5: Proceso de distribución						
19	El hospital cuenta con tecnología adecuada para reducir los tiempos de distribución y entrega de medicamentos					
20	En el Hospital los requerimientos se atienden de manera oportuna					
21	El Hospital cuenta con una reserva de medicamentos para posibles hechos de emergencia y de uso urgente sin lugar a procesos de solicitud					
22	El Hospital cuenta con procedimiento para la distribución de medicamentos					
23	El Hospital maneja un plan de rutas para la distribución de medicamentos					
Dimensión 6: Proceso de uso racional						
24	En el Hospital la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción					
25	En el Hospital el expendio de medicamentos se realiza con la presentación de la receta única estandarizada					
26	La farmacia del hospital cuenta con procedimientos para realizar el correcto expendio de medicamentos					

Fuente: elaboración propia adaptada de la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

Instrumento 2: Encuesta sobre Abastecimiento de medicamentos

Estimado colaborador, estamos interesados en recoger su opinión sobre los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima – 2022. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

Por favor sírvase responder las preguntas marcando con un aspa (X) la respuesta que crea la más apropiada, para cada enunciado. Utilice una escala numérica de 1 a 5. Considere a 1 como la menor calificación y 5 como la mayor calificación.

Escala de calificación	
Nunca	1
Casi nunca	2
A veces	3
Casi siempre	4
Siempre	5

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Presupuesto						
1	El Hospital cuenta con un plan de presupuesto anual para la compra de medicamentos					
2	El personal del Hospital conoce los objetivos del presupuesto designado para el abastecimiento de medicamentos					
3	El personal de logística tiene conocimiento del presupuesto de compra para el abastecimiento de medicamentos en el Hospital					
Dimensión 2: Gestión						
4	El Hospital cuenta con alguna herramienta de gestión para el abastecimiento de medicamentos					
5	Considera Ud, que existe una comunicación fluida con información precisa y rápida entre las áreas administrativa, logística, almacén y farmacia para el abastecimiento de medicamentos					
Dimensión 3: Registro y control						
6	Existen procedimientos para el registro y almacenamiento de medicamentos que se adquieren					
7	El Hospital cuenta con sistemas informáticos para el adecuado registro y control de medicamentos					
8	El hospital cuenta con un registro de stock actualizado de medicamentos					
9	El Hospital maneja instrumentos de gestión para un adecuado registro y control de medicamentos					
10	Las autoridades del Hospital planifican capacitaciones periódicas respecto a condiciones de almacenamiento, registros y control de stock de existencias					
11	Se realiza un adecuado control sobre las condiciones en las que se distribuyen los medicamentos a las farmacias del hospital y entrega a los usuarios					
12	El personal del almacén verifica constantemente los medicamentos existentes de acuerdo con el inventario					
Dimensión 4: Flujo de información						
13	El hospital cuenta con un control digital seguro de manejo de medicamentos					
14	Los requerimientos se atienden de manera oportuna y en la cantidad solicitada					
15	Las autoridades del Hospital autorizan la compra de medicamentos en el momento adecuado					
16	El Hospital cuenta con información veraz registrada para la toma de decisiones inmediatas y responder a las necesidades de los usuarios.					
17	Existe un intercambio fluido de información entre las diferentes áreas del Hospital para mantener abastecida la farmacia.					
Dimensión 5: Políticas de abastecimiento						
18	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compras centralizada					
19	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compra institucional					
20	El Hospital se abastece de medicamentos mediante transferencias y canjes con otros centros hospitalarios					

Fuente: elaboración propia adaptada de la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

Anexo N° 03: Validación de los instrumentos por juicio de expertos

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.

N°	DIMENSIONES/ ÍTEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: LOS PROCESOS DE SUMINISTRO								
DIMENSIÓN 1: Proceso de selección								
1	El Hospital geriátrico cuenta con un comité farmacoterapéutico encargado de la selección de medicamentos	X		X		X		
2	El comité Farmacoterapéutico del Hospital geriátrico está conformado por profesionales idóneos y capacitados en selección de medicamentos	X		X		X		
3	El comité farmacoterapéutico del hospital geriátrico presenta informe sobre medicamentos no incluidos en el PNUME	X		X		X		
4	Los medicamentos seleccionados satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes del hospital geriátrico	X		X		X		
Dimensión 2: Proceso de programación								
5	La programación de las compras está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos que se distribuyen en el Hospital geriátrico	X		X		X		
5	El Hospital realiza los requerimientos según el cuadro de necesidades establecidas en el Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
7	El hospital realiza la programación de compra de medicamentos en base a sus metas presupuestarias anualmente establecidas	X		X		X		
8	La programación de necesidades se realiza de acuerdo con sus prioridades en función a las actividades del hospital	X		X		X		
9	El personal del hospital conoce el PAC, el POI, PIA y los procedimientos de adquisiciones de medicamentos.	X		X		X		
Dimensión 3: Proceso de adquisición								
10	El Hospital cuenta con lineamientos o procedimientos para la adquisición de medicamentos según la programación y selección	X		X		X		
11	El Hospital cuenta con un listado de proveedores inscritos en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)	X		X		X		
12	Los proveedores entregan los medicamentos en su totalidad dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
13	El hospital cuenta con un personal o área responsable de hacer el seguimiento de la ejecución contractual en el proceso de compra	X		X		X		
Dimensión 4: Proceso de almacenamiento								
14	La infraestructura para almacenamiento de medicamentos cuenta con áreas separadas y delimitadas para recepción, almacenamiento, cuarentena, embalaje y despacho	X		X		X		
15	El personal encargado del almacén cumple y hace cumplir las buenas prácticas de almacenamiento	X		X		X		
16	El almacén cuenta con capacidad suficiente para almacenar medicamentos según el volumen que maneja	X		X		X		
17	El área de almacenamiento se encuentra organizado, ordenado y limpio	X		X		X		
18	Los ambientes del almacén son evaluados y controlados periódicamente	X		X		X		
Dimensión 5: Proceso de distribución								
19	El hospital cuenta con tecnología adecuada para reducir los tiempos de distribución y entrega de medicamentos	X		X		X		
20	En el Hospital los requerimientos se atienden de manera oportuna	X		X		X		
21	El Hospital cuenta con una reserva de medicamentos para posibles hechos de emergencia y de uso urgente sin lugar a procesos de solicitud	X		X		X		
22	El Hospital cuenta con procedimiento para la distribución de medicamentos	X		X		X		
23	El Hospital maneja un plan de rutas para la distribución de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 6: Proceso de uso racional								
24	En el Hospital la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X		
25	En el Hospital el expendio de medicamentos se realiza con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X		
26	La farmacia del hospital cuenta con procedimientos para realizar el correcto expendio de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS								
Dimensión 1: Presupuesto								
1	El Hospital cuenta con un plan de presupuesto anual para la compra de medicamentos	X		X		X		
2	El personal del Hospital conoce los objetivos del presupuesto designado para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
3	El personal de logística tiene conocimiento del presupuesto de compra para el abastecimiento de medicamentos en el Hospital	X		X		X		
Dimensión 2: Gestión								
4	El Hospital cuenta con alguna herramienta de gestión para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
5	Considera Ud., que existe una comunicación fluida con información precisa y rápida entre las áreas administrativa, logística, almacén y farmacia para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 3: Registro y control								
6	Existen procedimientos para el registro y almacenamiento de medicamentos que se adquieren	X		X		X		
7	El Hospital cuenta con sistemas informáticos para el adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
8	El hospital cuenta con un registro de stock actualizado de medicamentos	X		X		X		
9	El Hospital maneja instrumentos de gestión para un adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
10	Las autoridades del Hospital planifican capacitaciones periódicas respecto a condiciones de almacenamiento, registros y control de stock de existencias	X		X		X		
11	Se realiza un adecuado control sobre las condiciones en las que se distribuyen los medicamentos a las farmacias del hospital y entrega a los usuarios	Si	No	Si	No	Si	No	
12	El personal del almacén verifica constantemente los medicamentos existentes de acuerdo con el inventario	X		X		X		
Dimensión 4: Flujo de información								
13	El hospital cuenta con un control digital seguro de manejo de medicamentos	X		X		X		
14	Los requerimientos se atienden de manera oportuna y en la cantidad solicitada	X		X		X		
15	Las autoridades del Hospital autorizan la compra de medicamentos en el momento adecuado	X		X		X		
16	El Hospital cuenta con información veraz registrada para la toma de decisiones inmediatas y responder a las necesidades de los usuarios.	X		X		X		
17	Existe un intercambio fluido de información entre las diferentes áreas del Hospital para mantener abastecida la farmacia.	X		X		X		
Dimensión 5: Políticas de abastecimiento								
18	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compras centralizada	X		X		X		
19	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compra institucional	X		X		X		
20	El Hospital se abastece de medicamentos mediante transferencias y canjes con otros centros hospitalarios	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SI HAY SUFICIENCIA

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X]

Aplicable después de corregir []

No aplicable []

Apellidos y nombres del juez validador: Ternerero Badaracco Lourdes Madeleine DNI: 40819026 Especialidad del validador: Especialista en Docencia Universitaria por grado en Asuntos Regulatorios

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.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1. Matriz de consistencia

2. Matriz operacional de variables


Firma del Experto Informa

17 de enero del 2022.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.								
N°.	DIMENSIONES/ ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: LOS PROCESOS DE SUMINISTRO								
DIMENSION 1: Proceso de selección								
1	El Hospital geriátrico cuenta con un comité farmacoterapéutico encargado de la selección de medicamentos	X		X		X		
2	El comité Farmacoterapéutico del Hospital geriátrico está conformado por profesionales idóneos y capacitados en selección de medicamentos	X		X		X		
3	El comité farmacoterapéutico del hospital geriátrico presenta informe sobre medicamentos no incluidos en el PNUME	X		X		X		
4	Los medicamentos seleccionados satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes del hospital geriátrico	X		X		X		
Dimensión 2: Proceso de programación								
5	La programación de las compras está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos que se distribuyen en el Hospital geriátrico	X		X		X		
5	El Hospital realiza los requerimientos según el cuadro de necesidades establecidas en el Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
7	El hospital realiza la programación de compra de medicamentos en base a sus metas presupuestarias anualmente establecidas	X		X		X		
8	La programación de necesidades se realiza de acuerdo con sus prioridades en función a las actividades del hospital	X		X		X		
9	El personal del hospital conoce el PAC, el POI, PIA y los procedimientos de adquisiciones de medicamentos.	X		X		X		
Dimensión 3: Proceso de adquisición								
10	El Hospital cuenta con lineamientos o procedimientos para la adquisición de medicamentos según la programación y selección	X		X		X		
11	El Hospital cuenta con un listado de proveedores inscritos en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)	X		X		X		
12	Los proveedores entregan los medicamentos en su totalidad dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
13	El hospital cuenta con un personal o área responsable de hacer el seguimiento de la ejecución contractual en el proceso de compra	X		X		X		
Dimensión 4: Proceso de almacenamiento								
14	La infraestructura para almacenamiento de medicamentos cuenta con áreas separadas y delimitadas para recepción, almacenamiento, cuarentena, embalaje y despacho	X		X		X		
15	El personal encargado del almacén cumple y hace cumplir las buenas prácticas de almacenamiento	X		X		X		
16	El almacén cuenta con capacidad suficiente para almacenar medicamentos según el volumen que maneja	X		X		X		
17	El área de almacenamiento se encuentra organizado, ordenado y limpio	X		X		X		
18	Los ambientes del almacén son evaluados y controlados periódicamente	X		X		X		
Dimensión 5: Proceso de distribución								
19	El hospital cuenta con tecnología adecuada para reducir los tiempos de distribución y entrega de medicamentos	X		X		X		
20	En el Hospital los requerimientos se atienden de manera oportuna	X		X		X		
21	El Hospital cuenta con una reserva de medicamentos para posibles hechos de emergencia y de uso urgente sin lugar a procesos de solicitud	X		X		X		
22	El Hospital cuenta con procedimiento para la distribución de medicamentos	X		X		X		
23	El Hospital maneja un plan de rutas para la distribución de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 6: Proceso de uso racional								
24	En el Hospital la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X		
25	En el Hospital el expendio de medicamentos se realiza con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X		
26	La farmacia del hospital cuenta con procedimientos para realizar el correcto expendio de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS								
Dimensión 1: Presupuesto								
1	El Hospital cuenta con un plan de presupuesto anual para la compra de medicamentos	X		X		X		
2	El personal del Hospital conoce los objetivos del presupuesto designado para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
3	El personal de logística tiene conocimiento del presupuesto de compra para el abastecimiento de medicamentos en el Hospital	X		X		X		
Dimensión 2: Gestión								
4	El Hospital cuenta con alguna herramienta de gestión para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
5	Considera Ud. que existe una comunicación fluida con información precisa y rápida entre las áreas administrativa, logística, almacén y farmacia para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 3: Registro y control								
6	Existen procedimientos para el registro y almacenamiento de medicamentos que se adquieren	X		X		X		
7	El Hospital cuenta con sistemas informáticos para el adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
8	El hospital cuenta con un registro de stock actualizado de medicamentos	X		X		X		
9	El Hospital maneja instrumentos de gestión para un adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
10	Las autoridades del Hospital planifican capacitaciones periódicas respecto a condiciones de almacenamiento, registros y control de stock de existencias	X		X		X		
11	Se realiza un adecuado control sobre las condiciones en las que se distribuyen los medicamentos a las farmacias del hospital y entrega a los usuarios	Si	No	Si	No	Si	No	
12	El personal del almacén verifica constantemente los medicamentos existentes de acuerdo con el inventario	X		X		X		
Dimensión 4: Flujo de información								
13	El hospital cuenta con un control digital seguro de manejo de medicamentos	X		X		X		
14	Los requerimientos se atienden de manera oportuna y en la cantidad solicitada	X		X		X		
15	Las autoridades del Hospital autorizan la compra de medicamentos en el momento adecuado	X		X		X		
16	El Hospital cuenta con información veraz registrada para la toma de decisiones inmediatas y responder a las necesidades de los usuarios.	X		X		X		
17	Existe un intercambio fluido de información entre las diferentes áreas del Hospital para mantener abastecida la farmacia.	X		X		X		
Dimensión 5: Políticas de abastecimiento								
18	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compras centralizada	X		X		X		
19	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compra institucional	X		X		X		
20	El Hospital se abastece de medicamentos mediante transferencias y canjes con otros centros hospitalarios	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): SIN OBSERVACION

Opinión de aplicabilidad: Aplicable No aplicable

Apellidos y nombres del juez validador: Segura Vilchez Tito Magno DNI: 09751676 Especialidad del validador: Asuntos Regulatorios

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.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:

1. Matriz de consistencia

2. Matriz operacional de variables

19 de enero del 2022.

Firma del Experto Informa

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: Los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.								
N°	DIMENSIONES/ ITEMS	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
VARIABLE 1: LOS PROCESOS DE SUMINISTRO								
DIMENSION 1: Proceso de selección								
1	El Hospital geriátrico cuenta con un comité farmacoterapéutico encargado de la selección de medicamentos	X		X		X		
2	El comité Farmacoterapéutico del Hospital geriátrico está conformado por profesionales idóneos y capacitados en selección de medicamentos	X		X		X		
3	El comité farmacoterapéutico del hospital geriátrico presenta informe sobre medicamentos no incluidos en el PNUME	X		X		X		
4	Los medicamentos seleccionados satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes del hospital geriátrico	X		X		X		
Dimensión 2: Proceso de programación								
5	La programación de las compras está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos que se distribuyen en el Hospital geriátrico	X		X		X		
5	El Hospital realiza los requerimientos según el cuadro de necesidades establecidas en el Plan Anual de Contrataciones	X		X		X		
7	El hospital realiza la programación de compra de medicamentos en base a sus metas presupuestarias anualmente establecidas	X		X		X		
8	La programación de necesidades se realiza de acuerdo con sus prioridades en función a las actividades del hospital	X		X		X		
9	El personal del hospital conoce el PAC, el POI, PIA y los procedimientos de adquisiciones de medicamentos.	X		X		X		
Dimensión 3: Proceso de adquisición								
10	El Hospital cuenta con lineamientos o procedimientos para la adquisición de medicamentos según la programación y selección	X		X		X		
11	El Hospital cuenta con un listado de proveedores inscritos en el Registro Nacional de Proveedores (RNP)	X		X		X		
12	Los proveedores entregan los medicamentos en su totalidad dentro de los plazos establecidos en el contrato	X		X		X		
13	El hospital cuenta con un personal o área responsable de hacer el seguimiento de la ejecución contractual en el proceso de compra	X		X		X		
Dimensión 4: Proceso de almacenamiento								
14	La infraestructura para almacenamiento de medicamentos cuenta con áreas separadas y delimitadas para recepción, almacenamiento, cuarentena, embalaje y despacho	X		X		X		
15	El personal encargado del almacén cumple y hace cumplir las buenas prácticas de almacenamiento	X		X		X		
16	El almacén cuenta con capacidad suficiente para almacenar medicamentos según el volumen que maneja	X		X		X		
17	El área de almacenamiento se encuentra organizado, ordenado y limpio	X		X		X		
18	Los ambientes del almacén son evaluados y controlados periódicamente	X		X		X		
Dimensión 5: Proceso de distribución								
19	El hospital cuenta con tecnología adecuada para reducir los tiempos de distribución y entrega de medicamentos	X		X		X		
20	En el Hospital los requerimientos se atienden de manera oportuna	X		X		X		
21	El Hospital cuenta con una reserva de medicamentos para posibles hechos de emergencia y de uso urgente sin lugar a procesos de solicitud	X		X		X		
22	El Hospital cuenta con procedimiento para la distribución de medicamentos	X		X		X		
23	El Hospital maneja un plan de rutas para la distribución de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 6: Proceso de uso racional								
24	En el Hospital la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción	X		X		X		
25	En el Hospital el expendio de medicamentos se realiza con la presentación de la receta única estandarizada	X		X		X		
26	La farmacia del hospital cuenta con procedimientos para realizar el correcto expendio de medicamentos	X		X		X		
VARIABLE 2: EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS								
Dimensión 1: Presupuesto								
1	El Hospital cuenta con un plan de presupuesto anual para la compra de medicamentos	X		X		X		
2	El personal del Hospital conoce los objetivos del presupuesto designado para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
3	El personal de logística tiene conocimiento del presupuesto de compra para el abastecimiento de medicamentos en el Hospital	X		X		X		
Dimensión 2: Gestión								
4	El Hospital cuenta con alguna herramienta de gestión para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
5	Considera Ud. que existe una comunicación fluida con información precisa y rápida entre las áreas administrativa, logística, almacén y farmacia para el abastecimiento de medicamentos	X		X		X		
Dimensión 3: Registro y control								
6	Existen procedimientos para el registro y almacenamiento de medicamentos que se adquieren	X		X		X		
7	El Hospital cuenta con sistemas informáticos para el adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
8	El hospital cuenta con un registro de stock actualizado de medicamentos	X		X		X		
9	El Hospital maneja instrumentos de gestión para un adecuado registro y control de medicamentos	X		X		X		
10	Las autoridades del Hospital planifican capacitaciones periódicas respecto a condiciones de almacenamiento, registros y control de stock de existencias	X		X		X		
11	Se realiza un adecuado control sobre las condiciones en las que se distribuyen los medicamentos a las farmacias del hospital y entrega a los usuarios	Si	No	Si	No	Si	No	
12	El personal del almacén verifica constantemente los medicamentos existentes de acuerdo con el inventario	X		X		X		
Dimensión 4: Flujo de información								
13	El hospital cuenta con un control digital seguro de manejo de medicamentos	X		X		X		
14	Los requerimientos se atienden de manera oportuna y en la cantidad solicitada	X		X		X		
15	Las autoridades del Hospital autorizan la compra de medicamentos en el momento adecuado	X		X		X		
16	El Hospital cuenta con información veraz registrada para la toma de decisiones inmediatas y responder a las necesidades de los usuarios.	X		X		X		
17	Existe un intercambio fluido de información entre las diferentes áreas del Hospital para mantener abastecida la farmacia.	X		X		X		
Dimensión 5: Políticas de abastecimiento								
18	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compras centralizada	X		X		X		
19	El Hospital se abastece de medicamentos mediante compra institucional	X		X		X		
20	El Hospital se abastece de medicamentos mediante transferencias y canjes con otros centros hospitalarios	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): Hay suficiencia.....
 Opinión de aplicabilidad: Aplicable [X] No aplicable []
 Apellidos y nombres del juez validador. Mg. Abg. Q.F. Mery Aquino Comun DNI: 10355662 Especialidad del validador: Mg en salud
 1. Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.
 2. Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo,
 3. Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso exacto y directo
 Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.

DOCUMENTOS ADJUNTOS:
 1. Matriz de consistencia
 2. Matriz operacional de variables

20 de enero del 2022


 Firma del Experto Informa



Universidad
Norbert Wiener

COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA PARA LA
INVESTIGACIÓN

Lima, 17 de julio de 2022

Investigador(a):
Ruth Nery Gutarra Torres
Exp. N° 1894-2022

Cordiales saludos, en conformidad con el proyecto presentado al Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, titulado: **“LOS PROCESOS DE SUMINISTRO Y EL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS EN LA FARMACIA DEL HOSPITAL POLICIAL GERIÁTRICO SAN JOSÉ, LIMA 2022” - versión 2**, el cual tiene como investigadora principal a Ruth Nery Gutarra Torres.

Al respecto se informa lo siguiente:

El Comité Institucional de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, en sesión virtual ha acordado la **APROBACIÓN DEL PROYECTO** de investigación, para lo cual se indica lo siguiente:

1. La vigencia de esta aprobación es de un año a partir de la emisión de este documento.
2. Toda enmienda o adenda que requiera el Protocolo debe ser presentado al CIEI y no podrá implementarla sin la debida aprobación.
3. Debe presentar 01 informe de avance cumplidos los 6 meses y el informe final debe ser presentado al año de aprobación.
4. Los trámites para su renovación deberán iniciarse 30 días antes de su vencimiento juntamente con el informe de avance correspondiente.

Sin otro particular, quedo de Ud.,

Atentamente



Yenny Marisol Bellido Fuentes
Presidenta del CIEI- UPNW

Anexo N° 05: Consentimiento informado para participar en la investigación

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer preguntas y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa mi aceptación a participar voluntariamente en el estudio. En mérito a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad: 43224786.....

Correo electrónico personal: meri_8724@hotmail.com.....

Firma: .....

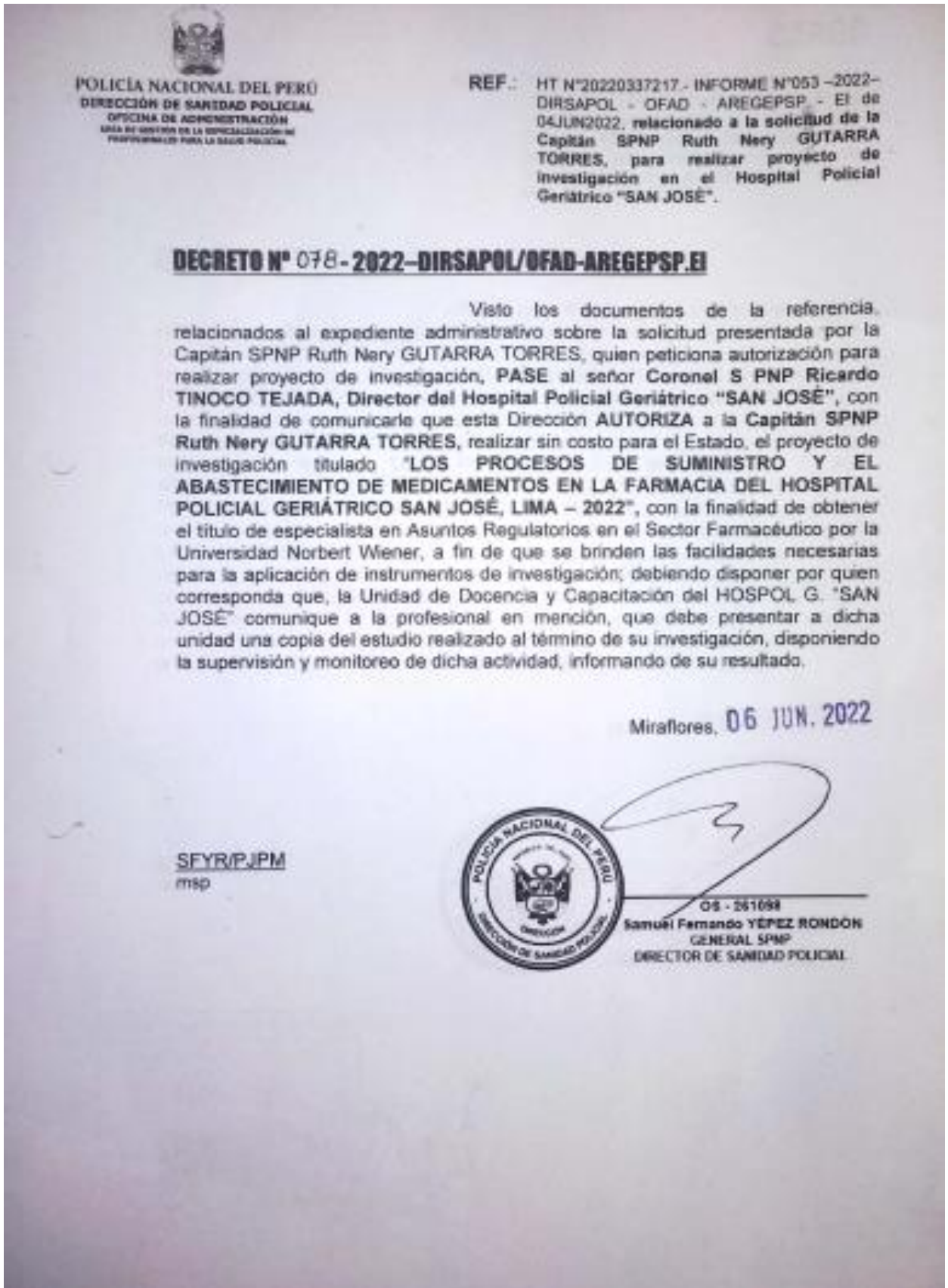
Título de la investigación: *“Los procesos de suministro y el abastecimiento de medicamentos en la Farmacia del Hospital Policial Geriátrico San José, Lima - 2022.”*

Investigador principal: Ruth Nery Gutarra Torres.....

Versión del CI: 01

Fecha: 10 de Octubre del 2022.....

Anexo N° 06: Autorización del Director del Hospital



Anexo N° 07: Informe de Turnitin

NOMBRE DEL TRABAJO	AUTOR
5. INFORME DE TESIS (1).docx	Ruth Nery Gutarra
RECuento DE PALABRAS	RECuento DE CARACTERES
18755 Words	110029 Characters
RECuento DE PÁGINAS	TAMAÑO DEL ARCHIVO
100 Pages	3.5MB
FECHA DE ENTREGA	FECHA DEL INFORME
Dec 29, 2022 6:24 AM GMT-5	Dec 29, 2022 6:29 AM GMT-5
<hr/>	
● 17% de similitud general	
El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base de datos	
<ul style="list-style-type: none">• 16% Base de datos de Internet• Base de datos de Crossref• 2% Base de datos de trabajos entregados• 3% Base de datos de publicaciones• Base de datos de contenido publicado de Crossref	
● Excluir del Reporte de Similitud	
<ul style="list-style-type: none">• Material bibliográfico• Material citado• Bloques de texto excluidos manualmente• Material citado• Coincidencia baja (menos de 8 palabras)	

● **17% de similitud general**

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 16% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 2% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossr

FUENTES PRINCIPALES

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

1	comexperu.org.pe Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
3	repositorio.ucv.edu.pe Internet	3%
4	dspace.unitru.edu.pe Internet	1%
5	593dp.com Internet	<1%
6	dirsapolpnp.gob.pe Internet	<1%
7	who.int Internet	<1%




12% Similitud general

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

Filtrado desde el informe

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

Fuentes principales

- 9%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 11%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

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

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

Fuentes principales

- 9% Fuentes de Internet
- 2% Publicaciones
- 11% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Trabajos entregados uwiener on 2023-09-21	3%
2	Internet repositorio.uwiener.edu.pe	2%
3	Trabajos entregados Universidad Internacional de la Rioja on 2025-01-29	2%
4	Trabajos entregados Aliat Universidades on 2024-06-04	<1%
5	Trabajos entregados Universidad Wiener on 2022-08-23	<1%
6	Trabajos entregados Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga on 2024-12-06	<1%
7	Publicación Espinoza Calixto, Jaime. "Planeamiento estrategico para el primer nivel de atenci..."	<1%
8	Trabajos entregados Universidad Cesar Vallejo on 2022-08-05	<1%
9	Internet hdl.handle.net	<1%
10	Trabajos entregados uwiener on 2023-05-17	<1%
11	Publicación Quispe Ramos, Patricia. "Los hábitos de estudio y el nivel de comprensión de lect..."	<1%