



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

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

Tesis

Análisis de los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos
esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el
periodo enero – octubre de 2024

Para optar el Título Profesional de
Químico Farmacéutico

Presentado por:

Autora: Hernández Hernández, Milagros Geraldine

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9770-0406>

Asesora: Mg. Collantes Llacza, Adela Marlene

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8551-4024>

Lima – Perú

2025

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

Yo, MILAGROS GERALDINE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ egresado de la Facultad de **Ciencias de la Salud** y Escuela Académica Profesional de **Farmacología y Bioquímica** de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación **“Análisis de los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024”** Asesorado por el docente: **Adela Marlene, Collantes Llacza** DNI **44607852** ORCID **0000-0001-8551-4024** tiene un índice de similitud de **18 (dieciocho) %** con código **14912:488102791** 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
 Milagros Geraldine Hernández Hernández
 DNI: 70041139



Adela Marlene Collantes Llacza
 QUÍMICO FARMACÉUTICO
 C.O.F.P. 17145

Firma
 Collantes Llacza, Adela Marlene
 DNI: 44607852

Lima, 24 de Setiembre de 2025

Dedicatoria

Dedicado a mis queridos padres, por su amor incondicional, por ser los pilares de mi vida. Por haberme sostenido en cada paso de este camino, por su amor inmenso, por cada palabra de aliento y por enseñarme que con fe, esfuerzo y perseverancia no existen imposibles. Este logro también es suyo, porque sin ustedes no habría podido llegar hasta aquí.

A mi hija, mi más grande bendición, quien ilumina mis días y la fuerza que me impulsa a no rendirme. Todo este esfuerzo tiene un propósito: construir un futuro mejor para ti lleno de oportunidades y sueños cumplidos.

Agradecimiento

Con gratitud en el corazón, elevo mis primeras palabras a Dios, quien ha sido mi guía constante, dándome fortaleza en los momentos difíciles y acompañándome con infinita misericordia en cada etapa de este camino.

A mi madre, María Hernández, por su amor incondicional, apoyo y sacrificio que me han permitido llegar hasta aquí, A mi padre, Pedro Hernández, que desde el cielo me acompaña; el luchó hasta el último momento con la esperanza de verme convertida en profesional y este logro es también un homenaje a su esfuerzo y amor eterno.

A Joel Moran, entrañable amigo que conocí durante mi internado, quien me brindó no solo su amistad, si no también confianza, trabajo y aprecio, convirtiéndose en un apoyo invaluable en mi vida profesional y personal.

A mi asesora, Adela Collantes, por su paciencia, orientación y valiosa dedicación para guiarme a lo largo de todo este proceso de investigación.

Finalmente, agradezco a la Universidad Norbert Wiener por brindarme la oportunidad de formarme académicamente y ser la institución que acompañó este importante logro en mi vida.

Índice

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice	v
Índice de Tablas	vii
Resumen	viii
Abstract	ix
Introducción	x
CAPÍTULO I: EL PROBLEMA	11
1.1. Planteamiento del problema	11
1.2. Formulación del problema	14
1.2.1. Problema General	14
1.2.2. Problemas específicos	14
1.3. Objetivo de la investigación	14
1.3.1. Objetivo general	14
1.3.2. Objetivos específicos	14
1.4. Justificación de la investigación	15
1.4.1. Teórica	15
1.4.2. Metodológica	16
1.4.3. Práctica	16
1.5. Limitaciones de la investigación	17
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.1.1. Internacionales	18
2.1.2. Nacionales	19
2.2. Bases Teóricas	20
2.3. Formulación de hipótesis	25
2.3.1. Hipótesis General	25
2.3.2. Hipótesis Específicas	25
CAPÍTULO III: METODOLOGÍA	26
3.1. Método de la investigación	26
3.2. Enfoque de la investigación	26

3.3.	Tipo de investigación	26
3.4.	Diseño de la investigación	27
3.5.	Población, muestra y muestreo	27
3.5.1.	Población	27
3.5.2.	Muestra	29
3.5.3.	Muestreo	29
3.6.	Variables y operacionalización	30
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	31
3.7.1.	Técnica	31
3.7.2.	Descripción de instrumentos	31
3.7.3.	Validación	34
3.7.4.	Confiabilidad	34
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	35
3.9.	Aspectos éticos	36
CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS		37
4.1.	Resultados	37
4.1.1.	Análisis descriptivo de resultados	37
4.1.2.	Prueba de hipótesis	41
4.1.3.	Discusión de resultados	44
CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES		49
5.1.	Conclusiones	49
5.2.	Recomendaciones	50
REFERENCIAS		52
Anexo 1: Matriz de consistencia		59
Anexo 2: Instrumentos		60
Anexo 3: Validez del instrumento		62
Anexo 4: Confiabilidad del instrumento		65
Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética		66
Anexo 6: Formato de consentimiento informado		67
Anexo 7: Carta de aprobación de la institución para la recolección de los datos		77
Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin		78

Índice de Tablas

Tabla 1 <i>Frecuencia de la variable factores claves</i>	37
Tabla 2 <i>Grado de cumplimiento del cuadro básico de farmacias</i>	38
Tabla 3 <i>Porcentaje de medicamentos disponible</i>	40
Tabla 4 <i>Asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales</i>	42
Tabla 5 <i>Asociación entre la dimensión administración y el abastecimiento de medicamentos esenciales</i>	43
Tabla 6 <i>Asociación entre la dimensión administración y el abastecimiento de medicamentos esenciales</i>	44

Resumen

El estudio tuvo como objetivo de investigación “analizar los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024”. El método que utilizó fue analítico, el enfoque fue cuantitativo, de tipo básica, el diseño fue no experimental, el corte transversal y el nivel descriptivo. La población y muestra estuvo conformada por el personal profesional químicos farmacéuticos y/o oficiales militares encargados (N=9) y también se tomó en cuenta 9 farmacias de la IAFAS del Ejército del. Se aplicaron dos instrumentos: un cuestionario y una guía de observación. Como resultados se evidenció la dimensión administración ($X^2 = 0,003$) y operatividad ($X^2 = 0,011$) mostraron asociación significativa con la disponibilidad de medicamentos esenciales, caso contrario que la dimensión logística la cual obtuvo un valor X^2 de 0,134. Por lo que se concluyó que los factores claves estaban asociados significativamente ($X^2 = 0,047$) al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024.

Palabras Claves: Farmacia, abastecimiento, fuerzas armadas, medicamento, farmacología.

Abstract

The objective of the study was to “analyze the key factors associated with the supply of IAFAS pharmacies of the Peruvian Army at the national level during the period January-October 2024.” The method used was analytical, the approach was quantitative, basic, the design was non-experimental, cross-sectional, and descriptive. The population and sample consisted of professional pharmaceutical chemists and/or military officers in charge (N=9), and nine IAFAS pharmacies of the Peruvian Army were also taken into account. Two instruments were used: a questionnaire and an observation guide. The results showed that the dimensions of administration ($X^2 = 0.003$) and operations ($X^2 = 0.011$) were significantly associated with the availability of essential medicines, unlike the dimension of logistics, which obtained an X^2 value of 0.134. It was therefore concluded that the key factors were significantly associated ($X^2 = 0.047$) with the supply of the IAFAS pharmacies of the Peruvian Army at the national level during the period January-October 2024.

Keywords: Pharmacy, supply, armed forces, medicine, pharmacology

Introducción

El abastecimiento oportuno de medicamentos esenciales constituye un pilar fundamental para garantizar la continuidad terapéutica, la calidad de la atención y el derecho a la salud de la población. En el Perú, a pesar de los avances normativos y tecnológicos, las deficiencias en la gestión del suministro farmacéutico continúan representando un desafío para las instituciones del sector público, incluyendo las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) de las Fuerzas Armadas. En este marco, la adecuada disponibilidad de medicamentos depende no solo de procesos logísticos tradicionales, sino también de factores administrativos y operativos que inciden directamente en la eficiencia del sistema.

Ante ello se planteó como problema general: ¿Cuáles son los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024?

Para dar respuesta a la pregunta el estudio se dividió en cinco capítulos; en el Capítulo I, se detalló el planteamiento del problema y objetivos de la investigación. En el Capítulo II, se desarrolló las bases teóricas e hipótesis de investigación.

En el Capítulo III; se dan a conocer los materiales, métodos y procedimientos utilizados en la investigación. El Capítulo IV; se detallan los resultados, comprobación de hipótesis y discusión de hallazgos.

Por último, el capítulo V, se detallaron las conclusiones y recomendaciones finales.

CAPÍTULO I: EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Mediante el presente estudio se pretende abordar una de las Prioridades Nacionales en Salud formuladas desde el Consejo Nacional de Salud 2024-2030, elaboradas sobre la base de las prioridades regionales en salud aprobadas por los Consejos Regionales de Salud y sus Direcciones o Gerencias Regionales de Salud. Estas fueron determinadas tras el desarrollo de sesiones o reuniones de trabajo, donde se jerarquizaron los principales problemas sanitarios del país según puntaje y dimensión. En ese proceso, se identificó como cuarta prioridad el “deficiente suministro de la cartera de servicios, medicamentos e insumos para la atención integral con énfasis en las personas con diabetes, cáncer, enfermedades raras y huérfanas, discapacidad, así como para la respuesta frente a emergencias y desastres” (1).

La Sociedad de Comercio Exterior del Perú (COMEX) en su artículo titulado “Disponibilidad de medicamentos esenciales: situación actual y alternativas de mejora”, señala que siete departamentos del país registraban más del 20% de sus establecimientos sin alcanzar el umbral mínimo de disponibilidad de medicamentos esenciales (DME), establecido por el Ministerio de Salud (MINSA). Según datos del Repositorio Único Nacional de

Información en Salud (REUNIS), hasta agosto de 2024, el 13,4% de los establecimientos de salud públicos del país no alcanzaba el 80% de DME. Esta situación varía significativamente entre regiones, siendo más crítica en departamentos como Ica, Pasco, Huancavelica, Madre de Dios, San Martín, Loreto y Ucayali, donde más del 20% de los establecimientos están por debajo de este valor. El panorama se agrava al considerar el “logro esperado” del indicador, que exige un 90% o más de DME, ya que 20 de los 25 departamentos evaluados presentan más del 20% de sus establecimientos con niveles inferiores al 90% (2).

Las Fuerzas Armadas (FF. AA.), como institución fundamental para la defensa y seguridad nacional, tienen como función principal “garantizar la independencia, soberanía e integridad territorial de la República”, según el artículo 165 de la Constitución Política del Perú de 1993. Esta función se refiere principalmente a su participación ante amenazas externas, como conflictos bélicos entre Estados. No obstante, en la actualidad, las FF. AA. también cumplen roles adicionales vinculados al bienestar de la población civil, tales como brindar ayuda humanitaria en zonas afectadas por desastres naturales. En ese contexto, su participación fue clave en la primera línea de respuesta durante la pandemia de la COVID-19 en el año 2020, contribuyendo de manera activa al control sanitario y logístico en todo el país (3).

Los Medicamentos Esenciales (ME) están destinados a cubrir la mayor parte de las morbilidades en el país. Es primordial que posterior a una evaluación técnica especializada multidisciplinaria hayan demostrado ser seguros, eficaces, y que ofrezcan una buena relación entre costo y beneficio terapéutico (es decir, que permiten lograr resultados clínicos óptimos con una inversión razonable de recursos). Además, deben estar disponibles de forma permanente y accesible para toda la población (4).

En este sentido cabe mencionar que el Almacén Especializado de la Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud del Ejército del Perú (IAFAS EP) no es ajeno a estas falencias en el sistema de abastecimiento de medicamentos, situación que es preocupante ya que el almacén es el encargado de distribuir y abastecer a todas las farmacias de la IAFAS EP a nivel nacional(5), Al analizar las cifras del porcentaje de abastecimiento de medicamentos esenciales de las farmacias de la IAFAS EP a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024 en la plataforma del SPRING 2024, presentaron una DME del 74,5 %, con niveles por debajo del estándar nacional del 80% establecido por el MINSA según la guía metodológica de Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID (6).

Esta situación es preocupante, ya que compromete la continuidad del tratamiento de los afiliados y puede afectar negativamente su estado de salud.

Por otro lado, Diversos estudios han identificado factores clave que influyen en la DME. Sin embargo, en Perú, a diferencia de otros países, son escasas las investigaciones que hayan evaluado o examinado otros factores vinculados con este indicador. Por ejemplo, un estudio realizado en la Red de Salud Pacífico Sur evidenció que el 30,6% de los establecimientos de atención primaria tiene una disponibilidad baja, el 67,4% regular y el 2,0% una disponibilidad Alta. Por lo que se determinó reforzar la necesidad de explorar más a fondo estas variables en otros contextos institucionales del país.

Esto permitirá identificar las causas de las deficiencias y proponer estrategias de mejora que aseguren el acceso continuo a medicamentos esenciales para la población militar y sus derechohabientes (7).

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuáles son los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024?

1.2.2. Problemas específicos

1. ¿Cómo la dimensión logística se encuentra asociada al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024?
2. ¿Cómo la administración se encuentra asociada al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024?
3. ¿Cómo las operaciones se encuentran asociadas al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024?

1.3. Objetivo de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Analizar los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024.

1.3.2. Objetivos específicos

1. Identificar la asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.

2. Determinar la asociación entre la dimensión administración y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.
3. Establecer la asociación entre la dimensión operaciones y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

Desde el punto de vista teórico, este estudio se justificó por la necesidad de comprender cómo diversos factores afectaron el abastecimiento de medicamentos esenciales, un componente clave en la gestión de los sistemas de salud. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), los medicamentos esenciales son aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de la población y deben estar disponibles en todo momento, en las dosis adecuadas, con calidad garantizada y a un precio accesible (8).

En instituciones como la IAFAS del Ejército del Perú, el abastecimiento presentó características particulares debido al entorno militar y a sus estructuras logísticas específicas. Analizar esta problemática permite profundizar en el conocimiento técnico sobre la gestión farmacéutica en sistemas cerrados, donde aspectos logísticos, administrativos y operativos influyen directamente en la disponibilidad de medicamentos.

Además, los resultados de esta investigación sirvieron de base para el diseño de estrategias que optimicen la cadena de suministro, con el fin de mejorar la cobertura farmacéutica para el personal militar y sus familias, contribuyendo así al fortalecimiento institucional y a la toma de decisiones en salud pública.

1.4.2. Metodológica

La presente investigación tuvo una relevancia metodológica significativa, al aplicar un enfoque cuantitativo para medir de forma objetiva indicadores como los niveles de abastecimiento, los tiempos de reposición y la frecuencia de desabastecimiento en las farmacias institucionales. Este enfoque se complementó con técnicas cualitativas, que permitieron explorar las percepciones y barreras logísticas identificadas por el personal responsable del suministro. Los instrumentos empleados fueron adaptados y validados según los lineamientos técnicos del Manual de Indicadores de Disponibilidad del MINSA y las recomendaciones metodológicas de la OMS (6,8).

El diseño metodológico, al integrar indicadores validados con herramientas estadísticas y de percepción, garantizó la fiabilidad y validez de los datos. Además, sirvió como modelo de referencia para futuras investigaciones orientadas a mejorar la gestión de medicamentos en instituciones públicas o del ámbito castrense, promoviendo el uso racional de recursos farmacéuticos y la mejora continua del sistema.

1.4.3. Práctica

Este estudio fue de alta relevancia práctica, ya que busco identificar los factores que se asocian con el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú. Estas farmacias atienden a personal militar en actividad, en retiro y a sus derechohabientes. El desabastecimiento compromete la continuidad de los tratamientos y puede generar complicaciones clínicas, sobre todo en pacientes con enfermedades crónicas o de atención prioritaria (9).

Los resultados permitieron proponer estrategias para optimizar la gestión logística, como mejorar la planificación de la demanda, acortar los tiempos de reposición, reforzar el

control de inventarios y fortalecer los procesos de adquisición y distribución. Con ello, se contribuyó a garantizar la disponibilidad oportuna de medicamentos esenciales y mejorar la calidad del servicio en el sistema de salud militar (10).

1.5. Limitaciones de la investigación

El estudio solo se limitó al análisis de datos correspondientes al periodo comprendido entre enero y octubre del año 2024, utilizando información documental extraída del sistema SPRING y datos recolectados mediante encuesta al personal responsable de la farmacia.

El estudio se desarrolló en las nueve farmacias pertenecientes a la IAFAS del Ejército del Perú, ubicadas en distintas sedes del sistema de salud militar en Lima metropolitana

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Internacionales

Yong Hwa Lee et al. (11) tuvieron como objetivo analizar cómo la escasez de medicamentos afecta directamente la etapa final de la cadena de suministro farmacéutico. El método utilizado fue una encuesta transversal aplicada a farmacéuticos en 2022, recopilando datos sobre características de farmacias, prácticas administrativas y distribución de medicamentos. Se aplicó regresión logística para identificar los factores asociados a la escasez. Como resultado, se encontró que farmacias con mayores ventas presentaron menor riesgo de desabastecimiento (OR=0,66; IC95%: 0,60-0,72). La conclusión destaca que el poder adquisitivo, la proximidad a centros de salud y la comunicación con prescriptores son factores claves para el abastecimiento adecuado de medicamentos esenciales.

Meneses et al. (12) desarrollaron una tesis cuyo objetivo fue diseñar un plan de intervención para reducir el desabastecimiento de insumos médicos en el Hospital Básico de Baeza. A través de un método cuantitativo, descriptivo y observacional, evaluaron el impacto del desabastecimiento sobre la evolución clínica de los pacientes. Entre los resultados, el 28%

de los casos se relacionó con enfermedades crónicas mal manejadas, y el 12% con mortalidad asociada. Se identificaron como causas principales: falta de proveedores, demoras en la entrega, falta de pagos y sobrepagos. La conclusión fue que una propuesta de intervención estructurada puede mejorar el proceso logístico y reducir el impacto en los pacientes.

Santos et al. (13) tuvieron como objetivo diseñar e implantar un modelo de gestión de inventarios de medicamentos en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez. Aplicaron un método cualitativo y descriptivo, basado en entrevistas y análisis documental. Entre los resultados, identificaron debilidades en la provisión y abastecimiento de medicamentos, proponiendo un sistema reforzado de compras y control. En conclusión, un modelo de gestión eficiente podría mejorar sustancialmente la logística hospitalaria y la disponibilidad de medicamentos.

2.1.2. Nacionales

Alegría A. (14) realizó una tesis cuyo objetivo fue determinar la relación entre la disponibilidad de medicamentos y la gestión en el suministro en un hospital público de Lima Metropolitana entre enero y octubre del 2020. Se aplicó un método cuantitativo, descriptivo y correlacional, con una muestra de 36 químicos farmacéuticos. Como resultado, 22 se ubicaron en nivel alto de gestión, 11 en nivel medio y 3 en nivel bajo, concluyéndose que la conclusión fue una alta disponibilidad de medicamentos asociada a una gestión efectiva en el hospital estudiado.

Díaz V. (15) tuvo como objetivo analizar los factores críticos asociados a la disponibilidad de medicamentos esenciales en la farmacia del C.S. Yarumayo, durante el período agosto 2022 - julio 2023. El método fue descriptivo y transversal. Los resultados indicaron un DME del 75%, calificado como regular, y se concluyó que los factores clave fueron la formación del profesional encargado, la infraestructura para almacenamiento y el

formato de requerimiento de medicamentos. La conclusión fue que estas condiciones deben mejorarse para asegurar el abastecimiento eficiente.

Salazar A. (15) desarrolló un estudio cuyo objetivo fue analizar la situación del abastecimiento público de medicamentos en el Perú y sus principales problemas. Mediante una metodología de análisis documental y técnico, se identificaron deficiencias en la gestión logística y en la articulación con políticas de salud pública. Como resultado, se destacó que la implementación de reformas estructurales y tecnológicas podría optimizar el sistema de abastecimiento. La conclusión es que el fortalecimiento de la logística farmacéutica generaría impactos positivos en la industria nacional y en el acceso equitativo a medicamentos.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Factores Claves Asociados al abastecimiento

Los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales comprenden elementos determinantes que influyen en la eficiencia y efectividad del proceso logístico en los establecimientos farmacéuticos institucionales. Estos factores son clasificados en dimensiones que permiten su análisis sistemático: logística, administración y operación. Cada una de estas dimensiones juega un rol fundamental en asegurar que los medicamentos esenciales estén disponibles de manera oportuna y continua para los usuarios.

En primer lugar, el factor logístico abarca la planificación, implementación y control eficiente del flujo y almacenamiento de medicamentos desde su punto de origen hasta el punto de dispensación. Incluye la gestión de inventarios, el transporte, la recepción de productos y la distribución interna. Una logística bien organizada minimiza los desabastecimientos y optimiza el uso de los recursos disponibles. Mediante los POES se asegura que cada etapa del flujo logístico se realice bajo criterios uniformes y controlados, contribuyendo así a la

eficiencia general del abastecimiento farmacéutico y reduciendo los riesgos de vencimientos, pérdidas o desabastecimiento (17,18).

La Organización Panamericana de la Salud enfatiza que una cadena de suministro eficaz es esencial para el cumplimiento del derecho a la salud, ya que garantiza la disponibilidad de medicamentos de manera oportuna, segura y eficaz (19):

Por otro lado, el factor administrativo está relacionado con la capacidad organizacional y de gestión institucional para coordinar los procesos del sistema de abastecimiento de medicamentos. Este aspecto involucra la planificación de compras, la gestión presupuestal, la programación de consumo, la selección de proveedores y el cumplimiento de la normativa vigente, lo que impacta directamente en la eficiencia de los procesos logísticos, la transparencia en las adquisiciones y la toma de decisiones fundamentadas en datos precisos sobre el consumo y las necesidades de la población.

En este sentido, el Manual de Gestión de Procesos y Procedimientos de "Administración Logística - PA02" actúa como una herramienta esencial que proporciona directrices para asegurar que estos procesos se realicen de manera eficaz y dentro de los parámetros establecidos por la normativa. La correcta implementación de este manual y otros modelos de gestión, como el Modelo de Gestión de la Cadena de Suministro, requiere un personal capacitado, que no solo comprenda los principios logísticos, sino también la importancia de la eficiencia en cada etapa de la cadena. Una capacitación adecuada en estos temas no solo garantiza el cumplimiento de los procedimientos administrativos, sino que también contribuye a optimizar el abastecimiento de medicamentos esenciales, mejorando la competitividad de las instituciones involucradas. Asimismo, al aplicar un modelo adecuado de gestión de la cadena de suministro, se asegura no solo la eficiencia operativa, sino también

una mejor rentabilidad en las operaciones, lo que resulta fundamental para los actores clave del sector farmacéutico (20,21).

El factor operativo se vincula directamente con la ejecución de las actividades relacionadas al abastecimiento de medicamentos, y una de sus estrategias más relevantes es la implementación de sistemas informáticos de soporte, tales como el Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED) y el Sistema de Programación SPRING. Estas plataformas, tienen como objetivo mejorar la eficiencia operativa de la cadena de suministro farmacéutico (22).

Ambos sistemas permiten el registro, monitoreo y control del inventario de medicamentos esenciales, optimizando la planificación, programación de compras y distribución. Su correcta aplicación contribuye a reducir errores operativos como quiebres de stock, demoras en la atención y sobredemanda injustificada. Además, fortalecen la trazabilidad, transparencia y automatización de tareas administrativas, facilitando la toma de decisiones basada en evidencia. La integración adecuada de estas herramientas tecnológicas, junto con procesos estandarizados y personal debidamente capacitado, resulta esencial para garantizar que los medicamentos lleguen a los establecimientos de salud en el momento oportuno, con la calidad adecuada y sin interrupciones. Esto impacta directamente en la reducción de costos operativos y pérdidas económicas, así como en una mejora sustancial de la calidad del servicio farmacéutico institucional (23).

2.2.2. Abastecimiento de Medicamentos Esenciales

El abastecimiento de medicamentos esenciales es fundamental para garantizar la continuidad de los tratamientos y la calidad de la atención en los establecimientos de salud. La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los medicamentos esenciales como

aquellos que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de la población, por lo que deben estar disponibles en todo momento, en cantidades adecuadas, en las formas farmacéuticas apropiadas y a precios asequibles para las personas y la comunidad (24,25).

2.2.3. Porcentaje Disponibilidad de Medicamentos

El Manual de Indicadores del Ministerio de Salud del Perú propone un conjunto de indicadores para medir la disponibilidad, como el porcentaje de medicamentos esenciales disponibles en los establecimientos farmacéuticos y la frecuencia de quiebre de stocks, permitiendo con ello monitorear la gestión de manera objetiva. El porcentaje de disponibilidad es una medida clave utilizada para evaluar la eficacia de un sistema de abastecimiento. Este porcentaje representa la relación entre el número de medicamentos esenciales disponibles en un establecimiento de salud y el número total de medicamentos que deberían estar disponibles según el Petitorio Nacional o la necesidad terapéutica de la población usuaria (6,8).

En Perú, se han reportado cifras preocupantes respecto a la disponibilidad de medicamentos esenciales. Por ejemplo, en el Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé encontró que, durante el año 2021, la disponibilidad promedio de medicamentos esenciales para tratar neumonía infantil fue de 70,18 %, lo que revela brechas importantes en la cobertura farmacológica (24).

De manera similar, en establecimientos de salud del primer nivel de atención del distrito de Villa El Salvador, se evaluó el porcentaje de disponibilidad de medicamentos esenciales como un indicador clave del desempeño logístico. La investigación reveló que los niveles de disponibilidad presentaban variaciones considerables entre los establecimientos, lo cual evidencia una gestión heterogénea del abastecimiento. Entre los principales hallazgos, se identificó que ciertos grupos farmacológicos presentaban mayores niveles de

desabastecimiento, especialmente aquellos vinculados al tratamiento de enfermedades crónicas prevalentes. Esta situación genera un impacto directo en la continuidad terapéutica de los pacientes y en la calidad de la atención brindada, poniendo de manifiesto la necesidad de fortalecer la programación, distribución y monitoreo del stock en las farmacias institucionales.

El estudio también destaca que el porcentaje de disponibilidad no solo permite visualizar la eficacia del sistema logístico, sino que además constituye un insumo crítico para la toma de decisiones administrativas y clínicas. Su uso sistemático, a través de herramientas como los manuales de indicadores del Ministerio de Salud, puede contribuir a mejorar la eficiencia en la gestión del abastecimiento y garantizar el acceso oportuno a los medicamentos esenciales por parte de la población usuaria (26).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Ho: Los factores clave no se encuentran asociados significativamente con el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú durante el período enero - octubre de 2024.

Hi: Los factores clave se encuentran asociados significativamente con el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú durante el período enero - octubre de 2024.

2.3.2. Hipótesis Específicas

Ho: No existe una asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H1: Existe una asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Ho: No existe una asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H2: Existe una asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Ho: No existe una asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H3: Existe una asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

CAPÍTULO III: METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

Analítico, porque se evaluó la asociación estadística entre los factores clave y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales. Este método permitió examinar datos obtenidos y establecer relaciones entre las variables, aportando evidencia cuantitativa que respalda la verificación de la hipótesis (27).

3.2. Enfoque de la investigación

Cuantitativo, porque se trabajó con datos numéricos recolectados mediante instrumentos estructurados (cuestionarios y matriz de análisis documental) que permitieron la recolección de datos utilizando técnicas estadísticas para medir el grado de asociación entre las variables y garantizar la objetividad en el análisis (27,28).

3.3. Tipo de investigación

Básica, porque se orientó a generar conocimientos sobre los factores que se asocian en el abastecimiento de medicamentos esenciales, sin perseguir una aplicación inmediata, pero aportando fundamentos teóricos y prácticos para la gestión farmacéutica institucional (27,29).

3.4. Diseño de la investigación

No experimental, ya que no se manipularon las variables, si no que estas fueron observadas tal como se presentaron en su contexto natural (27).

3.4.1. Corte

Corte transversal, ya que la información se recolectó en un solo corte temporal, durante el periodo enero – octubre de 2024, lo cual permitió realizar un análisis comparativo de la situación actual entre las variables (2,28)

3.4.2. Nivel o alcance

El nivel de la investigación fue descriptivo. Se describieron las características del abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del EP y se analizaron las asociaciones estadísticas entre las dimensiones logísticas, administrativas, operativas y el nivel de abastecimiento (27,29)

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población

En primer lugar, como primera población, estuvo conformada por el personal profesional químicos farmacéuticos y/o oficiales militares encargados en las nueve (N=9) de la IAFAS del Ejército del Perú, y que se encontraron activos durante el periodo de aplicación del instrumento.

Criterios de inclusión:

- Personal profesional químico farmacéutico u oficial militar designado como responsable del proceso de abastecimiento de medicamentos en su respectiva farmacia.

- Tener al menos seis meses de experiencia en el cargo al momento de la recolección de datos.
- Firmar voluntariamente el consentimiento informado, respetando los principios éticos de la investigación

Criterios de exclusión:

- No disponibilidad durante el periodo de recolección de datos por algún motivo de licencia, comisión de servicios, descanso prolongado)
- Aquellos que no completen adecuadamente el instrumento de evaluación, ya sea por omisión de respuestas clave o por respuestas incoherentes.
- Negarse a firmar el consentimiento informado o desistir de participar tras haberlo firmado

Y como segundo se consideró a 9 establecimientos de salud de la IAFAS del Ejército del Perú registrados en el sistema SPRING, que contaron con reportes logísticos del periodo enero – octubre 2024.

Criterios de inclusión:

- Farmacia institucional en funcionamiento continuo durante el periodo de recolección de datos enero – octubre 2024.
- Tener registro activo en el sistema SPRING con reportes mensuales de disponibilidad de medicamentos esenciales para el periodo de estudio.

Criterios de exclusión:

- Ausencia de reportes completos o consistentes en SPRING dentro del periodo de análisis (faltantes, datos nulos o con errores de digitación no subsanados).

- Farmacia institucional cerrada temporalmente durante el periodo de estudio.

3.5.2. Muestra

Se realizó un censo completo; es decir, se encuestó al 100 % (N=9) de los responsables, dado que la población es ≤ 50 individuos y cada uno aportó información clave para los objetivos del estudio (28). Al tratarse de censos en ambas unidades de análisis, no se calcula tamaño muestral ni error de estimación.

Por otro lado, se analizó la totalidad de los nueve (N=9) establecimientos, utilizando sus reportes mensuales sobre disponibilidad de medicamentos esenciales. La evaluación siguió los criterios técnicos del Manual de indicadores de Disponibilidad de Medicamentos Esenciales del ministerio de Salud (MINSa, 2014) (6).

3.5.3. Muestreo

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
Factores clave asociados	Son los elementos logísticos, administrativos y operativos que influyen directa o indirectamente en la disponibilidad de medicamentos esenciales.	Se medirá mediante un cuestionario estructurado dirigido al personal responsable del abastecimiento en cada farmacia.	Logística	<input type="checkbox"/> Procedimientos operativos estandarizados (POE) <input type="checkbox"/> Control de inventarios <input type="checkbox"/> Recepción <input type="checkbox"/> Almacenamiento	Ordinal (escala tipo Likert)	Poca o nula Moderada o parcial Alta
			Administrativa	<input type="checkbox"/> Nivel de capacitación del personal <input type="checkbox"/> planificación de recursos <input type="checkbox"/> Supervisión y control administrativo	Ordinal (escala tipo Likert)	
			Operativa	<input type="checkbox"/> Uso de sistema SPRING <input type="checkbox"/> Monitorización de condiciones físicas de almacenamiento <input type="checkbox"/> Fortalecimiento de la trazabilidad	Ordinal (escala tipo Likert)	
Abastecimiento de medicamentos esenciales	Es la disponibilidad continua de medicamentos incluidos en el Petitorio Único del Ejército (PUE) en los establecimientos de salud, en este caso las farmacias de la IAFAS	Se medirá mediante el porcentaje de medicamentos esenciales disponibles en cada farmacia dependiendo de su stock.	Disponibilidad	<input type="checkbox"/> Porcentaje de medicamentos disponible <input type="checkbox"/> Grado de cumplimiento del cuadro básico	Cualitativa Ordinal Cualitativa Ordinal	Optimo ($\geq 90\%$) Moderado (70–90%) Bajo (<70%) Normostock (disponibilidad ≥ 2 y ≤ 6) -Sobrestock (disponibilidad > 6) -Substock (disponibilidad >0 y < 2) -Desabastecimiento (disponibilidad=0)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Para el presente estudio se utilizó dos instrumentos principales, alineados a las variables establecidas en la operacionalización:

Encuesta: La cual se aplicó al personal de farmacia y logística de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, con el objetivo de identificar los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales permitiendo obtener información directa y estandarizada sobre las percepciones del personal.

Análisis documental: Se utilizó para medir el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales, a través de la revisión de registros del sistema SPRING y documentos relacionados al stock de medicamentos permitiendo calcular el porcentaje de disponibilidad en función del Petitorio Único del Ejército (PUE), aplicando los indicadores del Manual de Disponibilidad del MINSa.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Se utilizó un cuestionario estructurado con escala de Likert ordinal, que permitió evaluar la percepción del personal de farmacia sobre los factores logísticos, administrativos y operativos que incidieron en el abastecimiento de medicamentos esenciales de las farmacias de la IAFAS EP.

El instrumento constó de 15 ítems y fue diseñado en base a los tres componentes clave:

- Dimensión logística, consta de 5 ítems.
- Dimensión administrativa, consta de 5 ítems.
- Dimensión operativa, consta de 5 ítems.

Cada ítem se califica en una escala de 4 niveles:

- 1: Crítico
- 2: Deficiente
- 3: Regular
- 4: Bueno

En todo el cuestionario y la suma general permitió identificar si la variable presentó una asociación: La escala valorativa fue la siguiente: De 15 al 30 puntos - "Poca o nula asociación", de 31 a 45 puntos - "Asociación moderada o parcial" o de 46 a 60 puntos - "Alta asociación".

Para medir el nivel de abastecimiento, se empleó un instrumento basado en los indicadores técnicos del Manual de Indicadores de disponibilidad del MINSA, específicamente el indicador de Disponibilidad de Medicamentos Esenciales (DME). Fue diseñado para medir el nivel de disponibilidad de medicamentos esenciales en las farmacias institucionales, tomando como referencia el Petitorio Único del Ejército (PUE) y adaptando los lineamientos del Manual de Indicadores.

Fórmulas utilizadas:

- Disponibilidad de medicamentos esenciales (DME)

$$\begin{array}{l} \% \\ \text{Disponibilidad} \\ \text{Total} \\ \text{Medicamentos} \\ \text{Esenciales} \end{array} = \frac{\text{N}^{\circ} \text{ de medicamentos esenciales} \\ \text{disponibles} \text{ Normostock} + \text{Sobrestock}}{\text{N}^{\circ} \text{ Total de medicamentos esenciales manejados} \\ \text{en el establecimiento de salud}} \times 100$$

- Consumo promedio mensual ajustado (CPMA)

$$\text{CPMA} = \frac{\Sigma \text{ unidades consumidas en los últimos 6 meses}}{\text{N}^\circ \text{ de meses que registran consumo}}$$

- Meses de existencia disponible (MED)

$$\text{CPMA} = \frac{\text{Stock disponible}}{\text{Consumo promedio mensual ajustado (CPMA)}}$$

Procedimiento:

Identificación de medicamentos esenciales: Se empleó el listado oficial del Petitorio Único del Ejército (PUE).

Verificación del stock: Se revisó si los medicamentos se encuentran en stock con un mínimo de dos meses de cobertura, calculado en función del consumo promedio mensual ajustado (CPMA).

Registro y cálculo: Los datos se consignaron en una matriz de Excel, aplicando la fórmula anteriormente descrita. Se clasificó el nivel de disponibilidad como:

- Óptimo ($\geq 90\%$)
- Moderado (70–89%)
- Bajo ($< 70\%$)

Además, se clasificó el stock de cada medicamento según la cantidad de meses que puede cubrir, en función del consumo promedio mensual ajustado (CPMA), lo cual permitió categorizar el stock en rangos definidos como:

- Normostock: entre ≥ 2 y ≤ 6 meses de existencia
- Sobrestock: > 6 meses de existencia

- Substock: > 0 y < 2 meses de existencia
- Desabastecimiento: 0 meses de existencia

Estos datos se recolectaron mediante revisión documental del sistema SPRING, y se consignaron en una matriz de Excel para su análisis. Siendo el objetivo obtener un panorama claro del nivel real de abastecimiento de medicamentos esenciales en cada establecimiento.

3.7.3. Validación

El instrumento 1 fue validado mediante juicio de 3 expertos de la Universidad Norbert Wiener con el grado de Químicos Farmacéuticos quienes calificaron los ítems según criterios de congruencia, claridad, pertinencia, redacción y amplitud, utilizando una ficha estructura de valoración. Se consolidaron los resultados según la escala propuesta.

El instrumento 2 dado que recogió información secundaria proveniente de registros oficiales, no requirió validación por juicio de expertos ni prueba de confiabilidad, ya que no evaluó constructos subjetivos. Su validez está respaldada por el uso de fuentes documentales institucionales como los indicadores del Manual de Disponibilidad del MINSA., y su estructura fue diseñada para garantizar la recolección sistemática, precisa y pertinente de los datos logísticos necesarios para el análisis.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad, solo fue aplicable para el instrumento 1 en el cual se utilizó una prueba piloto a un grupo de 30 profesionales del área de farmacia (que no formen parte de la muestra principal) para determinar la confiabilidad del instrumento. Se utilizó el coeficiente alfa de Cronbach para determinar la consistencia interna del instrumento, considerando como valor mínimo aceptable $\alpha \geq 0.7$, según los criterios metodológicos propuestos por Hernández-

Sampieri. El resultado obtenido fue un $\alpha = 0.835$, lo que indico un nivel de alta confiabilidad del instrumento.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La recopilación de datos se realizó en dos fases:

Primero la aplicación del cuestionario estructurado, el cual fue dirigido al personal responsable del abastecimiento de medicamentos en cada una de las 9 farmacias institucionales de la IAFAS del Ejército del Perú. La aplicación fue de forma presencial, en sesiones individuales y en horario coordinado, posterior a la firma del consentimiento informado. No se registró nombres ni información personal identificables, garantizando la confidencialidad

Y como segunda fase, esta fue mediante el análisis documental del sistema SPRING, para ello recopilamos los reportes institucionales mensuales del sistema SPRING, Correspondientes al periodo enero- octubre de 2024. Se extrajeron datos del consumo mensual, porcentaje de disponibilidad y clasificación del stock (normostock, sobrestock, substock, desabastecimiento), conforme al Petitorio Único del Ejército y el Manual de Indicadores de Disponibilidad de DIGEMID (2014) y se colocaron en un Excel.

Los datos recopilados a través del cuestionario estructurado fueron codificados y procesados mediante el software estadístico IBM SPSS statistics versión 27. Se aplicó estadística descriptiva para resumir los resultados mediante frecuencias, porcentajes, promedios y desviación estándar.

La confiabilidad del cuestionario fue evaluada mediante el coeficiente Alfa de Cronbach; de considerarse necesario, también se empleará el coeficiente Omega de McDonald. Para validar la hipótesis planteada, se utilizará la prueba de correlación de Chi cuadrado para determinar la asociación entre los factores clave y el abastecimiento. Esta prueba es adecuada para variables ordinales y muestras pequeñas. El nivel de significancia considerado será de $p < 0.05$.

3.9. Aspectos éticos

Este proyecto fue ejecutado respetando los principios éticos establecidos en la Ley N° 29733 – Ley de Protección de Datos Personales. La participación de seres humanos se limitó exclusivamente a la aplicación de un cuestionario estructurado al personal de farmacia. No se realizó ninguna intervención clínica, ni se utilizó especies animales, ni se accedió a historias clínicas.

Asimismo, se gestionó la autorización institucional correspondiente ante la IAFAS del Ejército del Perú para llevar a cabo la recolección de datos en sus farmacias. Se garantizó que ningún participante este expuestos a riesgos físicos, psicológicos o legales durante el desarrollo de la investigación. Finalmente, el documento fue sometido a un control de originalidad mediante el sistema Turnitin, con el fin de asegurar el cumplimiento del principio de autenticidad y evitar el plagio.

CAPÍTULO IV: PRESENTACIÓN Y DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1. Resultados

4.1.1. Análisis descriptivo de resultados

Tabla 1

Frecuencia de la variable factores claves

	Poca o nula		Moderada o parcial		Alta	
	f	%	f	%	f	%
Logística	0	0,0	3	33,3	6	66,7
Administración	8	88,9	1	11,1	0	0,0
Operación	7	77,8	1	11,1	1	11,1

Como parte del análisis descriptivo de la variable factores clave, se reportó el factor logístico, desde el análisis de los encuestados, tenía un factor participación alto (66,7%), caso contrario se evidenció con el factor operación, cuya evaluación fue la gestión estaba en índices críticos por ende el involucramiento con la adquisición de medicamentos era nulo (88,9%). Caso similar fue el resultado del factor administración, que obtuvo la valoración de nulo (77,8%) como evaluación general.

Tabla 2*Grado de cumplimiento del cuadro básico de farmacias*

	Farmacia																	
	Aviación		Ambulatorio		San Juan		Crónicos		Rimac		Chorrillos		Emergencia		Cuartel general		PEOS	
	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant	%	Cant
Sobre Stock (MED > 6)	52%	68	3%	10	13%	27	7%	26	21%	60	5%	16	17%	66	17%	45	17%	61
Normo Stock (MED ≥ 2 y ≤ 6)	23%	31	23%	79	53%	115	35%	135	45%	128	60%	200	48%	190	49%	131	41%	152
Sub Stock Med (MED >0 y < 2)	13%	17	55%	187	21%	45	44%	173	18%	52	24%	79	27%	105	24%	64	23%	85
Desabastecido (Stock =0)	12%	16	19%	64	13%	28	15%	57	16%	45	12%	40	8%	32	10%	28	19%	70
Sin Rotación (Stock >0, consumo=0)	-	574	-	366	-	491	-	315	-	421	-	371	-	313	-	438	-	338

En la tabla 2 se evidenció que las farmacias presentaron comportamientos diferenciados en el cumplimiento del cuadro básico de medicamentos. En la farmacia de Aviación predominó el sobrestock con un 52%, mientras que el normo stock alcanzó apenas el 23%, mostrando un marcado exceso de medicamentos en comparación con los niveles óptimos. En el caso de Ambulatorio, la situación fue opuesta, más de la mitad de los medicamentos (55%) se encontraron en condición de sub stock, y solo el 23% en normo stock, lo que reflejó una elevada insuficiencia en la cobertura de la demanda. La farmacia de San Juan destacó por tener el mayor nivel de normo stock (53%), lo que indicó un manejo más equilibrado en comparación con las demás dependencias, aunque un 21% permaneció en sub stock. En la farmacia de Crónicos, el 44% se halló en sub stock y apenas el 35% en normo stock, lo cual reflejó una tendencia al déficit en la disponibilidad de medicamentos. Por su parte, la farmacia de Rímac presentó un 45% de normo stock, mientras que un 21% estuvo en sobrestock y un 18% en sub stock, evidenciando cierta dispersión en la gestión de inventarios. En Chorrillos, el 60% de los medicamentos se encontró en normo stock, siendo la farmacia con mejor equilibrio, aunque un 24% permaneció en sub stock. En la farmacia de Emergencia, el normo stock alcanzó el 48%, mientras que un 27% estuvo en sub stock, evidenciando un desempeño intermedio en la disponibilidad. En el Cuartel General, el 49% de los medicamentos se halló en normo stock, aunque un 24% estuvo en condición de sub stock, lo que señaló un manejo cercano al equilibrio, pero con riesgos de desabastecimiento. Finalmente, en la farmacia PEOS, el normo stock representó el 41%, mientras que el 23% se encontró en sub stock y un 19% en desabastecimiento, lo que mostró una gestión heterogénea con tendencia a déficit.

Tabla 3*Porcentaje de medicamentos disponible*

	Frecuencia	Porcentaje
Bajo (<70%)	8	88,9%
Moderado (70–90%)	1	11,1%
Optimo (\geq 90%)	0	0,0%
Total	9	100,0

En la tabla 3 se evidenció el porcentaje de medicamentos disponible, donde la gran mayoría de farmacias (88,9%) se encontró en el nivel bajo, es decir, con una disponibilidad menor al 70% de los medicamentos requeridos. Solo una farmacia (11,1%) alcanzó un nivel moderado, con un rango entre 70% y 90%.

4.1.2. Prueba de hipótesis

Hipótesis general:

Ho: Los factores clave no se encuentran asociados significativamente con el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú durante el período enero - octubre de 2024.

Hi: Los factores clave se encuentran asociados significativamente con el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú durante el período enero - octubre de 2024.

Tabla 4

Asociación entre los factores clave y el abastecimiento de medicamentos esenciales

		Factores clave			Total	X ²
		Poca o nula	Moderada o parcial	Alta		
Porcentaje de medicamentos disponible	Bajo (<70%)	Recuento	7	1	0	0,047
		%	77,8%	11,1%	0,0%	
	Moderado (70–90%)	Recuento	0	1	0	
		%	0,0%	11,1%	0,0%	
	Optimo (≥90%)	Recuento	0	0	0	
		%	0,0%	0,0%	0,0%	
Total		Recuento	7	2	0	
		%	77,8%	22,2%	0,0%	

Respecto a la prueba Chi-cuadrado (X²) dio un valor de 0,047, por lo que se pudo determinar que existía asociación entre los factores clave y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales. Por ende, se aceptó la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 1:

Ho: No existe una asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H1: Existe una asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Tabla 5

Asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales

			Logística			Total	X ²
			Poca o nula	Moderada o parcial	Alta		
Porcentaje de medicamentos disponible	Bajo (<70%)	Recuento	0	2	6	8	0,134
		%	0,0%	22,2%	66,7%	88,9%	
	Moderado (70–90%)	Recuento	0	1	0	1	
	%	0,0%	11,1%	0,0%	11,1%		
Optimo (≥90%)	Recuento	0	0	0	0		
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%		
Total		Recuento	0	3	6	9	
		%	0,0%	33,3%	66,7%	100,0%	

Respecto a la prueba Chi-cuadrado (X²) dio un valor de 0,134, por lo que se pudo determinar que no existía asociación entre la dimensión logística y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales. Por ende, se aceptó la hipótesis nula.

Hipótesis específica 2:

Ho: No existe una asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H2: Existe una asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Tabla 6

Asociación entre la dimensión administración y el abastecimiento de medicamentos esenciales

		Administración			Total	X ²
		Poca o nula	Moderada o parcial	Alta		
Porcentaje de medicamentos disponible	Bajo (<70%)	Recuento	8	0	0	8
		%	88,9%	0,0%	0,0%	88,9%
	Moderado (70–90%)	Recuento	0	1	0	1
	%	0,0%	11,1%	0,0%	11,1%	0,003
Optimo (≥90%)	Recuento	0	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	
Total		Recuento	8	1	0	9
		%	88,9%	11,1%	0,0%	100,0%

Respecto a la prueba Chi-cuadrado (X²) dio un valor de 0,003, por lo que se pudo determinar que existía asociación significativa entre la dimensión administración y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales, con dicho resultado se rechazó la Ho y se aceptó la hipótesis alterna.

Hipótesis específica 3:

Ho: No existe una asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

H3: Existe una asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Tabla 7

Asociación entre la dimensión operatividad y el abastecimiento de medicamentos esenciales

		Operatividad			Total	X ²
		Poca o nula	Moderada o parcial	Alta		
Porcentaje de medicamentos disponible	Bajo (<70%)	Recuento	7	0	1	8
		%	77,8%	0,0%	11,1%	88,9%
	Moderado (70–90%)	Recuento	0	1	0	1
		%	0,0%	11,1%	0,0%	11,1%
	Optimo (≥90%)	Recuento	0	0	0	0
		%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
Total		Recuento	7	1	1	9
		%	77,8%	11,1%	11,1%	100,0%

Respecto a la prueba Chi-cuadrado (X²) dio un valor de 0,011, por lo que se pudo determinar que existía asociación significativa entre la dimensión operatividad y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales, con dicho resultado se rechazó la Ho y se aceptó la hipótesis alterna.

4.1.3. Discusión de resultados

Como objetivo general se logró determinar que existía asociación entre los factores clave y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales (Chi-cuadrado X² - 0,047). El resultado es respaldado por el estudio de Díaz (15) que obtuvo como hallazgos que la DME del 75% fue calificado como regular y que los factores clave que estaban asociados de forma

directa a ello eran: la formación del profesional encargado, la infraestructura para almacenamiento y el formato de requerimiento de medicamentos. Que de haber mejorado en dichos factores garantizaría un abastecimiento más eficiente. De forma complementaria, Serván Ventura evidenció que la deficiente gestión de la cadena de suministro en hospitales públicos derivó en recortes de receta y sobrecostos para los pacientes (30). A nivel internacional, Troya Terranova subrayó que la gestión operativa y administrativa eficiente favorece la disponibilidad oportuna de medicamentos (32). Con ello se refuerza la idea de que la disponibilidad de medicamentos no se encuentra supeditada a un solo factor, sino que la interacción de diversos aspectos lógicos, administrativos y operativos, trabajando de forma conjunta genera que el proceso sea óptimo (6,8). Desde la práctica farmacológica, fortalecer este equilibrio es vital, ya que garantiza la continuidad terapéutica en pacientes crónicos y de emergencias, evita interrupciones de tratamiento y reduce la posibilidad de complicaciones clínicas graves que generan mayor gasto y presión institucional. Estos hallazgos sirven como evidencia para que la IAFAS EP priorice políticas de abastecimiento integral y pueden ser utilizados como marco de referencia en futuras investigaciones sobre cadenas de suministro en sistemas cerrados de salud.

En relación al primer objetivo específico, se estableció que no existía asociación entre la dimensión logística y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales (Chi-cuadrado $X^2 = 0,134$). Este hallazgo mostró diferencias con lo encontrado por Meneses et al. (12) quienes reportaron causas principales, por las que los pacientes no tenían medicamentos para tratar sus enfermedades crónicas (28%) o de mortalidad asociada (12%), era por la falta de proveedores, demoras en la entrega, falta de pagos y sobrepagos. La discrepancia podría ser explicada que los procesos logísticos (como recepción de medicamentos, control de inventario, gestión de

proveedores o infraestructura de almacenamiento) dentro del estudio no tener asociación al desabastecimiento que había dentro de la farmacia, afirmación que no guarda relación con el estudio de Meneses et al. (12) el cual reporta que procesos logísticos, estaban generando los pacientes con diversas enfermedades no estén recibiendo sus medicamentos debido a problemas de gestión y logística. En línea con ello, Espinoza Carrión mostro que una gestión ineficiente de inventarios farmacológicos en hospitales públicos ecuatorianos produjo pérdidas económicas y afecto la disponibilidad de medicamentos para enfermedades crónicas (33). En contraste, en el contexto militar peruano, el uso de sistemas y la existencia de POE podrían haber amortiguado el impacto de la logística en la disponibilidad de medicamentos. Desde el punto de vista farmacológico, esto resalta la necesidad de sostener protocolos uniformes y controles estrictos ya que una falla en esta dimensión podría desencadenar quiebre de stock o pérdidas de fármacos críticos, con repercusiones inmediatas en la atención militar.

Como segundo objetivo específico se determinó que existía asociación significativa entre la dimensión administración y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales (Chi-cuadrado $X^2 - 0,003$). Este resultado se corresponde con el estudio que realizó Alegría (14) quien reportó que la disponibilidad de medicamentos se encontraba asociada a una efectiva gestión administrativa del hospital, donde analizó aspectos como la planificación, la consolidación oportuna de requerimientos y el control, indicadores que se encuentran vinculados directamente con una mejor gestión de disponibilidad de medicamentos (14). Asimismo, Aguilar Zegarra en un centro de salud encontró que la correcta organización administrativa se asociaba positivamente con el suministro de medicamentos esenciales (34). Estos hallazgos coinciden con Pulido Vera quien determinó que la gestión administrativa influía en la calidad de atención a pacientes con morbilidad en Ecuador (35). En este sentido,

los resultados confirman que realizar de forma correcta actividades de planificación, control y supervisión administrativas garantizan que el abastecimiento de medicamentos sea el correcto. En el plano farmacológico, una administración deficiente puede traducirse en retrasos de dispensación de tratamientos esenciales, afectando la adherencia y generando resistencia terapéutica. (19).

Y por último como tercer objetivo específico, se estableció que existía asociación significativa entre la dimensión operatividad y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales (Chi-cuadrado $X^2 - 0,011$). El resultado obtenido tiene concordancia con el estudio que realizaron Yong Hwa Lee et al. (11) que encontraron que farmacias con mayores ventas presentaron menor riesgo de desabastecimiento (OR=0,66; IC95%: 0,60-0,72), por lo que concluyeron que el poder adquisitivo, la proximidad a centros de salud y la comunicación con prescriptores son factores claves para el abastecimiento adecuado de medicamentos esenciales. De manera semejante, Andia Macavilca en Lima concluyó que la disponibilidad de medicamentos antihipertensivos se encontraba directamente relacionadas con la adecuada gestión operativa y la utilización de sistemas de información (31). En el caso estudiado, se sabe que para poder gestionar de forma operativa los medicamentos los trabajadores se apoyan del sistema SPRING. En esta realizan control de stock, la trazabilidad de medicamentos y la reducción de errores operativos, lo que se traduce en un aseguramiento del suministro de fármacos dentro de las farmacias. Esto sugiere que el componente tecnológico y la operatividad cotidiana del sistema farmacéutico constituyen un eje crítico que complementa la planificación administrativa y la logística estructural que garantice que los medicamentos esenciales lleguen oportunamente al paciente reduciendo hospitalizaciones y muertes evitables. Siendo lo observado en los resultados, que no se está utilizando de forma efectiva,

que refuerza la importancia de considerar un abordaje integral del abastecimiento farmacéutico, en el que los factores administrativos y operativos cobran mayor relevancia que los meramente logístico (22).

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- a. Se analizó que los factores clave estaban asociados al abastecimiento de las farmacias ($X^2 = 0,047$) de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024.
- b. Se identificó la dimensión logística no tenía asociación directa con el abastecimiento de medicamentos esenciales ($X^2 = 0,134$) en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.
- c. Se determinó que la dimensión administración tenía asociación significativa con el abastecimiento de medicamentos esenciales ($X^2 = 0,003$) en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.
- d. Se estableció que hubo asociación significativa entre la dimensión operaciones y el abastecimiento de medicamentos esenciales ($X^2 = 0,011$) en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.

5.2. Recomendaciones

- a. Se sugiere que puedan realizar de forma constante el estudio del análisis de los tres factores claves (administrativos, operativos y logísticos) y poder medir el impacto en la continuidad del abastecimiento. Ello permitirá diseñar indicadores que posteriormente podrán ser utilizados cuando deseen realizar auditorías internas o en su defecto evaluaciones periódicas de gestión.
- b. Se recomienda establecer un sistema o Manual de indicadores de gestión específicos para las farmacias militares, que contemple parámetros como la disponibilidad de medicamentos esenciales, rotación de inventarios, substock, sobrestock y quiebres de stock que pueda ser utilizado como herramienta objetiva en auditorías internas para optimizar la eficiencia y sostenibilidad del sistema de abastecimiento.
- c. Se sugiere implementar un sistema estandarizado y calendarizado de programación de requerimientos de medicamentos esenciales, alineado al consumo histórico y la morbilidad prioritaria, ello permitirá un personal capacitado en metodologías de estimación de demanda, consumo promedio mensual y uso de indicadores de rotación para consolidar pedidos mas precisos y oportunos.
- d. Y para el plano operativo, se recomienda profundizar en estudios que analicen el uso y manejo del sistema SPRING como herramienta central de control e integrarlo con el SISMED y otras plataformas nacionales, para asegurar que todo el personal conozca su manejo y se mejore la trazabilidad de los medicamentos reduciendo errores operativos facilitando la toma de decisiones en tiempo real.
- e. Se recomienda fortalecer los mecanismos de supervisión y control interno, mediante auditorías periódicas y evaluaciones externas que verifiquen el cumplimiento de los

Procedimientos Operativos Estandarizados y las normas de la DIGEMID. Con ello, se asegura la transparencia en el proceso de abastecimiento y se previene la aparición de sobrecostos o pérdidas de medicamentos.

- f. Se sugiere fomentar la creación de un comité técnico multidisciplinario dentro de la IAFAS EP, conformado por profesionales Farmacéuticos, administrativos y de sistemas, encargado de dar seguimiento a los indicadores de abastecimiento y proponer mejoras continuas en los procesos de gestión.

REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud (Perú). Resolución Ministerial N.º 184-2024/MINSA. Aprueban las “Prioridades Nacionales en Salud 2024-2030”. Lima: MINSA; 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/5364816-184-2024->
2. ComexPerú. Disponibilidad de medicamentos esenciales: situación actual y alternativas de mejora. Lima: ComexPerú; 2024 [citado 2025 mar 4]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo/disponibilidad-de-medicamentos-esenciales-situacion-actual-y-alternativas-de-mejora>
3. Soto Q, Oscar E. Participación del Ejército del Perú en el estado de emergencia sanitaria debido a la COVID-19 en la segunda división de ejército 2020-2021 [tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2022. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/94627>
4. Ministerio de Salud (Perú). Resolución Ministerial N.º 633-2023/MINSA: Aprueban el Documento Técnico: Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud. Lima: MINSA; 2023. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/4387054-633-2023-minsa>
5. Ramos Vargas, J. Incidencia del control interno en la gestión de inventarios en el almacén central de la IAFAS-EP. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2021 [citado 2025 mar 4]. Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/4017>
6. Ministerio de Salud del Perú, Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID). Manual de indicadores de disponibilidad MINSA/DIGEMID – 01/001: guía

- metodológica de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas. Lima: MINSA; 2014.
7. Fernández Arcela. Gestión del suministro y disponibilidad de medicamentos esenciales en establecimientos de atención primaria, Red Salud Pacifico Sur, Ancash, 2021 [Tesis de maestría]. Lima: Universidad César Vallejo; 2025 [citado 2025 mar 6]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_0ceee9d230c2dfed6411ca54b6437215
 8. Organización Mundial de la Salud. Selección de medicamentos esenciales: informe técnico 2021. Ginebra: OMS; 2021 [citado 2025 mar 7]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/essential-medicines>
 9. Colegio Médico del Perú. Alarma por desabastecimiento de medicamentos en regiones del país [Internet]. Lima: CMP; 2022 [citado 2025 mar 7]. Disponible en: <https://www.cmp.org.pe/alarma-por-desabastecimiento-de-medicamentos-en-regiones-del-pais/>
 10. Organización Panamericana de la Salud. Servicios farmacéuticos basados en la atención primaria de salud: Herramienta para la evaluación de la calidad de la prestación de los servicios farmacéuticos en países de la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2024. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/59342>
 11. Lee YH, An D, Baek Y, Yoo K, Hyun S, Park SK, Lee EK. Factors influencing drug shortages and their resolution in South Korean community pharmacies. *Risk Manag Health Policy*. 2024 Aug 30;17:2083-2095. doi:10.2147/RMHP.S473859. PMID: 39228959; PMCID: PMC11370758. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39228959/>

12. Meneses Abril AP. Factores que contribuyen al desabastecimiento de insumos médicos en el “Hospital Básico de Baeza” [tesis de licenciatura]. Tulcán (EC): Universidad Regional Autónoma de los Andes, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Enfermería; 2024. Disponible en: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18603>
13. Santos Zambrano CJ. Plan de gestión gerencial para optimizar los procesos de adquisición y control de stocks de equipos, medicamentos e insumos [tesis de maestría]. Quito (EC): Universidad de las Américas; 2023. Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/14538>
14. Alegria Arias, E Disponibilidad de medicamentos y gestión en el suministro del hospital nacional Hipólito Unanue de enero – octubre 2020. [Internet]. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021 [citado: 2025, abril]. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f3f96653-d0ad-47f5-ad55-df9d70adf8cd>
15. Diaz Villanueva FAG. Acceso a medicamentos esenciales y gestión de la cadena de suministro [tesis de grado]. Lima (PE): Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2024. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_23a287cc54b47173689a74221b4bf638
16. Salazar Araujo JF. La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: nuevos modelos de gestión [artículo]. Lima (PE): Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas; 2014. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UUPC_d6f154a39f12217f17b9576225167db6/Details

17. Tasayco Ancevalle MP. Gestión presupuestal y compras de medicamentos en una entidad pública hospitalaria de Lima 2019-2021 [Tesis de maestría]. Callao (PE): Universidad Nacional del Callao, Escuela de Posgrado, Maestría en Gestión Pública; 2022. Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_8af7efc65fa9c8eebc9833b03b5849d7/Details
18. Ministerio de Salud del Perú. DIGEMID. Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA. Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento para Establecimientos Farmacéuticos. Lima: MINSa; 2014. Disponible en:
<https://www.digemid.minsa.gob.pe/webDigemid/normas-legales/2015/resolucion-ministerial-n-132-2015-minsa/>
19. Organización Panamericana de la Salud. Fortalecimiento de la cadena de suministro para garantizar el acceso a medicamentos esenciales. [Internet]. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2023 Disponible en:
https://www.paho.org/es/node/34962?utm_source=PANTHEON_STRIPPED
20. Instituto Tecnológico de la Producción (ITP). MAN-01-2021-ITP/SG: Manual de gestión de procesos y procedimientos de Administración Logística – PA02. Lima: Instituto Tecnológico de la Producción; 2021. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/itp/informes-publicaciones/2040364-man-01-2021-itp-sg>
21. Torres N, Calsina WH. Modelo de gestión de la cadena de suministro y la rentabilidad de los principales laboratorios farmacéuticos del Perú. UNMSM. Industrial Data. 2020; vol 23(1):53-72. doi:10.15381/idata.v23i1.16265. Disponible en:
<https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/idata/article/view/16265>

22. Ministerio de Salud (Perú). Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED [Internet]. Lima: MINSA. Disponible en: https://appsalud.minsa.gob.pe/portal_sismed/
23. Andía Macavilca DR. Análisis de la disponibilidad de medicamentos esenciales antihipertensivos en un hospital III-1 de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Centro - Lima en el periodo de 2018 a 2021 [tesis]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_f9607bc0ad8a05ddc60d4a8224ba6ed2/Details
24. Valdez Báez CA, Salcedo Ccasani TA. Análisis de la disponibilidad de medicamentos esenciales para el tratamiento de la neumonía en niños menores de cinco años en el Hospital Nacional San Bartolomé en el periodo de enero 2016 a agosto 2022, comparación prepandemia y pandemia, y estimación del gasto de bolsillo [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/13189>
25. Gamarra Mariano FM, Zúñiga Mendoza GJL. Ejecución presupuestal y disponibilidad de suministros médicos en establecimientos del nivel III de Lima Metropolitana. Acta Méd Peru. 2024;41(1):23–33 [citado 2025 mar 24]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/966/96678361005/>
26. Panduro Agüero J. Análisis de la disponibilidad de medicamentos esenciales en establecimientos de salud [Tesis de licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2022. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/RPCH_3e570dadbc1d4525dbd60c20d842595e

27. Arispe Alburqueque, Yangali JS, Guerrero M. La investigación científica: una aproximación para los estudios de posgrado 1ª ed. Quito: Universidad Internacional del Ecuador; 2020.
28. Hernández R, Fernández C, Baptista P. Metodología de la investigación. La rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 7ª ed. México DF: McGraw-Hill; 2022. p. 196-198.
29. Consejo Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica (CONCYTEC). Reglamento de calificación, clasificación y registro de los investigadores del Sistema Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación Tecnológica. Lima, 2023. [citado 2025 mar 24]. Disponible en: https://portal.concytec.gob.pe/images/renacyt/reglamento_renacyt_version_final.pdf
30. Serván-Ventura EJ. Factores asociados al inadecuado abastecimiento de medicamentos y dispositivos médicos esenciales en dos hospitales públicos de Lima 2018–2023. Tesis inédita. Universidad César Vallejo; 2023. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_77432d537001fd7ebae002834375cc43
31. Velásquez, R. (2021). Desabastecimiento de medicamentos para pacientes con enfermedades crónicas en ESSALUD y la vulneración del derecho constitucional de protección a la salud en Tacna, periodo 2014-2019. Universidad Privada de Tacna. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPTI_243b457f6cf4d0f73e7ffc943086a5bf/Description#tabnav

32. Troya-Terranova TC. Análisis de los procesos de adquisición de medicamentos en la administración pública de salud: una revisión sistemática. Invecom. 2025. Disponible en: <https://www.revistainvecom.org/index.php/invecom/article/view/3898>
33. Espinoza Carrión FM. Relación entre la gestión de inventarios y disponibilidad de medicamentos en hospitales públicos. Rev Veritas. 2025. Disponible en: <https://revistaveritas.org/index.php/veritas/article/view/626>
34. Aguilar-Zegarra CR. Gestión directiva y disponibilidad de medicamentos en un centro de salud. Tesis. 2024. Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/9406205>
35. Pulido-Vera MP. Gestión de las funciones administrativas y su incidencia en la calidad de atención al paciente con morbilidad materna. Investigar. 2024. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/920>

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: análisis de los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuáles son los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cómo la logística es un factor clave en el proceso de abastecimiento de medicamentos esenciales afecta en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional?</p> <p>¿Cómo la administración es un factor clave en el proceso de abastecimiento de medicamentos esenciales afecta en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional?</p> <p>¿Cómo las operaciones son un factor clave en el proceso de abastecimiento de medicamentos esenciales afecta en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Analizar los factores clave asociados al abastecimiento de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú a nivel nacional durante el período enero - octubre 2024.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Identificar la asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.</p> <p>Determinar la asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.</p> <p>Establecer la asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Existe una asociación significativa entre los factores clave y el nivel de abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú durante el período enero - octubre de 2024.</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>Existe una asociación entre la dimensión logística y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.</p> <p>Existe una asociación entre la dimensión administrativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.</p> <p>Existe una asociación entre la dimensión operativa y el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.</p>	<p>Variable independiente</p> <p>Factores clave asociados</p> <p>Variable dependiente</p> <p>Abastecimiento de medicamentos esenciales</p>	<p>Método</p> <p>Análítico correlacional</p> <p>Enfoque</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Tipo de Investigación</p> <p>Básico</p> <p>Diseño de investigación</p> <p>No Experimental</p> <p>Corte</p> <p>Transversal</p>

Anexo 2: Instrumentos

“INSTRUMENTO DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ, DURANTE EL PERIODO ENERO – OCTUBRE DE 2024”

Usted ha sido invitado a participar en este estudio con fines académicos cuyo objetivo es identificar los factores claves que influyen en el abastecimiento de medicamentos esenciales de las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú.

Instrucciones: Le solicitamos leer cuidadosamente cada pregunta y marcar con una "X" la opción que considere más adecuada según su experiencia y percepción.

1. Cargo que desempeña:

Químico Farmacéutico Técnico en Farmacia Otros: _____

2. Escala de valoración:

- 1: Crítico
- 2: Deficiente
- 3: Regular
- 4: Bueno

Nº	Items	1	2	3	4
FACTORES CLAVES ASOCIADOS					
DIMENSION 1: LOGISTICA					
1	¿Cómo calificaría el aporte de procedimientos operativos estandarizados (POE) para facilitar el abastecimiento de medicamentos esenciales?				
2	¿Qué tan eficiente resulta el control de inventario como herramienta para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales?				
3	¿Cómo considera el proceso de recepción de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?				
4	¿Qué tan adecuado considera el cronograma de abastecimiento de medicamentos esenciales?				

5	¿Qué tan adecuada considera la infraestructura de su establecimiento farmacéutico para el almacenamiento y conservación de medicamentos esenciales?				
DIMENSION 2: ADMINISTRATIVA		1	2	3	4
6	¿Cómo considera el proceso de elaboración de los requerimientos mensuales de medicamentos en función al consumo real y las necesidades del establecimiento farmacéutico?				
7	¿Qué tan adecuada considera la planificación institucional del abastecimiento de medicamentos esenciales?				
8	¿Cómo evaluaría el control que realiza la administración durante las actividades de abastecimiento?				
9	¿Cómo califica la consolidación del requerimiento mensual de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?				
10	¿Cómo califica la capacitación del personal involucrado en el requerimiento de medicamentos esenciales?				
DIMENSION 3: OPERATIVA		1	2	3	4
11	¿Qué tan adecuado considera el sistema SPRING para el control de stock y seguimiento de medicamentos esenciales?				
12	¿Cómo califica el conocimiento de su personal sobre el uso del sistema SPRING?				
13	¿Cómo evaluaría la trazabilidad de los medicamentos en su establecimiento y el uso del sistema SPRING?				
14	¿Cómo califica los mecanismos de seguridad implementados en su establecimiento farmacéutico para evitar pérdidas y vencimientos de medicamento?				
15	¿Cómo evaluaría el uso del sistema SPRING para reducir errores operativos como quiebre de stock y sobredemandas injustificadas?				

Este cuestionario forma parte de un estudio académico autorizado y sus respuestas contribuirán al análisis de los procesos de abastecimiento institucional. La información será confidencial y de uso restringido.

Anexo 3: Validez del instrumento

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ, DURANTE EL PERIODO ENERO – OCTUBRE DE 2024"

Datos generales:

Cargo que desempeña:

- Químico Farmacéutico
- Técnico en Farmacia
- Otros

Escala de valoración de ítems:

- Critico
- Deficiente
- Regular
- Bueno

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores clave asociados							
	DIMENSIÓN 1: Logística	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cómo calificaría el aporte de procedimientos operativos estandarizados (POE) para facilitar el abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
2	¿Qué tan eficiente resulta el control de inventario como herramienta para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales?	X		X		X		
3	¿Cómo considera el proceso de recepción de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X	X	
4	¿Qué tan adecuado considera el cronograma de abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X				
5	¿Qué tan adecuada considera la infraestructura de su establecimiento farmacéutico para el almacenamiento y conservación de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administrativa	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cómo considera el proceso de elaboración de los requerimientos mensuales de medicamentos en función al consumo real y las necesidades	X		X		X		

	del establecimiento farmacéutico?							
7	¿Qué tan adecuada considera la planificación institucional del abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
8	¿Cómo evaluaría el control que realiza la administración durante las actividades de abastecimiento?	X		X		X		
9	¿Cómo califica la consolidación del requerimiento mensual de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
10	¿Cómo califica la capacitación del personal involucrado en el requerimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 3: Operativa	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Qué tan adecuado considera el sistema SPRING para el control de stock y seguimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
12	¿Cómo califica el conocimiento de su personal sobre el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
13	¿Cómo evaluaría la trazabilidad de los medicamentos en su establecimiento y el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
14	¿Cómo califica los mecanismos de seguridad implementados en su establecimiento farmacéutico para evitar pérdidas y vencimientos de medicamento?	X		X		X		
15	¿Cómo evaluaría el uso del sistema SPRING para reducir errores operativos como quiebre de stock y sobredemandas injustificadas?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./ Mg: ...Daniel ~~Náñez~~ del Pino.....

DNI:23528875.....

Especialidad del validador:Gestión Ambiental

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

04 de agosto del 2025



Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ, DURANTE EL PERIODO ENERO - OCTUBRE DE 2024"

Datos generales:

Cargo que desempeña:

- Químico Farmacéutico
- Técnico en Farmacia
- Otros

Escala de valoración de ítems:

- Critico
- Deficiente
- Regular
- Bueno

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores clave asociados							
	DIMENSIÓN 1: Logística	Si	No	Si	No	Si	No	
1	¿Cómo calificaría el aporte de procedimientos operativos estandarizados (POE) para facilitar el abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
2	¿Qué tan eficiente resulta el control de inventario como herramienta para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales?	X		X		X		
3	¿Cómo considera el proceso de recepción de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X	X	
4	¿Qué tan adecuado considera el cronograma de abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X				
5	¿Qué tan adecuada considera la infraestructura de su establecimiento farmacéutico para el almacenamiento y conservación de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administrativa	Si	No	Si	No	Si	No	
6	¿Cómo considera el proceso de elaboración de los requerimientos mensuales de medicamentos en función al consumo real y las necesidades del establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
7	¿Qué tan adecuada considera la planificación institucional del abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
8	¿Cómo evaluaría el control que realiza la administración durante las actividades de abastecimiento?	X		X		X		
9	¿Cómo califica la consolidación del requerimiento mensual de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
10	¿Cómo califica la capacitación del personal involucrado en el requerimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSION 3: Operativa	Si	No	Si	No	Si	No	
11	¿Qué tan adecuado considera el sistema SPRING para el control de stock y seguimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
12	¿Cómo califica el conocimiento de su personal sobre el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
13	¿Cómo evaluaría la trazabilidad de los medicamentos en su establecimiento y el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
14	¿Cómo califica los mecanismos de seguridad implementados en su establecimiento farmacéutico para evitar pérdidas y vencimientos de medicamento?	X		X		X		
15	¿Cómo evaluaría el uso del sistema SPRING para reducir errores operativos como quiebre de stock y sobredemandas injustificadas?	X		X		X		

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

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr. Elmer Oyarce Alvarado

DNI: 43343965

Especialidad del validador: Magister en Docencia Universitaria, Doctor en Administración

1Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

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

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

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

12 de Agosto del 2025



DR. ELMER OYARCE ALVARADO

Firma del Experto Informante

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DE LOS INSTRUMENTOS

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: "ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJÉRCITO DEL PERÚ, DURANTE EL PERIODO ENERO - OCTUBRE DE 2024"

Datos generales:

Cargo que desempeña:

- Químico Farmacéutico
- Técnico en Farmacia
- Otros

Escala de valoración de ítems:

- Crítico
- Deficiente
- Regular
- Bueno

N°	DIMENSIONES / ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencias
		Si	No	Si	No	Si	No	
	VARIABLE 1: Factores clave asociados							
	DIMENSIÓN 1: Logística							
1	¿Cómo calificaría el aporte de procedimientos operativos estandarizados (POE) para facilitar el abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
2	¿Qué tan eficiente resulta el control de inventario como herramienta para mejorar la disponibilidad de medicamentos esenciales?	X		X		X		
3	¿Cómo considera el proceso de recepción de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X	X	
4	¿Qué tan adecuado considera el cronograma de abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X				
5	¿Qué tan adecuada considera la infraestructura de su establecimiento farmacéutico para el almacenamiento y conservación de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSIÓN 2: Administrativa							
6	¿Cómo considera el proceso de elaboración de los requerimientos mensuales de medicamentos en función al consumo real y las necesidades del establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
7	¿Qué tan adecuada considera la planificación institucional del abastecimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
8	¿Cómo evaluaría el control que realiza la administración durante las actividades de abastecimiento?	X		X		X		
9	¿Cómo califica la consolidación del requerimiento mensual de medicamentos esenciales de su establecimiento farmacéutico?	X		X		X		
10	¿Cómo califica la capacitación del personal involucrado en el requerimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
	DIMENSION 3: Operativa							
11	¿Qué tan adecuado considera el sistema SPRING para el control de stock y seguimiento de medicamentos esenciales?	X		X		X		
12	¿Cómo califica el conocimiento de su personal sobre el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
13	¿Cómo evaluaría la trazabilidad de los medicamentos en su establecimiento y el uso del sistema SPRING?	X		X		X		
14	¿Cómo califica los mecanismos de seguridad implementados en su establecimiento farmacéutico para evitar pérdidas y vencimientos de medicamento?	X		X		X		
15	¿Cómo evaluaría el uso del sistema SPRING para reducir errores operativos como quiebre de stock y sobredemandas injustificadas?	X		X		X		

Observaciones (precisar si hay suficiencia): _____

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

Apellidos y nombres del juez validador. Dr./Mg: Giles Añi Mery Magdalena

13 de Agosto del 2025

DNI: 16473548

Especialidad del validador: Magister docencia Universitaria, Director Técnico

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.


Firma del Experto Informante

Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Para determinar la confiabilidad del cuestionario diseñado para evaluar factores clave asociados al abastecimiento, se realizó una prueba piloto con 30 participantes, aplicando el instrumento completo con 15 ítems. El análisis se realizó con el software estadístico SPSS v.27, utilizando el procedimiento /RELIABILITY bajo el modelo de consistencia interna (modelo Alfa de Cronbach).

Los resultados se muestran en la siguiente tabla:

Resumen de procesamiento de casos

		N	%
Casos	Valido	30	100,0
	Excluido	0	,0
	Total	30	100,0

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

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,835	15

El valor de $\alpha = 0.835$ indica un nivel de alta confiabilidad del cuestionario, de acuerdo con los parámetros establecidos donde se consideran aceptable un valor mayor o igual a 0.70 para instrumentos aplicados a investigaciones sociales y de salud.

Anexo 5: Aprobación del Comité de Ética



COMITÉ INSTITUCIONAL DE ÉTICA E INTEGRIDAD CIENTÍFICA

CONSTANCIA DE APROBACIÓN DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Lima, 14 de agosto del 2025.

Autor Responsable:

MILAGROS GERALDINE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

Exp. Nº: 2034-2025

Es grato expresarle mi cordial saludo y a la vez informarle que el Comité Institucional de Ética e Integridad Científica de la Universidad Privada Norbert Wiener (CIEIC-UPNW) evaluó y **APROBÓ** el siguiente proyecto de investigación:

Proyecto Titulado: "Análisis de los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024" Versión Nro. 1, con fecha 13/08/2025.

El cual tiene como Autor(es) a:

MILAGROS GERALDINE HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ

La **APROBACIÓN** comprende el cumplimiento de las buenas prácticas éticas, el balance riesgo/beneficio, la calificación del equipo de investigación y la confidencialidad de los datos, entre otros.

El investigador deberá considerar los siguientes puntos detallados a continuación:

- La **vigencia** de la aprobación es **24 meses** a partir de la emisión de este documento.
- Toda **enmienda** deberá presentarse al CIEIC-UPNW; el proyecto no podrá ejecutarse sin su aprobación previa.
- La constancia de aprobación por el CIEIC **no garantiza** la **aceptación** por parte de las **instituciones** donde pretende ejecutar el trabajo de investigación.

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

Atentamente,

Mg. Angelica Karina Minaya Galarreta
Presidente
Comité Institucional de Ética e Integridad Científica
Universidad Privada Norbert Wiener

Anexo 6: Formato de consentimiento informado

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

Título de proyecto de investigación : "ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU, DURANTE EL PERIODO ENERO – OCTUBRE DE 2024"

Investigadores : Milagros Geraldine Hernández Hernández
Institución(es) : Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW)

Estamos invitando a usted a participar en un estudio de investigación titulado: "ANÁLISIS DE LOS FACTORES CLAVE ASOCIADOS AL ABASTECIMIENTO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES EN LAS FARMACIAS DE LA IAFAS DEL EJERCITO DEL PERU, DURANTE EL PERIODO ENERO – OCTUBRE DE 2024", de fecha _02/08/25_ y versión.01. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener (UPNW).

I. INFORMACIÓN

Propósito del estudio: El propósito de este estudio es analizar los factores clave logísticos, administrativos y operativos que influyen en el abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de la IAFAS del Ejército del Perú. Su ejecución ayudará/permitirá identificar deficiencias en el proceso de suministro y proponer estrategias de mejora que garanticen una mayor disponibilidad de medicamentos esenciales, optimizando así la atención farmacéutica a la población militar y sus derechohabientes.

Duración del estudio (meses): 6 meses


Nº esperado de participantes: 9 responsables de farmacias

Criterios de inclusión y exclusión:

- Inclusión: Químicos farmacéuticos u oficiales encargados del abastecimiento con al menos 6 meses en el cargo y que participen voluntariamente.
- Exclusión: Personas ausentes por licencia o que no completen adecuadamente el cuestionario, o que no firmen el consentimiento.
- Inclusión: Farmacias institucionales activas que cuenten con registros completos en sistema SPRING.
- Exclusión: Farmacias sin reportes completos o con errores no subsanados durante el periodo enero – octubre 2024.

Procedimientos del estudio: Si Usted decide participar en este estudio se le realizará los siguientes procesos:

- Completar el cuestionario estructurado relacionado con los procesos logísticos, administrativos y operativos vinculados al abastecimiento de medicamentos esenciales.
- Se le brindará una breve explicación sobre el objetivo del estudio y se solicitará su consentimiento informado previo a la aplicación del instrumento.
- La información proporcionada será codificada y analizada de manera anónima para fines exclusivamente académicos.

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

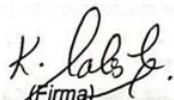
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


(Firma)

Nombre participante:

DNI: 46405091


Fecha: (19 / 08 / 25)


(Firma)

Nombre investigador: Milagros Hernández

DNI: 70041139

Fecha: (19 / 08 / 25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.


Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.


Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


 (Firma)
 Nombre participante
 DNI: 45590425
 Fecha: (19/08/25)


 (Firma)
 Nombre investigador: Milagros Hernández
 DNI: 70041139
 Fecha: (19/08/25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.


Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.


Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


 (Firma)
 Nombre participante: |
 DNI: 48 20 0221
 Fecha: (10 / 08 / 25)


 (Firma)
 Nombre investigador: Milagros Hernández
 DNI: 70041139
 Fecha: (19 / 08 / 25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

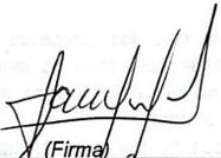
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.


Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.


 (Firma)
 Nombre participante: /
 DNI: 10473112
 Fecha: (19/08/2022)


 (Firma)
 Nombre investigador: Milagros Hernández
 DNI: 70041139
 Fecha: (19/08/2022)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

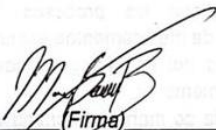
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



(Firma)

Nombre participante:

DNI: 41374838

Fecha: (10 / 08 / 22)




(Firma)

Nombre investigador: Milagros Hernández

DNI: 70041139

Fecha: (20 / 08 / 25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI	
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

La *encuesta* puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comite_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



(Firma)

Nombre participante: _____

DNI: 449292801

Fecha: (19/08/25)




(Firma)

Nombre investigador: Milagros Hernández

DNI: 70041139

Fecha: (19/08/25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La *encuesta* puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado (FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.




(Firma)

Nombre participante: ↑
 DNI: 21463082
 Fecha: (19/08/25)



(Firma)

Nombre investigador: Milagros Hernández
 DNI: 70041139
 Fecha: (19/08/25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

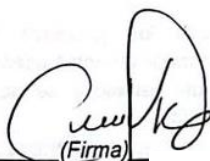
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité_etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.




(Firma)

Nombre participante: C
 DNI: 443 580 77
 Fecha: (19/08/25)



(Firma)

Nombre investigador: Milagros Hernández
 DNI: 70041139
 Fecha: (19/08/25)

 Universidad Norbert Wiener	FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO(FCI) EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN DEL CIEI-VRI		
	CÓDIGO: UPNW-EES-FOR-068	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 11/08/2022

La encuesta puede demorar unos 10 minutos y no se recopilarán datos sensibles personales. Los resultados se le entregarán a usted en forma individual y se almacenarán respetando la confidencialidad y su anonimato.

Riesgos:

Su participación en el estudio *no* presenta riesgos físicos, psicológicos, legales ni económicos.

Beneficios:

Usted se beneficiará del presente proyecto al contribuir con información valiosa para el análisis y mejora de los procesos de abastecimiento en las farmacias de la IAFAS EP.

Costos e incentivos: Usted *no* pagará ningún costo monetario por su participación en la presente investigación. Así mismo, no recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad: Nosotros guardaremos la información recolectada con códigos para resguardar su identidad. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Los archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al equipo de estudio.

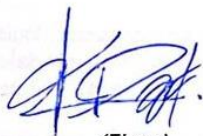
Derechos del paciente: La participación en el presente estudio es voluntaria. Si usted lo decide puede negarse a participar en el estudio o retirarse de éste en cualquier momento, sin que esto ocasione ninguna penalización o pérdida de los beneficios y derechos que tiene como individuo, como así tampoco modificaciones o restricciones al derecho a la atención médica.

Preguntas/Contacto: Puede comunicarse con el Investigador Principal Milagros Hernández, telf. 902670508, milher.2029@gmail.com.

Así mismo puede comunicarse con el Comité de Ética que validó el presente estudio, Contacto del Comité de Ética: Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

II. DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

He leído la hoja de información del Formulario de Consentimiento Informado(FCI), y declaro haber recibido una explicación satisfactoria sobre los objetivos, procedimientos y finalidades del estudio. Se han respondido todas mis dudas y preguntas. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento en cualquier momento, sin que esto me perjudique de ninguna manera. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.



(Firma)

Nombre participante;

DNI: 40362382

Fecha: (20 / 08 / 25)



(Firma)

Nombre Investigador: Milagros Hernández

DNI: 70041139

Fecha: (20 / 08 / 25)

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

COSALE
IAFAS
ALMACEN
18 AGO 2025

**CARTA DE ACEPTACION Y AUTORIZACION**

Señora Bachiller: Milagros Geraldine Hernández Hernández

Presente

Asunto: Aceptación y autorización para recolección de datos

Ref. : Carta de Presentación de fecha 15 de agosto de 2025

De mi consideración:

Por medio de la presente yo, **CrI EP Felipe Vladimir Benites Sotomayor**, en calidad de cargo **Director Ejecutivo** de la IAFAS del Ejército del Perú, **acepto** su solicitud y **autorizo** la recolección de datos en las farmacias de la IAFAS EP en el marco de su tesis titulada: "**Análisis de los factores clave asociados al abastecimiento de medicamentos esenciales en las farmacias de las IAFAS del Ejército del Perú, durante el periodo enero – octubre de 2024**"

Sin otro particular, reitero las facilidades dentro del marco señalado y le deseo éxitos en el desarrollo de su investigación.

Atentamente

CrI EP Felipe V. Benites Sotomayor

Director Ejecutivo – IAFAS EP


.....
O-225360577 - O+
FELIPE VLADIMIR BENITES SOTOMAYOR
CRI EP
DIRECTOR EJECUTIVO IAFAS-EP

Anexo 8: Informe del asesor de Turnitin




18% 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

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 14%  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.




18% 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

- 14%  Fuentes de Internet
- 3%  Publicaciones
- 14%  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

- 14% Fuentes de Internet
- 3% Publicaciones
- 14% Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

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

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	3%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-11	1%
3	Internet	hdl.handle.net	1%
4	Trabajos entregados	Universidad del Istmo de Panamá on 2025-07-07	1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2024-04-15	<1%
6	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-12	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-05-02	<1%
9	Internet	www.coursehero.com	<1%
10	Trabajos entregados	uwiener on 2023-01-22	<1%
11	Internet	repositorio.upch.edu.pe	<1%