



Universidad Nacional

SAN LUIS GONZAGA



Reconocimiento-NoComercial 4.0 Internacional

Esta licencia permite a otras distribuir, combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial y, a pesar que son nuevas obras deben siempre rendir crédito y ser no comerciales, no están obligadas a licenciar sus obras derivadas bajo los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0>



AT 2025-FFBB-024

CONSTANCIA

El que suscribe, deja constancia que se ha realizado el análisis con el software de verificación de similitud al documento cuyo título de **Informe final de tesis** es:

Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria en el Hospital "San Juan de Dios"- Pisco

Presentado por:

MARIA MERCEDES CUSTODIO FELIPA

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **7%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matrícula: 20171071

Se adjunta al presente el reporte de evaluación con el software de verificación de originalidad.

Ica, 19 de marzo de 2025

.....
Dr. PEÑA GALINDO JULIO JOSE
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE INVESTIGACION
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN
Facultad de Farmacia y Bioquímica



Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis
unitaria en el Hospital "San Juan de Dios"- Pisco

Línea de investigación:
Salud Pública y Conservación de Medio Ambiente

Autor:
Bach. MARIA MERCEDES CUSTODIO FELIPA

Ica, Perú
2024

DEDICATORIA

A mis padres:

Amadeo Estudiano y María Mercedes, por su amor, trabajo y sacrificio de estos años de estudio, para que se concrete con éxito la finalización de mis estudios de pregrado, que gracias a ellos he logrado llegar hasta aquí, con la confianza de alcanzar todas mis metas.

AGRADECIMIENTO

A mis docentes:

Que contribuyeron a mi formación profesional, compartiendo sus conocimientos, experiencias y consejos, los cuales valoro y los aplicaré en todo el devenir de mi vida profesional y personal.

A mi asesora:

Dra. Francisca Martha Garcia Wong.

Por su guía, orientación y ayuda que me ha brindado para la realización de esta tesis, por estar siempre dispuesto a guiarme orientarme, siempre, le agradezco su dedicación y paciencia.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS	vi
ÍNDICE DE GRÁFICOS	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
1.1. Descripción de la realidad problemática	12
1.1.1. Problema Principal	12
1.1.2. Problema Específico	12
1.2. Antecedentes de la Investigación	13
1.2.1. Antecedentes internacionales	13
1.2.2. Antecedentes nacionales	15
1.2.3. Antecedentes regionales	17
1.3. Justificación e importancia de la Investigación	17
1.4. Objetivos de la Investigación	18
1.4.1. Objetivo general	18
1.4.2. Objetivo específicos	18
1.5. Contenido de cada capítulo	19
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA	20
2.1. Tipo, nivel y diseño de la investigación	20
2.1.1. Tipo de la investigación	20
2.1.2. Nivel de la investigación	20
2.2. Población, muestra, muestreo, unidad de análisis	21
2.2.1. Población	21
2.2.2. Muestra	21
2.3. Técnicas y procedimientos de recolección de datos	21
2.3.1. Técnicas	21
2.3.2. Procedimientos	22
2.4. Técnicas de análisis e interpretación de resultados	22
2.5. Aspectos éticos	22

III. RESULTADOS	23
3.1.1. GESTIÓN DEL MEDICAMENTO	24
Dimensión 1: Disponibilidad Física del medicamento	24
Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento	30
Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento	33
Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento	36
3.1.2. SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA	40
Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica	40
Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica	45
Dimensión 3: Seguridad Atención Farmacéutica	48
IV. DISCUSIÓN	51
V. CONCLUSIONES	56
VI. RECOMENDACIONES	57
VII. FUENTES DE INFORMACIÓN	58
VIII. ANEXOS	62
Anexo 8.1. Matriz de consistencia	62
Anexo 8.2. Instrumentos de recolección de datos	64
Anexo 8.3. Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos	68
Anexo 8.4. Validación V Aiken	69
Anexo 8.5. Permiso Hospital SISMED	80
Anexo 8.6. Resolución Decanal No 296-D/FFB-UNICA-2024	81
Anexo 8.7. Validación de Instrumentos	83

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1	Personal de salud – Muestra	23
Tabla 2	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?	24
Tabla 3	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?	25
Tabla 4	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?	26
Tabla 5	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?	27
Tabla 6	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?	28
Tabla 7	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?	29
Tabla 8	¿El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?	29
Tabla 9	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?	30
Tabla 10	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?	30
Tabla 11	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?	31
Tabla 12	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?	32
Tabla 13	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?	32
Tabla 14	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?	33
Tabla 15	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?	33
Tabla 16	¿El servicio de farmacia está ubicado en forma accesible para la entrega de medicamentos?	34
Tabla 17	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?	34
Tabla 18	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?	35

Tabla 19	¿El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?	35
Tabla 20	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?	36
Tabla 21	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?	36
Tabla 22	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?	37
Tabla 23	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?	37
Tabla 24	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?	38
Tabla 25	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?	38
Tabla 26	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos?	39
Tabla 27	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?	39
Tabla 28	¿Los Químicos Farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?	40
Tabla 29	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos Farmacéuticos?	40
Tabla 30	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?	41
Tabla 31	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?	41
Tabla 32	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?	42
Tabla 33	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?	42
Tabla 34	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?	43
Tabla 35	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de Atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?	43
Tabla 36	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?	44
Tabla 37	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?	44

Tabla 38	¿Los tiempos se encuentran regulados para la atención de las recetas médicas?	45
Tabla 39	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?	45
Tabla 40	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?	46
Tabla 41	¿Las recetas virtuales reducen los errores de Prescripción?	46
Tabla 42	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?	47
Tabla 43	¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?	47
Tabla 44	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?	48
Tabla 45	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?	48
Tabla 46	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?	49
Tabla 47	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?	49
Tabla 48	¿El Químico Farmacéutico entrega medicamento conforme a la receta?	50
Tabla 49	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?	50

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1	Personal de salud – Muestra	23
Gráfico 2	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?	24
Gráfico 3	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?	25
Gráfico 4	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?	26
Gráfico 5	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?	27
Gráfico 6	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?	28
Gráfico 7	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?	31

RESUMEN

Objetivo: Evaluar la relación que existe entre la Gestión de medicamentos y el Sistema de Dispensación de Dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco, investigación Aplicada, transversal, correlacional y diseño No experimental, con una muestra de 65 profesionales, al aplicar el instrumento de investigación, la mayoría contestó casi siempre con el 58.46 % (38) que en el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos, el 53.85 % contestaron casi siempre que los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia, que el 73.85 % (48) contestaron casi siempre, existe coordinación entre las áreas de atención directa y los químicos Farmacéuticos y el 38.46 %, contestaron a veces, el Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento, se concluye que existe una relación directa moderada de la Gestión de medicamentos con 0.676, significativamente $p < 0.01$, con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital. La frecuencia de Gestión de medicamentos y de sus dimensiones del personal fue una relación positiva media, poco significativa del personal de salud, en la dimensión de asequibilidad del medicamento No hay relación directa, muy débil 0.163, ni significativamente $p > 0.05$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria, la dimensión aceptabilidad del medicamento se relaciona directa moderada 0.639 y altamente significativa $p < 0.01$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco.

Palabras Claves: Gestión de medicamentos, Sistema, Dispensación, Dosis unitaria.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the relationship between the Management of medications and the Dispensing System of Unit Dose of the Hospital "San Juan de Dios" Pisco, Applied research, transversal, correlational and non-experimental design, with a sample of 65 professionals, when applying the research instrument, the majority answered almost always with 58.46% (38) that in the pharmacy service there is the sufficient quantity of medications, 53.85% answered almost always that the patients are satisfied with the attention provided by the pharmacy, that 73.85% (48) answered almost always, there is coordination between the areas of direct attention and the Pharmaceutical Chemists and 38.46%, answered sometimes, the Pharmaceutical Chemist gets involved with the hospital care team for treatment evaluation, it is concluded that there is a moderate direct relationship of the Management of medicines with 0.676, significantly $p < 0.01$, with the Unit Dose Dispensing System of the Hospital, The frequency of Management of medications and its staff dimensions was a medium positive relationship, not very significant of health personnel, in the dimension of affordability of the medicine It is not directly related very weakly 0.163, nor significantly $p > 0.05$ with the Unit Dose Dispensing System, the dimension acceptability of the medicine is directly related moderately 0.639 and highly significant $p < 0.01$ with the Unit Dose Dispensing System of the Hospital "San Juan de Dios" -Pisco.

Keywords: Medication management, System, Dispensing, Unit dose.

CUERPO DEL INFORME FINAL.

Título:

“Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios”- Pisco”.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Descripción de la realidad problemática.

El sistema de salud, en nuestro país, enfrentó, una enfermedad provocada por un virus, que a pesar de los esfuerzos y de las investigaciones realizadas hasta el momento no existen tratamientos farmacológicos ni biológicos específicos para esa dolencia, lo que ha permitido evidenciar las debilidades que se ha tenido y se tiene, para conseguir la atención y un acceso equitativo de los medicamentos a las personas, evidenciando una falta total o parcial de políticas del medicamento (1).

Lo que ha permitido una orientación sobre los aspectos que involucra a los medicamentos en el Hospital San Juan de Dios, la farmacia se ha adaptado rápidamente con el fin de brindar solución a un acontecimiento muy complejo a través del sistema de Dispensación de Dosis Unitaria (2).

1.1.1 Problema general

¿Existe relación entre la gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios”- Pisco?

1.1.2 Problema específico:

P1: ¿Existe relación entre la frecuencia de Gestión del medicamento y las dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?

P2: ¿Existe relación entre frecuencia del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria y las dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?

P3: ¿De qué manera se relaciona la gestión del medicamento con la dimensión de disponibilidad física de medicamentos del sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?

P4: ¿De qué manera se relaciona la gestión del medicamento con la dimensión de asequibilidad de medicamento con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?

P5: ¿De qué manera se relaciona la gestión del medicamento con la dimensión de accesibilidad de medicamentos del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?

P6: ¿De qué manera se relaciona la gestión del medicamento con la dimensión?

1.2 Antecedentes de la Investigación

1.2.1 Antecedentes internacionales

Silva, et al.(3) realizaron una investigación con el objetivo de Evaluar la calidad en la Gestión del Sistema de Dispensación/Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en los servicios de hospitalización Gineco-Obstetricia y Neonatología del Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora”, con una metodología de tipo observacional, retrospectivo, donde se evaluó con el modelo japonés de calidad EPQI, concluyendo que el 78,3% de los profesionales farmacéuticos en el 2013: No cumple, pero en el 2014 el 100 % Cumple con la calidad de la gestión del sistema de dosis unitaria, encontrando errores en la dispensación en el 2014 de 2,84%, y problemas relacionados con los medicamentos del 25,5% en el 2013 disminuyendo al 24,2%, en el 2014; posteriormente cumpliendo con el protocolo a las actividades realizadas se cumple con el 85%.

Paredes, et al (4). Realizaron la investigación con el objetivo de Evaluar el sistema de Dosis Unitaria en el Hospital de la Policía, donde se aplicó una encuesta del sistema de dosis unitaria, garantizando y asegurando una atención farmacéutica personalizada en el hospital; los autores concluyen que el control y dosificación exacta de medicamentos a los pacientes del sistema de dosis unitaria hacia el paciente, tuvieron cumplimiento del tratamiento con elementos técnicos.

Luna (5). También investigó con el objetivo de Incorporar un modelo para gestionar un proceso en la entrega de medicinas en farmacia de un establecimiento hospitalario, se realizó un estudio transversal, descriptivo, explicativo, con un muestreo probabilístico, considerando stock de medicamentos durante 6 meses, se concluye que el consumo total de medicamentos distribuidos fue 91,28%, recuperándose un 8,71%, que retornaron a farmacia, aumentando la disponibilidad, para evitar el mal uso e inadecuada manipulación.

Aguirre (6). Realizó un estudio con el objetivo de conocer la necesidad de utilizar estrategias de gestión en el sistema de unidosis para que sea seguro, eficiente y económico, la metodología fue de un estudio descriptivo, observacional, transversal, cuantitativo y con un muestreo probabilístico, de acuerdo al número de recetas dispensadas y validadas de 6 meses, se obtuvieron los resultados siguientes: el 81.8% se validaron las buenas prácticas, pero un 60% fueron devueltos, considerando que el SDMDU no fue óptimo, generando un gasto del 76% por una pésima gestión para realizar una terapia correcta.

Rodríguez, et al (7). La investigación que realizaron se plasma en un documento que sirve como referencia para organizar el trabajo en torno a los medicamentos y cubre todos los pasos involucrados en la gestión, desde su compra hasta la utilización por el paciente y su posterior eliminación; se consigue una mejora en la calidad de la gestión

farmacéutica, optimizando la disponibilidad de los medicamentos, la reducción de pérdidas y se consigue, la optimización de recursos y mejora de la calidad en atención del paciente.

Suárez (8). Planteó esta investigación con el objetivo de elaborar un modelo de gestión para el mejoramiento del sistema de distribución “Dosis unitaria” en el Hospital IESS Ibarra, se realizó el diagnóstico del sistema, con el propósito de determinar el alcance de los procedimientos de asignación de fármacos empleada para la dosificación de los pacientes, el mejoramiento del sistema de distribución de dosis unitaria, desde la estructura para lograr sistematizar la medicación por paciente, con infraestructura dispuesta para la distribución farmacológica como las estanterías, los vehículos de dispensación, los vehículos nodriza, el soporte informático, la administración eficiente y el sistema para que logre funcionar de forma adecuada.

Rodríguez, et al (9). en el 2021, realizó una investigación con el objetivo de evaluar el Sistema de unidosis y la gestión para mejorar la calidad del servicio hospitalario, con un estudio transversal, descriptivo y muestreo probabilístico, donde se evidenció que en el 73.3% de recetas se cometieron errores de forma farmacéutica y cantidad, sin sistema automatizado, ni seguridad de los pacientes que se requiere de una gestión eficiente y de calidad.

También, Cedillo (10). Realizó una investigación con el objetivo de diseñar una gestión gerencial de salud con la finalidad de garantizar el correcto funcionamiento del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria; SDMDU del hospital general IESS Quevedo, donde se analizó la situación actual de la institución por medio de un diagnóstico de las áreas funcionales relacionadas al departamento de farmacia y operaciones logísticas, identificando debilidades de los departamentos, así como fortalezas, concluye que en el departamento de farmacia se evidenció que no cuenta con un manual de almacenamiento, control y distribución de medicinas y que no existen capacitaciones direccionadas al manejo y control de medicamentos.

Nieto, et al (11). Tuvieron como objetivo en su investigación de mejorar el sistema de distribución por dosis unitaria del Servicio Farmacéutico en la Clínica Montería, donde se realizó un análisis exhaustivo de la situación, identificando las deficiencias y oportunidades de mejora, a través de la implementación de estrategias y herramientas adecuadas en busca de optimizar la eficiencia, la seguridad y la calidad en la dispensación de medicamentos a los pacientes, concluyendo que se muestran mejoras significativas en la precisión de las dosis, la reducción de errores de medicación y una mayor satisfacción por parte de los usuarios.

1.2.2 Antecedente nacionales.

Inca (12). Trabajó con el objetivo de cuantificar el porcentaje de devolución de medicamentos producido por el Sistema de Distribución de Medicamentos de Dosis Unitaria (SDMDU), en el servicio de cirugía del Hospital II EsSalud - Cajamarca, julio a diciembre 2015, fue una investigación descriptiva, transversal y retrospectiva, donde se utilizaron 180 recetas prescritas en el servicio de cirugía; encontrándose el 60.56% (198) del total de indicaciones médicas en las historias clínica, que corresponden a errores de prescripción, el número de errores de transcripción fue de un 20.56 % (49) del total de recetas atendidas en farmacia, el número de pacientes que generaron devoluciones de medicamentos fue de 110 que equivale a un ahorro total de S/.1412.6 que corresponde al 47.51% total del consumo, concluyendo con los datos encontrados en los beneficios y ventajas que posee el SDMDU frente a otros sistemas garantizando los medicamentos que llegan al paciente de forma segura, rápida y eficaz.

Alipazaga (13). Con el objetivo de identificar si existe asociación entre Gestión del hospital respecto a medicamentos, con el mecanismo de entrega de fármacos implementando unidosis, participaron colaboradores del nosocomio José Agurto Tello, con un estudio correlacional, descriptivo, transversal, se utilizó una encuesta, con muestreo probabilístico para 148 pacientes de los cuales consideraron que la gestión hospitalaria fue poco eficiente, igualmente el 39.2% consideró al SDMDU poco eficiente solo el 18.9 %, consideraron como eficiente.

Hurtado (14). En su investigación describe el actual sistema de dispensación/distribución de medicamentos e identifica los factores asociados a la implementación del sistema de dosis en el hospital de IESS de la ciudad de Babahoyo provincia de los Ríos, presentando una revisión sistemática documental nacional e internacional sobre SDUM, aplicando una encuesta a médicos, enfermeras y químicos farmacéuticos donde los resultados evidenciaron que el actual diseño de dispensación afecta a la racionalización de medicamentos, confirmando que existe escasez de recursos humanos y que requiere capacitación, también identificaron que los espacio físico eran inadecuado y que había incumplimiento de normas vigentes.

Yahuana (15). Tuvo como objetivo determinar en qué medida los factores políticos, económicos, administrativos y de conocimiento profesional se relacionan con la dispensación de medicamentos prescritos, atendidos en el Servicio de Farmacia de Dosis Unitaria del Hospital de Apoyo II de Sullana, 2018. Se realizó un estudio analítico, observacional, con diseño no experimental, consideró al personal de salud y las prescripciones médicas dispensadas elegida a criterio e intención del investigador, como instrumentos utilizó, la observación y la encuesta, donde concluye que no existe relación entre los factores políticos, económicos, administrativos y conocimiento

profesional y la dispensación de medicamentos prescritos que fueron atendidos en el Servicio de Dosis Unitaria del hospital de Apoyo II de Sullana, 2018.

Sandoval (16). Llegó a determinar la eficacia de la implementación del sistema de dosis unitaria versus el sistema tradicional en el uso seguro y racional de medicamentos de dos hospitales de nivel II, fue una investigación descriptiva, comparativa donde se utilizó la guía de revisión documentaria que contiene los indicadores del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria expuesto en la Norma Técnica de salud, con los resultados siguientes: Indicador de cobertura de 53.3 % en el sistema de unidosis, en el sistema del método tradicional 91.6%, los indicadores de Gestión de inventario, a través del Sistema de unidosis fue de 12.3%, del indicador de los errores detectados, en dispensación el sistema de unidosis es de 0.08%, para el sistema de distribución tradicional fue 0.42%, los errores detectados en la dispensación con diferencia significativa, según aspectos terapéuticos la diferencia no es significativa en ningún sistema de dispensación en los diferentes hospitales.

Allca (17). Desarrolló la investigación con el objetivo de evaluar el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Prescripción (BPP) en Dosis Unitaria en la farmacia del Hospital de Emergencias José Casimiro Ulloa durante el período comprendido entre junio a septiembre de 2018, Se realizó un estudio observacional, descriptivo, retrospectivo y transversal. fueron 312 hojas de prescripción médica seleccionadas aleatoriamente, se obtuvo los resultados siguientes: el 100% de las hojas de prescripción cumple con el registro de apellidos y nombres en la historia clínica del paciente, el 100% no registra edad del paciente, el 97.4% (304) si tiene el diagnóstico, el 74% cumplen con prescribir de acuerdo a los lineamientos del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales PNUME.

Huamán (18). Desarrolló una investigación con el objetivo de analizar el grado de cumplimiento de los indicadores de la norma técnica de salud del sistema de dispensación de medicamentos en dosis unitaria (SDMDU) en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2018-2019, con una metodología descriptiva, observacional y retrospectivo, con los resultados que el indicador 1, cumple 90% de cobertura, el indicador 6 supera el 100 % de PRM; el indicador 7, alrededor del 100% de intervenciones farmacéuticas y el indicador 8, está en el rango de 5 y en 19 notificaciones RAM, en los procesos que se realizaron se encontró que el 36.4 % no cumplen y en cuanto a su viabilidad, tres, se encontraron por debajo del 50%.

Martínez (19) y Márquez (20). Mencionaron que lo imprescindible es tener fuentes de conocimiento y controles adecuados que garanticen medicamentos al pueblo en forma adecuada, segura y eficaz, sin olvidar el acceso al costo de medicamentos. considerando de gran importancia gestionar la medicina en las instalaciones sanitarias, donde el

personal del área debe involucrarse de la misma manera las autoridades, ya que gestionar medicamentos tiene como aspectos la seguridad, forma de traslado, manejo y embalaje, también es la compra de medicamentos, avalado por una buena política de calidad.

Rodríguez (21), en el 2017 señaló que la dispensación es una actividad que solo los farmacéuticos pueden desarrollar mediante una serie de acciones para lograr el uso idóneo y fiable de los medicamentos.

1.2.3 Antecedente regionales.

No se encontraron antecedentes regionales.

1.3 Justificación de la investigación

Se justifica la investigación porque va a servir para comprender, explicar y describir la relación que existe entre la gestión de medicamentos con el Sistema de dispensación de dosis unitaria, funcione adecuadamente, para reducir los errores en la dispensación a los pacientes hospitalizados, el Químico Farmacéutico asistencial, realiza actividades técnicas en cumplimiento de sus funciones, en el Sistema de Dosis Unitaria, estableciendo una administración segura del medicamento aplicando normas para mejorar la calidad del servicio.

Aspecto social:

Se va incrementar la satisfacción de los pacientes y del equipo hospitalario al reducir los errores en la prescripción, dispensación y administración de medicamentos.

Aspecto práctico:

El manejo de medicamentos está a cargo del servicio de farmacia, promoviendo la utilización adecuada, lo que implica que no solo va a tener la responsabilidad en la selección, adquisición, almacenamiento sino también en la dispensación de medicamentos en una forma eficiente y segura.

Aspecto metodológico:

El uso de la técnica de investigación como el cuestionario y el proceso de datos en software de la presente investigación servirá como guía a otras investigaciones.

Aspectos teóricos:

La teoría evidencia la relación entre las variables de estudio, que sirve para dar una visión general del funcionamiento para la búsqueda de soluciones y mejoras en el cumplimiento del Sistema de Dispensación de dosis unitaria (SDMDU).

Aspecto económico:

El servicio farmacia a nivel hospitalario se encarga de los medicamentos que actualmente es el recurso terapéutico más utilizado dentro de la vida del hombre y de las organizaciones sociales, el consumo elevado y el aumento de los costos implican un gasto muy importante para el sistema de salud

1.4 Objetivos:**1.4.1 Objetivo general**

Evaluar la relación que existe entre la Gestión de medicamentos y el Sistema de Dispensación de Dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

1.4.2 Objetivo específico

O1: Identificar la frecuencia de la Gestión de medicamentos y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O2: Identificar la frecuencia del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O3: Establecer la relación que existe entre la gestión del medicamento con la dimensión de disponibilidad física de medicamentos del sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O4: Establecer la relación que existe entre la gestión del medicamento con la dimensión asequibilidad del medicamento con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O5: Establecer la relación que existe entre la gestión del medicamento con la dimensión accesibilidad de medicamentos del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O6: Establecer la relación que existe entre la gestión del medicamento con la dimensión de aceptabilidad del medicamento con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

1.5 CONTENIDO DE CADA CAPÍTULO

La tesis, se ha elaborado teniendo en cuenta el esquema básico propuesto por la Universidad; el cual presenta los siguientes contenidos:

I. Introducción

En esta sección, se presenta la formulación del problema, los antecedentes, la justificación y la importancia de la investigación.

II. Estrategia Metodológica

Es la parte de la investigación que contiene; el tipo, nivel y diseño de la investigación, el establecimiento de la población y la muestra, se enuncian las técnicas, los instrumentos que se utilizaron y finalmente las técnicas de análisis e interpretación.

III. Resultados

Esta sección está destinada a la presentación e interpretación de resultados, obtenidos en el trabajo de investigación

IV. Discusión.

Esta sección está destinada a la discusión de los resultados obtenidos en el trabajo de investigación

V. Conclusiones.

En esta sección se elaboró las conclusiones obtenidas del trabajo de investigación.

VI. Recomendaciones

En esta sección se elaboró las recomendaciones que se lograron identificar como propuesta.

VII. Referencias bibliográficas

En esta sección se presenta la bibliografía utilizada, organizada de acuerdo a orientaciones y norma internacional Vancouver.

VIII. Anexos.

En esta sección se anexa la matriz de consistencia, bases teóricas del trabajo de investigación.

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1 Tipo, Nivel y diseño de Investigación

2.1.1 Tipo

Aplicada, se establecerá la relación de variables buscando lograr un cambio en el entorno (22).

2.1.2 Nivel

Descriptiva, transversal y correlacional.

Descriptiva: Se realizará una descripción, de un fenómeno la más completa posible, sin buscar ni causas ni consecuencias de este, mide las características y observa la configuración y los procesos que componen los fenómenos sin valorarlos.

Transversal: porque se recolectará la información en un solo instante, describirá las características y rasgos importantes sobre la gestión de medicamentos y sistema de entrega de dosis unitaria (23).

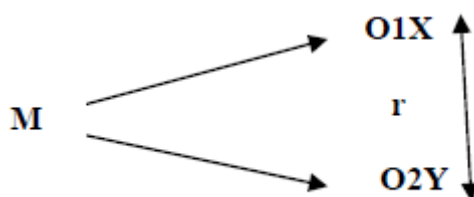
Correlacional:

Va permitir implantar la relación entre Gestión de Medicamentos y el Sistema de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco (24).

Diseño:

El diseño No experimental, no se hará manipulación de variables solamente se prestará atención a los hechos que sucederán de forma natural para luego ser estudiados (25).

Esquema:



Leyenda:

M: Muestra, personal sanitario del hospital “San Juan de Dios” Pisco.

O1X: Observación de variable independiente: Gestión de medicamento.

O2Y: Observación de variable independiente: Dispensación de dosis unitaria.

r: Coeficiente de correlación.

2.2 Población, muestra, muestreo, unidad de análisis

2.2.1 Población

En la población se consideró a los Médicos, Enfermeras, Químicos Farmacéuticos y Obstetras que laboran en el Hospital “San Juan de Dios” Pisco.

2.2.2 Muestra:

En la muestra se consideró a 65 profesionales e la salud, que aceptaron participar de la investigación, 30 médicos, 16 enfermeras, 12 químicos farmacéuticos y 7 obstetras, que aceptaron participar en el estudio, con un muestreo no probabilístico, en la selección de sujetos para el estudio cumplieron con ciertas características, que se han considerado para un estudio no probabilístico por conveniencia debido a la accesibilidad y proximidad con los sujetos de estudio (26).

Unidad de análisis:

Profesional de la salud (médicos, enfermeras, químicos farmacéuticos y obstetras) del hospital “San Juan de Dios” Pisco.

Criterios de Inclusión

- Criterios de inclusión: Se consideró a los médicos, enfermeras, químicos farmacéuticos y obstetras del hospital.
- Que acepten participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Para el estudio no se considerará personal del área administrativa y servicios generales que labore en el hospital.
- Que no acepten participar en el estudio.

2.3 Técnicas y procedimientos de recolección de datos

2.3.1 Técnicas

Instrumentos de recolección de datos: Se utilizó una encuesta para recolectar datos, caracterizada para permitir, recaudación de datos en muestras grandes y en un instante (27).

Se realizó una encuesta de forma individual al personal del hospital considerado para el estudio.

Gestión de medicamentos.

Se utilizó un cuestionario considerando las dimensiones e indicadores, elaborado tipo escala de Likert, Con dos secciones:

1. Gestión de medicamentos

La primera sección tiene 27 ítems, dividida en cuatro dimensiones: Disponibilidad física del medicamento (7 ítems), Asequibilidad del medicamento (5 ítems), Accesibilidad del medicamento (6 ítems) y Aceptabilidad del medicamento (9 ítems).

2. Sistema de dispensación de dosis unitaria.

(1) Nunca, (2) Casi nunca, (3) A veces, (4) Casi siempre y (5) Siempre.

La confiabilidad se determinó mediante el coeficiente alfa de Cronbach y para legitimar el contenido se sometió a juicio de expertos con experiencia para evaluar la redacción, pertinencia, coherencia, adecuación y comprensión de las interrogantes.

Confiabilidad

Se trabajó con una muestra piloto con 15 participantes, aplicando el Coeficiente Alfa de Cronbach y se utilizó un software estadístico, para los procesamientos, de los cálculos que resultaron de ambas variables

Validez de contenido

Se realizó con el juicio de 5 expertos con experiencia en los temas posteriormente se empleó la prueba del Coeficiente de V de Aiken, los ítems del instrumento se validaron en virtud a criterios de pertinencia, relevancia y claridad.

2.3.2 Procedimientos

Se solicitó la autorización al responsable de farmacia del Hospital “San Juan de Dios” Pisco, Se solicitó autorización a los participantes que participaron en el estudio, firmaron consentimiento informado, que fue adecuado en la encuesta.

2.4 Técnicas de análisis e interpretación de resultados

Los datos fueron ingresados en una base de datos diseñada en Microsoft Office Excel, para procesar los resultados en Tablas de Frecuencia, medidas de tendencia central y medidas de dispersión.

2.5 Aspectos éticos

La investigación y recolección de datos es exclusivamente para la tesis.

III. RESULTADOS

Tabla 1: Personal de salud – Muestra

Personal de salud	No	%
Médicos	30	46.15
Enfermeras	16	24.62
Químicos farmacéuticos	12	18.46
Obstetras	7	10.77
Total	65	100.00

De la Investigación

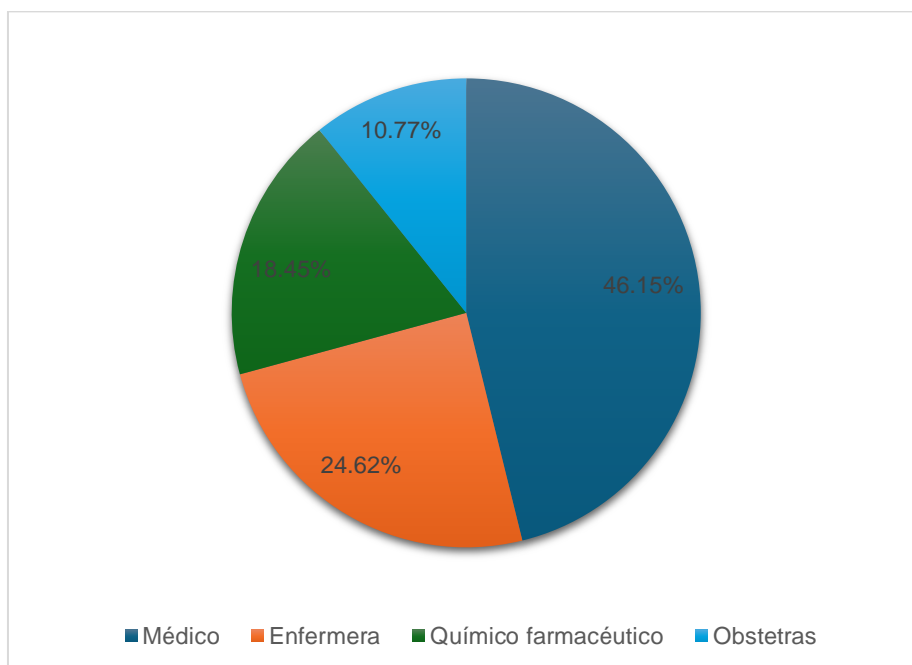


Gráfico 1: Personal de salud - Muestra

Interpretación:

Tabla y Gráfico 1: El total de muestra constituida por el personal de salud, médico, enfermera, químico farmacéutico y obstetras fue de 46.15 % (30), 24.62 % (16), 18.46% (12) y 10.77 % (7) respectivamente.

GESTIÓN DEL MEDICAMENTO

Dimensión 1: Disponibilidad Física del medicamento.

Tabla 2: ¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	14	21.54
Casi siempre	38	58.46
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación.

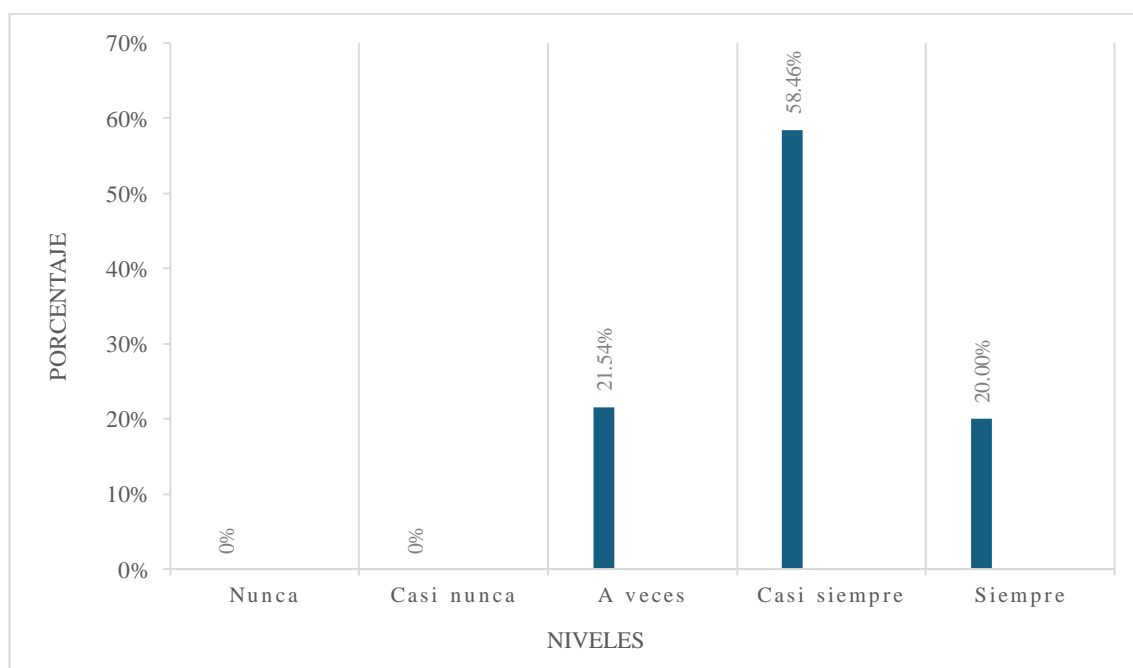


Gráfico 2: ¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?

Interpretación:

Tabla y Gráfico 2: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría contestó casi siempre con el 58.46 % (38) respondió que en el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos, luego en menor cantidad, el 21.54 % (14) a veces y el 20 % (13) siempre respondieron que el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos.

Tabla 3: ¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	15	23.08
Casi siempre	32	49.23
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación

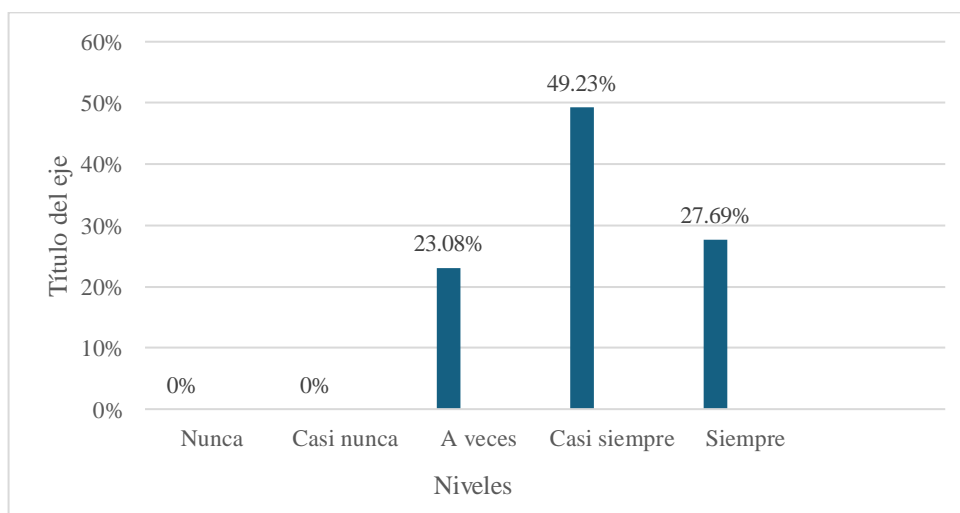


Gráfico 3: ¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?

Interpretación:

Tabla y Gráfico 3: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría contestó casi siempre con el 49.23 % (32) respondió, el servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos, también contestaron el 27.69 % (18) siempre y a veces 23.08 (15).

Tabla 4: ¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	00	00.00
Casi siempre	18	27.69
Siempre	47	72.31
Total	65	100.00

De la investigación.

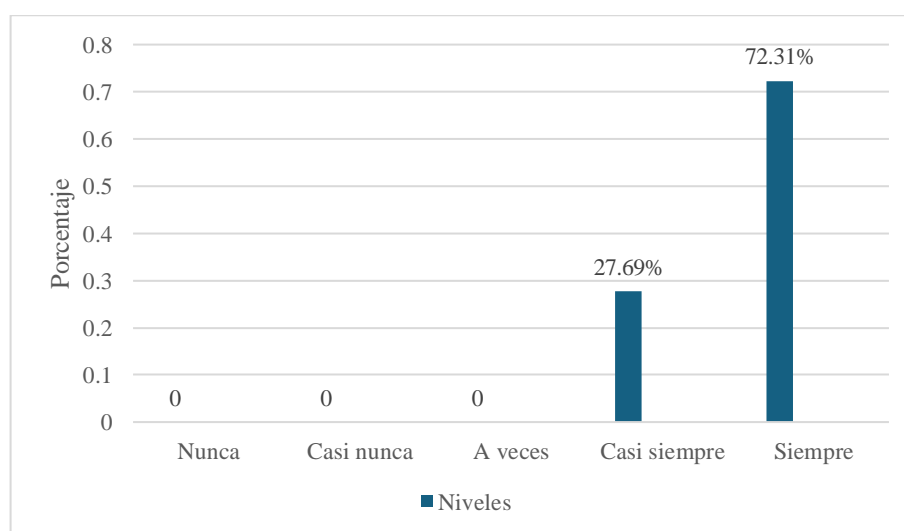


Gráfico 4: ¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?

Interpretación:

Tabla y Gráfico 4: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría contestó siempre con el 72.31 % (47) respondió que el coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos, luego en menor cantidad, contestaron casi siempre el 27.69 % (18).

Tabla 5: ¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	29	44.62
Casi siempre	26	40.00
Siempre	10	15.38
Total	65	100.00

De la investigación.

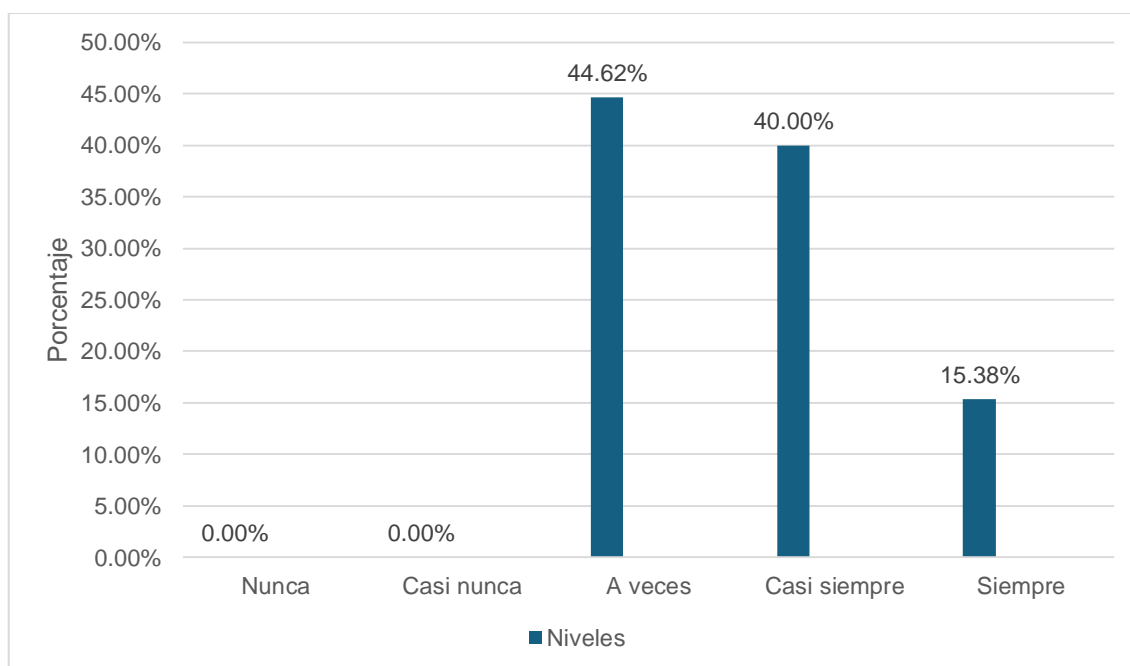


Gráfico 5: ¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?

Interpretación:

Tabla y Gráfico 5: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, de 29 profesionales contestaron a veces que representa el 44.62 %, casi siempre con el 40.00 % (26) y el 15.38 % (10) respondió que el servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID.

Tabla 6: ¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	9	13.85
A veces	14	21.54
Casi siempre	24	36.92
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación.

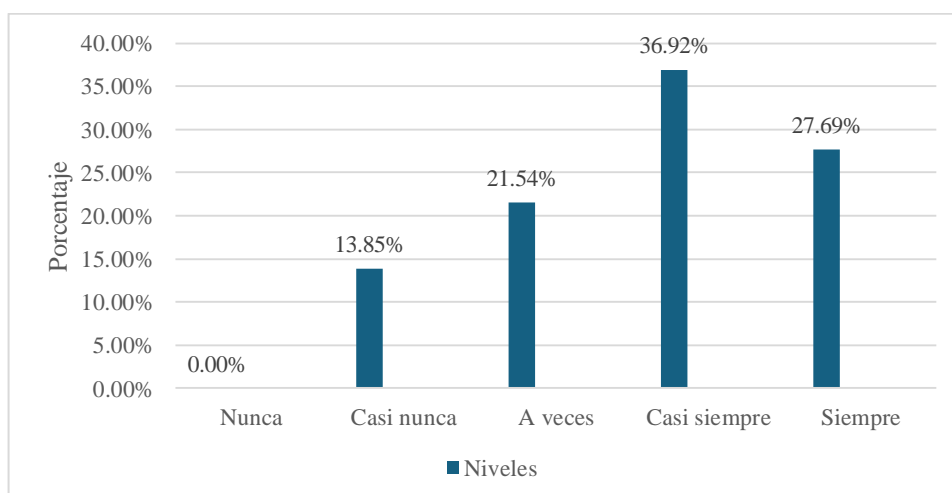


Gráfico 6: ¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?

Interpretación:

Tabla y Gráfico 6: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría contestó siempre con el 72.31 % (47) respondió que el servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas, luego en menor cantidad, contestaron casi siempre el 27.69 % (18) profesionales.

Tabla 7: ¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	11	16.92
Casi nunca	39	60.00
A veces	13	20.00
Casi siempre	2	3.08
Siempre	0	00.00
Total	65	100.00

De la investigación.

Interpretación:

Tabla 7: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría de los profesionales contestaron, casi nunca con el 60.00 % (39), que los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer; luego en menor cantidad, contestaron a veces el 20.00 % (13), nunca el 16.92 % (11) y casi siempre con el 3.08 % (2).

Tabla 8: ¿El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	28	43.08
Casi siempre	19	29.23
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación.

Interpretación:

Tabla 8: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría de los profesionales contestaron, a veces 43,08 % (28), que el servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer, también el 29.23 % (19) contestaron casi siempre y el 27.69 % (18) siempre.

Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento

Tabla 9: ¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	14	21.54
Casi siempre	39	60.00
Siempre	12	18.46
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 9: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría de los profesionales contestaron, casi siempre 60.00 % (39), que los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital en menor cantidad a veces 21.54 % (14) contestaron a veces y el 18.46 % (12) siempre.

Tabla 10: ¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	0	00.00
A veces	19	29.23
Casi siempre	39	60.00
Siempre	7	10.77
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 10: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 19 profesionales contestaron a veces que representa el 29.23 % (19), casi siempre con el 60.00 % (39) y el 10.77 % (7) contestaron que siempre los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital.

Tabla 11: ¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	7.69
Casi nunca	18	27.70
A veces	31	47.69
Casi siempre	5	7.69
Siempre	6	9.23
Total	65	100.00

De la investigación

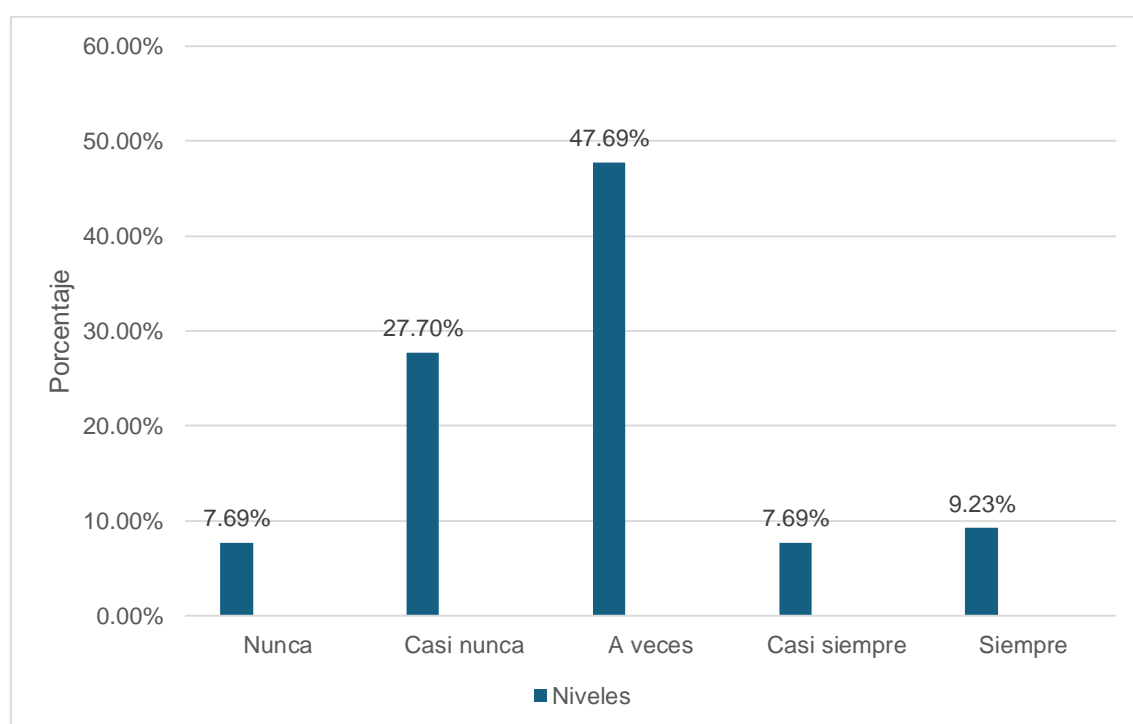


Gráfico 7: ¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?

Interpretación:

Tabla 11 y gráfico 7: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 31 profesionales contestaron a veces que representa el 47.69 % (41), casi nunca con el 27.70 % (18) y el 9.23 % (6) nunca y casi siempre con el 7.69 % (5) cada uno de los profesionales contestaron que los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital.

Tabla 12: ¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	5	7.69
Casi nunca	18	27.69
A veces	31	47.70
Casi siempre	5	7.69
Siempre	6	9.23
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 12: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, 31 profesionales contestaron a veces que representa el 47.70 %, casi nunca con el 27.69 % (18), siempre el 9.23 % (6) y nunca y casi siempre con el 7.69 % (5) cada uno de los profesionales contestaron que los médicos prescriben medicamentos de marca.

Tabla 13: ¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	9	13.85
A veces	18	27.69
Casi siempre	25	38.46
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 13: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 25 profesionales contestaron casi siempre que representa el 38.46 %, casi nunca con el 13.85 % (9) y a veces con el 27.69 % (18) y siempre con el 20.00 % (13), se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital.

Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento

Tabla 14: ¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	26	40.00
Casi siempre	25	38.46
Siempre	14	21.54
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 14: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, 26 profesionales contestaron a veces que representa el 40.00 %, casi siempre con el 38.46 % (25) y siempre con el 21.54 % (14). contestaron que existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe.

Tabla 15: ¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	3	4.62
A veces	21	32.31
Casi siempre	27	41.54
Siempre	14	21.53
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 15: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que casi nunca contestaron el 4.62 % (3), a veces contestaron el 32.31 % (21) casi siempre 41.54 % (27) y siempre contestaron el 21.53 % (14), que los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos.

Tabla 16: ¿El servicio de farmacia está ubicado en forma accesible para la entrega de medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	7	10.77
A veces	20	30.77
Casi siempre	29	44.62
Siempre	9	13.85
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 16: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde 7 profesionales contestaron casi nunca que representa el 10.77%, a veces con el 30.77 % (20), casi siempre 44.62 % (29) y siempre con el 13.85% (9), considera que el servicio de farmacia está ubicado en forma accesible para la entrega de medicamentos.

Tabla 17: ¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	13	20.00
Casi siempre	35	53.85
Siempre	17	26.15
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 17: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, la mayoría que representa el 53.85 % (35) contestaron casi siempre los medicamentos se entregan de forma oportuna, el 26.15 % (17) contestaron siempre y el 20.00 % (13) contestaron A veces.

Tabla 18: ¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	00	00.00
Casi siempre	00	0.00
Siempre	65	100.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 18: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde 65 profesionales contestaron siempre que representa el 100.00 %, contestaron que el servicio de farmacia atiende las 24 horas del día.

Tabla 19: ¿El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	17	26.15
Casi siempre	35	53.85
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 19: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, 35 profesionales contestaron a veces que representa el 53.85 %, el servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital en menor cantidad, a veces con el 26.15 % (17) y siempre con el 20.00% (13).

Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento

Tabla 20: ¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	20	30.77
Casi siempre	35	53.85
Siempre	10	15.38
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 20: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 35 profesionales que representa el 53.85 % contestaron casi siempre, los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia, y el 30.77% y el 15.38 % contestaron 20 a veces y 10 siempre respectivamente.

Tabla 21: ¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	0	00.00
A veces	19	29.23
Casi siempre	35	53.85
Siempre	11	16.92
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 21: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 53.85 % que representa a 35 profesionales contestaron casi siempre, el horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada, a veces que representa el 29.23 % (19) y siempre con el 16.92 % (11).

Tabla 22: ¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	48	73.85
Casi nunca	14	21.54
A veces	3	4.61
Casi siempre	0	0.00
Siempre	0	0.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 22: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 73.85 % que representa a 48 profesionales contestaron nunca, que el personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia, en menor cantidad contestaron casi nunca con 21.54 % (14) y a veces con el 4.61 % (3).

Tabla 23: ¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	0	00.00
A veces	29	44.62
Casi siempre	25	38.46
Siempre	11	16.92
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 23: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 29 profesionales contestaron a veces representando el 44.62 %, casi siempre con el 38.46 % (25) y siempre con el 16.92 % (11), la información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara.

Tabla 24: ¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	51	78.46
Casi nunca	7	10.77
A veces	7	10.77
Casi siempre	0	0.00
Siempre	0	0.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 24: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 78.46 % que representa a 51 profesionales contestaron nunca, que los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro, también contestaron por igual el 10.77 % (7), casi nunca y a veces.

Tabla 25: ¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	0	00.00
A veces	13	20.00
Casi siempre	37	56.92
Siempre	15	23.08
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 25: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 56.92 % que representa a 37 profesionales contestaron casi siempre los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados, también contestaron a veces el 20.00 % (13), siempre con el 23.08% (15).

Tabla 26: ¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	3	4.61
A veces	8	12.31
Casi siempre	41	63.08
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 26: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde el 63.08 % que representa a 41 profesionales contestaron casi siempre, los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos, también se tiene casi nunca 4.61 % (3), a veces 12.31% (8), contestaron siempre el 20.00 % (13).

Tabla 27: ¿Los pacientes presentan reacciones adversas a los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	42	64.61
Casi nunca	21	32.31
A veces	2	3.08
Casi siempre	0	00.00
Siempre	0	00.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 27: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde el 64.61 % que representa a 42 profesionales contestaron nunca, los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia, también el 32.31 % (21) contestaron casi nunca, y a veces con el 3.08 % (2).

Tabla 28: ¿Los Químicos Farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	6	9.23
Casi nunca	12	18.46
A veces	41	63.08
Casi siempre	6	9.23
Siempre	0	0.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 28: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde el 63.08 % que representa a 41 profesionales contestaron a veces que los Químicos Farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes, también contestaron, casi nunca con el 18.46 % (12), contestaron 6 profesionales para cada uno. nunca y casi siempre que representa el 9.23 % para cada uno,

SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA

Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica

Tabla 29: ¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos Farmacéuticos?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	00	00.00
Casi nunca	00	00.00
A veces	5	7.69
Casi siempre	48	73.85
Siempre	12	18.46
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 29: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde el 73.85 % que representa a 48 profesionales contestaron casi siempre, existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos Farmacéuticos, el 18.46 % (12) contestaron siempre y el 7.69 % (5) a veces.

Tabla 30: ¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	12	18.46
A veces	15	23.08
Casi siempre	20	30.77
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 30: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, el 18.46 % que representa a 12 profesionales contestaron casi nunca, a veces 23.08 % (15) casi siempre con el 30.77 % (20) y siempre con el 27.69 % (18), contestaron a los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico.

Tabla 31: ¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	0	0.00
Casi siempre	18	27.69
Siempre	47	72.31
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 31: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, contestaron siempre el 72.31 % que representa a 47 profesionales, también contestaron el 27.69 % (18) casi siempre, el área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica.

Tabla 32: ¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	29	44.62
Casi siempre	26	40.00
Siempre	10	15.38
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 32: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 44.62 % que representa a 29 profesionales contestaron a veces y el 40.00% (26) contestaron casi siempre y el 15.38 contestaron siempre los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes.

Tabla 33: ¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	9	13.85
A veces	17	26.15
Casi siempre	26	40.00
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 33: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 40.00 % que representa a 26 profesionales contestaron casi siempre, a veces 26.15 % (17), siempre el 20.00 % (13), existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica.

Tabla 34: ¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	7	10.77
Casi nunca	38	58.46
A veces	17	26.15
Casi siempre	3	4.62
Siempre	0	0.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 34: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 58.46 % que representa a 38 profesionales contestaron casi nunca, a veces contestaron 26.15 % (17), contestaron nunca el 10.77 % (7) y casi siempre contestaron el 4.62 % (3), que los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico.

Tabla 35: ¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	4	6.15
Casi nunca	16	24.62
A veces	25	38.46
Casi siempre	16	24.62
Siempre	4	6.15
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 35: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 38.46 % que representa a 25 profesionales contestaron a veces, el Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento, también contestaron casi nunca y casi siempre el 24.62 % (16) cada uno y el 6.15 % (4) contestaron en Nunca y Siempre cada uno.

Tabla 36: ¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	13	20.00
A veces	26	40.00
Casi siempre	18	27.69
Siempre	8	12.31
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 36: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 20.00 % que representa a 13 profesionales contestaron casi nunca, A veces 40.00 % (26), otros contestaron casi siempre con el 27.69 % (18) y siempre contestaron el 12.31 % (8), que el personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento.

Tabla 37: ¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	8	12.31
A veces	23	35.38
Casi siempre	24	36.92
Siempre	10	15.39
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 37: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 36.92 % que representa a 24 profesionales contestaron casi siempre, a veces 35.38 % (23), casi nunca contestaron el 12.31 % (8) y siempre con el 15.39% (10), que el personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas.

Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica

Tabla 38: ¿Los tiempos se encuentran regulados para la atención de las recetas médicas?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	31	47.69
Casi siempre	26	40.00
Siempre	8	12.31
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 38: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 47.69 % que representa a 31 profesionales contestaron a veces que los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas, el 40.00 % (26) casi siempre y siempre con el 12.31 % (8).

Tabla 39: ¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	33	50.77
Casi siempre	23	35.38
Siempre	9	13.85
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 39: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 50.77 % que representa a 33 profesionales contestaron a veces, el 35.38% (23) contestaron casi siempre y con el 13.85 % (9), que la atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización.

Tabla 40: ¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	5	7.69
A veces	21	32.31
Casi siempre	21	32.31
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 40: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, contestaron a veces y casi siempre con el 32.31 % que representa a 21 profesionales cada uno de ellos, en menor cantidad contestaron siempre con el 27.69 % y el 7.69 % (5), contestaron que existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima.

Tabla 41: ¿Las recetas virtuales reducen los errores de Prescripción?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	26	40.00
Casi siempre	25	38.46
Siempre	14	21.54
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 41: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 40.00 % que representa a 26 profesionales contestaron a veces, el 38.46% (25) casi siempre con el 21.54 % (14) las recetas virtuales reducen los errores de prescripción.

Tabla 42: ¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	4	6.15
A veces	17	26.15
Casi siempre	28	43.08
Siempre	16	24.62
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 42: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 6.15 % que representa a 4 profesionales contestaron casi nunca, a veces el 26.15 % (17) casi siempre con el 43.08 % (28) y siempre con el 24.62 % (16), que el servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente.

Tabla 43: ¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	7	10.77
A veces	20	30.77
Casi siempre	29	44.61
Siempre	9	13.85
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 43: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 10.77 % que representa a 7 profesionales contestaron casi nunca el servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida a veces contestaron el 30.77 % (20), contestaron casi siempre el 44.61 % (29) y siempre contestaron el 13.85 % (9).

Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica

Tabla 44: ¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	13	20.00
Casi siempre	35	53.85
Siempre	17	26.15
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 44: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 20.00 % que representa a 13 profesionales contestaron A veces, el 53.85 % (35) casi siempre y con el 26.15 % (17), contestaron a que el químico farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación.

Tabla 45: ¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	23	35.39
Casi siempre	24	36.92
Siempre	18	27.69
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 45: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, donde el 35.39 % representa a 23 profesionales contestaron a veces, el 36.92 % (24) casi siempre y el 27.69 % (18) contestaron siempre el personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes.

Tabla 46: ¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	00.00
Casi nunca	0	00.00
A veces	17	26.15
Casi siempre	35	53.85
Siempre	13	20.00
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 46: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 20.00 % que representa a 13 profesionales contestaron siempre, a veces, el 26.15 % (17) y casi siempre con el 53.85 % (35), contestaron que el servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado.

Tabla 47: ¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	19	29.23
Casi siempre	35	53.85
Siempre	11	16.92
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 47: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 53.85 % que representa a 35 profesionales contestaron casi siempre, contestaron a veces 29.23 % (19) siempre con el 16.92 % (11) contestaron a la pregunta, los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado.

Tabla 48: ¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	0	0.00
A veces	12	18.46
Casi siempre	35	53.85
Siempre	18	16.92
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 48: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 18.46 % que representa a 12 profesionales contestaron a veces, el 53.85 % (35) contestaron casi siempre y el 16.92 % (18) contestaron siempre el Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta.

Tabla 49: ¿Los médicos prescriben la receta con letra legible?

Niveles	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	0	0.00
Casi nunca	33	50.77
A veces	24	36.92
Casi siempre	7	10.77
Siempre	1	1.54
Total	65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 49: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, el 50.77 % que representa a 33 profesionales contestaron que casi nunca, los médicos prescriben la receta con letra legible, a veces el 36.92 % (24) casi siempre con el 10.77 % (7) y siempre con el 1.54 % (1),

V. DISCUSIÓN

Tabla y Gráfico 1: El total de muestra constituida por el personal de salud, médico, enfermera, químico farmacéutico y obstetras con el 46.15 %, 24.65 %, 18.46 % y 10.77 % respectivamente. La dimensión I: Disponibilidad del medicamento lo manifiesta Miflin (30). desde el 2008, donde señala, que la gestión de los medicamentos en una forma correcta permite que la población tenga la disponibilidad oportuna, eficaz y segura a la medicina que necesite el usuario. De acuerdo a las respuestas de los profesionales obtenidas al aplicar el instrumento, los resultados de la tabla 2, la mayoría contestó casi siempre con el 58.46 % (38), igualmente menciona que en el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos a través de herramientas y medidas de intervención como una forma de estrategia, que son validados con los resultados de la tabla 3, que el servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock, generando la satisfacción de todas los usuarios que siempre encuentran los medicamentos que necesitan, contestaron casi siempre con el 49.23 % (32), también se ratifica los resultados de la tabla 4 con el 72.31 % (47) que contestaron que el coche de paro tiene el stock siempre, también manifiesta Miflin (30). en el 2014, que durante la pandemia se buscó siempre garantizar disponibilidad de medicamentos que está de acuerdo con los resultados obtenidos en la tabla 5, donde los profesionales contestaron a veces y casi siempre con el 84,62 % (55), igualmente como medidas de intervención, tenemos los resultados de la tabla 6, tabla 7 y tabla 8, del personal de salud, la mayoría contestó, siempre con el 72.31 % (47) contesto que el servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas, casi nunca con el 60.00 % (39), que los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer y a veces 43,08 % (28), que el servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer respectivamente lo que serviría para prevenir algún problema en el suministro, teniendo relación con lo que manifiestan, Santos y Lanza (31). y MINSA (28). en el 2018, en sus investigaciones que están de acuerdo a los resultados obtenidos.

La dimensión II: Asequibilidad del medicamento.

De acuerdo con esta dimensión, se valida las respuestas de los profesionales que contestaron, casi siempre 60.00 % (39), los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital, también contestaron casi siempre con el 60.00 % (39) que los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital, validándose estos resultados con lo expresado en el 2014 por Salazar (2). También el 47.69%, (41) contestaron que los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital; También contestaron a veces el 38.46 % (25), se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital, todo esto permitió concluir que no se utilizaron las estrategias, herramientas y mecanismos para lograr que la gestión del medicamento fuera óptima, lo que indicó la limitada participación de los interesados

en el abastecimiento y el uso de los medicamentos. Logrando descender óptimamente probables errores en la prescripción, dispensación y administración de medicamentos del equipo asistencial tal como señaló Leon (32) en el 2014 y Otero (33). en el 2018.

Dimensión III: Accesibilidad del medicamento (de la tabla 14 a la tabla 19)

En las investigaciones encontradas la Gestión de Medicamentos de una forma correcta permite que la población tenga la accesibilidad oportuna y segura al medicamento con medidas de intervención, para generar satisfacción, de todos los pacientes y familiares que lo reciben, siempre evitando algún problema de suministro oportuno (30). contestaron a veces que representa el 40.00% (26 profesionales) casi siempre 41.53 % (27), contestaron que existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe, a veces con el 30.76 % (20), casi siempre 27.69 % (18), se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital, la mayoría que representa el 53.84 % (35), contestaron casi siempre el 100.00 %, contestaron que el servicio de farmacia atiende las 24 horas del día, 35 profesionales contestaron a veces que representa el 53.85 %, el servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital en menor cantidad., estos resultados son validados por los resultados obtenidos por Perez (38). en el 2018 y Vargas (39). en el 2016.

Dimensión IV: Aceptabilidad del medicamento tabla 20 a tabla 28.

El beneficio de la gestión farmacéutica se reconoce con el bienestar del paciente y el desarrollo del liderazgo del Químico Farmacéutico, considerando que el 93% de los profesionales realizan dispensación y distribución de medicamentos, también se encontraron resultados similares en las investigaciones de Coyoc y Coello-Reyes (35). En el 2014 lo que se ratifica en las tablas siguientes: Tabla 20: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 35 profesionales que representa el 53.85 % contestaron casi siempre, los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia, y el 30.27 % y el 15.38 % contestaron 20 A veces y 10 siempre respectivamente. Tabla 21: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 53.85 % que representa a 35 profesionales contestaron casi siempre El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada, a veces que representa el 29.23% (19) y siempre con el 16.92 % (11).

Tabla 22: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 73.85 % que representa a 48 profesionales contestaron nunca, que el personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia, en menor cantidad contestaron casi nunca con 21.54 % (14) y a veces con el 4.61 % (3). Tabla 23: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que 29 profesionales contestaron a veces representando el 44.62 %, casi siempre con el 38.46 % (25) y siempre con el 16.92 % (11), la información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara. Tabla 24: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 78.46 % que representa a 51 profesionales contestaron Nunca,

Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro, también contestaron el 10.77 % para Casi nunca y A veces cada uno que representa 10 profesionales para cada una. Tabla 25: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 56.92 % que representa a 37 profesionales contestaron casi siempre los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados, también contestaron a veces el 20.00 % (13), siempre con el 23.08 % (15). Tabla 26: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 63.08 % que representa a 41 profesionales contestaron casi siempre, los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos, también se tiene casi nunca 4.61 % (3), a veces 12.31 % (8), contestaron siempre el 20.00 % (13). Tabla 27: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 64.61 % que representa a 42 profesionales contestaron nunca, los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia, también el 32.31 % (21) contestaron casi nunca, y a veces con el 3.08 % (2).

Tabla 28: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 63.08 % que representa a 41 profesionales contestaron a veces que los Químicos Farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes, también contestaron, casi nunca con el 18.46 % (12), contestaron 6 profesionales para cada uno. nunca y casi siempre que representa el 9.23 % para cada uno,

En el Sistema de dispensación de dosis unitaria en la dimensión I: Eficacia de la atención farmacéutica de la tabla 29 a la tabla 37.

En el 2019 Pinguz (29). indicó que el Sistema de Dispensación de dosis unitaria (SDMDU), es un mecanismo puesto en práctica por las farmacias hospitalarias con la única razón de propiciar el uso racional de los medicamentos y material médico, dentro de los ambientes hospitalarios, propiciando siempre su implementación y constante fortalecimiento de este sistema, los resultados obtenidos se validan de las tabla 29: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, el 73.85 % que representa a 48 profesionales contestaron casi siempre, existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos Farmacéuticos, de la misma manera la tabla 30: contestaron, casi siempre con el 30.77 % (20) que los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico y que un significativo porcentaje de profesionales contestaron siempre existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica, ratificando los resultados aproximados de la tabla 35, que el 38.46 % (25) profesionales contestaron a veces, el Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento, también coinciden con Naranjo (37). en su investigación realizada en el 2015 hay algunas coincidencias con las tablas 36 y tabla 37, que el 20.00 % que representa a 13 profesionales contestaron casi nunca, el personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento, que coinciden con los resultados de Chimbaina (36). en el 2015, de la misma manera

con la tabla 37 que el 36.92 % que representa a 25 profesionales contestaron casi siempre, que el personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas.

Dimensión II: Rapidez de Atención farmacéutica, de la tabla 38 a la tabla 43

Serpa (34). en el 2014, también llega a concluir que es importante la intervención o la atención farmacéutica, validando algunas tablas como tabla 38: que el 47.69 % que contestaron a veces que los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas, igualmente la tabla 39, que el 50.77 % que representa a 33 profesionales contestaron a veces, la atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización.

Tabla 40: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, contestaron a veces y casi siempre con el 32.31 % que representa a 21 profesionales cada uno de ellos, en menor cantidad contestaron siempre con el 27.69 % y el 7.69 % (5). contestaron que existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima.

Tabla 41: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 53.85 % que representa a 35 profesionales contestaron a veces 44.62 % (29), casi siempre con el 38.46 % (25) y siempre con el 16.92 % (11), la información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara.

Tabla 42: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 6.15 % que representa a 4 profesionales contestaron casi nunca, a veces 26.15 % (17), casi siempre con el 43.08 % (28) y siempre con el 24.62 % (16), que el servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente

Tabla 43: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 10.77 % que representa a 7 profesionales contestaron casi nunca, el servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida a veces contestaron el 30.77 % (20), contestaron casi siempre el 44.61 % (29) y siempre contestaron el 13.85 % (9).

Dimensión III: Seguridad en la atención farmacéutica. Tabla 44 a la tabla 49

En la investigación de Chimbaina (36). también se encontró algunos resultados aproximados a la tabla 44: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 20.00 % que representa a 13 profesionales contestaron a veces, el 53.85 % (35) y casi siempre con el 26.15 % (17), contestaron a que el Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación.

Tabla 45: Al aplicar el instrumento al total de la muestra del personal de salud, que el 35.39 % que representa a 23 profesionales contestaron a veces, el 36.92 % (24) contestaron casi siempre y el 27.69 % (18) contestaron Siempre con el 26.15 % (17), contestaron que el personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes, hay varias investigaciones que ratifican o validan estos resultados de la tabla 46: casi siempre con el 53.85 % (35), contestaron que el servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado. Como lo menciona Naranjo (37). en el 2014 igualmente de su envasado es correcto de la tabla 47, y también ratifica que el 53.85 % (35) contestaron casi siempre y el 16.92 % (18) contestaron siempre el Químico Farmacéutico entrega

el medicamento conforme a la receta, en diversos estudios enfocados en dar soluciones a los nuevos retos de la gestión de medicamentos como un aporte que busca servir una base para que los establecimientos hospitalarios en su motivación por mejorar el sistema de dispensación en beneficio del paciente, así como impulsar el impacto en el servicio farmacéutico que se brinda hasta lograr que los pacientes y el personal de salud obtengan mayor confianza sobre este servicio, para que sea de calidad, equidad y responsabilidad., estos resultados serán avalados por Alizapaga (13). en el 2018 donde también demuestra la intervención del químico farmacéutico en la gestión del medicamento y el Sistema de dispensación de dosis unitaria, también lo mencionan Perez (38) y Vargas (39) en el 2015 en sus investigaciones.

V. CONCLUSIONES

1. Hay una relación directa moderada de la Gestión de medicamentos con 0.676, significativamente $p < 0.01$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco.
2. La frecuencia de la Gestión de medicamentos y de sus dimensiones del personal fue una relación positiva media, poco significativa del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.
3. La dimensión disponibilidad física del medicamento se relaciona directa baja 0.493 y significativamente $p < 0.01$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios”- Pisco.
4. En Gestión de Medicamentos: La dimensión asequibilidad del medicamento No hay una relación directa muy débil 0.163, ni significativamente $p > 0.05$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios”-Pisco.
5. En Gestión del medicamento: La dimensión accesibilidad del medicamento se relaciona directa moderada 0.722, altamente significativa $p < 0.01$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco.
6. En Gestión del Medicamento: La dimensión aceptabilidad del medicamento se relaciona directa moderada 0.639 y altamente significativa $p < 0.01$ con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco.

VI. RECOMENDACIONES

1. A los directivos del Hospital: Optimizar todos los servicios, priorizar que exista disponibilidad de forma permanente, para optimizar la administración de los medicamentos llegue en forma oportuna.
2. Implementar un sistema automatizado que permita a los médicos prescribir y evitar errores.
3. Gestionar mayor cantidad de Químicos Farmacéutica para atender óptimamente y realizar la atención farmacéutica.
4. A los prescriptores del hospital, llevar cursos de actualización para mejorar la prescripción.
5. A los Químicos Farmacéuticos, trabajar en forma integral con el equipo médico, que su intervención sea constante fortaleciendo el Sistema de dosis.
6. A todos los profesionales de salud, profundizar sobre las variables de estudio.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ugarte O. Estrategias para mejorar el acceso a medicamentos en el Perú. Facultad de Medicina, 80(1), 104-108. <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/anales/article/view/15886> Lima, 2019.
2. Salazar, J La gestión de abastecimiento de medicamentos en el sector público peruano: Nuevos modelos de gestión. Revista Sinergia E Innovación, 2(1), 160-228. <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/337078> 2014.
3. Silva C. Llamuca T. Evaluación a la calidad en la gestión del sistema de dispensación/distribución de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (Período 2012-2014). Maestría en Administración Gerencial Hospitalaria. Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. Matriz Sangolquí. Quito 2015.
4. Paredes K, Ortega E. Evaluar proceso del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el Hospital de la Policía de Guayaquil. BS thesis. Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Químicas, 2016 Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/18043/1/BCIEQT0163%20Paredes%20Castro%20Karen%20Tatiana%3B%20Ortega%20Enriquez%20Erika%20Lisette.pdf>
5. Luna, J. Aplicación del modelo de gestión por procesos: el caso de la distribución y dispensación de medicamentos en dosis unitaria diaria. Hospital italiano monte buey [tesis de maestría, Universidad Nacional de Córdoba]. Repositorio institucional. http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis.LUNA_jorge_eduardo. Pdf Cordova 2016.
6. Aguirre, M. Propuesta de implementación del sistema de distribución de medicamentos por dosis diaria en ginecología del Hospital de Bolivia [tesis de maestría, Universidad Nacional de Bolivia]. ¿Repositorio institucional.1943.pdf?sequence=1&isAllowed=y, 2018.
7. Rodriguez P, Roing N. Importancia de la integración e implementación de un Modelo de Gestión de Medicamentos en programas de Cooperación Internacional Facultad de Medicina y Ciencias de la Salud UAH. Revista de Investigacion y educación en Ciencia y la salud. RIECS2020, 5,1; ISSN: 2530-2787 DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2020.5.1.204>
8. Suárez I. Modelo de gestión para mejoramiento del sistema de distribución “dosis unitaria” en el hospital IESS Ibarra. 2018. Tesis de Maestría. Quito. UISRAEL, Maestría en administración pública Quito: Universidad Israel 2018, 114p. PhD Diego José Donoso Vargas UISRAEL-EC-MASTER-ADMP-378-242-2018-016.

9. Rodríguez V, Peñafiel T, Rincón A (2021). Evaluation of the System of Dispensation of Drugs in Intrahospital Services, of a Health Unit of Riobamba. *Revista La Ecuatorian de STEAM*, 1(1), 494–502. Riobamba, 2021.
10. Cedillo R. Plan de gestión para mejorar la calidad del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria; SDMDU del hospital general IESS Quevedo (Tesis de posgrado). Universidad de las Américas, Quito. 2022
11. Nieto L, Muñoz M, Morales M, et al. "Mejoramiento del sistema de distribución por dosis unitaria del servicio farmacéutico en la clínica montería." (2023). Universidad de Córdoba facultad de ciencias de la salud departamento de regencia y farmacia Montería 2023
12. Inca Z. Análisis del funcionamiento del sistema de distribución de medicamentos por dosis unitaria en el servicio de cirugía del Hospital II EsSalud Cajamarca, julio- diciembre 2015 para optar el título de Químico Farmacéutico, repositorio Universidad de Trujillo, 2018.
13. Alipazaga, E. Gestión hospitalaria de medicina y dispensación de dosis unitaria del personal de salud del hospital José Agurto Tello - Chosica 2017 [tesis de maestría, Universidad Nacional de Bolivia]. Repositorio institucional. [https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22361/Alipazaga_MEM.PDF? Sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/22361/Alipazaga_MEM.PDF?Sequence=1&isAllowed=y), 2018.
14. Hurtado J. Factores asociados a la implementación del sistema de dispensación/distribución de medicamentos por dosis unitaria, en el Hospital del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social Babahoyo 2013 – 2016 Repositorio Universidad Mayor de San Marcos Lima 2018.
15. Yahuana H. Factores asociados en la dispensación de medicamentos prescritos en farmacia de dosis unitaria del hospital, Sullana - 2018"; Repositorio Universidad de San Pedro 2019
16. Sandoval N. Eficacia de la implementación del sistema de dosis unitaria versus el sistema tradicional en el uso seguro y racional de medicamentos de dos Hospitales de nivel II-1 escuela de posgrado programa académico de maestría en gestión de los servicios de la salud. Repositorio universidad Cesar Vallejo.2019
17. Allca L. Cumplimiento de las buenas prácticas de prescripción en el sistema de dispensación de medicamentos dosis unitaria del hospital de emergencias José Casimiro Ulloa, junio-septiembre, año 2018, para optar el título de Químico farmacéutico Facultad Farmacia y Bioquímica Universidad Norbert Wiener Lima, 2019
18. Huamán L. Grado de cumplimiento de los indicadores del Sistema de Dispensación de Medicamentos en Dosis Unitaria en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2018-2019 Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2023.
19. Martínez, W. Gestión de Medicamentos. Organizational performance in healthcare administration Atlantic international University Honolulu, Hawaii. Consultado el 08 de diciembre de 2021. <https://dokumen.tips/documents/gestion-de-medicamentos-2009.html> (2009, Setiembre).

20. Márquez, M. Modelo para la planificación de medicamentos y materiales de uso médico en instituciones hospitalarias. Volumen Temático 2017 PP.79-124, 2017.
21. Rodríguez, O. (2017). La dispensación como herramienta para lograr el uso adecuado de los medicamentos en atención primaria. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 10
22. Carrasco, S. (2019). Metodología de la Investigación Científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Edición 19. Editorial San Marcos.
23. Hernández, Fernández, & y Baptista (2014). Metodología de la Investigación. 6ta edición por Mc Graw-Hill Education. México
24. Jiménez, R. (1998). Metodología de la investigación: Elementos básicos para la investigación clínica La Habana; Editorial Ciencias médicas
25. Dulio, O. (2019). Teoría y Práctica de la Investigación Científica.
26. Supo J. Como validar un instrumento” N ° 2012-04073 ISBN: 1492278904 ISBN-13: 978-1492278900 2013
27. Carrasco S. Metodología de la Investigación Científica. Pautas metodológicas para diseñar y elaborar el proyecto de investigación. Edición 19. Editorial San Marcos. Lima, 2019.
28. Ministerio de Salud Directiva Administrativa: gestión del sistema integrado de suministro público de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios -SISMED, Resolución Ministerial No 116. Disponible en: <http://www.digemid.minsa.gob.pe/upload/uploaded/pdfnormatividad/2018/rm/116-2018.pdf>. Visitado el 20 de octubre 2024.
29. Pinguz L Plan de implementación del Sistema de dispensación de dosis unitaria (SDMDU) en el Instituto Nacional de Rehabilitación “Dra. Adriana Rebaza Flores Amistad Perú - Japón” disponible en <https://www.inr.gob.pe/transparencia/transparencia%20nr/resoluciones/2029/RD%2019-SA-DG-INR.pdf>. Visitado el 26 de junio 2024.
30. Miflin M. Gestión del suministro y uso de medicamentos en los establecimientos de salud. Disponible en http://gestionensalud.medicina.unmsm.edu.ppe/wp-content/uploads/2015/10/MAT_CAP_M_Gestion_Sumministro_uso_Medicamentos_Es.pdf. Visitado 22 de enero 2025.
31. Santos D, Lanza M, et al. Adecuada gestión de los medicamentos para la seguridad del paciente. *Rev Ciencias de la Salud*. 2021;12(1):56-63.
32. León, S., & Mariela, Z. (2014). Implementación Del Sistema De Distribución De Medicamentos En Dosis Unitarias En El Hospital Luis F. Martinez Del Canton Caar (Bachelor's Thesis).
33. Otero J, Martin R. Codina C. Errores de medicación. Farmacia Hospitalaria. Instituto para el uso seguro de medicamento. Servicio de farmacia. Salamanca – España. Fecha de acceso

- 17/03/2018. Disponible en: <https://www.https://www.sefh.es/bibliotecavirtual/fhtomo1/cap214.pdf>. Visitado el 20 de enero 2025.
34. Serpa M. Implementación del sistema de distribución en dosis unitaria en el hospital Luis. F. Martinez del Canton Cañar Ecuador 2013 disponible en <http://dspace.esPOCH.edu.ec/bitstream/123456789/3232/1/56T00412.pdf>.
 35. Coyoc, U., Ofelia, R., Pérez-Reynaud, A, & Coello-Reyes, L.). Economic Benefits of Using a Dose Dispensing System at Hospital Units of The Mexican Institute of Social Security. *Salud Pública De México*, 56(3), 272-278. 2014
 36. Chimbaina, A., & Mariano, S. (2015). Evaluación del Sistema de Distribución de Medicamentos por Dosis Unitaria en el Hospital Básico Publio Escobar del cantón Colta (Bachelor's thesis, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo.)
 37. Naranjo, J. R. Implementación del Sistema de Distribución de medicamentos por Dosis Unitaria en cuidados paliativos del Hospital Andino Alternativo de Chimborazo (Bachelor's thesis, Escuela Superior Politécnica de Chimborazo) 2015.
 38. Pérez, R. L. 2015. Implementación Del Sistema De Distribución De Medicamentos Por Dosis Unitaria En El Área De Medicina Interna En El Hospital
 39. Vargas, L. P. Implementación del sistema de distribución de medicamentos solidos en dosis unitarias en el servicio de farmacia para reducir el riesgo de error en la administración de medicamentos a pacientes hospitalizados en la clínica San Francisco DMQ 2015- 2015 (Bachelor's thesis). 2016

VIII. ANEXOS

Anexo 8.1: Matriz de consistencia

Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria en el Hospital “San Juan de Dios”- Pisco

Problema General	Objetivo General	Hipótesis General	Variables	Metodología
¿Existe relación entre la gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios”- Pisco?	Evaluar la relación que existe entre la Gestión de medicamentos y el Sistema de Dispensación de Dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.	La gestión de medicamentos se relaciona directa y significativamente con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.	<p>Variable independiente</p> <p>Gestión de medicamentos</p> <p>Variable dependiente.</p> <p>Sistema de dispensación de dosis unitaria</p> <p>Variable 1: Gestión de medicamentos (cuantitativa).</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Disponibilidad del medicamento. 	<p>Tipo de Investigación:</p> <p>Aplicada</p> <p>Nivel:</p> <p>Descriptivo</p> <p>Transversal, correlacional</p> <p>Diseño</p> <p>No experimental</p> <p>Población:</p> <p>Se delimitará la población que se va a analizar, abarcara todos</p>
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica		
<p>P1: ¿Existe relación de la frecuencia de la Gestión de medicamentos y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p> <p>P2: ¿Existe relación de la frecuencia del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p> <p>P3: ¿De qué manera es la relación que existe entre la dimensión disponibilidad física del medicamento de la gestión de</p>	<p>O1: Identificar la frecuencia de la Gestión de medicamentos y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>O2: Identificar la frecuencia del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria y de sus dimensiones del personal de salud del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>O3: Establecer la relación que existe entre la dimensión disponibilidad física del medicamento de la gestión de medicamentos con el sistema de</p>	<p>H1: La dimensión disponibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos se relaciona directa y significativamente con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>H2: La dimensión asequibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos se relaciona directa y significativamente con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p>		

<p>medicamentos con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p> <p>P4: ¿De qué manera es la relación que existe entre la dimensión asequibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p> <p>P5: ¿De qué manera es la relación que existe entre la dimensión accesibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p> <p>P6: ¿De qué manera es la relación que existe entre la dimensión aceptabilidad del medicamento de la gestión de medicamento con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco?</p>	<p>dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>O4: Establecer la relación que existe entre la dimensión asequibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>O5: Establecer la relación que existe entre la dimensión accesibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>O6: Establecer la relación que existe entre la dimensión aceptabilidad del medicamento de la gestión de medicamento con el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p>	<p>H3: La dimensión accesibilidad del medicamento de la gestión de medicamentos se relaciona directa y significativamente con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p> <p>H4: La dimensión aceptabilidad del medicamento de la gestión de medicamentos se relaciona directa y significativamente con el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Asequibilidad del medicamento. • Accesibilidad del medicamento. • Aceptabilidad del medicamento. <p>Variable 2: Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria (cuantitativa).</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Eficacia • Rapidez • Seguridad 	<p>los casos que coincidan con especificaciones en común. Se seleccionará Médicos, Enfermeras, obstetras y Químicos Farmacéuticos que laboran en el Hospital “San Juan de Dios” Pisco.</p>
---	---	---	--	--

Anexo 8.2: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO DE GESTIÓN DE MEDICAMENTOS

Estimado (a) personal de salud del Hospital "San Juan de Dios – Pisco

La presente investigación es dirigida por BACHILLER MARÍA MERCEDES CUSTODIO FELIPA, de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Facultad de Farmacia y Bioquímica, para desarrollar mi tesis para optar el título de Químico Farmacéutico; esta investigación tiene la finalidad de determinar la relación entre la Gestión de medicamentos y el sistema de dispensación de dosis unitaria del Hospital "San Juan de Dios" desde la percepción del personal de salud. Para lo cual doy mi Consentimiento Informado

Si:

No:

.....

Firma

Si usted accede participar en el presente estudio, se le solicita responder un total de 27 preguntas correspondiente al cuestionario de GESTIÓN DE MEDICAMENTOS y 21 preguntas correspondientes al cuestionario SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA; lo cual le tomará aproximadamente 15 minutos de su tiempo. Lee con atención las preguntas del cuestionario sobre la gestión de medicamentos que se realiza en tu establecimiento, según tu perspectiva. Después selecciona una sola respuesta en cada pregunta marcando con una X.

1	2	3	4	5					
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	siempre	N	CN	AV	CS	S
No	Dimensión 1: Disponibilidad física del medicamento								
1.	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?								
2.	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?								
3.	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?								
4.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?								
5.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?								
6.	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?								
7.	El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?								
Nº	Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento				N	CN	AV	CS	S
8	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?								
9	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?								
10	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?								
11	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?								
12	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?								
No	Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento				N	CN	AV	CS	S
13	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?								
14	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?								
15	¿El servicio de farmacia está ubicado de forma accesible para la entrega de medicamentos?								
16	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?								
17	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?								
18	El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?								
No	Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento				N	CN	AV	CS	S
19	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?								
20	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?								
21	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?								
22	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?								
23	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?								
24	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?								
25	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del peticitorio nacional único de medicamentos?								
26	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?								
27	¿Los químicos farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?								

CUESTIONARIO: DE SISTEMA DE DISPENSACION DE DOSIS UNITARIA

1	2	3	4	5				
Nunca	Casi nunca	A veces	Casi siempre	Siempre				
No	Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica			N	CN	AV	CS	S
1.	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos farmacéuticos?							
2.	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?							
3.	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?							
4.	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?							
5.	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?							
6.	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?							
7.	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?							
8.	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?							
9.	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?							
No	Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica			N	CN	AV	CS	S
10	¿Los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas?							
11	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?							
12	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?							
13	¿Las recetas virtuales reducen los errores de prescripción?							
14	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?							
15	15 ¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?							
No	Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica			N	CN	AV	CS	S
16	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?							
17	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?							
18	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?							
19	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?							
20	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?							
21	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?							

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la Gestión de medicamento

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Disponibilidad física del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?							
2.	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?							
3.	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?							
4.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?							
5.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?							
6.	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?							
7.	¿El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?							
Nº	Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?							
9	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?							
10	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?							
11	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?							
12	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?							
No	Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?							
14	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?							
15	¿El servicio de farmacia está ubicado de forma accesible para la entrega de medicamentos?							
16	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?							
17	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?							
18	¿El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?							
No	Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?							
20	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?							
21	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?							
22	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?							
23	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?							
24	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?							
25	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos?							
26	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?							
27	¿Los químicos farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?							

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³ :: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítems, es conciso, exacto y directo.

.....
Firma del experto validador

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos farmacéuticos?							
2.	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?							
3.	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?							
4.	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?							
5.	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?							
6.	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?							
7.	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?							
8.	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?							
9.	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?							
No	Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10.	¿Los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas?							
11.	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?							
12.	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?							
13.	¿Las recetas virtuales reducen los errores de prescripción?							
14.	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?							
15.	15 ¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?							
No	Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16.	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?							
17.	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?							
18.	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?							
19.	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?							
20.	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?							
21.	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?							

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()
 Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³ :: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítems, es conciso, exacto y directo.

Firma del experto valida

Anexo 8.3 Confiabilidad de los instrumentos de recolección de datos.

Para medir las dos variables, Gestión de Medicamentos y Sistema de dispensación de Dosis Unitaria, se diseñaron y elaboraron dos instrumentos que me van a permitir calcular el coeficiente de confiabilidad a través de Alfa de Cronbach.

De la Variable: Gestión de Medicamento.

Resumen de procesamiento de Casos (Prueba Cero)

		No	%
	Valido	15	100
Casos	Excluido ^a	0	0
	Total	15	100

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

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	No de elementos
.915	27

De la Variable: Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

Resumen de procesamiento de Casos (Prueba Cero)

		No	%
	Valido	15	100
Casos	Excluido ^a	0	0
	Total	15	100

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

Estadística de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	No de elementos
.936	21

No	Enunciado/Ítems	Aiken Ítems	Decisión Aiken
Items1	¿En el Servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?	1	Valido
Items2	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?	1	Valido
Items3	¿El coche de paro tiene stock suficiente de medicamento?	1	Valido
Items4	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID-19?	1	Valido
Items5	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?	1	Valido
Items6	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?	1	Valido
Items7	¿El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?	1	Valido
Items8	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?	1	Valido
Items9	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?	1	Valido
Items10	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia del hospital?	1	Valido
Items11	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?	0.9	Valido
Items12	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?	1	Valido
Items13	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?	1	Valido
Items14	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?	1	Valido
Items15	¿El servicio de farmacia está ubicado en forma accesible para la entrega de medicamentos?	1	Valido
Items16	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?	1	Valido
Items17	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?	1	Valido
Items18	¿El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?	1	Valido
Items19	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?	0.8	Valido
Items20	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?	1	Valido
Items21	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?	0.8	Valido
Items22	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los sobre los medicamentos es clara?	0.8	Valido
Items23	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?	1	Valido
Items24	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente?	1	Valido
Items25	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional?	1	Valido
Items26	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?	1	Valido
Items27	¿Los Químicos Farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?	1	Valido
V AIKEN INSTRUMENTO		1	Valido

SISTEMA DE DISPENSACION DE DOSIS UNITARIA

Pertinencia																					
Jugador	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1		3		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0

Relevancia																					
Jugador	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1		3		1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1

Claridad																					
Jugador	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Item15	Item16	Item17	Item18	Item19	Item20	Item21
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
5	1	1		3		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

No	Enunciado/Ítems	Aiken Ítems	Decisión Aiken
Items1	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos Farmacéuticos?	1	Valido
Items2	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?	1	Valido
Items3	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?	1	Valido
Items4	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?	1	Valido
Items5	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?	1	Valido
Items6	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?	1	Valido
Items7	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de Atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?	1	Valido
Items8	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?	1	Valido
Items9	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?	1	Valido
Items10	¿Los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas?	1	Valido
Items11	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?	0.9	Valido
Items12	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea optima?	1	Valido
Items13	¿Las recetas virtuales reducen los errores de Prescripción?	1	Valido
Items14	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?	1	Valido
Items15	¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?	1	Valido
Items16	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?	1	Valido
Items17	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?	1	Valido
Items18	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?	1	Valido
Items19	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?	0.8	Valido
Items20	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?	1	Valido
Items21	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?	0.8	Valido
	V AIKEN INSTRUMENTO	1	Valido

Promedio de las Dimensiones de la gestión de medicamentos del hospital San Juan de Dios – Pisco.

Dimensiones	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
I: Disponibilidad física del medicamento	Nunca	2	3.08
	Casi nunca	7	10.77
	A veces	15	23.08
	Casi siempre	23	35.38
	siempre	18	27.69
		65	100.00
II: Asequibilidad del medicamento	Nunca	1	1.54
	Casi nunca	5	7.69
	A veces	22	33.85
	Casi siempre	29	44.61
	siempre	8	12.31
		65	100.00
III: Accesibilidad del medicamento	Nunca	0	0.00
	Casi nunca	1	1.54
	A veces	16	24.62
	Casi siempre	26	40.00
	siempre	22	33.84
		65	100.00
IV: Aceptabilidad del medicamento	Nunca	16	24.61
	Casi nunca	6	9.24
	A veces	16	24.61
	Casi siempre	20	30.77
	siempre	7	10.77
		65	100.00
Total		65	100.00

De la investigación

Interpretación:

Tabla 50: Se deduce que al aplicar el instrumento al total de la muestra constituida por los profesionales de salud, Siempre contestaron solo 18 que representa el 27.60 % de la totalidad, respondieron que había la disponibilidad física del medicamento, 29 profesionales de la salud lo que representa, el 44.61 %, respondieron casi siempre, había asequibilidad del medicamento, el 40.00 % que representan a 26 profesionales de la salud, manifestaron que casi siempre había accesibilidad del medicamento, de la misma manera 20 profesionales de la salud que representan el 30.77 %, que casi siempre había la aceptabilidad del medicamento. De donde se deduce que hay un alto índice de disconformidad por parte de del profesional de salud, sobre las dimensiones, de gestión de medicamentos

Promedio de las Dimensiones del Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria.

Dimensiones	Niveles	Frecuencia	Porcentaje
I: Eficacia de la Atención farmacéutica	Nunca	1	1.54
	Casi nunca	11	16.92
	nunca	17	26.15
	A veces	22	33.85
	Casi siempre	14	21.54
II: Rapidez de la Atención Farmacéutica	siempre	65	100.00
	Nunca	0	0.00
	Casi nunca	3	4.62
	nunca	25	38.46
	A veces	25	38.46
III: Seguridad de la Atención farmacéutica	Casi siempre	12	18.46
	siempre	65	100.00
	Nunca	0	0.00
	Casi nunca	5	7.69
	nunca	18	27.69
Total	A veces	29	44.62
	Casi siempre	13	20.00
	siempre	65	100.00
Total		65	100.00
De la investigación			

Interpretación:

Tabla 51: Se deduce que al aplicar el instrumento en las dimensiones del sistema de Dispensación de Dosis Unitaria., al total de la muestra constituida por los profesionales de salud, casi siempre contestaron solo 22 que representa el 33.85 % de la totalidad, respondieron que había eficacia de la atención farmacéutica, en lo que respecta a la rapidez de la atención farmacéutica contestaron 25 profesionales de la salud A veces y 25 profesionales de la salud casi siempre, el 76.92 %, también en la seguridad de la atención farmacéutica respondieron casi siempre, 29 profesionales de salud lo que representan a 44.62 %, de la misma manera los profesionales de salud, 18 a veces y 13 siempre que representan el 27.69 % y 20.00 % respectivamente.

CONTRASTACION DE HIPÓTESIS

Correlación de Rho de Spearman para determinar la Hipótesis general

		Sistema de dispensación de Dosis Unitaria
Gestión de medicamento	Coefficiente de correlación de	.676**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	65

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

H¹ Existe relación directa y significativa entre la Gestión de Medicamentos y la Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco

H₀. No existe relación directa y significativa entre la Gestión de Medicamentos y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” -Pisco.

Interpretación:

Coefficiente de Spearman = 0.676 Es una correlación positiva moderada

P-:0,000 < 0,050

H₀: P = 0

H₁: P ≠ 0

Donde:

P-valor: 0,000 <0,010

Entonces:

Se rechazó la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna

Si el p-valor es menor que el nivel de significación, se rechaza la hipótesis nula, y se acepta la Hipótesis alterna

Se concluye:

Que existe una relación directa moderada (Rho=0,676) y altamente significativa (p-valor:0,000 < 0,010) entre la Gestión de Medicamentos y el Sistema de Dispensación del Hospital “San Juan de Dios” -Pisco, el nivel de significancia fue del 5 %.

Correlación de Rho de Spearman para determinar la Hipótesis Especifica 1.

		Sistema de dispensación de Dosis Unitaria
Gestión de medicamento	Coefficiente de correlación de	.493**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	65

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

La Hipótesis general:

H¹ Existe relación directa y significativa entre la disponibilidad física y la Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco

H₀. No Existe relación directa y significativa entre la disponibilidad física y la Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco

Interpretación:

Coefficiente de Spearman = 0.493 Es una correlación positiva débil

P-:0,000 < 0,050

H₀: P = 0

H₁: P ≠ 0

Donde:

P-valor: 0,000 <0,010

Entonces:

Se rechazó la hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna

Si el p-valor es menor que el nivel de significación, se rechaza la hipótesis

Nula, se acepta la Hipótesis alterna

Se concluye:

Que existe una relación directa débil (Rho=0,493) y altamente significativa (p-valor:0,000 < 0,010) entre la disponibilidad física del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco, el nivel de significancia fue del 5 %.

Correlación de Rho de Spearman para determinar la Hipótesis Específica 2

		Sistema de dispensación de Dosis Unitaria
Gestión de medicamento	Coefficiente de correlación de	.163**
	Sig. (bilateral)	.142
	N	65

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

La Hipótesis general:

H¹ Existe relación directa y significativa entre la asequibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco.

Ho. No Existe relación directa y significativa entre la asequibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco.

Interpretación:

Coefficiente de Spearman = 0.163 Es una correlación positiva muy débil

P-:0,142 < 0,050

Ho: P = 0

H₁: P ≠ 0

Donde:

P-valor: 0,142 > 0,050

Entonces:

Acepto la hipótesis nula y se rechaza la Hipótesis alterna

Si el p-valor es mayor que el nivel de significación, se rechaza la hipótesis alterna.

Se concluye:

Que no existe una relación directa débil (Rho=0.163) y significativo (p-valor:0,142 >0,050) entre la asequibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” -Pisco, el nivel de significancia fue del 5 %.

Correlación de Rho de Spearman para determinar la Hipótesis Específica 3

		Sistema de dispensación de Dosis Unitaria
Gestión de medicamento	Coefficiente de correlación de	.722**
	Sig. (bilateral)	.000
	N	65

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

La Hipótesis general:

H¹ Existe relación directa y significativa entre la accesibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco

Ho. No Existe relación directa y significativa entre la accesibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco

Interpretación:

Coefficiente de Spearman = 0.722 que fue una correlación positiva moderada y se rechaza la Hipótesis alterna.

Si el p-valor es mayor que el nivel de significación, se rechaza la hipótesis nula y altamente significativa (p-valor:0,000 < 0,050) entonces se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Se concluye:

Que existe una relación directa moderada (Rho = 0,722 y altamente significativo (p-valor: 0,000 < 0,010 entre la accesibilidad del Medicamentos y el Sistema de Dispensación del Hospital “San Juan de Dios” -Pisco, el nivel de significancia fue del 5 %.

Correlación de Rho de Spearman para determinar la Hipótesis Específica 4

		Sistema de dispensación de Dosis Unitaria
Gestión de medicamento	Coefficiente de correlación de Sig. (bilateral)	.638**
	N	.000
		65

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

La Hipótesis general:

H₁: Existe relación directa y significativa entre la accesibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” – Pisco

H₀. No Existe relación directa y significativa entre la accesibilidad del medicamento y el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco

Interpretación:

Coefficiente de Spearman = 0.638 que fue una correlación positiva moderada

Si el p-valor es mayor que el nivel de significación, se rechaza la hipótesis nula y se acepta la hipótesis alterna.

Se concluye:

Que existe una relación directa moderada (Rho = 0,638 y altamente significativo (p-valor:0,000<0,010 entre la aceptabilidad del Medicamentos y el Sistema de Dispensación del Hospital “San Juan de Dios” - Pisco, el nivel de significancia fue del 5 %.

Anexo 8.5 Permiso Hospital SISMED



Bicentenario
2024

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA,
Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"



Pisco, 30 setiembre de 2024

Señora:

Bach. María Mercedes Custodio Felipa

Tengo el agrado de dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y a la vez indicar según el documento presentado, donde se autoriza recabar información del sistema de dispensación de dosis unitaria (SISMED), de los meses Abril, Mayo y Junio para su tesis de la Universidad San Luis Gonzaga -ICA.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para reiterar las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GORE Diresa ICA
U.E. 404 HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS - PISCO

Q.F. ROSARIO B. HUAYTA HERRERA
C. Q. E. P. N° 19108
JEFE DEL SERVICIO DE FARMACIA

RHHJ, Farm.
c.c. archi



DIRECCION REGIONAL DE SALUD ICA
Hospital San Juan de Dios

Anexo 8.6 Resolución Decanal



UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
Ciudad Universitaria s/n Teléfono 056 762573



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DECANATO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

RESOLUCION DECANAL N° 296-D/FFB-UNICA-2024

Ica, 29 de abril de 2024

VISTO:

El Oficio N° 871-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 26 de abril de 2024, Exp. N° 2066 del 26 de abril de 2024, presentado por la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, haciendo llegar el reporte y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud al proyecto de tesis presentado por el (la) **Bach. CUSTODIO FELIPA MARIA MERCEDES (Autor)**.

CONSIDERANDO:

Que, mediante Resolución Rectoral N° 011-R-UNICA-2024 de fecha 10 de enero de 2024, se encarga como Decano interino de la Facultad de Farmacia y Bioquímica al **Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS**.

Que, la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga" organiza su régimen académico por facultades; que las facultades son unidades de formación académica, profesional y de gestión.

Que, el Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales, aprobado con RR. N° 048-R-UNICA-2021 (25-01-2021), establece que, para la obtención del Título Profesional mediante Tesis, el Bachiller debe cumplir con el desarrollo de un proyecto de tesis, con el asesor designado.

Que, habiendo presentado el (la) **Bach. CUSTODIO FELIPA MARIA MERCEDES (Autor)**, su solicitud pidiendo aprobación de Proyecto y Asesor con fecha 23 de enero de 2024, Exp. N° 469, se acuerda aceptar la propuesta de asesor a la **Dra. FRANCISCA MARTHA GARCÍA WONG** con Oficio N° 129-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 26 de enero de 2024, quien debe coordinar y revisar el proyecto enviando un documento que está apto para pasar el antiplagio de acuerdo al Artículo 32.- Procedimiento para la obtención del Título profesional donde señala que el proyecto de tesis pase por el sistema antiplagio, y una vez aprobada deberá ser formalizada mediante Resolución Decanal.

Que, habiéndose reunido la Comisión de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica el día 24 de enero de 2024, se aprueba el proyecto de tesis.

Que, de acuerdo al Art° 32, inciso 10.- del Reglamento de Grados Académicos y Títulos Profesionales de la Universidad Nacional "San Luis Gonzaga", Aprobado con R.R. N° 048-R-UNICA-2021 de fecha 25-01-2021; con esta aprobación, el asesorado deberá desarrollar el proyecto de tesis en un plazo mínimo de cuatro (4) meses, debiendo concluirse en un plazo máximo de dieciocho (18) meses, pudiéndose prorrogar el plazo por dos (2) meses más. Vencido el plazo, el asesorado tendrá que presentar un nuevo proyecto.

Que, mediante el Oficio N° 871-UI-CI-FFB-UNICA-2024 de fecha 26 de abril de 2024, Exp. N° 2066 del 26 de abril de 2024; la Directora de la Unidad de Investigación de la Facultad de Farmacia y Bioquímica, hace llegar el reporte de Antiplagio y la constancia de haber realizado el análisis con el software de verificación de similitud de fecha 19 de abril de 2024, para la emisión de la Resolución Decanal de aprobación del Proyecto de Tesis "GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA EN EL HOSPITAL "SAN JUAN DE DIOS" - PISCO" presentado por el (la) **Bach. CUSTODIO FELIPA MARIA MERCEDES (Autor)**, para la obtención del Título Profesional, habiendo obtenido el calificativo de Aprobado con el 3% de similitud, de acuerdo a lo establecido en el Artículo 4°, inciso 4.3 del Reglamento para la Evaluación de Originalidad de los Documentos de Investigación aprobado con RR. N° 1668-R-UNICA-2020 (14-12-2020) y R.R. N° 761-R-UNICA-2021 (04-05-2021) que Aprueba el uso obligatorio del servicio de iThenticate de Trinitii.

Que, en la Facultad de Farmacia y Bioquímica, el Decano interino haciendo uso de sus atribuciones conferidas en el Reglamento General de la Universidad, aprobado con RR. N° 027-2021-R-UNICA. Art 176. Funciones y atribuciones del decano.

SE RESUELVE:

ARTICULO 1°.- Aprobar, el Proyecto de Tesis presentado por el (la) **Bach. CUSTODIO FELIPA MARIA MERCEDES (Autor)**, Titulado: "GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y EL SISTEMA DE DISPENSACIÓN DE DOSIS UNITARIA EN EL HOSPITAL "SAN JUAN DE DIOS" - PISCO", para la obtención del Título Profesional.

Campus Universitario (Panamericana Sur Km 305) – Facultad de Farmacia y Bioquímica - ICA
Email: farmacia@unica.edu.pe





UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
Ciudad Universitaria s/n Teléfono 056 762573



FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
DECANATO

"Año del Bicentenario, de la Consolidación de Nuestra Independencia y de la Conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

ARTÍCULO 2º.- Debiendo continuar desarrollando el proyecto con el asesor designado: **Dra. FRANCISCA MARTHA GARCÍA WONG** con N°Orcid.org/0000-0002-4037-7705; teniendo un periodo de 04 meses, del 29 de abril al 26 de agosto de 2024.

ARTÍCULO 3º.- Transcribir la presente resolución a los interesados e instancias pertinentes para los fines correspondientes.

Regístrese, Comuníquese y Archívese.

UNIVERSIDAD NACIONAL "SAN LUIS GONZAGA"
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA

Dr. FELIPE ARTEMIO SURCO LAOS
DECANO (e)

Anexo 8.7 Instrumentos Validados

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos farmacéuticos?	/		/		/		
2.	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?	/		/		/		
3.	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?	/		/		/		
4.	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?	/		/		/		
5.	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?	/		/		/		
6.	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?	/		/		/		
7.	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?	/		/		/		
8.	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?	/		/		/		
9.	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?	/		/		/		
No	Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10.	¿Los tiempos se encuentra regulados para la atención de las recetas médicas?	/		/		/		
11.	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?	/	X	/		/	X	
12.	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?	/		/		/		
13.	¿Las recetas virtuales reducen los errores de prescripción?	/		/		/		
14.	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?	/		/		/		
15.	¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?	/		/		/		
No	Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16.	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?	/		/		/		
17.	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?	/		/		/		
18.	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?	/		/		/		
19.	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?	/		/	X	/	X	
20.	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?	/		/		/		
21.	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?	/	X	/		/		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítems, es conciso, exacto y directo.


Q.F. Carina Castro Geldres
 C.O.F.P. 07585
 HOSPITAL WASHINGTON HERNANDEZ MENDOZA
 RED ASISTENCIAL ICA


Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la Gestión de medicamento

No	DIMENSIONES/items	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Disponibilidad física del medicamento							
1.	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?	/		/		/		
2.	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?	/		/		/		
3.	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?	/		/		/		
4.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?	/		/		/		
5.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?	/		/		/		
6.	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?	/		/		/		
7.	El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?	/		/		/		
Nº	Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8.	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?	/		/		/		
9.	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?	/		/		/		
10.	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?	/		/		/		
11.	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?	/			X	/		
12.	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?							
No	Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13.	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?	/		/		/		
14.	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?	/		/		/		
15.	¿El servicio de farmacia está ubicado de forma accesible para la entrega de medicamentos?	/		/		/		
16.	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?	/		/		/		
17.	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?	/		/		/		
18.	El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?	/		/		/		
No	Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19.	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?	/		/		/		
20.	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?	/		/		/		
21.	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?	/			X		X	
22.	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?	/			X		X	
23.	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?	/		/		/		
24.	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?	/		/		/		
25.	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del peticionario nacional único de medicamentos?	/		/		/		
26.	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?	/		/		/		
27.	¿Los químicos farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?	/		/		/		

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.



 Firma del experto validador,
 C.C.P.P. 4538

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos farmacéuticos?	/		/		/		
2.	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?	/		/		/		
3.	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?	/		/		/		
4.	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?	/		/		/		
5.	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?	/		/		/		
6.	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?	/		/		/		
7.	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?	/		/		/		
8.	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?	/		/		/		
9.	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?	/		/		/		
Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10.	¿Los tiempos se encuentran regulados para la atención de las recetas médicas?	/		/		/		
11.	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?	/	X	/		/		
12.	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?	/		/		/		
13.	¿Las recetas virtuales reducen los errores de prescripción?	/		/		/		
14.	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?	/		/		/		
15.	¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?	/		/		/		
Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16.	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?	/		/		/		
17.	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?	/		/		/		
18.	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?	/		/		/		
19.	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?		X		X	/		
20.	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?	/		/		/		
21.	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?		X	/			X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (X) Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.


 Ada Lucía Palomares
 Firma del experto C. 0149 4538

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide la Gestión de medicamento

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	Dimensión 1: Disponibilidad física del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿En el servicio de farmacia existe la cantidad suficiente de medicamentos?	/		/		/		
2.	¿El servicio de farmacia realiza inventarios de forma periódica para verificar el stock de los medicamentos?	/		/		/		
3.	¿El coche de paro tiene el stock suficiente de medicamentos?	/		/		/		
4.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para tratamiento COVID?	/		/		/		
5.	¿El servicio de farmacia cuenta con los medicamentos para enfermedades crónicas?	/		/		/		
6.	¿Los medicamentos entregados tienen fecha próxima a vencer?	/		/		/		
7.	El servicio de farmacia solicita apoyo para rotar medicamentos de fecha próxima a vencer?	/		/		/		
Nº	Dimensión 2: Asequibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
8	¿Los pacientes logran comprar los medicamentos que no tiene la farmacia del hospital?	/		/		/		
9	¿Los pacientes que no pertenecen al SIS logran comprar los medicamentos que no se les puede dar en la farmacia del hospital?	/		/		/		
10	¿Los pacientes compran medicamentos genéricos cuando falta en la farmacia de hospital?	/		/		/		
11	¿Los médicos prescriben medicamentos de marca?	/		/	X	/		
12	¿Se considera el requerimiento de los médicos para comprar más medicamentos y abastecer la farmacia del hospital?	/		/		/		
No	Dimensión 3: Accesibilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
13	¿Existe accesibilidad geográfica a los medicamentos que el médico prescribe?	/		/		/		
14	¿Los farmacéuticos brindan facilidades para la accesibilidad geográfica de los medicamentos?	/		/		/		
15	¿El servicio de farmacia está ubicado de forma accesible para la entrega de medicamentos?	/		/		/		
16	¿Los medicamentos se entregan de forma oportuna?	/		/		/		
17	¿El servicio de farmacia atiende las 24 horas del día?	/		/		/		
18	El servicio de farmacia cuenta con el transporte idóneo para trasladar los medicamentos al hospital?	/		/		/		
No	Dimensión 4: Aceptabilidad del medicamento	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
19	¿Los pacientes están satisfechos con la atención brindada por farmacia?	/		/		/		
20	¿El horario de dispensación de los medicamentos es la adecuada?	/		/		/		
21	¿El personal de salud presenta quejas como usuario interno sobre el servicio de farmacia?		X		X	/		
22	¿La información proporcionada por el servicio de farmacia sobre los medicamentos es clara?	/		/	X		X	

23	¿Los medicamentos entregados por el servicio de farmacia presentan algún deterioro?	/		/		/	
24	¿Los medicamentos entregados por farmacia están correctamente rotulados y envasados?	/		/		/	
25	¿Los médicos prescriben medicamentos que están dentro del petitorio nacional único de medicamentos?	/		/		/	
26	¿Los pacientes presentan reacciones adversas con los medicamentos entregados por el servicio de farmacia?	/		/		/	
27	¿Los químicos farmacéuticos realizan el seguimiento farmacoterapéutico de los pacientes?	/		/		/	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable () Aplicable después de corregir () No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:
Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³ : Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítems, es conciso, exacto y directo


DIRECCIÓN REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
REGIONALIDAD ICA
ALBERTO RAMÍREZ PÉREZ
CCFP 16932
 FIRMA DEL ESPECIALIDADOR

Constancia de validez de contenido del instrumento que mide el Sistema de Dispensación de Dosis Unitaria

No	DIMENSIONES/ítems	Pertinencia ¹		Relevancia ²		Claridad ³		Sugerencia
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: Eficacia de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	¿Existe coordinación entre las áreas de atención directa y los Químicos farmacéuticos?	/		/		/		
2.	¿Los medicamentos entregados se administran en el horario indicado por el médico?	/		/		/		
3.	¿El área de farmacia entrega el tratamiento conforme a la prescripción médica?	/		/		/		
4.	¿Los médicos prescriben diariamente los medicamentos para enfermedades crónicas de los pacientes?	/		/		/		
5.	¿Existe el stock suficiente de medicamentos para la atención farmacéutica?	/		/		/		
6.	¿Los medicamentos prescritos son administrados totalmente de acuerdo a lo indicado por el médico?	/		/		/		
7.	¿El Químico Farmacéutico se involucra con el equipo de atención hospitalaria para evaluación del tratamiento?	/		/		/		
8.	¿El personal de farmacia realiza reportes de reacciones adversas de medicamento?	/		/		/		
9.	¿El personal de farmacia realiza reportes de interacciones medicamentosas?	/		/		/		
Dimensión 2: Rapidez de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
10.	¿Los tiempos se encuentran regulados para la atención de las recetas médicas?	/	/	/		/	/	
11.	¿La atención en farmacia es oportuna para todas las áreas de hospitalización?		X	/		/		
12.	¿Existe un software informático para que la atención farmacéutica sea óptima?	/	/	/		/		
13.	¿Las recetas virtuales reducen los errores de prescripción?	/		/		/		
14.	¿El Servicio de farmacia cuenta con el personal suficiente?	/		/		/		
15.	¿El servicio de farmacia siempre se encuentra abastecida?	/		/		/		
Dimensión 3: Seguridad de la Atención Farmacéutica		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
16.	¿El Químico Farmacéutico se muestra seguro ante la realización de una óptima dispensación?	/		/		/		
17.	¿El personal de farmacia tiene conocimiento sobre los tratamientos de los pacientes?	/		/		/		
18.	¿El servicio de farmacia entrega medicamentos en buen estado?	/		/		/		
19.	¿Los medicamentos que se entregan tienen un correcto envasado?		X	/	X	/		
20.	¿El Químico Farmacéutico entrega el medicamento conforme a la receta?	/		/		/		
21.	¿Los médicos prescriben en la receta con letra legible?		X		X		X	

Opinión de aplicabilidad: Aplicable (/) Aplicable después de corregir (X) No aplicable ()

Apellido y Nombre del evaluador:

Ica, enero 2024

Pertinencia¹: El ítem corresponde al concepto teórico formulado

Relevancia²: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

Claridad³: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado de los ítems, es conciso, exacto y directo.



 INSTITUTO VICEPRESIDENCIAL DE FARMACIA Y QUÍMICA

 ALVARO RIVERA PORTAL VELAZQUEZ

 COPP 18592

 FIRMA DEL EVALUADOR