



Universidad Nacional
SAN LUIS GONZAGA



[Reconocimiento-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0)

Esta licencia permite a otras combinar, retocar, y crear a partir de su obra de forma no comercial, siempre y cuando den crédito y licencia a nuevas creaciones bajo los mismos términos.

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



UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA
FACULTAD DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA
EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD



AT 2025-FFBB-061

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 suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024

Presentado por:

SALVADOR CARDENAS LUZ CLARITA

Bachiller del nivel **PREGRADO** de la Facultad de **FARMACIA Y BIOQUÍMICA**. El resultado obtenido es **2%** por el cual se otorga el calificativo de:

APROBADO, según Reglamento de Evaluación de la Originalidad.

Con Código de Matricula: 20173514

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

Ica, 09 de julio 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 suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN

Salud pública y conservación del medio ambiente

INFORME FINAL DE TESIS

Bach. SALVADOR CARDENAS, LUZ CLARITA

**Ica, Perú
2025**

Dedicatoria

A mi familia, especialmente a mis padres, les agradezco profundamente su amor incondicional y su apoyo constante. Su fe en mí, ha sido el motor que me permitió completar este camino. A mis hermanos, por sus palabras de aliento, y a mis tíos, por su presencia y cariño, gracias por ser mi pilar en los momentos difíciles.

Agradecimientos

Quisiera comenzar expresando mi más sincero agradecimiento a mi tutor de tesis, el Dr. Víctor Manuel Hurtado Gamero cuya experiencia, paciencia y apoyo constante fueron fundamentales para la realización de este trabajo.

A la Universidad Nacional San Luis Gonzaga, por brindarme la oportunidad de conocer, explorar e incrementar mis conocimientos, competencias y herramientas para superarme profesionalmente en mi carrera. Mi gratitud también a todo el equipo profesional, cuyo apoyo y disposición fueron esenciales para la culminación de esta tesis. Aprecié profundamente su confianza en mi trabajo y el ambiente de aprendizaje que me ofrecieron.

ÍNDICE DE CONTENIDO

PORTADA	i
DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO	iv
ÍNDICE DE TABLAS.....	v
INDICE DE FIGURAS	vi
RESUMEN	vii
ABSTRACT	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	9
II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA.....	15
2.1. Tipo y diseño de investigación.....	15
2.2. Población y muestra.....	15
2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	16
2.4. Análisis de datos	17
2.5. Aspectos éticos	17
III. RESULTADOS.....	18
OBJETIVO GENERAL:	18
OBJETIVO ESPECIFICO 1:.....	19
OBJETIVO ESPECIFICO 2:.....	20
OBJETIVO ESPECIFICO 3:.....	21
OBJETIVO ESPECIFICO 4:.....	22
OBJETIVO ESPECIFICO 5:.....	23
OBJETIVO ESPECIFICO 6:.....	24
IV. DISCUSIÓN	26
V. CONCLUSIONES.....	29
VI. RECOMENDACIONES.....	30
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	31
VIII. ANEXOS.....	33
Anexo 8.1: Cuestionario sobre Gestión de suministro.....	33
Anexo 8.2: Cuestionario sobre disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos. 35	
Anexo 8.3: Permisos.....	36
Anexo 8. 4: Validación de instrumentos.....	39
Anexo 8.5: Evidencia fotográfica	57
Anexo 8.6: Matriz de consistencia	58
Anexo 8.7: Base de datos	60
Anexo 8.8: Operacionalización de variables	65

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1.	Asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.	18
Tabla 2.	Asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	19
Tabla 3.	Asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	20
Tabla 4.	Asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	21
Tabla 5.	Asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	22
Tabla 6.	Asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	23
Tabla 7.	Asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	24

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.	18
Figura 2. Asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.....	19
Figura 3. Asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	20
Figura 4. Asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	21
Figura 5. Asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	22
Figura 6. Asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	23
Figura 7. Asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.....	24

RESUMEN

Objetivo: Determinar la asociación entre gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Material y método: Investigación básica, descriptiva correlacional-causal, asimismo transversal. Muestra de 76 químicos farmacéuticos, que intervienen en la gestión de suministros y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Como instrumentos, dos cuestionarios, para medir gestión de suministros y para medir disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos. El análisis estadístico, descriptivo correlacional, se realizó con Rho de Pearson.

Resultados: Se halló correlación positiva débil, en los tres hospitales evaluados, entre gestión de suministros y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, pero no fue estadísticamente significativo ($p > 0.05$). La asociación entre gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos varía entre los hospitales evaluados. Resalta que, en el Hospital Regional de Ica, existe correlación positiva alta y estadísticamente significativa ($R = 0.786$; $p < 0.001$), lo que sugiere una fuerte relación entre una buena gestión del almacenamiento y una mayor disponibilidad de medicamentos.

Conclusión: Existe correlación positiva débil, en los tres hospitales evaluados, pero no se puede afirmar que exista una relación significativa, por no ser estadísticamente significativo, en el año 2024.

Palabras clave: Gestión de suministro, disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.

ABSTRACT

Objective: To determine the association between supply management and the availability of drugs and medical devices in the Pharmacy Services of the Regional Hospital of Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez and Hospital IV Augusto Hernández Mendoza of EsSalud, in the province of Ica, 2024.

Method: Basic, descriptive, correlational-causal, cross-sectional research. Sample of 76 pharmaceutical chemists involved in the management of supplies and availability of medicines and medical devices in the Pharmacy Services of the Regional Hospital of Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez and Hospital IV Augusto Hernández Mendoza of EsSalud, in the province of Ica, 2024. Two questionnaires were used as instruments to measure supply management and to measure the availability of drugs and medical devices. The statistical analysis, descriptive correlational, was performed with Pearson's Rho.

Results: A weak positive correlation was found, in the three hospitals evaluated, between supply management and the availability of drugs and medical devices, but it was not statistically significant ($p > 0.05$). The association between management of the storage process and the availability of drugs and medical devices varied among the hospitals evaluated. In the Regional Hospital of Ica, there is a high and statistically significant positive correlation ($R = 0.786$; $p < 0.001$), suggesting a strong relationship between good storage management and greater availability of medicines.

Conclusion: There is a weak positive correlation in the three hospitals evaluated, but it cannot be affirmed that there is a significant relationship, because it is not statistically significant, in the year 2024.

Key words: Supply management, availability of drugs and medical devices.

I. INTRODUCCIÓN

La gestión de suministros en farmacias, es un componente crítico para garantizar la eficiencia operativa, la calidad del servicio y la seguridad del paciente. Una gestión eficiente de suministros permite mantener niveles óptimos de inventario, evitando desabastecimientos y asegurando la disponibilidad de medicamentos esenciales. Esto se traduce en una atención más oportuna y de calidad para los pacientes. En un estudio realizado en Lima, se encontró una correlación positiva moderada ($Rho = 0.580$) entre la gestión de suministros y la satisfacción del paciente, destacando la importancia de una planificación y almacenamiento adecuados.¹

Los dispositivos médicos son de suma importancia para prevenir, diagnosticar, tratar y rehabilitar enfermedades de manera segura y eficaz. La OMS, subraya que su gestión adecuada es crucial para garantizar su calidad, seguridad y compatibilidad con los lugares en los que se utilizan.²

La Organización Mundial de la Salud (OMS) reconoce que la escasez de medicamentos es un problema mundial con mayor incidencia en las naciones en desarrollo. Para satisfacer las necesidades sanitarias básicas de la población y garantizar su derecho a la salud, los medicamentos son productos necesarios, así pues, los gobiernos deben asegurarse de que las personas que reciben atención médica tengan acceso a un sistema sanitario que les permita recibir una atención médica integral, incluida la disponibilidad y accesibilidad constantes de medicamentos y dispositivos médicos en la forma adecuada, con garantías de calidad y seguridad, y a precios que estén al alcance de la población.³ La presente investigación se alinea con las ODS 3 y 12. Existe una conexión inherente entre los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) 3 y 12. Mientras que el ODS 12, “Producción y consumo responsables”, se centra en garantizar modelos sostenibles de producción y consumo, el ODS 3, “Salud y bienestar”, pretende garantizar estilos de vida saludables y promover el bienestar para todos.⁴

Por ello, la gestión eficiente del suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos es esencial para garantizar la atención oportuna y de calidad en los servicios de salud. En Perú, el Sistema Integrado de Suministro de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED) desempeña un papel fundamental en este ámbito.⁵

En la región Ica, la Contraloría General detectó que, en centros de salud como La Tinguña, La Palma, Guadalupe y Santiago, varios equipos adquiridos entre 2021 y 2022 no están operativos debido a falta de capacitación del personal y a que no corresponden al nivel de atención del establecimiento. Además, algunos equipos no fueron encontrados ni en los centros de salud ni en los almacenes correspondientes.⁶

Estas problemáticas reflejan la necesidad urgente de una reforma integral en la gestión de

suministros y dispositivos médicos en los hospitales de Ica, que incluya mejoras en infraestructura, capacitación del personal, planificación eficiente y una distribución equitativa de recursos.

En el ámbito internacional, se reporta el trabajo de Augusti, J. V., & Silva, S. N. (Brasil, 2024). El objetivo del estudio fue enumerar y describir las medidas adoptadas en los sistemas sanitarios públicos universales para gestionar los servicios farmacéuticos durante la pandemia de COVID-19. Se realizó una evaluación rápida de la literatura y se envió a PROSPERO (CRD42022360902). Se realizó una exploración exhaustiva de las bases de datos MEDLINE (PubMed), EMBASE y Biblioteca Virtual de Salud para conocer las estrategias y tácticas implementadas para la administración de la atención farmacéutica en medio del brote de COVID-19. Se incluyeron trece artículos que detallaban intervenciones creadas en seis naciones diferentes. De las intervenciones surgieron tres temas principales: tácticas organizativas, medidas logísticas para la compra y el almacenamiento, y actividades para el acceso continuo a los medicamentos. Los servicios de telefarmacia son un buen ejemplo de una práctica común a varios servicios, que hace hincapié en la integración y aplicación de las tecnologías digitales en estas ofertas. La reordenación de los servicios internos de las farmacias, el flujo de servicios y la gestión del personal se destacaron como estrategias para la gestión de procesos.⁷

Hamdi, A. H. A., et al. (Malasia, 2024). En este artículo se enumeran y explican los elementos, enfoques y áreas de conocimiento no cubiertos en la gestión de operaciones de suministro farmacéutico para la planificación y respuesta ante catástrofes. Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando términos y palabras clave pertinentes de Medical Subject Headings en las bases de datos Ovid MEDLINE, Scopus, Web of Science y CINAHL. Se incluyeron estudios que informaban sobre la gestión de operaciones relacionadas con la gestión del suministro farmacéutico durante la preparación y la respuesta ante catástrofes. Se descubrieron 2485 registros en total. 34 estudios cumplían los requisitos de elegibilidad de los 1120 artículos que se examinaron después de eliminar los duplicados. Se identificaron cuatro componentes de apoyo a la gestión (recursos humanos, uso de la tecnología, comité y comunicación) y once componentes de gestión de operaciones (evaluación de necesidades, selección, previsión de la demanda, evaluación logística, adquisición, donación, composición, almacenamiento, suministro y distribución, seguimiento y vigilancia, y gestión de la oferta y la demanda) para el suministro farmacéutico. Para cada componente se encontraron diferentes tácticas de preparación y respuesta ante catástrofes. En este artículo se ofrece una amplia panorámica de la gestión de las operaciones de suministro de productos farmacéuticos durante la preparación y respuesta ante catástrofes. La gestión eficaz de las operaciones de suministro de productos farmacéuticos requiere la compleja interacción de numerosos elementos interrelacionados. Hay varios obstáculos asociados a cada componente, lo que exige una gestión proactiva, el intercambio de recursos e información y una

colaboración eficaz entre muchas partes interesadas. Estudios posteriores deberían explorar la gestión de las operaciones de suministro de productos farmacéuticos fuera del marco COVID-19, utilizando las tecnologías de la información, reforzando las redes de cooperación logística y aunando los recursos de muchas partes interesadas.⁸

Rocha, W. H., et al. (Brasil, 2021). El objetivo del estudio fue, evaluar cómo afectan las iniciativas de gestión técnica y la estructura organizativa a la accesibilidad de los medicamentos críticos en la atención primaria. Estudio transversal, exploratorio y evaluativo. La disponibilidad se evaluó según los parámetros establecidos por la OMS. En Brasil, la disponibilidad media de medicamentos necesarios estandarizados fue del 83,3%, mientras que en el caso de los medicamentos adquiridos de forma centralizada por el gobierno, la cifra fue del 73,3%. Los dos grupos de tratamiento con menor disponibilidad media fueron los que recibían medicamentos psicotrópicos/de control especial (30,3%) y los tuberculostáticos (24,1%). La presencia del farmacéutico y el sistema informatizado implantado tuvieron un impacto beneficioso en el suministro de medicamentos vitales; en cambio, la adquisición centralizada de medicamentos críticos por parte del gobierno federal, sobre todo en los municipios más pequeños, tuvo un impacto negativo.⁹

En Perú, se reporta a Mendizabal Rojas, E. A. (Ayacucho, 2024). El objetivo del estudio fue conocer los conocimientos y actitudes de los empleados respecto a las buenas prácticas de almacenamiento (BPA), en las oficinas de farmacia del distrito de Carmen Alto, Ayacucho. Una muestra de treinta empleados de oficinas de farmacia, veintisiete droguerías y tres farmacias constituyó el estudio descriptivo y prospectivo con un diseño de investigación no experimental y transversal. Se utilizó el juicio de expertos para validar los cuestionarios, y se obtuvieron los siguientes resultados: Los empleados de las oficinas de farmacia tenían un grado bueno y suficiente de conocimientos y actitud hacia las BPA. Dado que el 77% del nivel alto recibió una puntuación de 20, el conocimiento conceptual de las BPA entre los empleados de las oficinas de farmacia fue calificado como fuerte en todos los casos. Del mismo modo, el 63,3% de los empleados de las oficinas farmacéuticas mostraron un buen grado de conocimiento de los requisitos de las BPA, y todos los encuestados (100%) mostraron una actitud adecuada. En resumen, se observó que los empleados de las oficinas de farmacia del distrito de Carmen Alto mostraban un alto grado de conocimiento y actitudes adecuadas hacia las BPA.¹⁰

Moreno Vilca, E. (Lima, 2024). El objetivo de este estudio, fue examinar y caracterizar las opiniones de los farmacéuticos sobre la atención ambulatoria y la gestión de los suministros. Tres químicos farmacéuticos (Q.F.) que supervisan el área de farmacia de hospitalización y farmacia de urgencias, fueron cruciales para la gestión del suministro de medicamentos y la atención al usuario, participaron en una entrevista en profundidad, utilizando una guía de preguntas semiestructuradas a través de una plataforma Zoom grabada. Este enfoque cualitativo, se utilizó

en un diseño no experimental y fenomenológico como parte de un método de investigación básica. El proceso de triangulación establecido permite estandarizar conceptos excepcionales para la retroalimentación situacional. La Formulación Magistral muestra que los Q.F. garantizan el conocimiento científico y logístico apegado a las normas establecidas por el Minsa, en conjunto con Cenarios manejando la distribución y Digemid sirviendo como fuente de datos.¹¹

Cosinga Guillen, R. V. (Lima, 2023). El propósito de este estudio fue conocer cómo se relacionan la gestión del abastecimiento y la disponibilidad de medicamentos y equipos médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022. Se trabajó utilizando los marcos de diseño de tipo básico, enfoque cuantitativo, transversal, hipotético-deductivo, descriptivo-correlacional y no experimental. Se eligieron 154 empleados al azar de la población de 255 colaboradores para constituir la muestra. El cuestionario sirvió de instrumento para el planteamiento de la encuesta. Según la correlación de Spearman de 0,531, la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos 2022 está directamente correlacionada con la gestión del abastecimiento. Se trata de un resultado moderadamente positivo con una significación estadística de $p=0,000$, siendo inferior a 0,01. Con respecto a las dimensiones, se encontró que, con un nivel de significación estadística de $p = 0,000$, existe una relación moderadamente positiva entre la disponibilidad de medicamentos y productos sanitarios en el Servicio de Farmacia del Hospital Municipal Los Olivos y el proceso de selección (Rho = 0,412), programación (Rho = 0,435), adquisición (Rho = 0,302), almacenamiento (Rho = 0,348) y uso racional (Rho = 0,441). El coeficiente de correlación de Spearman de 0,253 indica una asociación positiva estadísticamente significativa entre la disponibilidad de productos y el proceso de distribución, con un nivel de significación de $p = 0,000$.¹²

Samamé Trelles, Y. P. (Lima, 2023). El objetivo de este estudio fue conocer cómo se relaciona la satisfacción del paciente en la farmacia del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima, 2022, con la gestión del abastecimiento de artículos farmacéuticos, dispositivos e insumos médicos. Este estudio utilizó un diseño no experimental, nivel correlacional, método hipotético-deductivo y enfoque cuantitativo. Tomó una muestra total de 365 clientes, es decir, 6.728 personas en la población, y utilizó una técnica de encuesta mediante un cuestionario con 20 preguntas. Para la evaluación de la gestión de la oferta (15) y la satisfacción de los pacientes (5), se utilizó el programa SPSS 25 para el análisis estadístico, y la prueba de correlación de Spearman fue un instrumento que se sometió a la validación de expertos. Los resultados mostraron que la prueba tenía una fiabilidad excelente, con un alfa de Cronbach de $\alpha=0.887$, lo que indica una fiabilidad excelente. De acuerdo con los instrumentos utilizados y las variables examinadas, se obtuvieron los siguientes resultados: La dimensión en estudio, planificación, tuvo un coeficiente de correlación de Rho= 0,465 con una significancia de $p=0,01$, en relación al abastecimiento de 0,404

y una significancia de $p=0,01$, en relación al almacenamiento de $0,01$ y Rho de $0,461$, según análisis inferencial. El coeficiente de correlación también fue moderadamente favorable, con $Rho=0,580$. En la farmacia del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Lima 2022, se determina que la satisfacción del paciente y la gestión del abastecimiento de productos farmacéuticos, dispositivos e insumos médicos están relacionados, y los niveles encontrados son positivos moderados.¹

Ante todo lo mencionado, se plantea como problema general de investigación; ¿Cuál es la asociación entre gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024?, lo que conllevó a proponer como objetivo general; Determinar la asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Y como objetivos específicos; Determinar la asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Determinar la asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Determinar la asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Determinar la asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Determinar la asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Determinar la asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024. Y como hipótesis general; Existe relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024.

Variables.

a) Variable independiente.

Gestión de suministro

1. Selección
2. Programación
3. Adquisición
4. Almacenamiento
5. Distribución
6. Uso racional

b) Variable dependiente.

Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

1. Normostock
2. Sobrestock
3. Substock
4. Productos en desabastecimiento
5. Productos Sin rotación

II. ESTRATEGIA METODOLÓGICA

2.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación realizada, fue de tipo básica, también denominada pura o fundamental, la cual tiene como objetivo principal, el de obtener conocimientos por si misma, permitiendo el conocer mejor un fenómeno, pero en raras ocasiones dan una solución inmediata o una aplicación práctica. Se denomina básica, porque sienta las bases para la investigación aplicada o también llamada práctica o empírica. Y se denomina pura, porque es crucial para el avance de la ciencia, porque realiza el estudio de un problema, solo en la búsqueda de conocimiento.¹³ De diseño No experimental, porque no hubo manipulación deliberada de las variables. Descriptivo-correlacional, porque se buscó describir la posible relación estadística (correlación) entre las variables estudiadas, asimismo fue transversal porque se recolectaron los datos en un solo momento, en un tiempo único, se puede resumir en que se centra en describir las variables y analizar su comportamiento en un momento dado.¹⁴

2.2. Población y muestra

La población considerada fue de 95 Químicos farmacéuticos (35 del Hospital Regional, 28 del Hospital Augusto Hernández y 32 del Hospital Félix Torrealva), que en algún momento participan de la gestión de suministros.

La muestra final, a trabajar fue de 76 Químicos farmacéuticos.

$$n = \frac{N \cdot Z^2(p \cdot q)}{(N - 1)E^2 + Z^2(p \cdot q)}$$

Donde:

n: Muestra de investigación

N: Población (95)

Z: Nivel de confianza estándar, al 95% (1.96)

p: Probabilidad de éxito (0.5)

q: Probabilidad de fracaso (0.5)

e: Error estándar (0.05)

$$n = \frac{95 (1.96)^2 (0.5) (0.5)}{(95-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)}$$

$$n = 76$$

La muestra quedo representada por 76 Químicos farmacéuticos. (27 del Hospital Regional, 24 del Hospital Augusto Hernández y 25 del Hospital Félix Torrealva)

Muestreo probabilístico.

Criterios de inclusión:

Todos los profesionales de salud, Químicos Farmacéuticos que intervienen en la gestión de suministros y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud de la provincia de Ica, 2024.

Criterios de exclusión:

Otros profesionales de la salud de otras áreas, diferentes al tema de estudio.

2.3. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnica: La encuesta.

Se empleó la encuesta, por ser una técnica cuantificable. Se aplicó una serie de preguntas o cuestionamientos pertinentes con diversas escalas de medición, dirigidas al grupo o sujeto de estudio (profesionales de salud Químicos Farmacéuticos, que intervienen en la gestión de suministros y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud de la provincia de Ica, 2024, en forma presencial en sus respectivos centros de trabajo, lo que permitió suministrar la información necesaria para comprender la situación problemática o contexto a destacar, dependiendo de la circunstancia, objetivos planteados en el estudio. En todo momento, se respetó el anonimato y confidencialidad de los participantes, como parte de la normativa ética que rige nuestra universidad. Los datos obtenidos, fueron minuciosamente analizados en busca de la posible relación entre las variables en estudio.

Instrumento

Para el estudio de gestión de suministro se empleó como instrumento, un cuestionario tipo Likert con niveles de calificación de 5 a 1 puntos (donde el puntaje 5: Siempre; el puntaje 4: Casi siempre; el puntaje 3: A veces; el puntaje 2: Casi nunca y un puntaje de 1: Nunca). Asimismo, el cuestionario 6 dimensiones:

1. Selección (ítems 1 al 6)
2. Programación (ítems del 7 al 14)
3. Adquisición (ítems del 15 al 19)
4. Almacenamiento (ítems del 20 al 25)
5. Distribución (ítems del 26 al 28)
6. Uso racional (ítems del 29 al 31)

Para el estudio disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, también se utilizó como instrumento, un cuestionario tipo Likert con niveles de calificación de 5 a 1 puntos (donde el puntaje 5: Muy bueno; el puntaje 4: Bueno; el puntaje 3: Regular; el puntaje 2: Malo y el puntaje 1: Muy malo). El cuestionario consta de 5 dimensiones:

1. Normostock (ítems 1 y 2)
2. Sobrestock (ítems 3 y 4)
3. Substock (ítems 5 y 6)
4. Productos en desabastecimiento (ítems 7 y 8)
5. Productos Sin rotación (ítems 9 y 10)

2.4. Análisis de datos

Con la información recolectada de los participantes, se creó una base de datos y se hizo uso de la estadística descriptiva, a fin de ver el comportamiento de las variables, mostrados en tablas y gráficos de distribución de frecuencias e inferencial, a través de tablas cruzadas para presentar la correlación. Todo ello con el software SPSS v29.0, con el fin de dar interpretación a los datos que obtenidos.

2.5. Aspectos éticos

A los participantes, se les informó del objetivo de la investigación, y se explicó que en todo momento, se mantendría total confidencialidad sobre la información recogida, sólo se utilizaron encuestas anónimas con el permiso de los participantes, y siempre se tuvo en cuenta los principios éticos universales de justicia, solidaridad, veracidad, beneficencia y no maleficencia, todos ellos muy significativos y considerados en las investigaciones de nuestra universidad.

III. RESULTADOS

OBJETIVO GENERAL:

Determinar la asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 1

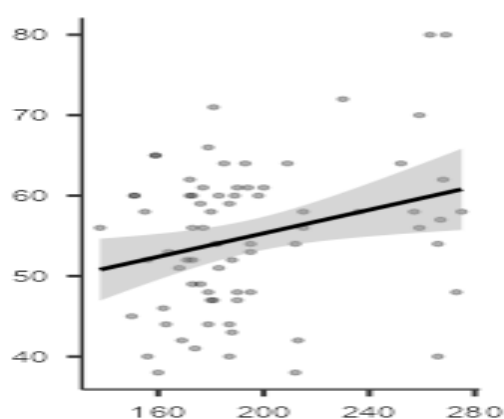
Asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Félix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
GS y DDM	0.335	0.088	0.284	0.115	0.276	0.163

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; GS: Gestión de Suministros; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 1

Asociación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: Los resultados muestran una correlación positiva débil entre la gestión de suministros (GS) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) en los tres hospitales evaluados. Sin embargo, en todos los casos, los valores de significancia ($p > 0.05$) indican que la asociación no es estadísticamente significativa. Por lo tanto, no se puede afirmar que exista una relación significativa entre GS y DDM en estos hospitales.

OBJETIVO ESPECIFICO 1:

Determinar la asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 2.

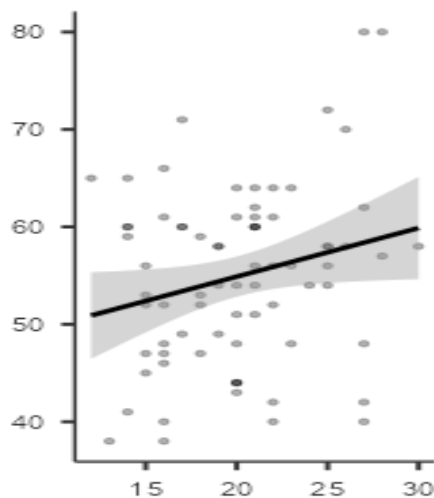
Asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
PS y DDM	0.322	0.101	0.275	0.165	0.202	0.312

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; GS: Proceso de Selección; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 2

Asociación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: Se muestra una correlación positiva débil entre el proceso de selección (PS) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) en los tres hospitales. Sin embargo, en todos los casos los valores de significancia ($p > 0.05$) indican que la asociación no es estadísticamente significativa. Por lo tanto, no se puede afirmar una relación significativa entre el proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los hospitales evaluados.

OBJETIVO ESPECIFICO 2:

Determinar la asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 3.

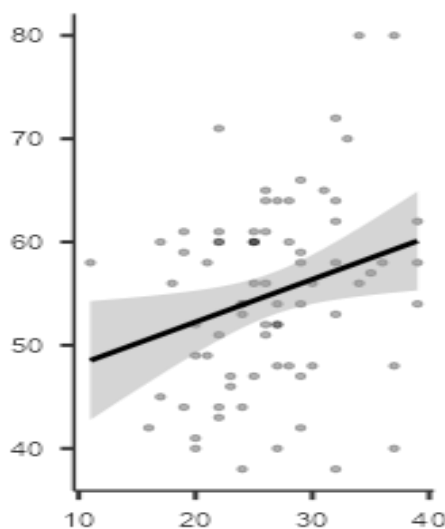
Asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.

	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
VARIABLES	R	p	R	p	R	p
PG y DDM	0.265	0.181	0.262	0.187	0.245	0.218

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; GS: Programación; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 3

Asociación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: Se halló una correlación positiva muy débil entre la gestión del proceso de programación (PG) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) en los tres hospitales. No obstante, los valores de significancia ($p > 0.05$) indican que estas asociaciones no son estadísticamente significativas. Por lo tanto, no se puede concluir que exista una relación significativa entre la programación y la disponibilidad de medicamentos en los servicios de farmacia evaluados.

OBJETIVO ESPECIFICO 3:

Determinar la asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 4.

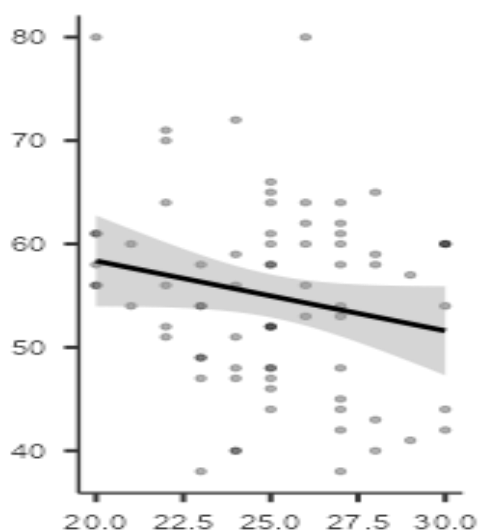
Asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Félix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
AD y DDM	-0.328	0.094	-0.284	0.151	-0.022	0.914

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; AD: Adquisición; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 4

Asociación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: El análisis, muestra una correlación negativa débil entre la gestión del proceso de adquisición (AD) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) en los hospitales Regional de Ica y Félix Torrealva, y prácticamente nula en el Hospital IV Augusto Hernández. Sin embargo, los valores de significancia ($p > 0.05$) indican que ninguna de estas asociaciones es estadísticamente significativa. Por tanto, no se puede afirmar que exista una relación significativa entre la adquisición y la disponibilidad de medicamentos en los hospitales evaluados.

OBJETIVO ESPECIFICO 4:

Determinar la asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 5.

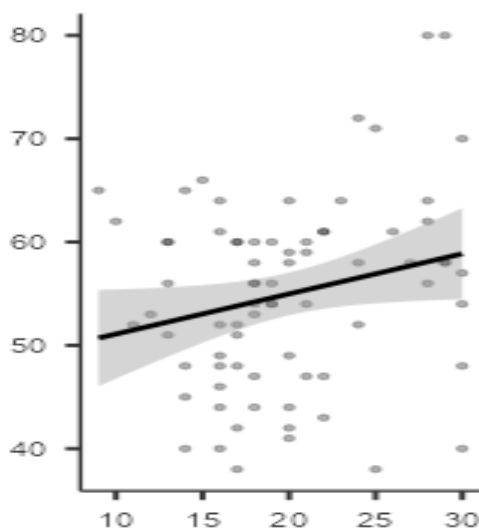
Asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Félix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	P	R	p	R	p
AL y DDM	0.786	< 0.001	0.305	0.122	0.295	0.136

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; AL: Almacenamiento; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 5

Asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: La asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento (AL) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) varía entre los hospitales evaluados. En el Hospital Regional de Ica se observa una correlación positiva alta y estadísticamente significativa ($R = 0.786$; $p < 0.001$), lo que sugiere una fuerte relación entre una buena gestión del almacenamiento y una mayor disponibilidad de medicamentos. En cambio, en el Hospital Félix Torrealva y el Hospital IV Augusto Hernández, las correlaciones son positivas pero débiles, y no alcanzan significancia estadística ($p > 0.05$), por lo que no se puede afirmar una asociación significativa en estos dos hospitales.

OBJETIVO ESPECIFICO 5:

Determinar la asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

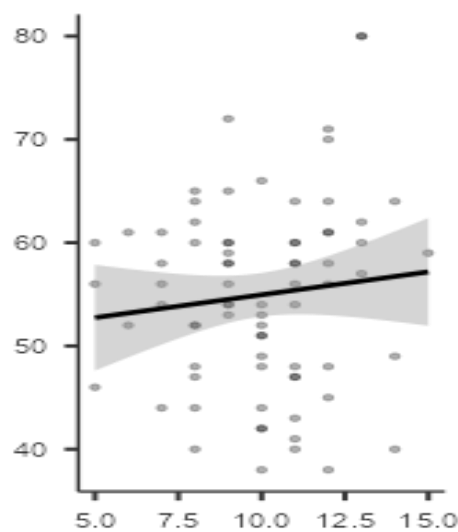
Tabla 6.

Asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Félix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
DS y DDM	0.387	0.046	0.226	0.256	0.129	0.523

Figura 6

Asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: La asociación entre la gestión del proceso de distribución (DS) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) muestra resultados variados entre los hospitales. En el Hospital Regional de Ica, se evidencia una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa ($R = 0.387$; $p = 0.046$), lo que sugiere que una mejor gestión de la distribución se relaciona con una mayor disponibilidad de medicamentos. Sin embargo, en el Hospital Félix Torrealva y el Hospital IV Augusto Hernández, las correlaciones son positivas pero débiles y no significativas ($p > 0.05$), por lo que no se puede establecer una relación clara entre distribución y disponibilidad en estos dos centros.

OBJETIVO ESPECIFICO 6:

Determinar la asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza de EsSalud, de la provincia de Ica, 2024.

Tabla 7.

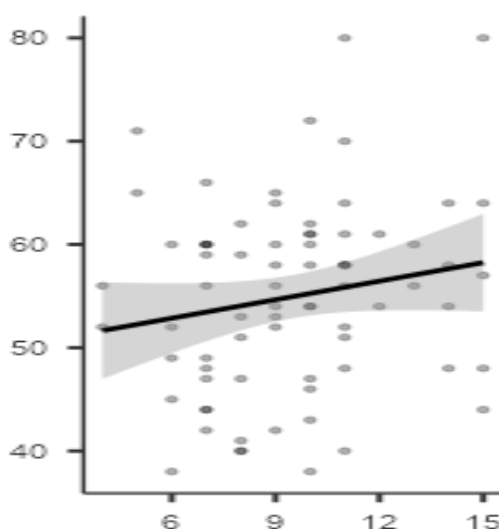
Asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia del Hospital Regional de Ica, Hospital Félix Torrealva Gutiérrez y Hospital IV Augusto Hernández Mendoza.

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Félix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
UR y DDM	0.483	0.011	0.247	0.316	0.362	0.176

Nota: R: Correlación de Pearson; p = Significancia; UR: Uso Racional; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Figura 7

Asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.



Interpretación: La asociación entre la gestión del uso racional (UR) y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos (DDM) muestra diferencias entre los hospitales. En el Hospital Regional de Ica, se presenta una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa ($R = 0.483$; $p = 0.011$), lo que indica que una mejor gestión del uso racional se asocia con una mayor disponibilidad de medicamentos. En contraste, en el Hospital Félix Torrealva y el Hospital IV Augusto Hernández, aunque las correlaciones son también positivas, son débiles y no significativas ($p > 0.05$), por lo que no se puede confirmar una relación estadísticamente válida en estos dos hospitales.

IV. DISCUSIÓN

En la investigación realizada, se halló una correlación positiva débil entre la gestión de suministros y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los tres hospitales evaluados. Sin embargo, en todos los casos, los valores de significancia ($p > 0.05$) indican que la asociación no es estadísticamente significativa. Por lo tanto, no se puede afirmar que exista una relación significativa entre las variables estudiadas, en estos hospitales. Estos resultados, reflejan la importancia que dan los participantes a las variables estudiadas, por hallarse correlación entre las mismas. Los resultados, guardan estrecha coherencia con los estudios previos, que también destacan la dependencia de la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos con la gestión de suministros, en el personal químico farmacéutico de los hospitales de Ica. Es necesario mencionar investigaciones, tanto a nivel internacional Rocha, W. H., et al. (Brasil, 2021); y a nivel nacional, Cosinga Guillen, R. V. (Lima, 2023), respaldan que existe asociación ya sea en mayor o menor fuerza, posiblemente debido por los diferentes tamaños de muestra. En la búsqueda de trabajos previos, en el estudio de las variables analizadas, no se hallaron resultados que contradigan a lo obtenido. Estos estudios, denotan la importancia de este tipo de investigación en nuestros hospitales, que a pesar de los esfuerzos del SISMED, persisten los desafíos en la gestión de suministros. No se puede evitar el mencionar, por ser de actualidad, el caso de un suero fisiológico contaminado, producido por un laboratorio conocido, que ha traído como consecuencia la muerte de cuatro personas y trece afectadas gravemente. Lamentablemente, este hecho ha puesto en evidencia las debilidades en el sistema de farmacovigilancia de nuestro país y con ello, de mejorar los mecanismos de control y supervisión en la gestión de suministros médicos.

En el análisis específico, por dimensiones, se halló correlación positiva débil entre el proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los tres hospitales. Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Cosinga Guillen, R.V. (Lima, 2023), por lo que se puede decir que la adecuada gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los Servicios de Farmacia es fundamental para, con ello garantizar la calidad y seguridad del cuidado del paciente, como también maximizar el impacto clínico de los tratamientos, optimizar el uso de recursos institucionales y cumplir con estándares técnicos y regulatorios. Cabe mencionar, que es un proceso que debe ser liderado por farmacéuticos clínicos capacitados, con participación interdisciplinaria, y sustentado en evidencia, análisis de datos y principios de gestión de calidad.

En el estudio de asociación, entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, se halló una correlación positiva muy débil en los tres hospitales. Resultados que se asemejan a los de Samamé Trelles, Y. P. (Lima, 2023). Lo cual, nos refleja que esta dimensión es un eje estratégico para con ello, garantizar la calidad y seguridad en la atención de pacientes, asimismo lograr una gestión buena e eficiente de los recursos, cumpliendo con los estándares reguladores y de calidad en el servicio sanitario.

En el análisis de correlación, entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, se halló una correlación negativa débil entre en los hospitales, lo cual difiere a lo obtenido por Cosinga Guillen, R.V. (Lima, 2023), por lo que se puede deber a que en otros hospitales cuentan con centros de acopio, que apoyan en esta gestión. Los resultados obtenidos, dejan muchas dudas si en nuestro medio, se está cumpliendo correctamente con ello, para poder garantizar el acceso oportuno, seguro y equitativo al tratamiento; optimizar recursos económicos mediante compras inteligentes y eficientes; asegurar la calidad, trazabilidad y legalidad de los insumos adquiridos y sostener la operación continua y segura de los servicios de salud. Hechos a tener en cuenta, en futuras investigaciones.

La asociación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, varía entre los hospitales evaluados. Destacando, en el Hospital Regional de Ica en el que se observa una correlación positiva alta y estadísticamente significativa, lo cual sugiere una fuerte relación entre una buena gestión del almacenamiento y una mayor disponibilidad de medicamentos, estos datos difieren de los otros dos hospitales estudiados, posiblemente por la disponibilidad de un mejor acopio. Los resultados, se asemejan al estudio de Cosinga Guillen, R.V. (Lima, 2023), cabe resaltar que esta dimensión es fundamental para asegurar la integridad, seguridad y eficacia de los productos; garantizar la disponibilidad permanente y oportuna para los pacientes; optimizar el inventario y reducir pérdidas por vencimiento o deterioro; cumplir con los estándares legales, técnicos y de calidad y sostener una cadena logística eficiente y segura dentro del sistema de salud.

En la búsqueda, de la asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, muestra resultados variados entre los hospitales. En el Hospital Regional de Ica, se evidencia una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa, lo que sugiere que una mejor gestión de la distribución se relaciona con una mayor disponibilidad de medicamentos. Estos resultados similares a los de Cosinga Guillen, R.V. (Lima, 2023), y se destaca que esta dimensión es clave para garantizar la oportunidad, continuidad y seguridad del tratamiento; soportar la eficiencia y fluidez del servicio asistencial; optimizar el uso de recursos y reducir mermas y pérdidas; cumplir con la normativa técnica, legal y de calidad y por último, pero no menos importante, fortalecer un sistema de salud ágil, seguro y centrado en

el paciente.

En el análisis de asociación, entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, muestra diferencias entre los hospitales. En el Hospital Regional de Ica, se presenta una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa, lo que indica que una mejor gestión del uso racional se asocia con una mayor disponibilidad de medicamentos. Resultados similares a los de Cosinga Guillen, R.V. (Lima, 2023), quien también encontró relación positiva moderada. Por lo que es necesario destacar que esta dimensión, es fundamental para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes; asegurar la eficiencia y sostenibilidad del sistema de salud; fortalecer la seguridad del paciente y el control de eventos adversos; garantizar la adecuación entre la oferta terapéutica y las verdaderas necesidades clínicas y promover un uso ético, seguro, costo-efectivo y basado en la mejor evidencia disponible.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó que existe una correlación positiva débil entre la gestión de suministros y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los tres hospitales evaluados. Mayores estudios son necesarios, con el fin de obtener resultados más concluyentes.
- Se halló una correlación positiva débil entre el proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los tres hospitales en estudio.
- Se halló una correlación positiva muy débil entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en los tres hospitales.
- Se encontró una correlación negativa débil entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, variando entre los tres hospitales por lo que se requiere estudios más profundos.
- Se encontró resultados variados, para el análisis de asociación entre gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, entre los hospitales evaluados. Destacando el Hospital regional, en el estudio de esta dimensión.
- Se encontró resultados variados, en la búsqueda de asociación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, entre los hospitales en estudio. En el Hospital Regional de Ica, se evidencia una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa, sugiriendo en este estudio que la gestión en este hospital difiere positivamente, a los otros hospitales estudiados.
- Se halló resultados diferentes, en la asociación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos. En el Hospital Regional de Ica, se presenta una correlación positiva moderada y estadísticamente significativa ($R = 0.483$; $p = 0.011$), lo que indica que una mejor gestión del uso racional se asocia con una mayor disponibilidad de medicamentos.
- Mayores estudios son necesarios, para obtener datos más concluyentes del análisis de estas variables.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda especificar, por clasificación terapéutica o tipo patológico (medicamentos costosos, antibióticos, dispositivos cardiovasculares)
- Selecciona fuentes de datos confiables: sistemas informáticos, registros físicos, reportes de inventario, y encuestar a personal clave.
- Considerar y analizar con mayor detenimiento, los riesgos de sesgo en el acceso o interpretación de datos y cómo mitigarlos.
- Se recomienda, una investigación experimental, con el fin de proponer, un plan de mejora del proceso logístico, un modelo de monitoreo de disponibilidad, una estrategia de fortalecimiento del uso racional y la programación eficiente.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Samamé Trelles, Y Gestión de suministro en productos farmacéuticos, dispositivos e insumos médicos y satisfacción de pacientes atendidos en la farmacia del Hospital Nacional Hipólito Unanue – Lima, 2022. [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023 [citado: 2025, abril].
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/e2a1c878-69b2-4a73-9add-548e847f1a30/content>
2. Enríquez, N., Álvarez, Y., Martínez, D. M., Pérez, A., & Lemgruber, A. Situación de la regulación de los dispositivos médicos en la Región de las Américas. *Revista Panamericana de Salud Pública*. 2016; 39, 238-244. <https://www.paho.org/es/temas/dispositivos-medicos>
3. Organización Mundial de Salud (OMS). Desabastecimientos de medicamentos: un problema sin resolver; 2019. [Consultado el 10 de marzo 2025]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/27-02-2020-who-launch-e-empl>
4. Naciones Unidas. Asamblea General. Transformar nuestro mundo: la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible. Resolución A/70/L.1. Nueva York: Naciones Unidas; 2015. <https://sustainabledevelopment.un.org/post2015/transformingourworld>
5. Del Mar Peñaloza, J., & Aller Solis, Y. Evaluación del cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios en el almacén especializado SISMED del hospital Regional del Cusco, Red de Servicios Cusco Norte y Red de Servicios Cusco Sur. 2022. <https://repositorio.unsaac.edu.pe/handle/20.500.12918/6540>
6. Contraloría general de la república, Gobierno de Perú [Internet]. Ica, Perú. 20 de mayo 2024. <https://www.gob.pe/institucion/contraloria/noticias/957952-contraloria-alerta-inexistencia-e-inoperatividad-de-equipos-en-cuatro-centros-de-salud-de-ica>
7. Augusti, J. V., & Silva, S. N. Management of pharmaceutical services in the fight against COVID-19 in universal public health systems: a rapid review. *International Journal of Pharmacy Practice*, Volume 32, Issue 2, April 2024, Pages 109–119, <https://doi.org/10.1093/ijpp/riad093>
8. Hamdi, A. H. A., Hatah, E. M., Bakry, M. M., Basari, A. H., & Hamdi, N. A. Operations management of pharmaceutical supply during preparedness and disaster response: A scoping review. *International Journal of Disaster Risk Reduction*. 2024; 103. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S221242092400058X>

9. Rocha, W. H., Teodoro, J. Á., Assis Acurcio, F. D., Guerra Jr, A. A., Gomes Moura, I. C., Godman, B., ... & Almeida, A. M. Influence of pharmaceutical services organization on the availability of essential medicines in a public health system. *Journal of Comparative Effectiveness Research*. 2021; 10(6), 519-532. <https://doi.org/10.2217/cer-2020-02>
10. Mendizabal Rojas, E. A. Conocimiento y actitudes sobre las buenas prácticas de almacenamiento en el personal que labora en las oficinas farmacéuticas del distrito de Carmen Alto, Ayacucho 2022. (2024). <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/8d19a517-8b06-4b83-9453-6f3953df9133>
11. Moreno Vilca E. Gestión de abastecimiento de medicamentos y la atención al paciente ambulatorio en un hospital nacional, Lima 2023. Tesis de Maestría. Lima, Perú: Universidad César Vallejo, Facultad de Ciencias de la Salud; 2024. <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/132371>
12. Cosinga Guillen RV. Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el servicio de farmacia del Hospital Municipal Los Olivos – 2022. Tesis de pregrado. Lima, Perú: Universidad Norbert Wiener, Facultad de Farmacia y Bioquímica; 2023. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9783>
13. Castro Maldonado, J. J., Gómez Macho, L. K., & Camargo Casallas, E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Tecnura*, 2023; 27(75), 140-174.
http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0123-921X2023000100140&script=sci_arttext
14. Gallardo, E.E. Metodología de la Investigación (Primera ed.). Huancayo, Perú: Universidad Continental. (2017).
https://repositorio.continental.edu.pe/bitstream/20.500.12394/4278/1/DO_UC_EG_MAI_U_C0584_2018.pdf

VIII. ANEXOS

Anexo 8.1: Cuestionario sobre Gestión de suministro.

Estimado colaborador, estamos interesados en recoger su opinión sobre la Gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de Farmacia del Hospital. Sus respuestas serán totalmente confidenciales.

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

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

N°	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
Dimensión 1: Proceso de selección						
1	¿Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital?					
2	¿Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados?					
3	¿Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su hospital?					
4	¿Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)?					
5	¿Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital?					
6	¿Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales?					
Dimensión 2: Programación						
7	¿La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital?					
8	¿Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones?					
9	¿Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital?					
10	¿La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios?					
11	¿En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos?					
12	¿Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante?					

13	¿La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos?					
14	¿Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas?					
Dimensión 3: Adquisición						
15	¿Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos?					
16	¿Considera que su Hospital cuenta con un listado de proveedores para la compra de los medicamentos y dispositivos médicos?					
17	¿Considera que los proveedores cumplen con los plazos de entrega de los productos dentro de los plazos establecidos en el contrato?					
18	¿Considera que los proveedores cumplen con la entrega de todos los medicamentos y dispositivos médicos esenciales requeridos en la programación?					
19	¿Considera que su hospital cuenta con un personal o área responsable del seguimiento de la ejecución contractual del proceso de adquisición?					
Dimensión 4: Almacenamiento						
20	¿Considera que en el servicio de Farmacia de su Hospital se realiza una buena gestión de almacenamiento?					
21	¿Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos?					
22	¿Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente?					
23	¿Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final?					
24	¿Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios?					
25	¿Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integridad de stocks establecidos?					
Dimensión 5: Distribución						
26	¿Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias?					
27	¿Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos medios en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte?					
28	¿Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos?					
Dimensión 6: Uso racional						
29	¿Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción?					
30	¿Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada?					
31	¿Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada?					

Anexo 8.2: Cuestionario sobre disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos.

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

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

	Criterios de evaluación	Escala de calificación				
		1	2	3	4	5
	Variable 2: Disponibilidad de medicamentos y DM					
	Dimensión 1: Disponibilidad en normostock (DMN)					
1	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
2	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?					
	Dimensión 2: Disponibilidad en Sobrestock (DMSob)					
3	¿Considera que hay stock disponible de medicamentos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
4	¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?					
	Dimensión 3: Disponibilidad en substock (DMSub)					
5	¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					
6	¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?					
	Dimensión 4: Productos en desabastecimiento (DES)					
7	¿Considera que existen medicamentos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
8	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?					
	Dimensión 5: Productos Sin rotación (NA)					
9	¿Considera que existen medicamentos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?					
10	¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?					

Anexo 8.3: Permisos

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Ica, 24 febrero de 2025

Señora:

Bach. Luz Clarita Salvador Cardenas

Tengo a bien dirigirme a usted, con un saludo cordial y a su vez, por intermedio del presente documento, autorizar a su persona poder recabar la información sobre la Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de Farmacia, del Hospital Regional de Ica, datos validos para su tesis de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Sin otro particular, creo propicia la ocasión para reiterar mis buenos deseos en el desarrollo de su tesis, así como mi especial consideración y estima.

Atentamente.



"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Ica, 24 febrero de 2025

Señora:

Bach. Luz Clarita Salvador Cardenas

Tengo a bien dirigirme a usted, con un saludo cordial y a su vez, por intermedio del presente documento, autorizar a su persona poder recabar la información sobre la Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de Farmacia, del Hospital Félix Torrealva Gutiérrez ESSALUD - Ica, datos válidos para su tesis de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Sin otro particular, creo propicia la ocasión para reiterar mis buenos deseos en el desarrollo de su tesis, así como mi especial consideración y estima.

Atentamente.


Q.F. María Luz Rojas Campos
CQFP. N° 03436
DIRECTORA TÉCNICA - SERV.FARM
ESSALUD - HIFTG

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"

Ica, 24 febrero de 2025

Señora:

Bach. Luz Clarita Salvador Cardenas

Tengo a bien dirigirme a usted, con un saludo cordial y a su vez, por intermedio del presente documento, autorizar a su persona poder recabar la información sobre la Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de Farmacia, del Hospital Augusto Hernández Mendoza ESSALUD - Ica, datos válidos para su tesis de la Universidad San Luis Gonzaga de Ica.

Sin otro particular, creo propicia la ocasión para reiterar mis buenos deseos en el desarrollo de su tesis, así como mi especial consideración y estima.

Atentamente.



Q.F. MARIA DEL CARMEN CARDENAS AYALA
JEFE DE SERVICIO DE FARMACIA
HOSPITAL IV AUGUSTO HERNANDEZ MENDOZA
RESISTENCIA ICA

Anexo 8. 4: Validación de instrumentos

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del especialista	Cargo e institución donde labora	Nombre del instrumento	Autor(a) del instrumento
Dr. DIESTRA PALACIOS JULIO EDUARDO	DOCENTE EN “UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO”	Cuestionario sobre Gestión de Suministro	Luz Clarita Salvador Cardenas
Título del estudio: Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024.			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Gestión de Suministro	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	OPCIONES DE RESPUESTA	CLARIDAD			OBJETIVIDAD			ACTUALIDAD			ORGANIZACIÓN			SUFICIENCIA			INTENCIONALIDAD			CONSISTENCIA			COHERENCIA			METODOLOGÍA		
					M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B
		Comité farmacoterapéutico	1. Considera que el proceso de selección de medicamentos y dispositivos médicos es responsabilidad del Comité Farmacoterapéutico del Hospital?	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)			X			X			X			X			X			X			X			X			
		Petitorio único de medicamentos esenciales	2. ¿Considera que el comité Farmacoterapéutico del Hospital está conformado por profesionales idóneos y capacitados?				X			X			X			X			X			X			X			X			
			3. ¿Considera que El PNUME (Petitorio nacional único de medicamentos esenciales) es adecuado para su hospital?				X			X			X			X			X			X			X			X			
			4. ¿Considera que el comité Farmacoterapéutico de su Hospital evalúa y presenta informe acerca de los medicamentos no incluidos en el PNUME, para su aprobación por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM)?				X			X			X			X			X			X			X			X			
			5. ¿Considera que los medicamentos y dispositivos médicos son los que satisfacen las necesidades prioritarias de salud de los pacientes asegurados que son atendidos en su Hospital?				X			X			X			X			X			X			X			X			

Programación		6. ¿Considera que uno de los aspectos básicos para el proceso de Selección de Medicamentos y dispositivos médicos, es el Petitorio Nacional Único de ¿Medicamentos Esenciales?			X			X			X			X			X			X			X	
	Estimación de necesidades	7. ¿La programación de la compra está acorde de la estimación de necesidades reales de los medicamentos y dispositivos médicos que se distribuyen en su Hospital?			X			X			X			X			X			X			X	
	Plan anual de contrataciones	8. ¿Considera que su Hospital incluye el cuadro de necesidades de productos y dispositivos médicos esenciales en su Plan Anual de Contrataciones?			X			X			X			X			X			X			X	
	Presupuesto anual designado	9. ¿Considera que su Hospital asigna un presupuesto suficiente para la compra de medicamentos y dispositivos médicos esenciales que cubre las necesidades de su Hospital?			X			X			X			X			X			X			X	
	Procedimiento de programación	10. ¿La programación periódica de compra, según cronograma de su Hospital cubre las necesidades que demandan los usuarios?			X			X			X			X			X			X			X	
	Personal		11. ¿En la programación de compra, participan profesionales químicos farmacéuticos y médicos?			X			X			X			X			X			X			X
			12. ¿Considera que el procedimiento establecido para la programación de compra de medicamentos y dispositivos médicos es claro y preciso que define las funciones de cada participante?			X			X			X			X			X			X			X
			13. ¿La Programación cumple con los principios de eficacia, responsabilidad, economía y ética en el área de recursos estratégicos?			X			X			X			X			X			X			X
			14. ¿Las compras de los medicamentos y dispositivos médicos son oportunas?			X			X			X			X			X			X			X
	Adquisición	Contrataciones	15. ¿Considera que su hospital cuenta con un lineamiento o reglamento para la contratación de medicamentos y dispositivos médicos?			X			X			X			X			X			X			X
Proveedores		16. ¿Considera que su Hospital			X			X			X			X			X			X			X	


Distribución	Distribución a las farmacias	26. ¿Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias?			X			X			X			X			X			X
	Buenas prácticas de distribución y transporte	27. ¿Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos medios en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte?			X			X			X			X			X			X
		28. ¿Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos?			X			X			X			X			X			X
Uso Racional	Prescripción	29. ¿Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción?			X			X			X			X			X			X
	Dispensación o expendio	30. ¿Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada?			X			X			X			X			X			X
		31. ¿Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada?			X			X			X			X			X			X

Leyenda:

M: Malo R: Regular B: Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación.

Ica 10 / 02/2025	10830202	 <p>Dr. DIESTRA PALACIOS JULIO EDUARDO</p>	957872032
Lugar y fecha	DNI. N°	Firma y sello del experto	Teléfono

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACIÓN MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

DATOS GENERALES:

Apellidos y nombres del especialista	Cargo e institución donde labora	Nombre del instrumento	Autor(a) del instrumento
Dr. DIESTRA PALACIOS JULIO EDUARDO.	DOCENTE EN “UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO”	Cuestionario sobre sobre disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos	Luz Clarita Salvador Cardenas
Título del estudio: Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los Servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024.			

ASPECTOS DE VALIDACIÓN:

Disponibilidad de medicamentos y dispositivos	DIMENSIONES	INDICADORES	ITEMS	OPCIONES DE RESPUESTA	CLARIDAD			OBJETIVIDAD			ACTUALIDAD			ORGANIZACIÓN			SUFICIENCIA			INTENCIONALIDAD			CONSISTENCIA			COHERENCIA			METODOLOGÍA		
					M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B	M	R	B
Normostock	Stock disponible de medicamentos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses	1. ¿Considera que hay stock disponible de medicamentos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?	Siempre (5) Casi siempre (4) A veces (3) Casi nunca (2) Nunca (1)			X			X			X			X			X			X			X			X				
		2. ¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo entre 2 y 6 meses?				X			X			X			X			X			X			X			X				
Sobrestock	Stock disponible de medicamentos que cubre un consume mayor a 6 meses	3. ¿Considera que hay stock disponible de medicamentos para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?				X			X			X			X			X			X			X			X				
		4. ¿Considera que hay stock disponible de dispositivos médicos esenciales para cubrir una demanda de consumo mayor a 6 meses?				X			X			X			X			X			X			X			X				
Substock	Stock disponible de medicamentos que cubre un consume de 2 meses	5. ¿Considera que el stock disponible de medicamentos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?				X			X			X			X			X			X			X			X				

		Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo de 2 meses	6. ¿Considera que el stock disponible de dispositivos médicos esenciales no puede cubrir una demanda de consumo de 2 Meses?				X			X			X			X			X			X
Productos en desabastecimiento		Medicamentos sin stock	7. ¿Considera que existen medicamentos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?				X			X			X			X			X			X
		Dispositivos médicos sin stock	8. ¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin stock para atender su demanda de consumo?				X			X			X			X			X			X
Productos sin rotación		Medicamentos sin rotación por más de 4 meses	9. ¿Considera que existen medicamentos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?				X			X			X			X			X			X
		Dispositivos médicos sin rotación por más de 4 meses	10. ¿Considera que existen dispositivos médicos esenciales que están sin rotación por más de 4 meses?				X			X			X			X			X			X

Leyenda:

M: Malo R: Regular B: Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación.

Ica 10 / 02 /2025	10830202		957872032
-------------------	----------	--	-----------

		 Dr. DIESTRA PALACIOS JULIO EDUARDO	
Lugar y fecha	DNI. N°	Firma y sello del experto	Teléfono

Distribución	Buenas prácticas de almacenamiento	21. ¿Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos?				X			X			X			X			X			X
	Stock	22. ¿Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente?				X			X			X			X			X			X
		23. ¿Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final?				X			X			X			X			X			X
		24. ¿Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios?				X			X			X			X			X			X
		25. ¿Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos?				X			X			X			X			X			X
		Distribución a las farmacias	26. ¿Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias?				X			X			X			X			X		
	Buenas prácticas de distribución y transporte	27. ¿Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos medios en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte?				X			X			X			X			X			X
		28. ¿Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos?				X			X			X			X			X			X
Uso Racional	Prescripción	29. ¿Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción?				X			X			X			X			X			X
	Dispensación o expendio	30. ¿Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada?				X			X			X			X			X			X
		31. ¿Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada?				X			X			X			X			X			X

Leyenda:

M: Malo R: Regular B: Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación.

ICA 10/02/2025	21462686	 <p>Q.F. JESSICA Y. HUARCAYA ROJAS DOCTOR EN FARMACIA Y BIOQUIMICA</p>	996291730
Lugar y fecha	DNI. N.º	Firma y sello del experto	Teléfono

Distribución	Buenas prácticas de almacenamiento	21. ¿Considera que se realizan inventarios periódicos para determinar la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
	Stock	22. ¿Considera que en el servicio de farmacia de su Hospital se realiza la recepción de los medicamentos y se registra en el formato correspondiente?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		23. ¿Considera que el servicio de farmacia de su Hospital cuenta con procedimientos claros para el almacenamiento de los productos, hasta su entrega al usuario final?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		24. ¿Considera que los stocks de los medicamentos y dispositivos son integrados y se distribuyen según el requerimiento de las farmacias para atender las necesidades de los usuarios?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		25. ¿Considera que las farmacias de su hospital mantienen la integralidad de stocks establecidos?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		Distribución a las farmacias	26. ¿Considera que la distribución de los medicamentos y dispositivos médicos es acorde al requerimiento del consumo promedio de las farmacias?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Buenas prácticas de distribución y transporte	27. ¿Considera que la distribución de medicamentos y dispositivos medios en su Hospital se realiza cumpliendo las buenas prácticas de transporte?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		28. ¿Considera que el medio de distribución y transporte que realiza su Hospital garantiza la calidad y seguridad de los medicamentos y dispositivos médicos?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
	Uso Racional	Prescripción	29. ¿Considera que la prescripción de los medicamentos se realiza siguiendo las buenas prácticas de prescripción?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Dispensación o expendio		30. ¿Considera que la prescripción de medicamentos y dispositivos médicos se realiza utilizando la receta única estandarizada?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
		31. ¿Considera que la dispensación o expendio de productos en el servicio de farmacia de su Hospital, se realizan con la presentación de la receta única estandarizada?	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Leyenda:

M: Malo R: Regular B: Bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

X	Procede su aplicación.
	Procede su aplicación previo levantamiento de las observaciones que se adjuntan.
	No procede su aplicación.

ICA 10/02/2025	44784144	 Q.F. Jaksavit Raciel Portal Velarde C.Q.F.P. N° 18592 <small>Colégio Químico Farmacéutico Departamental de las</small>	949801108
Lugar y fecha	DNI. N.º	Firma y sello del experto	Teléfono

Anexo 8.5: Evidencia fotográfica



Anexo 8.6: Matriz de consistencia

Título: Gestión de suministro y disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en los servicios de Farmacia de tres Hospitales de la provincia de Ica, 2024.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
¿Cuál es la relación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?	Determinar la relación entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.	Existe relación significativa entre la gestión de suministro y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.	<p>Variable 1 Gestión de suministro Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Proceso de selección * Proceso de Programación * Proceso de adquisición * Proceso de almacenamiento * Proceso de distribución * Proceso de uso racional <p>Variable 2: Disponibilidad</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad en normostock • Disponibilidad en sobrestock 	<p>Tipo de investigación: Básica</p> <p>Método: hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Nivel: Descriptivo, correlacional, transversal.</p> <p>Población y Muestra:</p> <p>Población: 95.</p> <p>Muestra: 76.</p>
<p>1. ¿Cuál es la relación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p> <p>2. ¿Cuál es la relación entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p> <p>3. ¿Cuál es la relación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p>	<p>1. Determinar la relación entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>2. Determinar la relación entre la gestión del proceso de Programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>3. Determinar la relación entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>4. Determinar la relación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos</p>	<p>1. Existe relación significativa entre la gestión del proceso de selección y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>2. Existe relación significativa entre la gestión del proceso de programación y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>3. Existe relación significativa entre la gestión del proceso de adquisición y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>4. Existe relación significativa entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos</p>		

<p>4. ¿Cuál es la relación entre la gestión del proceso de almacenamiento y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p> <p>5. ¿Cuál es la relación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p> <p>6. ¿Cuál es la relación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024?</p>	<p>médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>5. Determinar la relación entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>6. Determinar la relación entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p>	<p>médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>5. Existe relación significativa entre la gestión del proceso de distribución y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p> <p>6. Existe relación significativa entre la gestión del uso racional y la disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos, en el Servicio de farmacia de tres hospitales de la provincia de Ica, 2024.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Disponibilidad en substock • Productos en desabastecimiento • Productos sin rotación 	
--	--	--	--	--

Fuente: elaboración propia

Anexo 8.7: Base de datos

1. Hospital Regional de Ica.

Proceso de selección	Programacion	Adquisicion	Almacenamiento	Distribucion	Uso racional	Gestion de Suministros	Disponibilidad en normostock (DMN)	Disponibilidad en Sobrestock (DMSob)	Disponibilidad en substock (DMSub)	Productos en desabastecimiento (DES)	Productos Sin rotación (NA)	Disponibilidad de medicamentos y DM
21	27	27	20	8	11	193	6	7	8	8	6	64
27	37	24	30	11	8	266	4	2	3	7	8	40
16	20	24	16	8	8	156	4	2	3	7	8	40
30	39	20	29	12	11	275	9	8	4	4	8	58
28	34	20	28	13	15	263	10	9	9	9	6	80
25	11	23	20	7	11	155	4	5	6	10	8	58
20	24	27	18	9	10	182	6	6	6	6	6	54
27	37	26	29	13	11	269	10	10	10	8	4	80
27	37	25	30	11	15	273	10	8	2	2	4	48
19	27	30	19	10	9	195	6	6	6	6	6	54
25	32	24	24	9	10	230	8	8	8	8	8	72
26	33	22	30	12	11	259	10	10	6	6	6	70
27	39	27	28	13	10	268	8	8	6	6	6	62
25	34	20	28	12	13	259	10	8	2	6	4	56
19	29	25	24	11	9	215	8	6	6	6	6	58
23	32	22	28	14	14	252	8	9	6	6	6	64
26	36	25	29	11	11	257	6	6	8	6	6	58
28	35	29	30	13	15	267	8	6	6	6	5	57
24	39	23	30	11	14	266	10	6	6	4	2	54
27	29	27	20	10	9	213	4	4	4	6	6	42
25	32	28	27	9	14	236	8	7	6	6	4	58
21	24	23	19	7	12	182	9	6	5	4	6	54
15	17	27	14	12	6	150	4	3	8	6	3	45
22	25	25	22	7	10	190	8	6	5	8	7	61
22	28	25	23	12	15	209	10	8	5	5	8	64
21	28	30	17	9	6	198	4	10	7	6	6	60
25	29	21	21	9	10	212	6	8	9	2	4	54

2. Hospital Augusto Hernández

Proceso de selección	Programación	Adquisición	Almacenamiento	Distribución	Uso racional	Gestión de Suministros	Disponibilidad en normostock (DMN)	Disponibilidad en Sobrestock (DMSob)	Disponibilidad en substock (DMSub)	Productos en desabastecimiento (DES)	Productos Sin rotación (NA)	Disponibilidad de medicamentos y DM
22	26	25	18	10	11	193	7	7	10	9	8	64
29	35	22	29	13	9	267	6	3	5	8	7	38
16	21	22	15	6	7	158	2	4	3	5	9	42
32	40	18	29	14	10	277	11	9	6	4	7	59
30	35	20	29	13	17	264	12	9	11	9	4	81
24	13	21	19	8	10	154	3	5	8	10	9	57
20	22	28	16	7	12	184	5	7	8	8	6	56
27	39	28	30	14	9	269	9	8	9	7	3	80
27	39	23	31	13	16	272	12	7	1	4	2	46
21	25	30	17	12	11	195	6	4	6	5	8	53
26	30	24	23	7	8	228	10	6	6	8	9	73
26	31	20	28	12	10	258	10	8	8	6	5	70
29	37	29	29	12	9	270	8	10	4	8	5	62
24	35	18	30	10	11	258	9	8	0	8	4	54
20	29	25	26	10	8	214	9	4	6	5	6	59
22	32	21	28	13	12	251	6	9	8	7	8	66
27	34	26	27	11	13	256	5	7	10	5	8	58
30	35	29	28	12	17	267	7	5	7	8	3	55
22	39	21	30	10	12	264	11	7	4	6	0	56
28	27	28	20	10	11	214	2	5	2	4	8	43
24	32	26	27	8	16	235	10	9	5	8	6	58
23	26	21	20	6	14	184	11	5	6	2	7	56
16	16	26	12	11	6	149	3	4	7	7	3	47
20	24	26	23	5	11	192	6	7	4	7	5	63
20	26	26	23	10	14	209	9	7	4	4	8	64
21	29	29	15	7	6	200	4	9	7	4	6	60
25	27	21	22	9	12	213	5	9	9	1	6	53

3. Hospital Félix Torrealva Gutiérrez

Proceso de selección	Programacion	Adquisicion	Almacenamiento	Distribucion	Uso racional	Gestion de Suministros	Disponibilidad en normostock (DMN)	Disponibilidad en Sobrestock (DMSob)	Disponibilidad en substock (DMSub)	Productos en desabastecimiento (DES)	Productos Sin rotación (NA)	Disponibilidad de medicamentos y DM
22	28	27	19	7	13	192	7	7	9	6	6	66
29	39	25	31	9	6	267	3	1	3	7	9	38
15	18	26	16	10	6	156	5	3	3	6	7	41
30	37	21	27	11	9	277	9	8	5	5	9	57
28	36	19	28	12	16	262	8	11	10	8	8	82
25	11	22	22	5	12	154	5	6	5	11	7	58
21	23	25	19	8	10	184	4	8	5	5	6	55
28	38	28	29	15	10	270	9	11	10	10	4	82
26	36	26	29	10	17	275	8	7	0	4	3	46
19	29	30	21	12	11	196	5	6	7	8	4	52
25	30	23	26	7	12	232	8	9	7	6	7	70
28	31	21	30	12	11	261	9	8	6	7	8	68
28	40	27	28	12	11	266	7	6	5	8	4	62
25	32	21	29	12	13	258	12	9	3	4	4	57
18	27	26	22	13	11	217	9	7	7	7	5	57
22	33	24	28	13	13	254	9	10	8	5	7	64
26	37	27	29	12	9	257	6	4	6	4	7	58
29	37	27	29	13	16	266	8	4	8	6	7	56
23	37	22	32	10	15	266	11	7	6	2	3	53
29	27	29	18	10	9	212	6	6	3	4	5	40
24	34	29	26	8	15	236	9	9	6	7	3	58
19	24	23	20	5	14	184	11	5	6	3	7	56
13	17	28	15	12	8	152	4	3	10	6	2	44
23	25	24	22	8	10	188	6	8	7	10	9	60
22	30	26	23	13	17	209	10	6	7	7	6	65
22	26	28	18	11	5	199	4	12	7	4	8	62
26	31	20	21	8	10	210	5	7	10	3	6	56

4. Análisis de Datos

Matriz de Correlaciones

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
GS y DDM	0.335	0.088	0.284	0.115	0.276	0.163

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; GS: Gestion de Suministros; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
PS y DDM	0.322	0.101	0.275	0.165	0.202	0.312

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; GS: Proceso de Seleccion; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
PG y DDM	0.265	0.181	0.262	0.187	0.245	0.218

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; GS: Programacion; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
AD y DDM	-0.328	0.094	-0.284	0.151	-0.022	0.914

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; AD: Adquisicion; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
AL y DDM	0.786	< 0.001	0.305	0.122	0.295	0.136

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; AL: Almacenamiento; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
DS y DDM	0.387	0.046	0.226	0.256	0.129	0.523

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; DS: Distribucion; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

Variables	Hospital Regional de Ica		Hospital Felix Torre Alva		Hospital IV Augusto Hernández	
	R	p	R	p	R	p
UR y DDM	0.483	0.011	0.247	0.316	0.362	0.176

Nota: R: Correlacion de Pearson; p = Significancia; UR: Uso Racional; DDM: Disponibilidad de Medicamentos

HFT

		Disponibilidad de medicamentos y DM	Proceso de selección	Programacion	Adquisicion	Almacenamiento
Disponibilidad de medicamentos y DM	R de Pearson	—				
	gl	—				
	valor p	—				
Proceso de selección	R de Pearson	0.275	—			
	gl	25	—			
	valor p	0.165	—			
Programacion	R de Pearson	0.262	0.659	—		
	gl	25	25	—		
	valor p	0.187	< .001	—		
Adquisicion	R de Pearson	-0.284	-0.276	-0.042	—	
	gl	25	25	25	—	
	valor p	0.151	0.164	0.837	—	
Almacenamiento	R de Pearson	0.305	0.676	0.803	-0.328	—
	gl	25	25	25	25	—
	valor p	0.122	< .001	< .001	0.095	—
Distribucion	R de Pearson	0.226	0.101	0.458	0.236	0.325
	gl	25	25	25	25	25
	valor p	0.256	0.616	0.016	0.236	0.098

HAH

		Disponibilidad de medicamentos y DM	Proceso de selección	Programacion	Adquisicion	Almacenamiento	Distribucion
Proceso de selección	R de Pearson	0.202	—				
	gl	25	—				
	valor p	0.312	—				
Programacion	R de Pearson	0.245	0.681	—			
	gl	25	25	—			
	valor p	0.218	< .001	—			
Adquisicion	R de Pearson	-0.022	-0.161	-0.151	—		
	gl	25	25	25	—		
	valor p	0.914	0.422	0.453	—		
Almacenamiento	R de Pearson	0.295	0.68	0.86	-0.343	—	
	gl	25	25	25	25	—	
	valor p	0.136	< .001	< .001	0.08	—	
Distribucion	R de Pearson	0.145	0.574	0.603	-0.092	0.585	—
	gl	25	25	25	25	25	—
	valor p	0.472	0.002	< .001	0.649	0.001	—
Uso racional	R de Pearson	0.129	0.379	0.318	-0.086	0.434	0.174
	gl	25	25	25	25	25	25
	valor p	0.523	0.052	0.106	0.668	0.024	0.386

Anexo 8.8: Operacionalización de las variables

V1: Gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos.

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos	Es un proceso que implica una serie de etapas técnicas y administrativos estandarizados y articulados como la: selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso racional de los PF y DM, implica también la gestión de información, financiamiento, supervisión, evaluación, y asistencia técnica del sistema de suministro de los productos en todos los establecimientos de salud del MINSA, EsSalud y de los Gobiernos Regionales (22).	Es la opinión de los intervinientes en la adquisición y contratación de bienes, sobre la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en los hospitales en estudio, que se medirá mediante el uso de un instrumento de 5 categorías, con los siguientes criterios de calificación de 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Siempre, Casi siempre, A veces, Casi nunca y Nunca. Los valores finales de la variable son: Optimo, Regular y Deficiente.	Selección	<ul style="list-style-type: none"> * Comité farmacoterapéutico * Petitorio Único de Medicamentos esenciales 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Programación	<ul style="list-style-type: none"> • Estimación de necesidades • Plan anual de contrataciones • Presupuesto anual designado • Procedimiento de programación • Personal 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Adquisición	<ul style="list-style-type: none"> • Contrataciones • Proveedores • Seguimiento de la ejecución contractual 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Almacenamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Inventarios • Buenas Prácticas de almacenamiento • Stock 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Distribución	<ul style="list-style-type: none"> • Distribución a las farmacias • Buenas prácticas de distribución y transportes 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente
			Uso racional	<ul style="list-style-type: none"> • Prescripción • Dispensación o expendio 	Ordinal	Optimo Regular Deficiente

Adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA

V2: Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles de rango
Nivel de disponibilidad	Es la condición de un medicamento o dispositivo, de encontrarse listo para su uso en cantidades necesarias y en buen estado de uso, listo para atender las necesidades terapéuticas de las personas en un momento determinado, sus datos se reflejan en el número de meses de existencia disponible (18-19)..	Es la opinión de los trabajadores del servicio de farmacia de los hospitales en estudio, sobre la disponibilidad de los medicamentos y dispositivos médicos, se medirá mediante el uso de un instrumento de 5 categorías, con los siguientes criterios de calificación de 5, 4, 3, 2 y 1 que corresponden a las escalas de: Muy bueno, Bueno, Regular, Malo y Muy malo. Los valores finales de la variable serán: Alta, media y baja.	Normostock	<ul style="list-style-type: none"> Stock disponible de medicamentos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo entre 2 y 6 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Sobrestock	<ul style="list-style-type: none"> Stock disponible de medicamentos que cubre un consumo mayor a 6 meses. Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo mayor a 6 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Substock	<ul style="list-style-type: none"> Stock disponible de medicamentos que cubre un consumo de 2 meses. Stock disponible de dispositivos médicos que cubre un consumo de 2 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta

			Productos en desabastecimiento <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos sin stock. • Dispositivos médicos sin stock. 	Ordinal	Baja Media Alta
			Productos sin rotación <ul style="list-style-type: none"> • Medicamentos sin rotación por más de 4 meses. • Dispositivos médicos sin rotación por más de 4 meses. 	Ordinal	Baja Media Alta

Adecuada a la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA