

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

**Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica**



UPLA
UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES

TESIS

Título : NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO - 2021

Para Optar el : Título profesional de Químico Farmacéutico

Autor : Bachiller Ricardo Fernando Pascual Zurita

Asesor : Q.F. Néstor Lazo Beltrán

Línea de investigación : Salud y Gestión de la Salud

Institucional

Fecha de inicio y término : 12.08.21 al 11.08.22

Huancayo – Perú 2022 enero

DEDICATORIA

Con todo mi corazón a mis padres, pues sin ellos no habría podido lograr este anhelo, su guía y bendición diaria a lo largo de mi vida me protege y me lleva por el camino del bien.

A mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro. Por eso les doy mi trabajo en ofrenda a su paciencia y dedicación.

Ricardo Pascual Zurita

AGRADECIMIENTO

A Dios, Ser Supremo que en todo momento está conmigo ayudándome a aprender de mis errores y a no cometerlos otra vez, siendo quien guía el destino de mi vida. Mi agradecimiento al Director de la red de salud valle del Mantaro y muy en especial al economista Enrique Porras Orellana por su orientaciones y facilidades, a mis docentes de la Universidad quienes ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, uno en especial a mi asesor Q.F. Néstor Rolando Lazo Beltrán.

Ricardo Pascual Zurita

INTRODUCCIÓN

El presente estudio se enmarca en la Línea de investigación institucional: Salud y Gestión de la Salud y aborda una problemática de gran impacto sobre los usuarios de medicamentos, tal como el desabastecimiento, vencimiento de productos o inadecuado manejo de stocks. Razón por la cual, este Informe en su Capítulo I abarca una visión panorámica en relación a las Políticas de Gestión de medicamentos, así como las posibles causas y consecuencias de su inadecuado funcionamiento; tema poco estudiado y que amerita ser investigado a profundidad, pues unos de los principales aspectos radica en el desconocimiento por parte del personal encargado de manejar el Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED), ya que de este modo se contará con un diagnóstico que sirva de base para diseñar y poner en práctica planes de capacitación y actualización en el personal directamente involucrado, lo cual beneficiará al público usuario de los servicios de salud.

El Capítulo II, contempla tres aspectos importantes: por un lado, la revisión de aquellas investigaciones desarrolladas a nivel internacional y nacional en relación al tema de Gestión, suministro y abastecimiento de medicamentos; por otro lado, los tópicos teóricos referidos a la variable de estudio y sus respectivas dimensiones y, por último, el correspondiente Marco conceptual con la definición de términos técnicos referidos a la variable y sus dimensiones. En el Capítulo III se señala que para este estudio no fue necesario formular hipótesis, pues se trató de una investigación de nivel descriptivo. Por su parte, el Capítulo IV presenta la única variable con su respectiva definición conceptual y operacional.

Así mismo, el Capítulo V hace referencia a los aspectos metodológicos de la investigación, estableciendo que se empleó el método científico, siendo un estudio básico, transversal, prospectivo, de nivel descriptivo y con diseño no experimental, cuya población estuvo conformada por todos los profesionales Químico farmacéuticos y Técnicos en farmacia que laboraban en las 147 IPRESS de la Red de Salud Valle del

Mantaro (RSVM - Junín), entre agosto a octubre del año 2021 y se trabajó con una muestra de 42 personas escogidas mediante muestreo probabilístico, a quienes se les aplicó una encuesta empleando un cuestionario cerrado, sometido a validación mediante opinión por juicio de expertos y confiabilidad a través de prueba piloto.

El mismo capítulo establece que se solicitó autorización al Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro, tras ello –según un cronograma de trabajo- se acudió a 21 IPRESS de las Microrredes de la RSVM y luego de identificar al personal Químico farmacéutico o Técnico en farmacia encargado del SISMED, informales sobre la naturaleza del estudio y previa firma de consentimiento informado se les aplicaron las encuestas. Los datos fueron organizados en tablas de doble entrada, presentados mediante figuras, procesados e interpretados con estadísticos descriptivos empleando una base de datos con el software Microsoft Excel 2013. Las consideraciones éticas tuvieron como base los lineamientos establecidos en el Reglamento general de Investigación de la Universidad Peruana Los Andes, con énfasis en sus Artículos 27° (Principios de la investigación) y Artículo 28° (Normas éticas).

En el Capítulo V se presentan los resultados de nivel de conocimiento para la dimensión Selección de medicamentos, siendo alto en 50%, regular en 40,5% y bajo en 9,5% de casos. Respecto a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, 54,8% de trabajadores tuvo bajo conocimiento; 28,6% conocimiento regular y 16,7% nivel alto. En relación a Adquisición de medicamentos, 73,2% tuvo bajo nivel de conocimiento y 23,8% alto nivel. Con referencia al Almacenamiento y Gestión de stock de medicamentos, en ambos casos 61,9% tuvo bajo nivel, 31,0% con conocimiento regular y 7,1% alto nivel de conocimientos.

Finalmente, se concluye que el Nivel de conocimiento sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS fue significativamente bajo (81,0%), seguido de un conocimiento regular en 16,7% de casos y 2,4% que presentó conocimiento alto. Ante lo cual se recomienda difundir estos resultados a la comunidad científica y entidades del Sector salud, desarrollar campañas de capacitación y actualización, así como investigaciones de tipo longitudinal y

aplicado sobre el impacto de intervenciones sobre SISMED dirigidas a los trabajadores de las IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro.

CONTENIDO

	Página
DEDICATORIA	Ii
AGRADECIMIENTO	Iii
INTRODUCCIÓN	Iv
CONTENIDO	vi
CONTENIDO DE TABLAS	ix
CONTENIDO DE FIGURAS	x
RESUMEN	xi
ABSTRACT	xii
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	
1.1 Descripción de la realidad problemática	1
1.2 Delimitación del problema	3
1.3 Formulación del problema	4
1.3.1 Problema general	4
1.3.2 Problemas específicos	4
1.4 Justificación	4
1.4.1 Social	5
1.4.2 Teórica	5
1.4.3 Metodológica	6
1.5 Objetivos	6
1.5.1 Objetivo general	6
1.5.2 Objetivos específicos	6
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	
2.1 Antecedentes de estudio	8
2.1.1 Internacionales	8
2.1.2 Nacionales	10
2.2 Bases teóricas	12

2.2.1	Suministro de medicamentos a Establecimientos de salud	12
2.2.2	Sistema de suministro de medicamentos en el Perú	12
2.2.3	Procesos del SISMED	13
2.2.4	Organismos encargados de la Gestión de suministro de medicamentos	16
2.3	Marco conceptual	17
CAPÍTULO III: HIPÓTESIS		
3.1	Hipótesis	20
3.2	Variable	20
3.2.1	Variable única: Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos	20
CAPÍTULO IV: METODOLOGÍA		
4.1	Método de investigación	21
4.2	Tipo de investigación	21
4.3	Nivel de investigación	21
4.4	Diseño de la investigación	22
4.5	Población y muestra	22
4.5.1	Criterios de inclusión	22
4.5.2	Criterios de exclusión	22
4.6	Técnica e instrumento de recolección de datos	23
4.6.1	Técnica	23
4.6.2	Instrumento de recolección de datos	23
4.6.3	Procedimientos de la investigación	24
4.7	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	24
4.8	Aspectos éticos de la investigación	25
CAPÍTULO V: RESULTADOS		
5.1	Descripción de resultados	26
ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS		33
CONCLUSIONES		38
RECOMENDACIONES		39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS		40
ANEXOS		

1. Matriz de consistencia	47
2. Matriz de operacionalización de la variable	49
3. Matriz de operacionalización del instrumento	50
4. Cuestionario para evaluar Nivel de conocimientos sobre Sistema de suministro de medicamentos	51
5. Validación del instrumento mediante Juicio de expertos	54
6. Confiabilidad del instrumento mediante Prueba piloto y cálculo de alfa de Cronbach	57
7. Solicitud de facilidades para realización de tesis	58
8. Consentimiento informado de los participantes	60
9. Data del procesamiento de datos	61
10. Fotografías de la aplicación del instrumento	64
11. Declaración de confidencialidad	65
12. Compromiso de autoría	66
13. Microrredes de la Red de Salud Valle del Mantaro	67

CONTENIDO DE TABLAS

	Página
Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS	27
Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Selección, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	28
Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	29
Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Adquisición, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	30
Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Almacenamiento, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	31
Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Gestión de stock, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	32
Tabla 7. Aplicación de la prueba piloto	48
Tabla 8. Coeficiente de Cronbach para el Cuestionario de Nivel de conocimientos	48
Tabla 9. Estadísticos de la escala	48

CONTENIDO DE FIGURAS

	Página
Figura 1. Nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS	27
Figura 2. Nivel de conocimientos en relación a Selección de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	28
Figura 3. Nivel de conocimientos en relación Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	29
Figura 4. Nivel de conocimientos en relación Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	30
Figura 5. Nivel de conocimientos en relación a Almacenamiento de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	31
Figura 6. Nivel de conocimientos en relación a Gestión de stock de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS	32

RESUMEN

En el Perú, el Ministerio de Salud ha venido aplicando diversas políticas centralizadas y descentralizadas para el suministro de medicamentos y productos farmacéuticos necesarios, eficaces y seguros, posibilitando y optimizando su acceso constante por parte la población; evidenciándose numerosos problemas como desabastecimiento de medicamentos esenciales debido a inadecuada selección y adquisición de medicamentos. En este contexto, el presente estudio tuvo objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. La investigación empleó el método científico observacional, fue de tipo básico, transversal, prospectivo, de nivel descriptivo y diseño no experimental; cuya población estuvo conformada por todos los profesionales Químico farmacéuticos y Técnicos en farmacia que laboraban en las 147 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro (Junín), entre agosto a octubre del año 2021. Se eligió aleatoriamente 21 establecimientos (10 Centros y 11 Puestos de Salud), con una muestra de 42 personas escogidas mediante muestreo probabilístico, a quienes se les aplicó una encuesta empleando un cuestionario cerrado válido y confiable. Se encontró conocimiento alto (50%) en relación a selección de medicamentos; bajo (54,8%) respecto a estimación de necesidades y programación; bajo (73,2%) en relación a adquisición; y bajo (61,9%) sobre almacenamiento y gestión de stocks. Se concluye que el nivel de conocimiento sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos fue significativamente bajo (81,0%), siendo recomendable mayor capacitación en el personal encargado del SISMED.

Palabras clave: Nivel de conocimientos, medicamentos, suministro, Red de Salud

ABSTRACT

In Peru, the Ministry of Health has been applying various centralized and decentralized policies for the supply of necessary, effective and safe medicines and pharmaceutical products, enabling and optimizing their constant access by the population; evidencing numerous problems such as shortages of essential drugs due to inadequate selection and acquisition of drugs. In this context, the present study aimed to determine the level of knowledge about the Integrated Drug Supply System (SISMED) in the Valle del Mantaro Health Network, 2021. The research used the observational scientific method, it was basic, cross-sectional, prospective, descriptive level and non-experimental design; whose population was made up of all the Pharmaceutical Chemists and Pharmacy Technicians professionals who worked in the 147 IPRESS of the Valle del Mantaro Health Network (Junín), between August and October 2021. 21 establishments were randomly chosen (10 Centers and 11 Health Posts), with a sample of 42 people chosen by probabilistic sampling, to whom a survey was applied using a valid and reliable closed questionnaire. High knowledge (50%) was found in relation to medication selection; low (54.8%) regarding estimation of needs and programming; low (73.2%) in relation to acquisition; and low (61.9%) on storage and stock management. It is concluded that the level of knowledge about the Integrated Drug Supply System was significantly low (81.0%), and it is recommended that more training be given to the personnel in charge of the SISMED.

Keywords: Level of knowledge, drugs, supply, Health Network

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 DESCRIPCIÓN DE LA REALIDAD PROBLEMÁTICA

El Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (Organización de Naciones Unidas) establece que el Derecho a la salud, en toda forma y nivel, implica elementos interrelacionados como: disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y calidad en los establecimientos, bienes y servicios de salud.¹

En tal sentido, las políticas sanitarias, a nivel mundial, nacional y regional, deben considerar como pilar fundamental la apropiada gestión para el abastecimiento y/o suministro de medicamentos, con la finalidad de brindar y garantizar la atención eficiente, oportuna y asequible al público en general; pues son los medicamentos el aspecto vital en la prestación de servicios de salud. En virtud de ello, la Organización Mundial de la Salud (OMS), ha establecido cuatro componentes que permiten orientar y coordinar las acciones de índole colectivo relacionadas con el acceso de estos elementos: Selección y uso racional, Precios asequibles, Financiamiento sostenible y Sistemas de salud y suministro confiables.²

En el Perú, el Ministerio de Salud (MINSA) ha venido aplicando desde hace varios años diversas políticas centralizadas y descentralizadas para el suministro de medicamentos y productos farmacéuticos necesarios, eficaces y seguros, posibilitando y optimizando su acceso constante por parte la población.

Es así que se estableció la Directiva Administrativa N°249-MINSA/2018/DIGEMID sobre “Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED”, la misma que dispone aspectos de carácter técnico, administrativo y responsabilidades para su correcto funcionamiento.³

Desde su puesta en funcionamiento, se han podido evidenciar numerosos problemas en las diferentes etapas del sistema SISMED, destacando principalmente el desabastecimiento de medicamentos esenciales, lamentable realidad observada con frecuencia en muchos establecimientos de salud, debido a la inadecuada selección y adquisición de medicamentos, con el consecuente efecto sobre su stock (sub stock y sobre stock).

El fenómeno del desabastecimiento crónico en establecimientos públicos de salud origina que alrededor del 50% de pacientes que cuenta con receta médica no logre recibir los fármacos que requiere y los tenga que adquirir de forma particular, lo cual empeora si no cuenta con recursos suficientes, pues se verá obligado a comprar medicamentos ilegales o vencidos.

A diferencia de lo observado en otros servicios públicos, como la gestión más centralizada del sector educación, la descentralización de la salud recae en cada Gobierno regional, sin ofrecer buenos resultados. Según datos de la Sociedad de Comercio Exterior del Perú (ComexPerú),⁴ en el año 2019 en establecimientos de primer nivel de atención, 30,1% tenían baja disponibilidad de medicamentos esenciales; 30,5% disponibilidad regular; 29,5% disponibilidad alta y sólo el 9,9% contaba con cantidades óptimas. Ciertas Direcciones Regionales de Salud (Diresas), como el caso de Tumbes, Madre de Dios, San Martín, Huancavelica, Puno y Áncash tenían más del 50% de sus establecimientos con baja disponibilidad. Panorama que tampoco mejora en el segundo y tercer nivel de atención, pues en casi todos los hospitales del país existen medicamentos en sobre stock, con elevado riesgo de vencimiento; así como muchos otros hospitales desabastecidos (sub stock).

En términos generales, la mayor parte de hospitales sufre de desabastecimiento, poca o excesiva disponibilidad de gran parte de sus medicamentos. La problemática por la que atraviesa el SISMED no sólo se debe al suministro de **medicamentos**, pues también resalta la falta de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), con el consecuente deterioro o vencimiento de los fármacos; que redundan desfavorablemente en la salud de los usuarios de los sistemas de salud.

Sin embargo, además de lo mencionado, existe todo un conjunto de factores relacionados con estas deficiencias, cuya raíz principal es el desconocimiento por parte del personal directamente encargado de la gestión de los medicamentos, quienes muchas veces por falta de experiencia, capacitaciones constantes e incluso negligencias, incumple con su trabajo o lo realiza de forma inadecuada. Ante ello, surge la necesidad de realizar este tipo de investigaciones, que permitirán establecer con claridad cuál es el nivel de conocimientos por parte de los profesionales Químicos farmacéuticos o Técnicos en relación al SISMED.

1.2 DELIMITACIÓN DEL PROBLEMA

En el Departamento de Junín se han delimitado seis Redes de Salud, siendo una de ellas La Red de Salud Valle del Mantaro (RSVM), la misma que cuenta con siete Microrredes que abarcan un total de 147 Instituciones Prestadoras de Servicio de Salud (IPRESS), de las cuales 25 son Centros de Salud y 122 corresponden a Puestos de Salud.⁵

En este contexto, considerando la problemática descrita líneas arriba, el presente estudio estuvo limitado a la evaluación del nivel de conocimientos sobre el SISMED, por parte de profesionales Químicos farmacéuticos y Técnicos en Farmacia que laboraban en tres Microrredes de Salud (RSVM): La Libertad, El Tambo y Chilca, de las cuales se escogieron a siete IPRESS, entre Centros y Puesto de Salud, en cada una de ellas.

La investigación se realizó mediante la aplicación de encuestas, empleando un cuestionario dirigido sólo al personal encargado del SISMED en cada IPRESS escogida; con lo cual fue posible recoger información sobre cada una de las cinco dimensiones de la variable en estudio: Selección, Estimación de necesidades y programación, Adquisición, Almacenamiento y Gestión de stock de medicamentos.

El trabajo se desarrolló entre los meses de agosto a octubre del año 2021 y con los datos obtenidos fue posible analizar el nivel de conocimientos, estableciendo inferencias sólo para la población y muestra sometidas a estudio; que también podrán ser útiles y servir como referentes para el diseño y ejecución de futuras investigaciones de carácter aplicado dirigidas a enriquecer la información sobre este sistema y de esta manera optimizar los servicios de prestación de salud referidos al suministro de medicamentos en nuestra región.

1.3 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.3.1 Problema general

¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?

1.3.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?

- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?
- ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Gestión de Stock de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?

1.4 JUSTIFICACIÓN

1.4.1 Social

Como se ha mencionado anteriormente, el suministro inadecuado de medicamentos hacia los Centros y Puestos de Salud se ve significativamente influenciado por el grado de conocimientos por parte del profesional Químico Farmacéutico o Técnico en Farmacia encargado del SISMED. Por ello, el presente estudio permitió determinar el grado de información que maneja este tipo de personal, sirviendo de base para el diseño y aplicación de estrategias orientadas a elevar y/o actualizar el bagaje de conocimientos; lo cual mejorará cada una de las etapas del Sistema de manejo y suministro de medicamentos, en beneficio directo de los usuarios, quienes mejorarán notablemente su salud y calidad de vida.

1.4.2 Teórica

El personal que labora en Instituciones prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), tales como el profesional Químico farmacéutico o Técnico en Farmacia encargado del SISMED, es aquel responsable de la conducción, monitoreo, supervisión y evaluación de su funcionamiento; así como también de analizar, consolidar, retroalimentar y remitir oportunamente la información generada por los Centros y Puestos de salud dentro de su jurisdicción. Por tal razón, el desarrollo de esta investigación demuestra la importancia que tiene el

nivel de conocimientos por parte de estos trabajadores en relación al suministro adecuado de medicamentos hacia los establecimientos de salud dentro de su ámbito.

En este contexto, el presente estudio, por ser de tipo básico y prospectivo, permitió contar con valiosa información sobre el manejo de conocimientos con respecto al SISMED en la provincia de Huancayo, en relación a cada una de sus cinco dimensiones; dada la carencia de investigaciones en este tópico, será posible contar con datos que permitan poner en práctica futuros estudios de tipo aplicado y longitudinal, orientados a la optimización del abastecimiento óptimo y oportuno de medicamentos.

1.4.3 Metodológica

Con la finalidad de lograr los objetivos propuestos en este estudio, se aplicaron encuestas utilizando como instrumento de recolección de datos un cuestionario válido y confiable, con el cual fue posible recoger información fidedigna acerca de las dimensiones de la variable bajo análisis. A su vez, el mencionado instrumento servirá como un aporte importante de este trabajo y podrá ser empleado para llevar a cabo estudios bajo similares condiciones.

1.5 OBJETIVOS

1.5.1 Objetivo general

Determinar el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.

1.5.2 Objetivos específicos

- Identificar el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.

- Establecer el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.
- Describir el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Gestión de Stock de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

2.1.1 Internacionales

López T. et al.,⁶ evaluaron una cadena privada para suministro de medicamentos en Cuba, mediante la aplicación del Modelo de Gestión Integrada de Cadenas de Suministro (MGICS), Modelo de Referencia de la Logística (MRL), Modelo de Referencia de Redes de Valor (MRRV) y un Diagrama Causa-Efecto; así como entrevistas, encuestas y revisión documental. Se encontró que la variable disponibilidad es el principal indicador de impacto en la cadena de suministro, en base al análisis y diagnóstico de variables de coordinación se propusieron proyectos de desarrollo orientados a consolidar la gestión integrada e incorporar tecnologías de información.

Torres G. et al.,⁷ analizaron el suministro de medicamentos genéricos en Cali (Colombia), mediante una investigación descriptiva, observacional y transversal, con entrevistas a 42 dispensadores de droguerías empleando un cuestionario mixto denominado PAMPEFG-01. Se encontró que la mayoría de droguistas poseen buenos conocimientos sobre medicamentos genéricos y los

recomiendan; 38,1% de ellos confunde medicamento genérico con medicamento esencial; 52,4% considera que los genéricos no tienen bioequivalencia con los originales; el 69% no cree que los genéricos conducen a falla terapéutica y el 83,3% no está de acuerdo en que los genéricos incrementan los efectos indeseables. Se concluye que los droguistas perciben poca valoración de los genéricos por parte de los pacientes y se insiste en la mayor divulgación y capacitación al personal sanitario y comunidad en general sobre los beneficios del empleo de medicamentos genéricos.

Mayanguer V.,⁸ realizó un diagnóstico sobre la gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos en el Servicio de Farmacia de un hospital en Quito (Ecuador), a través de un estudio exploratorio, de enfoque cualitativo, recolectando información mediante entrevistas estructuradas, lista de cotejo y observación directa. Se encontró que el establecimiento de salud cumplía aceptablemente (87%) con las actividades y oportuno desenvolvimiento del personal de farmacia, a diferencia de los procesos de almacenamiento y dispensación (50% de incumplimiento) calificados como puntos críticos. Se concluye presentando y socializando tres propuestas de mejora orientadas a resolver las inconformidades detectadas en el estudio.

Marín A.,⁹ analizó la dispensación de medicamentos en 21 farmacias privadas de Valparaíso (Chile), mediante un estudio exploratorio, cualitativo y descriptivo a través de entrevistas semiestructuradas al personal Químico farmacéutico y Directores técnicos. Se encontró que la dimensión social del conocimiento técnico de los entrevistados en base al interés de la farmacia donde labora, su éxito profesional individual, así como la obtención de ganancias económicas por encima de las sanitarias, son los aspectos éticos resaltantes. Se concluye que estos profesionales forman parte de proyectos socioeconómicos y sociopolíticos particulares, capaces de modificar las bases cognitivas de la profesión farmacéutica.

Pila A.,¹⁰ realizó un diagnóstico y propuesta de mejora en relación a la logística de suministro de medicamentos en una farmacia municipal del Cantón Cayambe (Ecuador), mediante un estudio descriptivo y prospectivo se aplicaron encuestas en base a parámetros del Manual de Procesos para la Gestión Farmacéutica y Manual de Procesos para la Gestión de suministro de medicamentos. Se identificaron puntos críticos como inadecuada forma de ordenamiento, recepción y almacenamiento de medicamentos, así como falta de un profesional Químico farmacéutico a cargo de la farmacia. Se concluye presentando una propuesta de mejora para el establecimiento y la socialización de procedimientos operativos sobre procesos de adquisición, recepción almacenamiento y distribución de medicamentos; así como la capacitación y entrenamiento del personal.

2.1.2 Nacionales

Valenzuela J.,¹¹ analizó la gestión del suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en establecimientos de atención primaria en Redes integradas de Salud de Lima norte (Lima). mediante una investigación cuantitativa, con diseño descriptivo correlacional y aplicación de encuestas a 97 responsables de farmacia. Se encontró un 72,2% de gestión eficiente respecto al suministro de medicamentos; así como un alto nivel de disponibilidad (69,1%) de éstos en los establecimientos. Se concluye que existe correlación alta ($r = 0,996$) y relación significativa ($p = 0,000$) entre la gestión del suministro de medicamentos esenciales y la disponibilidad en los establecimientos de salud.

Valer E.,¹² investigó sobre la gestión de suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en once centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud (Lima Norte), mediante un estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional y aplicación de encuestas. Se encontraron niveles regulares de gestión de suministro (48,5%) y disponibilidad de los medicamentos (36,4%); concluyendo que existe alto nivel de correlación ($r = 0,996$) y relación significativa ($p = 0,000$) entre la gestión de suministro de medicamentos esenciales y su disponibilidad en los centros maternos infantiles.

Bardales M.,¹³ evaluó la gestión directiva y provisión de medicamentos en una Micro red de Celendín (Cajamarca), aplicando encuestas a 27 trabajadores asistenciales sobre gestión de inventarios, requerimientos y disponibilidad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos sanitarios (PFDMPs). Se realizó un diagnóstico situacional, estableciendo sus deficiencias, a partir de lo cual se formuló una propuesta orientada a disminuir la problemática sobre gestión de requerimientos, deficiencias de personal, provisión oportuna de medicamentos y calidad de atención. Se concluye que la adecuada Gestión directiva se relaciona directamente con el aprovechamiento en la provisión de medicamentos, logrando tener personal calificado para cumplir sus tareas asignadas eficiente y oportunamente, mejorando con ello la calidad del servicio brindado.

Palomares A.,¹⁴ determinó el nivel de conocimiento de 28 profesionales Químico farmacéuticos de las redes de Servicios de Salud de Cusco, en relación al Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED), a través de un estudio básico, transversal y de nivel correlacional; aplicando un cuestionario validado. Se encontró que el 78,6% de encuestados tuvo conocimiento alto; respecto a Selección de medicamentos un 57,1% tiene nivel bueno; sobre Estimación de necesidad y programación un 57,1% tiene nivel bueno; sobre Adquisición un 78,6% tiene nivel bueno; sobre Almacenamiento un 75% tiene nivel de bueno y sobre Gestión de stock un 25% de encuestados tiene nivel bueno. Se concluye que existe relación significativa (0,572) entre el nivel de conocimiento sobre SISMED y suministro de medicamentos en los establecimientos de salud.

Alcántara G.,¹⁵ evaluó el impacto de la estrategia FarmaSIS (MINSA) sobre el acceso a medicamentos en Lima, mediante un estudio exploratorio observacional, de enfoque cualitativo, a través del análisis de percepciones en base a entrevistas sobre acceso a medicamentos y rentabilidad de las farmacias privadas. Se encontró que la estrategia FarmaSIS contribuye al acceso a

medicamentos, por parte de asegurados al sistema Integral de Salud (SIS), en pequeña minoría, con falencias por la escasa participación de farmacias privadas debido al bajo retorno de sus inversiones en corto plazo y limitaciones burocráticas estatales. Se concluye que dicha estrategia enfrenta objeciones de las farmacias privadas, con deficiencias en operatividad, falta de efectividad, eficacia y eficiencia como consecuencia de la gestión administrativa realizada por el SIS, en perjuicio de sus asegurados.

2.2 BASES TEÓRICAS

2.2.1 Suministro de medicamentos a Establecimientos de Salud

Según la Organización Mundial de Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el suministro de medicamentos se define como: *“Aseguramiento de la disponibilidad ininterrumpida de medicamentos esenciales, próxima a bajas tasas de agotamiento de reservas y sus bajos precios”*.¹⁶

El suministro de medicamentos se considera también como una técnica adecuada para abastecer, movilizar y utilizar medicamentos por medio de una entidad pública o privada o incluso un país, la cual está constituida por un conjunto de varias etapas estrechamente relacionadas.¹⁷

2.2.2 Sistema de suministro de medicamentos en el Perú

El Sistema Nacional de Abastecimiento, bajo gestión administrativa estatal según lo establece la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo (Ley N°29158), fue creado mediante D.L. N°22056, cuya finalidad es garantizar el adecuado abastecimiento de bienes y/o servicios, así como uso de recursos mediante programación, selección de proveedores, almacenamiento, distribución, control y mantenimiento, bajo procedimientos técnicos de contratación.^{18,19}

El Ministerio de Salud (MINSA), a través de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) han establecido un Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (SISMED).³ Este Sistema es definido como el *“Conjunto de procesos técnicos y administrativos estandarizado y articulado, conformados por la selección, programación, adquisición, almacenamiento, distribución y uso de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios; así como, también la gestión de información, financiamiento, supervisión, monitoreo, evaluación y asistencia técnica del sistema de suministro de los mencionados productos en todas las dependencias y establecimientos de salud del MINSA y de los Gobiernos Regionales, no pudiendo existir sistemas de suministro paralelo”*.

2.2.3 Procesos del SISMED²⁰⁻²¹

A. Selección de medicamentos

Es la primera etapa del sistema, permanente y participativa, que formula, revisa y actualiza el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME), así como listados complementarios y oficiales empleados para elaborar técnicas de salud y guías de práctica clínica, en base al análisis crítico de sus características de seguridad, eficacia, disponibilidad, conveniencia y costo. Es considerada como un punto importante para lograr un eficiente y adecuado suministro medicamentos e insumos. La selección se basa en el suministro de medicamentos de buena calidad hacia las grandes mayorías, a menores precios y fomentando su uso racional.

B. Estimación de necesidades y Programación de medicamentos

Etapa mediante la cual las IPRESS determinan qué tipos y cantidades de medicamentos serán necesarios para atender la demanda en determinado periodo de tiempo. La Estimación de medicamentos suele llevarse a cabo entre los meses de abril y mayo de cada año, empleando generalmente dos tipos de métodos:

- **Consumo histórico**

Basado en el registro de medicamentos empleados en determinado periodo de tiempo, considerando historias clínicas, frecuencia de uso, recetas y registros automatizados.

- **Perfil epidemiológico**

Basado en intervenciones sanitarias de morbilidad frente a determinados casos o con la población en general.

Por su parte, la Programación de medicamentos (o insumos) es un proceso centralizado o descentralizado que determina las cantidades necesarias en orden de importancia, stock final y presupuestos disponibles. Debido a que los presupuestos destinados al sector salud son insuficientes, resulta imperioso priorizar algunos medicamentos, trabajando con eficacia, responsabilidad, bajo criterios de economía y ética.

C. Adquisición de medicamentos

Es un proceso centralizado de compra, regulado por la Ley de Contrataciones del Estado (Ley N° 30225),²² que abarca diversas fases: requerimientos, estudios de mercado, presupuestos disponibles, aprobación de expedientes y de bases, selección de proveedores y ejecución de contratos. Los tipos y cantidades de medicamentos o productos farmacéuticos son adquiridos según las prioridades definidas en los procesos de estimación y programación de cada unidad ejecutora.

Generalmente los sistemas de contratación para la adquisición de productos se pueden realizar mediante dos formas:

- **Suma alzada**

Aplicado cuando la cantidad y costo de los productos están definidos. Los postores presentan sus ofertas en base a un monto fijo total, dentro de cierto plazo para su ejecución.

- **Precios unitarios**

Empleado en casos de no conocerse los tipos y cantidades requeridas. Los proveedores presentan sus ofertas con precios unitarios, basados en las cantidades referenciales establecidas en las bases, valorizándose ello según su plazo de ejecución.

La adquisición de medicamentos se puede realizar bajo los siguientes procedimientos:

- Licitación pública
- Concurso público
- Adjudicación simplificada
- Subasta inversa electrónica
- Selección de consultores individuales
- Comparación de precios
- Contratación directa

D. Almacenamiento y Distribución de medicamentos

Procedimiento que consiste en la colocación de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, entregados por el contratista, en almacenes especializados de la unidad ejecutora, con el fin de garantizar su seguridad y buena calidad hasta el momento de su distribución y utilización. Debe realizarse bajo mecanismos que aseguren el empleo de recursos para el óptimo cumplimiento de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).

Los stocks de estos productos son permanentemente evaluados y distribuidos de acuerdo al cronograma de requerimientos por parte de cada área usuaria o establecimiento de salud, según su demanda de pacientes. Aquellos que resulten deteriorados o vencidos son colocados en lugares rotulados que indiquen claramente su condición y posteriormente enviados a un almacén general, previas coordinaciones e informes técnicos, para su baja correspondiente.

La Distribución es un proceso mediante el cual se trasladan oportunamente los medicamentos desde un almacén especializado hacia las respectivas IPRESS, bajo estricto cumplimiento de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDyT), garantizando su calidad y seguridad. Algunos productos farmacéuticos se pueden transferir entre unidades ejecutoras o entre entidades públicas, en caso de haber sobre stock, situaciones de emergencias o ciertos riesgos (vencimiento o desabastecimiento).

E. Gestión de Stock de Medicamentos

Referido al conjunto de actividades de naturaleza técnica y administrativa que optimizan los procesos de suministro de medicamentos e insumos. Consiste fundamentalmente en llevar a cabo permanentemente un control de los stocks, considerando la evaluación y rotación de inventarios, con el fin de mantener un adecuado suministro, garantizando la oportuna disponibilidad de productos farmacéuticos en todos los establecimientos, lo que se traduce finalmente en la satisfacción del público usuario.

2.2.4 Organismos encargados de la Gestión de suministro de medicamentos

A. Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos (CENARES)

Es un órgano desconcentrado del MINSA, que se encarga de gestionar el abastecimiento, a nivel sectorial, de recursos estratégicos en salud a través de compras corporativas y centralizadas. Entre sus funciones destacan:

- Gestionar el abastecimiento sectorial de recursos estratégicos en salud, garantizando su calidad, oportunidad y precio.
- Programar las necesidades de recursos estratégicos en salud, en órganos y organismos públicos del Ministerio de Salud y Gobiernos Regionales.
- Programar y efectuar procesos de adquisición de recursos estratégicos en salud a nivel nacional.
- Gestionar la distribución y transporte, a nivel nacional y regional de recursos estratégicos en salud.

- Efectuar el seguimiento del abastecimiento y disponibilidad de recursos estratégicos en salud, de los órganos y organismos públicos adscritos al Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales y otras entidades públicas.
- Evaluar la gestión del abastecimiento y disponibilidad de recursos estratégicos en salud, para implementar medidas preventivas y evitar el desabastecimiento o sobre stock.

Los procedimientos de compra corporativa de medicamentos se realizan según los siguientes aspectos:

- Listado de productos farmacéuticos
- Listado de entidades participantes
- Disposición de que CENARES realice la selección de productos farmacéuticos, mediante compra corporativa
- Obligaciones y responsabilidades de las entidades participantes

B. Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD)

En el año 2009 fue creada la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud (SUNASA), encargada del registro, autorización, supervisión y regulación de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), así como de la supervisión a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS), en el marco de la Ley 29344 (Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud).²⁴

En el año 2013, cambió su denominación por Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), mediante D.L. N°1158,²⁵ cuyas principales funciones son:

- Promover, proteger y defender los derechos de las personas al acceso a los servicios de salud, supervisando que las prestaciones sean otorgadas con calidad, oportunidad, disponibilidad y aceptabilidad, con independencia de

quien las financie, así como los que correspondan en su relación de consumo con las IAFAS o IPRESS, incluyendo aquellas previas y derivadas de dicha relación.

- Supervisar que el uso de los recursos destinados a la provisión de los servicios de salud y de los fondos destinados al Aseguramiento Universal en Salud, garanticen la calidad, oportunidad, disponibilidad y aceptabilidad de las prestaciones. En el caso de las IAFAS e IPRESS públicas, de acuerdo a su presupuesto institucional aprobado.

2.3 MARCO CONCEPTUAL

2.3.1 Compras corporativas

Son aquellas adquisiciones de bienes y servicios de forma conjunta, realizadas por entidades públicas o privadas mediante convenios interinstitucionales o mandatos normativos. A nivel estatal se llevan a cabo procesos de selección únicos, considerando los mayores beneficios y ventajas ofrecidas.

2.3.2 Estimación basada en el consumo

Es la predicción sobre las futuras necesidades de medicamentos, tomando como base la información histórica sobre el consumo anterior de los mismos.

2.3.3 Estimación basada en el Perfil epidemiológico

Es la predicción sobre las futuras necesidades de medicamentos, basada en patrones de enfermedad y sus guías terapéuticas.

2.3.4 Formulario de medicamentos

Es un documento oficial emitido por el Ministerio de Salud, que contiene el listado de medicamentos seleccionados para ser empleados en el Perú, con su respectiva información farmacológica a fin de promover su uso seguro y efectivo.

2.3.5 Insumo

En el contexto establecido por el Ministerio de Salud (MINSa) en relación al “Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos” (SISMED), es el término referido a materiales de uso médico-quirúrgico.

2.3.6 Institución Prestadora de Servicio de Salud (IPRESS)

Empresa pública, privada o mixta, creada como persona natural o jurídica cuyo objetivo es la prestación de servicios de salud en el primer nivel de atención, mediante el desarrollo de actividades de promoción de la salud, prevención de enfermedades, acciones recuperativas y/o de rehabilitación. Para ello debe estar registrada ante la Superintendencia de Servicios de Salud (SUSALUD).

2.3.7 Medicamento

Sustancia utilizada para prevenir, diagnosticar o tratar una determinada enfermedad o patología, así como modificar los estados fisiológicos en beneficio del paciente a quien le ha sido aplicado.

2.3.8 Plan Anual de Adquisiciones y Contrataciones (PAAC)

Es un instrumento de gestión empleado por entidades estatales para planificar y programar anticipadamente la adquisición y/o contratación de bienes, servicios y obras requeridas para cumplir sus funciones y alcanzar las metas institucionales en base a sus prioridades.

2.3.9 Sistema de Suministro de Medicamentos e Insumos (SISMED)

Es una estrategia de Salud pública, diseñada por el Ministerio de Salud, con la finalidad de mejorar el acceso a los medicamentos esenciales por parte del público usuario, especialmente de aquellos con bajos recursos económicos, bajo el marco de la lucha contra la pobreza y la descentralización.

2.3.10 Sistema VEN

Es un mecanismo empleado para establecer ciertas prioridades en la adquisición de medicamentos y mantener los stocks, clasificándolos según su repercusión en la salud como: vitales, esenciales y no esenciales.

2.3.11 Transferencia de productos

Es el mecanismo utilizado de forma regular o excepcional para el abastecimiento, distribución, cambio y redistribución de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios entre unidades ejecutoras.

2.3.12 Unidad ejecutora

Es la entidad encargada de gestionar fondos, de acuerdo a la normativa y Sistemas administrativos estatales, siendo responsable del ingreso y egreso de productos farmacéuticos, de forma centralizada y descentralizada. Aquellas unidades a cargo del SISMED son: DIRIS/DISA/DIRESA/GERESA o sus equivalentes: hospital, instituto especializado o Red de Salud Unidad Ejecutora.

CAPÍTULO III

HIPÓTESIS

3.1 HIPÓTESIS

No corresponde, por tratarse de una investigación de nivel descriptivo.

3.2 VARIABLE

3.2.1 VARIABLE ÚNICA

Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos.

A. Definición conceptual

Grado de información teórica y aplicación práctica sobre una estrategia de salud pública orientada a mejorar la accesibilidad a los medicamentos por parte del público usuario.

B. Definición operacional

Se considerarán cinco dimensiones: Selección, Estimación de necesidades y programación, Adquisición, Almacenamiento y Gestión de stock de medicamentos.

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4.1 MÉTODO DE INVESTIGACIÓN

Se empleó el método científico, debido a que se trató de una investigación basada en la observación y descripción de las características de la variable de interés; para lo cual fue necesario coleccionar y organizar datos a fin de generar nuevo conocimiento sin que ésta sea manipulada por el investigador.²⁶

4.2 TIPO DE INVESTIGACIÓN

El estudio correspondió al tipo básico, ya que se recogió información sobre conocimientos acerca del suministro de medicamentos por parte de trabajadores de las IPRESS, lo cual enriqueció el estado del arte en relación a esta temática y permitirá el desarrollo de posteriores investigaciones. Así mismo, el presente trabajo fue de carácter transversal y prospectivo, ya que los datos se coleccionaron en un solo momento dentro de un intervalo de tiempo conforme se fueron presentando en la población seleccionada.²⁷

4.3 NIVEL DE INVESTIGACIÓN

La investigación se ubica en el nivel descriptivo, ya que se limitó a caracterizar la única variable identificada (Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos), sin que ésta sea sometida deliberadamente a manipulación por parte del tesista.²⁸

4.4 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Se empleó un diseño no experimental, transversal, según el siguiente esquema:²⁹

M ----- □ O

Donde:

M = Muestra (profesionales Químico farmacéuticos y Técnicos en farmacia)

O = Observación (información recogida mediante encuestas)

4.5 POBLACIÓN Y MUESTRA

La población estuvo conformada por todos los profesionales Químico farmacéuticos y Técnicos en farmacia que laboraban en las 147 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro (Departamento de Junín), entre los meses de agosto a octubre del año 2021. Se eligieron aleatoriamente 21 establecimientos (10 Centros y 11 Puestos de Salud) a partir del Anexo 13, por lo que se trabajó con una muestra de 42 personas escogidas mediante muestreo probabilístico, tomando en consideración los siguientes criterios:

4.5.1 Criterios de inclusión

Profesional Químico farmacéutico o Técnico en farmacia que laboraba no menos de doce meses en la IPRESS, encargado del SISMED, dentro del periodo de estudio, que deseó participar voluntariamente en la investigación y firmó su consentimiento informado.

4.5.2 Criterios de exclusión

Personal administrativo, o de otra especialidad, no relacionado con SISMED, que laboraba en otras Micro redes, fuera del periodo de estudio, que no deseó participar voluntariamente y que no aceptó firmar el consentimiento informado.

4.6 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

4.6.1 Técnica

Se utilizó la técnica de la encuesta, por medio de la cual fue posible recoger información procedente de fuentes directas (personal de las IPRESS), en relación con las dimensiones de la variable de estudio.

4.6.2 Instrumento de recolección de datos

Los datos sobre nivel de conocimiento acerca del SISMED fueron recogidos empleando un cuestionario cerrado (Anexos 3 y 4), tomando como referencia el

trabajo desarrollado por Palomares A.,¹⁴ el cual fue sometido a validación mediante opinión por juicio de tres expertos (Anexo 5) y confiabilidad mediante prueba piloto con 20 personas y posterior cálculo de alfa de Cronbach.

FICHA TÉCNICA DEL INSTRUMENTO

A. Instrumento

- Nombre del test : Cuestionario para evaluar Nivel de conocimientos sobre Sistema de suministro de medicamentos
- Nombre del autor : Adaptado de Fernández E.³⁰
- Forma de aplicación : Individual
- Escala : tipo Likert
- Número de ítems : 15 preguntas
- Duración : 15 minutos
- Estructuración : Cinco dimensiones

B. Calificación

El puntaje total fue el resultado de la sumatoria obtenida por cada respuesta. Se consideró 1 punto por cada respuesta correcta y 0 puntos por la incorrecta. Por lo tanto, de 0 a 5 puntos fue considerado como Bajo conocimiento; de 6 a 10 puntos como Regular conocimiento y de 11 a 15 puntos como conocimiento Alto.

C. Finalidad

Medir el Nivel de conocimientos sobre suministro de medicamentos en profesionales Químicos farmacéuticos y Técnicos en farmacia de 21 IPRESS de la RSVM.

D. Componentes de la prueba

El instrumento se compone de 15 preguntas (ítems) organizadas del siguiente modo:

- Dimensión I: Ítems: 1 - 4
- Dimensión II: Ítems: 5 - 9
- Dimensión III: Ítems: 10
- Dimensión IV: Ítems: 11 - 12

- Dimensión V: Ítems: 13 – 15

4.6.3 Procedimientos de la investigación

- Solicitud de autorización al Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro.
- Validación y confiabilidad del instrumento (Cuestionario).
- Elaboración de un cronograma de trabajo para acudir a las 21 IPRESS.
- Identificación del personal Químico farmacéutico o Técnico en farmacia encargado del SISMED en cada IPRESS, breve información sobre la naturaleza del estudio, firma de consentimiento informado y aplicación de encuestas.
- Durante la aplicación de las encuestas y considerando la Emergencia sanitaria por covid-19, se tuvieron en cuenta medidas de Bioseguridad tales como: Uso de equipo de protección personal, riguroso de lavado de manos y desinfección antes y después de ingresar a la IPRESS, así como Distanciamiento social en relación al encuestado y cumplimiento estricto de los protocolos propios del establecimiento (IPRESS) donde se aplicó el instrumento.
- Recojo, organización y análisis de la información colectada.

4.7 TÉCNICAS DE PROCESAMIENTO Y ANÁLISIS DE DATOS

Los datos fueron organizados en tablas de doble entrada, presentados mediante figuras (histogramas o gráficos circulares), procesados e interpretados con estadísticos descriptivos (distribución de frecuencias). Se elaboró una base de datos utilizando el software Microsoft Excel 2013.

4.8 ASPECTOS ÉTICOS DE LA INVESTIGACIÓN

A lo largo de todo el trabajo se tomaron en cuenta los aspectos establecidos en el Reglamento general de Investigación emanado por la Universidad Peruana Los Andes,³¹ específicamente en el Artículo 27° (Principios de investigación) referentes al bienestar, protección, integridad y consentimiento informado de todos los participantes; además del trabajo responsable y manejo sincero de todos los datos recogidos.

Así mismo, se consideró el Artículo 28° (Normas éticas) correspondiente a la pertinencia y rigor científico de la investigación, garantía de anonimato, manejo discreto y confidencial de los participantes; presentación clara, completa y oportuna de la información a la sociedad y comunidad científica. El autor ha cumplido con la normativa que regula la investigación a nivel institucional, nacional e internacional respecto a la protección de los encuestados, sin existir conflicto de interés, evitando faltas de índole deontológico y garantizando que la información recogida no se utilizará con fines diferentes a los propósitos de la investigación.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

5.1 DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

En la Tabla 1 se observa que el Nivel de conocimiento sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS fue significativamente bajo (81,0%), seguido de un conocimiento regular en 16,7% de casos y un ínfimo 2,4% que presentó conocimiento alto. A su vez, el nivel de conocimiento en relación a la dimensión Selección de medicamentos (Tabla 2), fue alto en 50% de casos, seguido de regular en 40,5% y bajo en 9,5% de los trabajadores.

Por su parte en lo referente a la dimensión Estimación de necesidades y programación de medicamentos (Tabla3), un 54,8% de trabajadores tuvo bajo conocimiento, seguido de 28,6% con conocimiento regular y 16,7% de nivel alto. La Tabla 4 muestra los resultados con respecto a la dimensión Adquisición de medicamentos, donde se aprecia que 73,2% de los trabajadores tuvo bajo nivel de conocimiento, seguido de 23,8% que presentaron alto nivel.

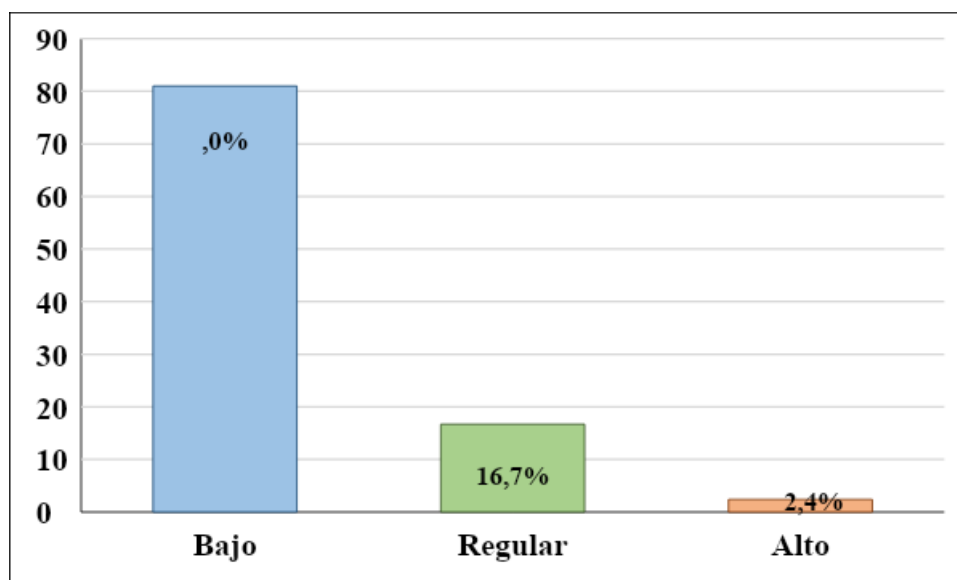
Así mismo, en las Tablas 5 y 6 se presentan los resultados sobre el conocimiento alcanzado en relación a las dimensiones Almacenamiento y Gestión de stock de medicamentos, respectivamente; encontrando en ambos casos que 61,9% de trabajadores tuvo bajo nivel, seguido de 31,0% con conocimiento regular y un 7,1% que tuvo alto nivel de conocimientos.

5.1.1 Nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021

Tabla 1. Nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	34	81,0
Regular	7	16,7
Alto	1	2,4
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 1

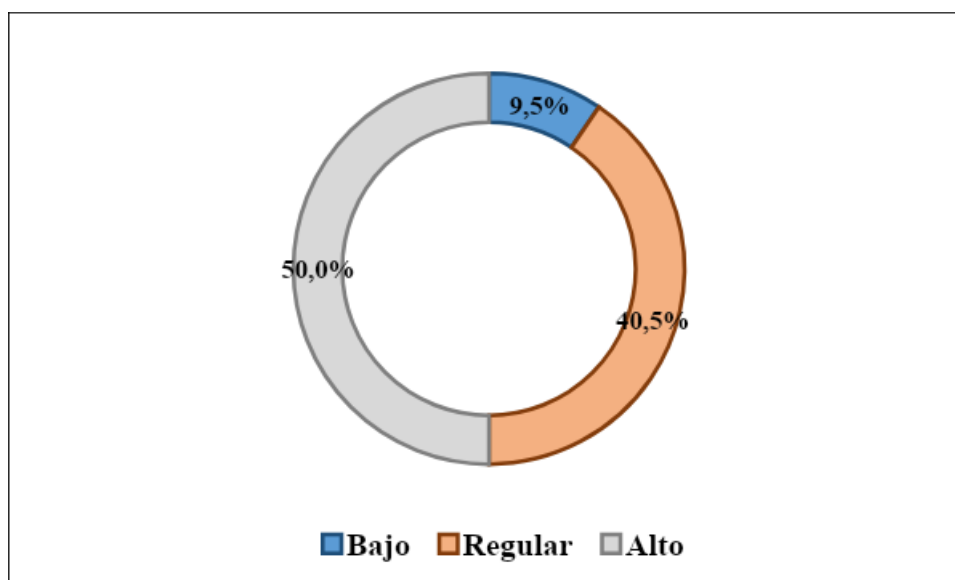
Figura 1. Nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS

5.1.2 Nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos

Tabla 2. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Selección, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	4	9,5
Regular	17	40,5
Alto	21	50,0
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 2

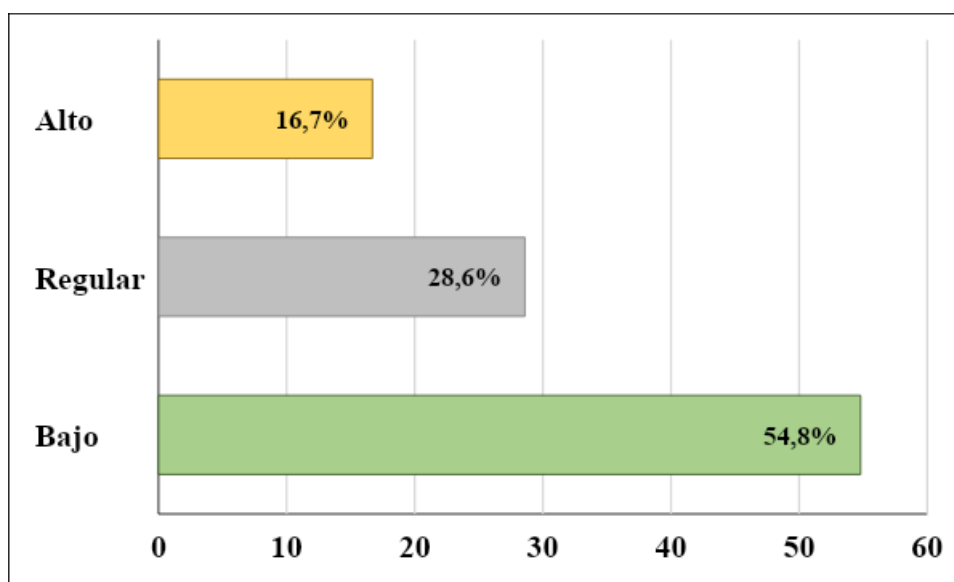
Figura 2. Nivel de conocimientos en relación a Selección de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

5.1.3 Nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos

Tabla 3. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	23	54,8
Regular	12	28,6
Alto	2	16,7
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 3

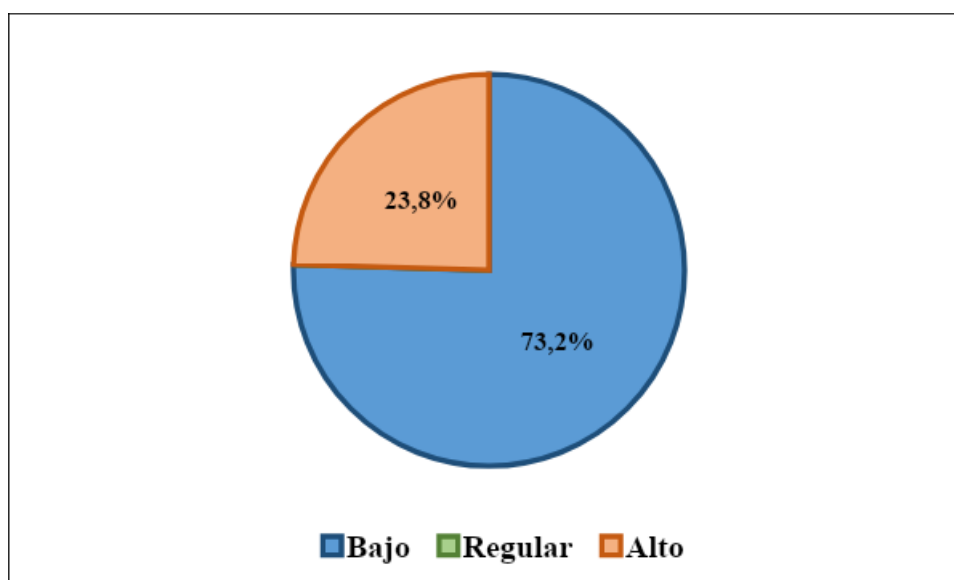
Figura 3. Nivel de conocimientos en relación a la estimación de necesidades y programación de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

5.1.4 Nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos

Tabla 4. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Adquisición, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	32	73,2
Regular	0	-
Alto	10	23,8
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 4

Figura 4. Nivel de conocimientos relación a Adquisición de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

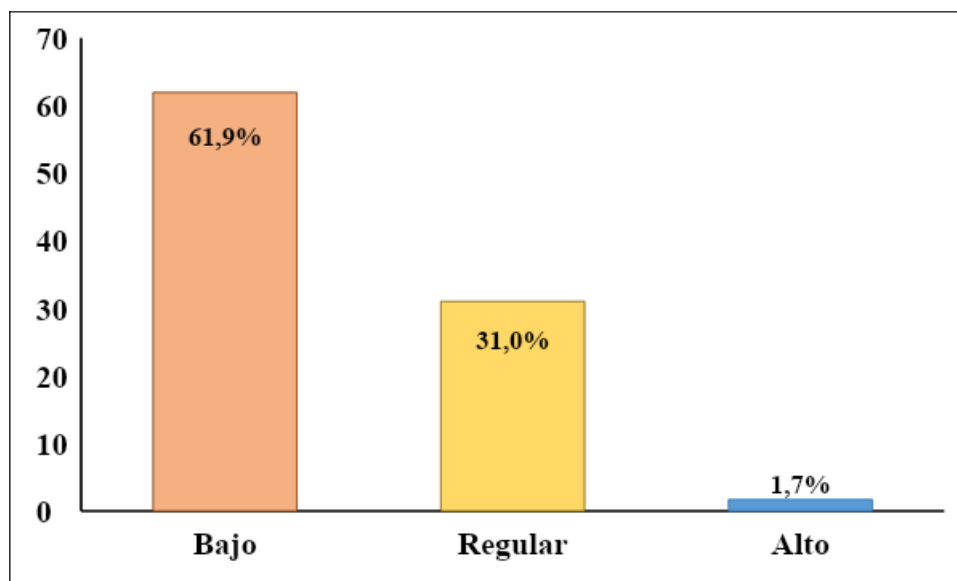
5.1.5 Nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos

Tabla 5. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Almacenamiento, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
Bajo	26	61,9

Regular	13	31,0
Alto	3	7,1
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 5

Figura 5. Nivel de conocimientos en relación a Almacenamiento de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

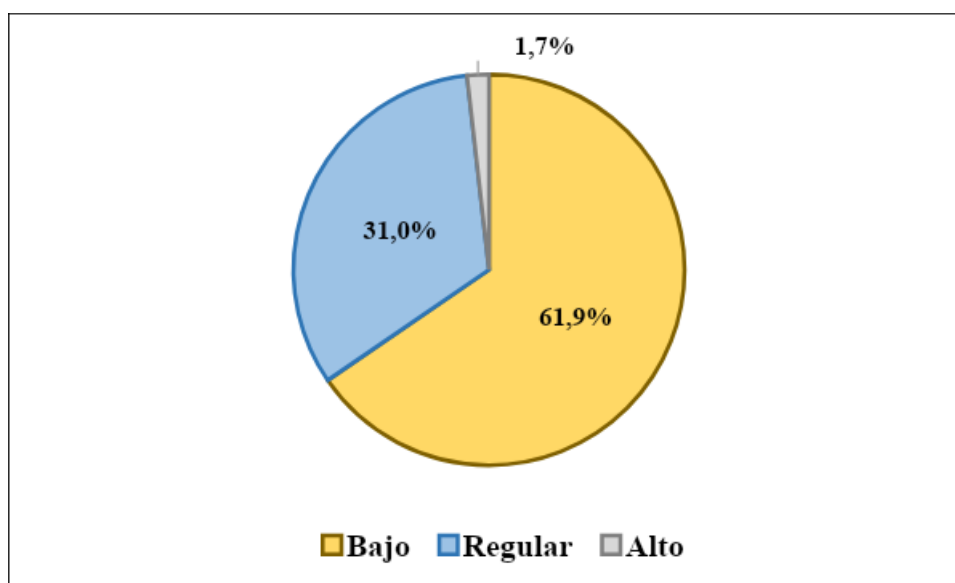
5.1.6 Nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Gestión de stock de medicamentos

Tabla 6. Nivel de conocimientos sobre SISMED, en relación a Gestión de stock, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje (%)
-----------------------	------------	----------------

Bajo	26	61,9
Regular	13	31,0
Alto	3	7,1
Total	42	100,0

Fuente: Instrumento de recolección de datos, 2021



Fuente: Datos de la Tabla 6

Figura 6. Nivel de conocimientos en relación a Gestión de stock de medicamentos, en 42 trabajadores de 21 IPRESS

ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

La evaluación del nivel de conocimientos sobre suministro de medicamentos es de vital importancia en el quehacer de las instituciones prestadoras de servicios de salud (IPRESS), pues de ello depende la correcta gestión de la selección, adquisiciones, distribución y posterior almacenamiento de los medicamentos; evitando de esta manera los problemas de desabastecimiento o sobre stock que se han detectado en muchos casos, lo cual –evidentemente- irá en beneficio del público usuario; situación que motivó fundamentalmente el desarrollo de la presente investigación.

Analizando los resultados obtenidos respecto al nivel de conocimiento en forma general (Tabla 1), se comprueba esta preocupante realidad, ya que 81% del personal encuestado posee un bajo nivel de conocimientos sobre el Sistema integrado de suministro de medicamentos, mientras un escaso 2,4% alcanzó el nivel alto; lo que indudablemente podría explicar la raíz del problema, muy al margen de quiénes sean los directamente encargados de los procesos específicos relacionados con el SISMED, ya que todo profesional Químico farmacéutico que se desempeña en las IPRESS debería poseer un nivel aceptable de conocimientos al respecto. Más aún si en algún momento desarrollará actividades gerenciales orientadas a la adquisición y distribución de medicamentos que permita su accesibilidad y satisfagan las demandas.

Estos resultados son totalmente diferentes a lo reportado por Palomares A.,¹⁴ quien determinó que 78,6% de profesionales Químico farmacéuticos posee nivel de conocimiento alto en relación al SISMED, lo cual se relaciona estrechamente con el adecuado suministro de medicamentos en los establecimientos de salud en el Cusco. En este contexto, resalta la importancia de la capacitación y preparación permanente por parte de los profesionales que tienen estas responsabilidades, ya que las normativas y políticas han sido oportunamente establecidas; existiendo serias deficiencias durante su

aplicación, debido a que en muchos casos las gestiones obedecen a situaciones de índole político, dejando de lado el criterio técnico y experiencia que debería primar para ocupar los cargos y toma de decisiones correctas.

Evidentemente, este bajo nivel de conocimientos encontrado en esta investigación demuestra suficientemente la falta de preparación por parte de los trabajadores encuestados, pero es posible hacer un análisis más específico según las dimensiones identificadas de la variable bajo estudio. En este sentido, con respecto a la Selección de medicamentos (Tabla 2), se evidencia un panorama algo diferente, ya que 50% de encuestados tuvo conocimiento alto, seguido de 40,5% de nivel regular; demostrando con ello que manejan información suficiente sobre esta primera etapa, considerada como crucial para el eficiente y adecuado suministro de medicamentos, la misma que se basa en el manejo del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME).

Estos hallazgos concuerdan ligeramente con los resultados encontrados por Palomares A.,¹⁴ cuya investigación demostró 57,1% de nivel de conocimientos buenos con respecto a Selección de medicamentos, debido –como se señaló líneas arriba- a que la base fundamental en esta fase es el conocimiento sobre el PNUME, lo que se convierte en el aspecto elemental en el quehacer cotidiano de todo profesional Químico farmacéutico. Cabe mencionar también, que la etapa de selección no necesariamente conduce a las posteriores fases, pues los actores y entidades pueden ser distintos, según sea el nivel, tipo y cantidad de productos requeridos en la institución prestadora de salud o la Red a la que pertenezca.²¹

Por otro lado, la Tabla 3 presenta los resultados según la dimensión Estimación de necesidades y programación de medicamentos, donde se observa que el 54,8% de trabajadores posee nivel bajo, seguido de 28,6% que tuvo conocimiento regular; lo cual se convierte en el primer indicador de la deficiente preparación encontrada en este estudio, pues tiene por objetivo determinar el tipo y cantidad de medicamentos requeridos para satisfacer las demandas. Sin embargo, debe tenerse en cuenta que –desde el punto de vista ejecutivo- esta etapa, centralizada o descentralizada, puede

corresponder a la DISA, DIRESA, GERESA u hospital; por lo muchas veces el personal puede “pasar por alto” el interés por conocer al respecto.

Con respecto a esta dimensión, existen discrepancias con los resultados encontrados por Valenzuela J.¹¹ y Valer E.,¹² quienes demostraron 72,2% y 48,5% de conocimientos y gestión eficiente en relación al suministro de medicamentos esenciales, respectivamente; en establecimientos de atención primaria y Redes Integradas de Salud (Lima); evidenciando de esta manera que este aspecto es muy fluctuante entre los profesionales que tienen a su cargo estas tareas.

A su vez, el análisis de la Tabla 3 permite observar que, con relación a la dimensión Adquisición de medicamentos, el 73,2% de trabajadores encuestados tuvo bajo nivel de conocimiento, mientras en el 23,8% éste fue alto; reflejando entonces que éste rubro no es de su dominio debido fundamentalmente a que esta etapa –mayormente centralizada- es llevada a cabo por entidades como CENARES, aunque en algunos casos con intervención de la DISA, DIRESA, GERESA u hospital.^{20,23}

Al igual que lo señalado anteriormente, estos resultados difieren de los reportes de Valenzuela J.,¹¹ quién encontró un elevado nivel de conocimientos (69,1%) sobre adquisiciones y disponibilidad de medicamentos esenciales (Lima); así como la investigación de Palomares A.,¹⁴ en la cual se determinó 78,6% de nivel de conocimiento bueno respecto a Adquisición en Químico farmacéuticos del Cusco; lo cual demuestra –una vez más- que no es necesario tener que participar activamente en los procesos de adquisición (centralizada o no) para poseer y/o manejar información suficiente con relación a esta etapa como parte del SISMED

Por su lado, en lo referente a la dimensión Almacenamiento de medicamentos, la Tabla 5 evidencia un 61,9% de conocimiento bajo, seguido de 31,0% de nivel regular y un 7,1% de nivel alto; reflejando también que éste es un importante factor que muchas veces determina el deterioro o pérdida de vida útil de los productos farmacológicos. Sin embargo, es necesario considerar que este fenómeno no sólo involucra al conocimiento, práctica y experiencia por parte de los profesionales Químicos farmacéuticos y/o técnicos en Farmacia en lo referente a las BPA, también a las entidades nacionales

respecto a las BPDyT,^{20,21} así como deficiencias en la infraestructura y equipamiento de cada una de las IPRESS; lo cual no es motivo de esta investigación.

En relación a los resultados para esta dimensión, existen semejanzas con los hallazgos de Mayanguer V.,⁸ cuyo estudio sobre gestión de suministro de medicamentos y dispositivos médicos hospitalarios (Ecuador), demostró 50% de incumplimiento en los procesos de almacenamiento y dispensación; por su parte Pila A.,¹⁰ determinó un escaso 7% de cumplimiento en el almacenamiento de medicamentos en una farmacia municipal (Cantón Cayambe, Ecuador); a diferencia de Palomares A.,¹⁴ quien reportó un 75% de nivel de conocimientos buenos sobre Almacenamiento.

De igual forma, la Tabla 6 demuestra que hubo 61,9% de conocimiento bajo y 7,1% de nivel alto respecto a gestión de stock de medicamentos; lo cual explica el manejo deficiente, a nivel técnico y administrativo, del abastecimiento de medicamentos, con los consecuentes problemas de desabastecimiento y sobre stock, que –evidentemente- guarda relación estrecha con la estimación de necesidades mencionada líneas arriba; en correlación con aspectos referidos al inadecuado manejo de inventarios. En este punto también existen diferencias con los resultados obtenidos por Palomares A.¹⁴, cuyo estudio arrojó que 25% de encuestados poseía nivel bueno en relación al manejo de stock de medicamentos.

En términos generales, esta investigación ha revelado la falta de preparación –a nivel de conocimientos- por parte de los trabajadores de las IPRESS en relación al SISMED, lo que –según otros estudios- podría verse reflejado en sus prácticas y actitudes durante su desempeño laboral, independientemente si forman parte de los comités de adquisiciones de medicamentos. Además, este estudio limitado sólo a una evaluación hasta cierto punto teórica sobre manejo de información respecto a la gestión de suministro de medicamentos, puede ser complementada con investigaciones que

referidas al impacto de intervenciones y/o capacitaciones que analicen el cumplimiento de las directivas a todo nivel en cuanto se refiere al SISMED.

CONCLUSIONES

1. Se determinó el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en 42 trabajadores de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, entre agosto a octubre del 2021, encontrando bajo nivel en 81,0%; regular en 16,7% y alto en 2,4% de casos.
2. El nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos, fue alto en 50,0%; seguido de regular en 40,5% y bajo en 9,5% de los trabajadores.
3. Se estableció que el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, fue bajo en 54,8% de trabajadores; regular en 28,6% y alto en 16,7% de casos.
4. El conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos, demostró que 73,2% de trabajadores tuvo bajo nivel de conocimiento, seguido de 23,8% que presentaron alto nivel.
5. Se estableció que el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos, fue bajo en 61,9% de trabajadores; regular en 31,0% y alto en 7,1%.
6. El nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Gestión de Stock de medicamentos, resultó bajo en 61,9%; regular en 31,0% y alto en 7,1% de casos.

RECOMENDACIONES

1. A las autoridades universitarias, difundir los resultados de este estudio hacia la comunidad científica y entidades del Sector salud, informando sobre la importancia del conocimiento sobre la Gestión de medicamentos.
2. A la Dirección Regional de Salud – Junín, desarrollar campañas de capacitación y actualización en el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) dirigidas a los trabajadores de las IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro.
3. A las autoridades y personal encargado del SISMED en nuestra región, velar por el cumplimiento de las condiciones bajo las cuales se seleccionan, adquieren y almacenan los medicamentos.
4. A docentes y estudiantes de Farmacia y Bioquímica, desarrollar investigaciones de tipo longitudinal y aplicado sobre el impacto de intervenciones sobre el nivel de conocimientos en SISMED en las IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ONU. Pacto internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales. [Internet]. Nueva York: Organización de Naciones Unidas – Asamblea General; 1966 [Actualizado 12 dic de 2015; citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: https://www.ohchr.org/Documents/ProfessionalInterest/cescr_SP.pdf
2. OMS. Informe final de la 108.^{va} Reunión del Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud. Procedimientos revisados para actualizar la lista modelo de medicamentos esenciales de la OMS: resumen de las propuestas y del proceso. [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2001 [Actualizado 12 de diciembre de 2015; citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/83339/seb108id2.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. MINSA. Directiva Administrativa N°249-MINSA/2018/DIGEMID sobre Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2018. [Actualizado 12 de diciembre de 2015; citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/188141/187637_R.M_116-2018-MINSA.PDF20180823-24725-19uigyv.PDF
4. ComexPerú. El problema en la provisión del Sector salud: El desabastecimiento de medicamentos (Parte II). [Actualizado 12 de diciembre de 2015; citado 10 de marzo de 2021]. Disponible en: <https://www.comexperu.org.pe/articulo-problema-en-la-provision-del-sector-salud-el-desabastecimiento-de-medicamentos-parte-ii#:~:text=El%20desabastecimiento%20cr%C3%B3nico%20de%20los,con%20los%20recursos%20para%20hacerlo.>
5. Gobierno Regional de Junín. Resolución Directoral N°924-2011-DRSJ/OEGDRH de fecha 11.11.2011. [Internet]. Huancayo: Gobierno Regional de Junín –

- Dirección Regional de Salud Junín; 2011. [Actualizado 12 de marzo de 2018; citado 14 de marzo de 2021]. Disponible en:
<file:///C:/Users/Jaime/AppData/Local/Temp/Resoluci%20n%20Directoral%20No.%20924-2011-DRSJ%20OEGDRH.pdf>
6. López-Joy T, Acevedo-Urquiaga AJ, Peña-García C. La cadena de suministro de medicamentos en Cuba. Cuad. Latinoam. Adm. [Internet]. 3 de junio de 2019 [citado 24 de marzo de 2021]; 15(28). Disponible en:
<https://revistas.unbosque.edu.co/index.php/cuaderlam/article/view/2685>
 7. Torres GC, Agudelo-Quintero E, García MP, Marmolejo RA, Celis-Muñoz K. Suministro de medicamentos en Colombia: Percepción de droguistas de Cali-Colombia sobre la equivalencia de medicamentos genéricos. rcslibre [Internet]. 23 de diciembre de 2018 [citado 24 de marzo de 2021]; 13(2). Disponible en:
<https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rcslibre/article/view/4787>
 8. Mayanguer V. Diagnóstico de la gestión del suministro de medicamentos y dispositivos médicos del Servicio de Farmacia del Hospital “San Luis” de Otavalo y propuesta de mejora [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2018.
 9. Marín-Toro A. Dispensación de medicamentos en las grandes farmacias de Chile: análisis ético sobre la profesión del químico farmacéutico. Acta bioeth. [Internet]. 14 de julio de 2017 [citado de marzo de 2021]; 23(2):341-350. Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-569X2017000200341&lng=es
 10. Pila A. Diagnóstico y propuesta de mejora en la logística del suministro de medicamentos en la farmacia municipal del Cantón Cayambe [Tesis]. Quito: Universidad Central del Ecuador; 2017.

11. Valenzuela J. Gestión del suministro de medicamentos esenciales y su Disponibilidad en los establecimientos de atención primaria de la Dirección de redes integradas de salud Lima norte 2018 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2019.
12. Valer E. Gestión en el suministro de medicamentos esenciales y disponibilidad en los centros maternos infantiles de la Dirección de Redes Integradas de Salud de Lima Norte, periodo julio 2018 a junio 2019 Tesis]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2019.
13. Bardales M. Gestión directiva y la provisión de medicamentos en la micro red de Cortegana, Celendín – Cajamarca [Tesis]. Chiclayo: Universidad César Vallejo; 2018.
14. Palomares A. Nivel de conocimiento del personal Químico Farmacéutico de las redes de servicios de salud sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) para el suministro de medicamentos a los establecimientos de salud de la Región Cusco, Junio 2018 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2018.
15. Alcántara G. Impacto de la estrategia farmasis en el acceso a los medicamentos. Estudio caso: MINSA Lima Metropolitana 2017 [Tesis]. Lima: Universidad César Vallejo; 2017.
16. OMS-OPS. Curso de administración de sistemas de suministro de medicamentos esenciales. Medellín: Universidad de Antioquia - Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud; 1993.
17. Castillo C, Nauray S. Evaluación del sistema de suministro de medicamentos en los establecimientos farmacéuticos de la Red de Servicios de Salud Cusco Sur en el periodo de enero a diciembre del 2014 [Tesis]. Cusco: Universidad Nacional de San Antonio Abad del Cusco; 2014.

18. Ley Orgánica del Poder Ejecutivo N°29158. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2007. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
http://www.pcm.gob.pe/wp-content/uploads/2013/09/Ley-Organica-del-Poder-Ejecutivo_29158-LOPE.pdf
19. Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento N°22056. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2018. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/2016_2021/Decretos/Legislativos/2018/01439.pdf
20. DIGEMID. Abastecimiento de Medicamentos. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud - Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; 2016. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
<http://www.digemid.minsa.gob.pe/>
21. DIGEMID. Directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos e Insumos Médico-Quirúrgicos SISMED. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud - Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas; 2016. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
<ftp://ftp.minsa.gob.pe/sismed/SISMEDV2.0/Normativa/DIRECTIVA.pdf>
22. Ley de Contrataciones del Estado Ley N°30225. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2018. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
<https://diariooficial.elperuano.pe/pdf/0022/tuo-ley-30225.pdf>

23. Manual de Operaciones del CENARES. Resolución Ministerial N°650-2016. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2016. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/193186/191910_RM_650-2016_MINSA.pdf20180904-20266-163e6rd.pdf
24. Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud N°29344. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2009. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
<https://leyes.congreso.gob.pe/Documentos/Leyes/29344.pdf>
25. Decreto Legislativo sobre Cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud D.L. N°1158. [Internet]. Lima: Diario Oficial El Peruano; 2013. [Actualizado 14 de marzo de 2019; citado 22 de marzo de 2021]. Disponible en:
<https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-legislativo-que-dispone-medidas-destinadas-al-fortal-decreto-legislativo-n-1158-1024507-3/>
26. Pineda E, Alvarado E, Canales F. Metodología de la investigación. Washington: Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud; 1994.
27. Hernández R, Fernández-Collado C, Baptista P. Metodología de la Investigación. 4^{ta} ed. México: Editorial Mc Graw-Hill; 2006.
28. Hernández R. Metodología de la Investigación. Colombia: Editorial Mac. Graw Hill; 1991.
29. Sánchez H, Reyes C. Metodología y Diseños en la Investigación científica. Lima: Editorial Visión Universitaria; 2009.

30. Fernández E. Nivel de conocimiento sobre el sistema de suministro de medicamentos en los estudiantes del XI ciclo del semestre 2015-I de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Nacional de Trujillo - 2015 [Tesis]. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo; 2015.

31. UPLA. Reglamento general de Investigación. Huancayo: Universidad Peruana Los Andes – Vicerrectorado de Investigación; 2019.

ANEXOS

ANEXO 1
MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO - 2021

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	FORMULACIÓN DE OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Cuál es el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?</p> <p>Problemas específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021? • ¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a 	<p>Objetivo general Determinar el nivel de conocimientos sobre el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED) en la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Selección de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. • Establecer el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Estimación de necesidades y programación de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. • Describir el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Adquisición de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. 	<p>No se considera por ser un estudio de nivel descriptivo</p>	<p>Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Método de investigación: Científico. 2. Tipo de investigación: Básico, transversal y prospectivo. 3. Nivel de investigación: Descriptivo. 4. Diseño de la investigación: No experimental, transeccional. 5. Población y muestra: Población conformada por todos los profesionales Químico farmacéuticos y Técnicos en farmacia que laboran en las 147 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro (Junín), entre julio a setiembre del año 2021. Se trabajará con una muestra de 42 personas que laboran en 21 IPRESS, escogidas mediante muestreo probabilístico. 6. Técnica e instrumento de recolección de datos <ol style="list-style-type: none"> 6.1 Técnica.- Encuesta 6.2 Instrumento de recolección de datos.- Cuestionario cerrado 6.3 Procedimientos de la investigación <ul style="list-style-type: none"> • Solicitud de autorización al Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro. • Validación del instrumento (Cuestionario). • Elaboración de un cronograma de trabajo para acudir a las 21 IPRESS sin interferir con sus actividades cotidianas. • Identificación del personal Químico farmacéutico o Técnico en farmacia encargado del SISMED en cada IPRESS, breve información sobre la naturaleza del estudio, firma de consentimiento informado y realización de encuestas. • Se tendrá en cuenta las medidas de Bioseguridad y Distanciamiento social, así como los protocolos exigidos por la IPRESS al momento de aplicar el instrumento. • Recojo, organización y análisis de la información colectada. 7. Técnicas de procesamiento y análisis de datos: Datos organizados en tablas de doble entrada, presentados mediante figuras (histogramas, gráficos circulares o polígonos), procesados e interpretados con estadísticos descriptivos (distribución de frecuencias). Se elaborará una base de datos utilizando el software Microsoft Excel 2013. 8. Aspectos éticos de la investigación: Se tomarán en cuenta los aspectos establecidos en el Reglamento general de Investigación emanado por la Universidad Peruana Los Andes, específicamente en el Artículo 27° (Principios de investigación) y Artículo 28° (Normas éticas).

<p>Gestión de Stock de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Establecer el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Almacenamiento de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. ● Identificar el nivel de conocimiento sobre el SISMED, en relación a Gestión de Stock de medicamentos, en el personal de 21 IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro, 2021. 			
--	---	--	--	--

ANEXO 2

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL (DIMENSIONES)	INDICADOR	ÍNDICE	TIPO Y ESCALA DE MEDICIÓN
Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos	Grado de información teórica y aplicación práctica sobre una estrategia de salud pública orientada a mejorar la accesibilidad a los medicamentos por parte del público usuario	Selección de medicamentos	Conocimiento y aplicación de criterios técnicos para seleccionar los medicamentos	Bajo (0 – 5 puntos) Regular (6 -10 puntos) Alto (11 – 15 puntos)	Categoría ordinal
		Estimación de necesidades y programación	Conocimiento de criterios para estimar y programar adecuadamente las necesidades de medicamentos		
		Adquisición de medicamentos	Conocimiento sobre las etapas del proceso de adquisición de medicamentos		
		Almacenamiento de medicamentos	Conocimiento sobre las exigencias mínimas de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, para mantener la calidad de los medicamentos e insumos		
		Gestión de stock de medicamentos	Conocimiento sobre los criterios básicos para el manejo de stock, asegurando la disponibilidad de los medicamentos		

ANEXO 3

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DEL INSTRUMENTO

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADOR	ÍTEMS	ESCALA VALORATIVA	INSTRUMENTO
Nivel de conocimientos sobre Sistema integrado de suministro de medicamentos	Selección de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Conoce y aplica criterios técnicos para seleccionar medicamentos 	1, 2, 3 y 4	<ul style="list-style-type: none"> Correcto (1) Incorrecto (0) 	Cuestionario para evaluar Nivel de conocimientos sobre Sistema de suministro de medicamentos
	Estimación de necesidades y programación	<ul style="list-style-type: none"> Conoce criterios para estimar y programar adecuadamente las necesidades de medicamentos 	5, 6, 7, 8 y 9		
	Adquisición de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Conoce las etapas del proceso de adquisición de medicamentos 	10		
	Almacenamiento de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Conocimiento sobre las exigencias mínimas de Buenas Prácticas de Almacenamiento, para mantener la calidad de los medicamentos e insumos 	11 y 12		
	Gestión de stock de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> Conoce los criterios básicos para el manejo de stock, asegurando la disponibilidad de los medicamentos 	13, 14 y 15		

ANEXO 4

CUESTIONARIO PARA EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

I. INTRODUCCIÓN

Este instrumento tiene como objetivo Medir el Nivel de conocimientos sobre suministro de medicamentos en profesionales Químicos farmacéuticos y Técnicos en farmacia en IPRESS de la Red de Salud Valle del Mantaro. La información que usted proporcione será de mucha utilidad para diseñar y aplicar estrategias correctivas orientadas a mejorar la calidad del servicio, por lo que se solicita su colaboración respondiendo verazmente.

II. DATOS GENERALES

1. Edad (años cumplidos a la fecha)

- | | |
|-------------|--------------------------|
| 18 – 30 | <input type="checkbox"/> |
| 31 - 45 | <input type="checkbox"/> |
| 46 - 60 | <input type="checkbox"/> |
| Mayor de 60 | <input type="checkbox"/> |

2. Sexo

Masculino

Femenino

3. ¿Considera usted que el aprendizaje en relación al suministro de medicamentos es necesario en su desempeño laboral?

Sí

No

III. MARQUE CON UN ASPA (X) LA OPCIÓN CORRECTA

1. El proceso de selección más usado en adquisición de productos farmacéuticos a nivel nacional es:

- Licitación pública
- Adjudicación directa
- Concurso público

2. Es el conjunto de características fundamentales que debe tener un producto farmacéutico solicitado para ser adquirido:

- Ficha técnica
- Normativa específica
- Especificaciones técnicas

3. El encargado de elaborar las bases y de la conducción del proceso de adquisición en un establecimiento hospitalario es:

- Comité farmacoterapéutico
- Q.F. Jefe del servicio de farmacia
- Comité de adquisición

4. ¿Cuáles son los requisitos para llevar a cabo el proceso de selección?:

- Apoyo político de la Dirección de Salud, hospital, administración y voluntad colaboradora de los jefes de servicios
- Designación de un Comité Farmacológico
- Contar con la asesoría de un profesional farmacéutico capacitado para desarrollar el petitorio de medicamentos esenciales y el formulario terapéutico

5. Respecto a las ventajas del método de perfil de morbilidad o epidemiológico, es cierto:

- No requiere datos de consumo
- Se basa en una prescripción racional
- Enfoca necesidades del usuario

6. **Una de las siguientes variables no es utilizada en la programación de medicamentos e insumos:**
 - a. Saldo de existencias en los almacenes al final del período (inventario)
 - b. Posibles modificaciones de la demanda de atención por brotes epidémicos
 - c. Información parcial de consumo y/o número de casos de los establecimientos de salud

7. **Los métodos empleados para estimar las necesidades de medicamentos son:**
 - a. Perfil de mortalidad y perfil de morbilidad
 - b. Consumo histórico ajustado y perfil de mortalidad
 - c. Consumo histórico ajustado y perfil de morbilidad

8. **¿Qué importancia tiene el financiamiento en la etapa de programación de medicamentos e insumos?:**
 - a. Determina los métodos para realizar la estimación de necesidad
 - b. Determina la gestión de donaciones
 - c. Determina los recursos disponibles para ajustar las necesidades

9. **¿Qué área o instancia es responsable de presentar la programación de medicamentos e insumos?:**
 - a. El Responsable de Epidemiología
 - b. El Director de Medicamentos, Insumos y Drogas de la DISA o DIRESA o Jefe de Farmacia de los Hospitales
 - c. El Responsable de Administración y Logística

10. **¿Cuáles son las etapas del proceso de adquisición?:**
 - a. Convocatoria; registro de participantes; presentación de consultas y absolución de estas; formulación y absolución de observaciones e integración de las bases; presentación de propuestas; evaluación de propuestas; otorgamiento de la Buena Pro
 - b. Convocatoria; presentación de consultas y absolución de estas; formulación y absolución de observaciones e integración de las bases; evaluación de propuestas; otorgamiento de la Buena Pro
 - c. Convocatoria; registro de participantes; presentación de consultas y absolución de estas; publicación a través del SEACE; formulación y absolución de observaciones e integración de las bases; presentación de propuestas; evaluación de propuestas; otorgamiento de la Buena Pro

11. **¿Cuáles son las áreas de un almacén de medicamentos e insumos?:**
 - a. Área Administrativa, área de recepción, área de almacenamiento, área de despacho, área de baja/rechazados, área de productos controlados
 - b. Área Administrativa, área de recepción, área de almacenamiento, área de embalaje, área de despacho, área de baja/rechazados, área de devoluciones, área de productos termo sensibles, área de productos controlados
 - c. Área de recepción, área de almacenamiento, área de embalaje, área de despacho, área de devoluciones, área de productos termo sensibles, área de productos controlados, vestidores.

12. **¿Cuál es la importancia del cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento?:**
 - a. Cumplir con las normas exigidas por la Autoridad Regional de Salud
 - b. Autorizar al Almacén de Medicamentos para adquirir y distribuir los medicamentos e insumos
 - c. Garantizar el mantenimiento de las características y propiedades de los medicamentos, dispositivos médicos y productos sanitarios

13. **¿Cuáles son los aspectos básicos que se deben considerar para una adecuada Gestión de stock?:**
 - a. Las tarjetas de control visible y Kardex
 - b. Registros de datos exactos o confiables sobre el comportamiento y niveles de stock de los medicamentos e insumos
 - c. El Informe de Consumo Integrado (ICI)

14. ¿Cuál es la importancia de la toma de inventarios en una eficiente Gestión de stock?:

- a. Permite vigilar la disponibilidad de medicamentos e insumos
- b. Lleva un estricto control de las salidas de los medicamentos e insumos al almacén
- c. Permite asignar responsabilidad al personal encargado del manejo de medicamentos

15. ¿Qué mide el indicador de disponibilidad de medicamentos en los Establecimientos de salud?:

- a. Mide el porcentaje de medicamentos esenciales (considerado en el PNUME) de fecha de expiración vigente, no estratégico y con disponibilidad mayor de dos meses de existencia disponible en un determinado establecimiento de salud
- b. Mide el porcentaje de medicamentos esenciales (considerado en el PNUME) de fecha de expiración vigente, estratégico y con disponibilidad mayor de seis meses de existencia disponible en un determinado establecimiento de salud
- c. Mide el porcentaje de medicamentos esenciales (considerado en el PNUME) de fecha de expiración vigente, no estratégico y con disponibilidad mayor a cero meses de existencia disponible en un determinado establecimiento de salud

Muchas gracias

Fuente: Adaptado de Fernández E.³⁰

ANEXO 5

VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO MEDIANTE JUICIO DE EXPERTOS

INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO - 2021"

1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO PARA EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado			x	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables		x		
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud			x	
4. Organización	Existe una organización lógica			x	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			x	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación		x		
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos				
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores			x	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico			x	
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación			x	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: _____ 28 _____

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30)Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD: ___Aceptable_____

Huancayo, 27 de Setiembre del 2021



Dra. Gloria Mercedes Molina Vallejos
C.O.F.P. N°04861

Dra. Gloria Mercedes Molina Vallejos
DNI: 06708720

INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la investigación: “NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO - 2021”

1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: “Cuestionario para evaluar Nivel de conocimientos sobre Sistema de suministro de medicamentos”

1.3 Autor: **Bachiller Ricardo Fernando Pascual Zurita**

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN


INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado			3	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			3	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				4
4. Organización	Existe una organización lógica			3	
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			3	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación				4
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			3	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores			3	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				4
10. Pertinencia	Es útil y adecuado para la investigación				4


III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente (34)

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) **Excelente (31 – 40)**

IV. **OPINION DE APLICABILIDAD:** El instrumento “Cuestionario para evaluar Nivel de conocimientos sobre Sistema de suministro de medicamentos”, es válido y puede ser aplicado para el desarrollo de la investigación.

Huancayo, 27 de diciembre del 2021


Mg. Jaime Wester Campos
DNI 18069286
Maestro en Salud pública

 Mg. Jaime M. Wester Campos
BIÓLOGO - MICROBIÓLOGO
CBP 3789

INFORME DE OPINIÓN DE JUICIO POR EXPERTO

I. DATOS GENERALES

1.1 Título de la investigación: "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO - 2021"

1.2 Nombre del instrumento motivo de evaluación: CUESTIONARIO PARA EVALUAR NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN


INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE	REGULAR	BUENO	MUY BUENO
		1	2	3	4
1. Claridad	Está formulado con lenguaje apropiado			X	
2. Objetividad	Está expresado en conductas observables			X	
3. Actualidad	Adecuado al avance de Ciencias de la Salud				X
4. Organización	Existe una organización lógica				X
5. Suficiencia	Comprende los aspectos en cantidad y calidad			X	
6. Intencionalidad	Adecuado para valorar los instrumentos de investigación			X	
7. Consistencia	Basado en aspectos teóricos científicos			X	
8. Coherencia	Entre las dimensiones e indicadores			X	
9. Metodología	La estrategia responde al propósito del diagnóstico				X
10. Eficiencia	Es útil y adecuado para la investigación			X	

III. PROMEDIO DE VALORACIÓN: Excelente (28)

Deficiente (10) Aceptable (11 – 20) Bueno (21 – 30) Excelente (31 – 40)

IV. OPINION DE APLICABILIDAD: Excelente

Huancayo, 16 de Octubre del 2021


 Mg. Q.P. Nelly A. Poma Huamán
 CQFP 12560

FIRMA Y SELLO DEL EXPERTO

NOMBRES Y APELLIDOS: Nelly Aydee Poma Huamán
 DNI N°: 20030900

ANEXO 6

CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO MEDIANTE PRUEBA PILOTO Y CÁLCULO DE ALFA DE CRONBACH

Tabla 7. Aplicación de la prueba piloto

Resumen de procesamiento de casos			
		N	%
Casos	Válido	20	100,0
	Excluido ^a	0	0,0
	Total	20	100,0

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

Fuente: Procesamiento SPSS

Tabla 8. Coeficiente de Cronbach para el Cuestionario de Nivel de conocimientos

Estadísticas de fiabilidad	
Alfa de Cronbach	Número de elementos
0,974	15

Fuente: Procesamiento SPSS

Tabla 9. Estadísticos de la escala

Estadísticas de escala			
Media	Varianza	Desviación	Nº de elementos
10,0	1,789	1,338	15

ANEXO 7

SOLICITUD DE FACILIDADES PARA REALIZACIÓN DE TESIS

SOLICITA FACILIDADES PARA REALIZACIÓN DE TESIS				
SEÑOR Econ. Enrique Porras Orellana Director Ejecutivo de la Red de Salud Valle del Mantaro S.D.	<table border="1"> <tr> <td>GRUJ - DRSJ - RSVW</td> </tr> <tr> <td>Nº Reg. 5428108</td> </tr> <tr> <td>Nº Exp. 3738787</td> </tr> </table>	GRUJ - DRSJ - RSVW	Nº Reg. 5428108	Nº Exp. 3738787
GRUJ - DRSJ - RSVW				
Nº Reg. 5428108				
Nº Exp. 3738787				
<p>Ricardo Fernando Pascual Zurita, peruano identificado con DNI 40311448, Bachiller en Farmacia y Bioquímica y ex alumno de la Universidad Peruana Los Andes, con código de matrícula D03519H; ante Ud., respetuosamente me presento y expongo:</p>				



-GRJ-DRSJ-RSVM	
Nº REG.	5428429
Nº EXP.	3738787



"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"

Huancayo, 20 de agosto de 2021

CARTA N° 008 – 2022 - GRJ-DRSJ-RSVM/RRHH.

Señor(a):

RICARDO FERNANDO PASCUAL ZURITA

HUANCAYO.

ASUNTO: SE DA RESPUESTA A LO SOLICITADO

REF.: MEMORANDUM MULT. N° 001-2022-GRJ-DRSJ-RSVM-DE

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. En primer orden con la finalidad de saludarlo cordialmente a nombre de mi representada, del mismo modo en tenor al documento de referencia, se emite la presente carta con la finalidad de comunicarle que su solicitud de sobre facilidades para realización de tesis, ha sido aceptada, a fin de llevarse a cabo dicha actividad y en los lugares programados según el detalle de la solicitud de referencia, del mismo modo dando cumplimiento a los compromisos antes mencionado bajo responsabilidad.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
RECTORÍA REGIONAL DE SALUD JUNÍN
RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO
Alc. Arístides Quiroga Cevallos
DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD

CC. Archivo

ANEXO 8

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LOS PARTICIPANTES



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Luego de haber sido debidamente informada/o de los objetivos, procedimientos y riesgos hacia mi persona como parte de la investigación denominada "NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO – 2021",

ANEXO 9

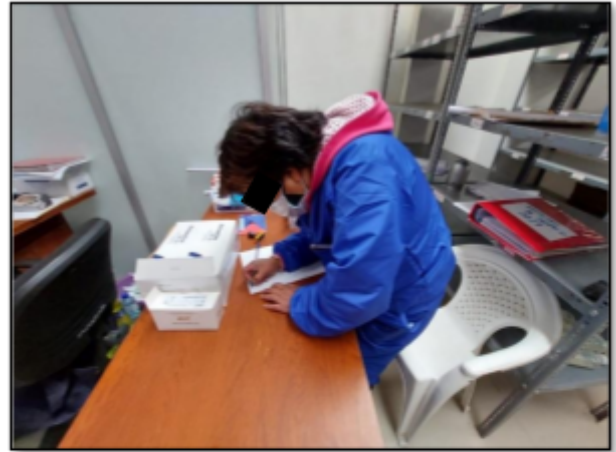
DATA DEL PROCESAMIENTO DE DATOS

N°	Edad	Sexo	Consideraciones sobre la necesidad del aprendizaje	Nivel de conocimiento					
				Por dimensiones					Nivel general
				Selección	Estimación de necesidades y programación	Adquisición	Almacenamiento	Gestión de stock	
1	2	1	1	3	1	1	1	2	2
2	2	1	1	2	2	1	2	1	1
3	2	2	1	2	2	1	1	2	1
4	2	2	1	2	1	2	2	1	1
5	3	1	1	2	1	2	1	2	1
6	2	2	1	3	1	1	3	1	1
7	2	2	1	3	1	2	1	2	1
8	3	2	1	2	3	1	2	1	2
9	3	2	1	3	2	1	1	2	1
10	2	2	1	3	1	2	1	1	1
11	2	2	0	3	3	1	2	1	2
12	3	2	1	2	2	1	1	2	1
13	2	2	1	3	1	1	1	1	1
14	2	1	1	3	3	1	1	1	1
15	3	2	1	3	2	2	2	3	3
16	3	2	1	2	1	1	2	3	1
17	2	2	1	1	2	2	2	1	1
18	2	2	1	2	1	2	1	1	1
19	1	2	1	2	2	1	2	2	1
20	3	2	1	2	1	1	3	1	1

21	1	2	1	2	1	1	1	1	1
22	2	2	1	1	2	1	2	1	1
23	2	2	1	2	1	1	1	2	1
24	2	1	1	2	3	1	1	2	2
25	2	2	1	3	1	2	2	1	2
26	2	2	1	1	3	1	1	1	1
27	2	2	1	3	2	2	1	2	2
28	2	2	1	3	1	1	3	1	1
29	2	1	1	3	1	1	1	1	1
30	2	2	1	3	1	1	1	1	1
31	2	2	1	3	1	1	2	1	1
32	2	1	1	3	1	1	1	2	1
33	2	1	1	3	2	1	1	1	1
34	2	2	1	2	2	1	1	1	1
35	3	2	1	3	3	2	1	2	2
36	2	1	1	2	1	1	2	2	1
37	2	2	1	3	3	1	1	1	1
38	2	1	1	3	1	1	1	1	1
39	2	2	1	2	2	1	1	1	1
40	2	2	1	3	1	1	2	1	1
41	2	2	1	2	1	1	1	1	1
42	2	1	1	1	1	1	1	3	1

Edad	1 = 18 - 30 años
	2 = 31 - 45 años
	3 = 46 - 60 años
	4 = más de 60 años
Sexo	1 = Masculino
	2 = Femenino
Consideraciones sobre la necesidad del aprendizaje	1 = Es necesario
	2 = No es necesario
Nivel de conocimientos	1 = Bajo
	2 = Regular
	3 = Alto

ANEXO 10
FOTOGRAFÍAS DE LA APLICACIÓN DEL INSTRUMENTO



Fuente: Elaboración propia, setiembre 2021

ANEXO 11

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD



UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
DIRECCIÓN DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **Ricardo Fernando Pascual Zurita**, identificada con **DNI 40311448** egresado de la Escuela profesional de Farmacia y Bioquímica, vengo implementando el proyecto de investigación titulado **“NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO – 2021”**; en ese contexto, declaro bajo juramento que los datos que se generen como producto de la investigación, así como la identidad de los participantes serán preservados y serán usados únicamente con fines de investigación, de acuerdo a lo especificado en los Artículos 27° y 28° del Reglamento General de Investigación y en los artículos 4° y 5° del Código de Ética para la investigación Científica de la Universidad Peruana Los Andes, salvo con autorización expresa y documentada de alguno de ellos.

Huancayo, 26 de marzo del 2021



Bach. Ricardo F. Pascual Zurita
DNI 40311448
Responsable de investigación

ANEXO 12
COMPROMISO DE AUTORÍA

COMPROMISO DE AUTORÍA

En la fecha, yo **Ricardo Fernando Pascual Zurita**, peruano identificado con **DNI 40311448**, domiciliado en **Jr. Huancas N°224 - Huancayo**, egresado de la Escuela Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Peruana Los Andes, me **COMPROMETO** a asumir las consecuencias administrativas y/o penales a que hubiera lugar si en la elaboración de mi investigación titulada “**NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE SISTEMA INTEGRADO DE SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS EN LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO – 2021**” se consideren datos falsos, falsificación, plagio, auto plagio, etc. y Declaro bajo juramento que este trabajo de investigación es de mi autoría, los datos presentados serán reales y se respetarán las normas internacionales de citas y referencias de las fuentes consultadas.

Huancayo, 27 de setiembre del 2021



Bach. **Ricardo F. Pascual Zurita**
DNI 40311448

ANEXO 13

MICRORREDES DE LA RED DE SALUD VALLE DEL MANTARO

La Libertad	El Tambo	Chilca	Comas	Concepción
C.S. La Libertad	C.S. Ernesto Che Guevara	C.S. Chilca	C.S. Comas	C.S. David Guerrero
C.S. Ocopilla	C.S. Juan Parra del Riego	C.S. Auquimarca	C.S. Sto. Domingo. Acobamba	Duarte
P.S. Uñas	C.S. San Agustín de Cajas	C.S. Huancán	P.S. Canchapalca	C.S. Santa Rosa de Ocopa
P.S. Vilcacoto	C.S. San Jerónimo	C.S. Huayucachi	P.S. Racracalla	C.S. Orcotuna
P.S. Palián	C.S. Pilcomayo	C.S. Pucará	P.S. Pomamanta	P.S. Ingenio
P.S. San Francisco	C.S. Sicaya	C.S. Sapallanga	P.S. Talhuis	P.S. Casachanca
P.S. Acopalca	P.S. Cullpa	P.S. Azapampa	P.S. Puquian	P.S. Quichuay
P.S. Pariahuanca	P.S. Saños Grande	P.S. La Esperanza	P.S. Runatullo	P.S. Heroínas Toledo
P.S. Lampa	P.S. San Martín de Porres	P.S. Chupuro	P.S. Matichacra	P.S. Matahuasi
P.S. Panty	P.S. Paccha	P.S. Carhupaccha	P.S. Aticocha	P.S. Maravilca
P.S. San Balvín	P.S. Umuto	P.S. Soccos	P.S. Pumabamba	P.S. Yanamuco
P.S. Antarpa	P.S. Cochas Grande	P.S. Sta. Cruz de Laria	P.S. Yuncachaquicocha	P.S. Nueve de julio
P.S. Cedruyo	P.S. Cochas Chico	P.S. Culhuas	P.S. Sta. Rosa de Astillería	P.S. Huanchar
P.S. Llacsapirca	P.S. Incho	P.S. Pihuas	P.S. Huacamayo	P.S. Aco
P.S. Rocchac	P.S. Saños Chico	P.S. Retama Baja	P.S. La Nueva Libertad de Punto	P.S. Quichua Chico
P.S. Huaychulá	P.S. Aza	P.S. Chuamba	P.S. Yanabamba	P.S. Quichua Grande
P.S. Nuevo Occoro	P.S. Batanyacu	P.S. Huacrapuquio	P.S. Potero	P.S. Mito
	P.S. Ramiro Prialé	P.S. Huari	P.S. Duraznopata	P.S. San Luis de Yaico
	P.S. Hualahoyo	P.S. Huamanmarca	P.S. Rosaspampa	P.S. Matahulo
	P.S. La Victoria	P.S. Marcavalle	P.S. Andama	P.S. Vicso
	P.S. 1ro de mayo	P.S. Raquina	P.S. Pucacocha	
	P.S. Hualhuas	P.S. Hatun Sullca	P.S. Huanuco	
	P.S. Quilcas	P.S. Dos de mayo	P.S. Punco	
	P.S. Colpar	P.S. La Punta	P.S. Cochas	
	P.S. Coillor	P.S. Cocharcas	P.S. Pilcollama	
	P.S. San Pedro de Saño	P.S. Miluchaca	P.S. Andas	

		P.S. Miraflores P.S. Huallaspanca P.S. Viques	P.S. San Francisco de Macon P.S. Mariscal Castilla	
--	--	---	---	--

Fuente: Elaboración propia, marzo 2021

