ESCUELA DE SALUD

ADMINISTRACIÓN DE BOTICAS Y FARMACIAS

ANÁLISIS DE LA ROTACIÓN DE MEDICAMENTOS, PARA GARANTIZAR UN STOCK PERMANENTE DE LOS MISMOS, A TRAVÉS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA HOJA DE KÁRDEX, EN LA FARMACIA DEL HOSPICE SAN CAMILO DEL SECTOR COMITÉ DEL PUEBLO DMQ 2015-2016

Proyecto de investigación previo a la obtención del título de Tecnólogo en Administración de Boticas y Farmacias

Autora: Taipe Lema Marjorie Lizbeth

Tutor: Dra. Estela Montes

Lector: Dra. Ana María Álvarez

Quito, Abril 2016

INDICE GENERAL

DECLARATORIA ..... **v**

CESIÓN DE DERECHOS A LA INSTITUCIÓN ..... **vi**

AGRADECIMIENTO ..... **vii**

DEDICATORIA ..... **viii**

RESUMEN EJECUTIVO ..... **ix**

ABSTRACT ..... **x**

INTRODUCCIÓN ..... **xi**

CAPÍTULO I **1**

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 1

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA 1

1.3 OBJETIVO GENERAL 2

1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS 2

CAPÍTULO II **3**

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO 3

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA 4

EL STOCK DE UNA FARMACIA 4

¿Cómo se mide el stock de una farmacia? 5

Tipos de stock en la farmacia 5

Almacenar productos 6

Consejos para mejorar el stock farmacéutico 7

2.3 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL 13

2.4 FUNDAMENTACIÓN LEGAL 14

2.5 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS O PREGUNTAS DIRECTRICES DE LA INVESTIGACIÓN 16

2.6 CARACTERIZACIÓN DE LAS VARIABLES 17

2.7 INDICADORES 18

CAPÍTULO III **20**

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN 20

Investigación exploratoria 20

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA 21

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES 22

3.4 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN 22

3.5 PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN 24

3.6 RECOLECCIÓN DE DATOS 24
CAPÍTULO IV 25
4.1 PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE CUADROS ESTADÍSTICOS 25
4.2 CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO 31
4.3 RESPUESTAS A LA HIPÓTESIS O INTERROGANTES (PREGUNTAS DIRECTRICES) 31
CAPÍTULO V 33
5.1 ANTECEDENTES (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) 33
5.2 JUSTIFICACIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) ANÁLISIS SPSS 33
5.3 DESCRIPCIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) 34
5.4 FORMULACIÓN DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA 35
CAPÍTULO VI **37**
6.1 RECURSOS 37
6.2 PRESUPUESTO 40
6.3 CRONOGRAMA 40
CAPÍTULO VII **43**
7.1 CONCLUSIONES 43
7.2 RECOMENDACIONES 44

INDICE DE FIGURAS

HOJA KARDEX *12*
FIGURA 2 ..... *25*
FIGURA 3 ..... *27*
FIGURA 4 ..... *28*
FIGURA 5 ..... *29*
FIGURA 6 ..... *30*

INDICE DE TABLAS

TABLA 1 ..... *17*
TABLA 2 ..... *25*
TABLA 3 ..... *27*
TABLA 4 ..... *28*
TABLA 6 ..... *30*
TABLA 7 ..... *38*
TABLA 8 ..... *39*
TABLA 9 ..... *39*
TABLA 10 ..... *41*

DECLARATORIA

Declaro que la investigación es absolutamente original, auténtica, personal, que se han citado las fuentes correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, conclusiones y más son de mi absoluta responsabilidad

Taipe Lema Marjorie Lizbeth
172549934-5

CESIÓN DE DERECHOS A LA INSTITUCIÓN

Yo, Taipe Lema Marjorie Lizbeth alumna de la Escuela de Administración de Boticas y Farmacias, libre y voluntariamente cedo los derechos de autor de mi investigación en favor al Instituto Tecnológico Superior "Cordillera".

_____

Taipe Lema Marjorie Lizbeth
172549934-5

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos mis docentes los cuales mi inculcaron los conocimiento necesarios para la culminación de esta magnífica Carrera de Administración de Boticas y Farmacias, que después de tres años llega a su finalización.

DEDICATORIA

A mis padres por su apoyo incondicional en todo momento, por siempre brindarme palabras de aliento para que salga adelante cada día y no me diera por vencida.

A mi hija porque ella fue el motivo entero para salir adelante y esforzarme cada día y ser mejor por ella.

A mi abuelita por su sabiduría total, paciencia y ayuda en todo momento.

RESUMEN EJECUTIVO

El objetivo principal del proyecto es dar a conocer el mejor método para tener un control adecuado sobre los medicamentos que van hacer dispensados y a la vez perchados.

Con esto se quiere garantizar la mejora de los medicamentos y por tanto la satisfacción del cliente, tratando de eliminar problemas en el momento de dispensar medicamentos al igual que las mejoras en la farmacia eliminando pérdidas monetarias y de los productos.

Para garantizar la mejora se puede implementar el Kárdex de farmacia el cual debe contener el nombre del establecimiento y los datos generales del medicamento, este instrumento ayudara al conocimiento exacto de los medicamentos que ingresan y egresan en la farmacia, además se podrá obtener el valor monetario de cada venta ya que ésta deberá ser registrada en el Kárdex cada vez que se realiza una venta.

ABSTRACT

The main objective of the project is to present the best method to control suitable medicines which will be dispensed and single at the same time.

This is to ensure the improvement of medicines and therefore customer satisfaction, trying to eliminate problems at the time of dispensing medications as well as improvements in pharmacy eliminating monetary and product losses.

To ensure improved transcript of pharmacy which must contain the name of the establishment and general information of the drug can be implemented, this instrument will help to know and have exact knowledge of drugs that leave and enter the pharmacy, in addition you can obtain the monetary value of each sale it's must be registered in the account whenever a sale is made.

INTRODUCCIÓN

Con el presente proyecto se desea analizar el control más eficaz de inventario de medicamentos para garantizar un control más adecuado de los mismos en la Farmacia del Hospice San Camilo ubicada en el Sector California Alta de la ciudad de Quito.

Teniendo en cuenta que hoy en día la ayuda de la tecnología es de gran utilidad porque mediante este instrumento maravilloso se puede obtener datos reales y permite optimizar tiempo, la hoja Kárdex también será de ayuda para la verificación de estos datos porque mediante éste se podrá obtener datos diarios de medicamentos y a la vez monetarios.

Con la ayuda de este segundo instrumento Kárdex se anhela que la Farmacia Hospice San Camilo pueda optimizar tiempo en el momento de realizar sus inventarios, ya que se llevaría un control más exacto permitiendo una atención mejorada y sobre todo la satisfacción del cliente, ya que se contaría con la medicación necesaria y por tanto ingresos altos para la farmacia

CAPÍTULO I

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Conocer si mediante la implementación del Kárdex de farmacia, se podrá garantizar un stock permanente de los medicamentos en la Farmacia del Hospice San Camilo.

1.2 FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Se podrá determinar a través de la implementación del Kárdex el manejo adecuado de los medicamentos en la Farmacia del Hospice San Camilo DMQ 2015-2016

1.3 OBJETIVO GENERAL

Identificar cuáles son los principales problemas en la rotación de inventario de medicamentos para conocer la cantidad de fármacos vendidos y cuántos se deben adquirir en la farmacia Hospice San Camilo.

1.4 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Clasificar por grupo los medicamentos de mayor rotación.

- Registrar la frecuencia en el cual el Hospice San Camilo se abastece de medicamentos.

- Identificar cada cuánto tiempo se realizan inventarios.

CAPÍTULO II

2.1 ANTECEDENTES DE ESTUDIO

Se realiza una investigación histórica puesto que se recolectará datos de hechos pasados.

Peralta Aguirre, A (s.f). Propone que hoy en día el desarrollo de sistemas de control de inventarios facilita el trabajo realizando éste en menos tiempo de una manera ágil y confiable, por lo que muchos analistas de sistemas se toman la tarea de crear sistemas computarizados. Es por ello que decidí unirme en la investigación de sistemas de inventarios, para de esta manera conocer el control de entrada y salida de los productos farmacéuticos que vende la farmacia Karen Ubicada en la parroquia "El Salto" Coop. 16 de Diciembre, de la ciudad de Babahoyo Provincia Los Ríos. Se realizará un análisis de todo el inventario y un poco del diseño para de esta manera conocer el control y funcionamiento que dicha farmacia tiene para la implementación de sus ventas, control de caducidad de los medicamentos, precios; ayudando

a facilitar el trabajo a los usuarios brindándoles respuesta de manera rápida, coherente y exactos. (parr. 1)

2.2 FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Son teorías básicas que se plantean en un proyecto para una fácil comprensión.

EL STOCK DE UNA FARMACIA

Bella. L (2015). Concluye que el objetivo de cualquier farmacéutico es mejorar la rentabilidad de su oficina de farmacia. Para esto deberá llevar a cabo una serie de medidas para rentabilizar y mejorar las ventas, ya sea gestionando el espacio, la distribución del establecimiento o la publicidad que se haga de él. (parr. 1)

Un factor clave para aumentar el beneficio de una oficina de farmacia es la gestión del Stock**.** El objetivo de la gestión del stock es optimizar todos los productos que la empresa tiene para desarrollar su actividad. (parr.2)

Uno de los problemas que se encuentra el farmacéutico es determinar qué cantidad de productos debe mantener en la farmacia. La cantidad se deberá basar en

varios factores como las unidades de venta diarias, en las guardias, en períodos festivos… y el volumen de pedidos, dependiendo de si la venta es directa, a mayorista. (parr.3)

¿Cómo se mide el stock de una farmacia?

A través del Coeficiente de Rotación Anual se mide en número de veces que se ha vendido el stock medio de una farmacia en un año, lo que se conoce como el número de vueltas al stock. Si la farmacia tiene un coeficiente de rotación alto, es decir, un stock de baja rotación, significa que la farmacia no es rentable porque deberá ser financiada, ya que se paga la factura antes de vender el producto. (parr.4)

Tipos de stock en la farmacia

Existen cinco tipos de stock según Cofarta:

- **Stock óptimo**: es el número de unidades de producto que, con la menor inversión posible, permite a la farmacia cubrir su demanda. (parr.5)

- **Stock de seguridad:** número mínimo de unidades de producto que permite cubrir el servicio mientras se espera otro pedido. (parr.6)

- **Stock circulante:** pedido programado en las compras. (parr.7)

- **Stock ciego:** el producto que permanece en el almacén. (parr.8)

- **Stock vivo:** producto expuesto a disposición del cliente o paciente, por ejemplo, en estanterías, y constituyen en sí una publicidad de sí mismos. (parr.9)

Almacenar productos

Almacenar stock también tiene efectos negativos como la existencia de productos que se quedan inmovilizados. Esto disparará los costos de almacenaje que provocan que:

- Se encuentren paralizados artículos de escasa demanda: su conversión en dinero líquido se hace difícil. (parr.10)

- Se disminuya el rendimiento económico: la falta de liquidez dificulta afrontar los pagos a corto plazo y aparte de las razones ya expuestas, se corre el riesgo de que los productos almacenados se desvaloricen por la aparición de otros similares pero con características mejoradas o simplemente caduquen. (parr.11)

Además, al coste de este almacenamiento se debe sumar el coste derivado de la inmovilización de recursos financieros materializados en existencias, así como también los costes derivados del mantenimiento y conservación de los productos. (parr.12)

Consejos para mejorar el stock farmacéutico

Clasificar los productos: Es necesario tener los artículos clasificados de alguna forma u otra para llevar un control del volumen de venta. Por ejemplo, se pueden clasificar por letras. (parr.13)

- Los artículos **A** son los que más se venden, al menos una unidad al día. Normalmente son entre 50 y 100 productos. (parr.14)

- Los artículos **B** tienen rotación y rentabilidad intermedias, vendiéndose al menos 1 cada 15 días. Junto con los artículos A, suponen el 65% de las ventas y el 15% de los productos. (parr.15)

- Los artículos **C** tienen muy baja rotación -se venden entre 15 y una unidad al año (o cada 6 meses) y suponen el 30% de las ventas y el 75% del número de referencias.(parr.16)

- Los artículos **D** se venden menos de una unidad al año. Idealmente no debería haber ninguno. (parr.17)

Establecer máximos y mínimos de stock:

Se debe conocer el stock mínimo que se debe tener un producto y el máximo que marcaría el volumen de compra:

- Los artículos **A** deben tener un mínimo de stock que suponga el doble de unidades que el tiempo en días que nuestro proveedor tarda en hacer la entrega de

un pedido; y un máximo a estudiar en cada caso dependiendo de las condiciones de compra y el vencimiento de la factura. (parr.18)

- Los artículos **B** deben tener un mínimo de stock que suponga una unidad más que el tiempo en días que nuestro proveedor tarda en hacer la entrega de un pedido y un máximo del doble del mínimo. (parr.19)

- Los artículos **C** deben tener un mínimo de stock de 0 y un máximo de 1. (parr.20)

- Los artículos **D** deben tener un stock de 0 y pedir bajo demanda del cliente. (parr.21)

HOJA KARDEX:

Von Humboldt, A (1992**)** Define que el Kárdex es el principal instrumento de la gestión. Se hace uno para cada producto basándote en la lista de precios, debe ser puesto al día por la persona que estuvo en el turno. (parr. 1)

¿Para qué sirve?

- Conocerás tu consumo mensual, por lo tanto te ayudará a hacer tu pedido de manera racional. (parr. 2)

- Podrás localizar pérdidas (diferencia entre stock e inventario). (parr. 3)

- Podrás llenar tu informe mensual. (parr. 4)

En el Kárdex anotaremos:

- Nombre genérico, forma de presentación, concentración.

- Cada movimiento:

· Si vendiste varias veces un mismo tipo de medicamento suma el total y anota en la columna de egresos. (parr. 4)

· Cuando recibes un pedido anota en otra línea las entradas: en la columna de ingresos. (parr. 5)

· Si das medicamentos por indigencia anota en la columna de egresos, de igual manera los fiados y los medicamentos deteriorados (colocando en observaciones el motivo). (parr. 6)

- Los inventarios y la fecha (si no tienes robo, el inventario será igual a la columna del saldo). (parr. 7)

- Puedes anotar también el stock máximo (la cantidad máxima de cada medicamento que puedes tener o pedir en la farmacia sin peligro de que se deterioren o se venzan) y el stock mínimo (la cantidad mínima de cada medicamento que se debe tener en la farmacia, sin peligro de quedarnos sin medicamentos hasta el próximo pedido). (parr. 8)

HOJA KARDEX

NOMBRE DEL MEDICAMENTO:				Acido Acetil Salicílico	
Concentración:				500 mg	
Presentación (jarabe, cápsula, ampolla...):				tabletas	
				Stock Máximo 315	
				Stock Mínimo 45	
FECHA	**DOCUMENTO**	**ENTRADA**	**SALIDA**	**SALDO**	**OBSERVAC.**
31-12-97	inventario			50	
02-01-98			05	45	
03-01-98			03	42	fiado
06-01-98	B/V 1450 DIREMID	100		142	
06-01-98			10	132	
06-01-98			5	127	indigentes
07-01-98			20	107	
07-01-98	médicos sin fronteras	50		157	donación
31-01-98			30	127	
28-03-98			5	123	
30-03-98	Inventario			123	

Figura 1
Fastonline.orge (s.f)

VENTAJAS DE REALIZAR INVENTARIOS

Milagro, H. & José Luis, P. (2001). *Sistemas automáticos de dispensación de medicamentos: Ventajas e inconvenientes de los sistemas automáticos de dispensación de medicamentos.* Barcelona: Press Line. *S*e elimina la urgencia que determina la no disponibilidad de medicamentos en el inventario de la Unidad de Hospitalización, y si existe es fácilmente subsanable, ya que la información en

tiempo real permite prevenir el problema antes de que el personal de enfermería acceda a solicitar dicho medicamento.

–Información del inventario contable, puesto que el Servicio de Farmacia controla en todo momento el inventario en valor contable que hay en los armarios. (pag.5)

–Estrategia completa de gestión de medicamentos: un proceso único incluye los cargos a paciente, ajuste de inventarios de planta a Unidad Clínica, registro y recuento de estupefacientes, etc. (pag.5)

–Posibilidad de incorporar indicadores que permitan el estudio global de la utilización de medicamentos, tanto en términos farmacoterapéuticos con el objeto de establecer protocolos de actuación frente a determinadas situaciones clínicas, como en términos farmacoeconómicos, al minimizar los costos de las medidas farmacológicas por el equipo de salud. (pag.5)

2.3 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

Es la colocación de palabras desconocidas en un proyecto.

- **Stock.-** Conjunto de productos que tiene almacenados un comercio y que están destinados a la venta.

- **Indigencia.-** Falta de los mínimos recursos económicos

- **Cofarta.-** Sociedad Cooperativa de Castilla La Mancha es la empresa de distribución de medicamentos y productos farmacéuticos de referencia en la provincia de Toledo desde 1932.

2.4 FUNDAMENTACIÓN LEGAL

Son normas, leyes y reglamentos en los cuales se apoya un proyecto.

La Ley Orgánica de Salud (2012) propone que los artículos que se relacionan para sustentar la veracidad de contenido son los siguientes:

DEL REGISTRO SANITARIO

Art. 16.- La promoción de los medicamentos debe sustentarse tanto en la información terapéutica aprobada en el Registro Sanitario del producto como en las evidencias científicas. La empresa responsable de la comercialización debe estar en condiciones de facilitar dichas evidencias científicas a petición de los profesionales de la salud. (pag. 3)

DE LOS MEDICAMENTOS

Art. 20.- Para fines de aplicación de la ley se entenderá como medicamentos esenciales aquellos que satisfacen las necesidades de la mayor parte de la población y que por lo tanto deben estar disponibles en todo momento, en cantidades adecuadas, en formas de dosificación apropiadas y a un precio que esté al alcance de todas las personas. (pag. 4)

Art. 21.- En las instituciones públicas del Sistema Nacional de Salud, la prescripción de medicamentos se hará obligatoriamente de acuerdo a los protocolos y esquemas de tratamiento legalmente establecidos y utilizando el nombre genérico o la denominación común internacional del principio activo. (pag. 4)

Art. 22.- Se entiende por farmacovigilancia de medicamentos de uso y consumo humano, a la actividad de Salud Pública destinada a la identificación, cuantificación, evaluación y prevención de los riesgos asociados a los medicamentos una vez comercializados. (pag. 4)

La farmacovigilancia sirve para orientar la toma de decisiones que permitan mantener la relación beneficio - riesgo de los medicamentos en una situación favorable o bien suspender su uso cuando esta relación sea desfavorable, y contribuye con elementos para ampliar las contraindicaciones en caso de que se presenten. (pag. 4)

2.5 FORMULACIÓN DE HIPÓTESIS O PREGUNTAS DIRECTRICES DE LA INVESTIGACIÓN

- ¿Cuáles son los medicamentos de mayor rotación?

- ¿Cada que tiempo la Farmacia del Hospice San Camilo se abastece de medicamentos?

- ¿Cada que tiempo se realizan inventarios en el Hospice San Camilo?

2.6 CARACTERIZACIÓN DE LAS VARIABLES

- ¿Cuáles son los medicamentos de mayor rotación?

Los medicamentos de mayor rotación en la farmacia del Hospice San Camilo de venta al público y de consumo hospitalario son:

TABLA 1
Elaborado por: Marjorie Taipe

Ceftriaxona	Diaren	Losartan Potásico	ketorolaco
Cefuroxima	Ditopax	Unasyn	Carvedilol
Insulina R	Aspirina	Morfina	Enalapril
Clexane	Zopiclona	Dormicum	Migradorixina
Paracetamol	Zaldiar	Fentanilo	Migrax
Ibuprofeno	Amidorona	Transtec	Piroxicam
Enterogermina bebible y en tabletas	Amolidipino	Duoderm	Oxicodona
Sultamicina	Ensure	Versatil	

- ¿Cada que tiempo la Farmacia del Hospice San Camilo se abastece de medicamentos?

Cada vez que se haya terminado los medicamentos, o cada que exista un ingreso de paciente y necesite medicación, alta o diferentes fármacos que la farmacia no cuente.

- ¿Cada que tiempo se realizan inventarios en el Hospice San Camilo?

No existe un tiempo exacto en el cual se realiza inventario de medicamento en la farmacia por falta de tiempo.

2.7 INDICADORES

Se puede realizar indicadores cualitativos y cuantitativos.

- En este caso se puede realizar el consumo promedio mensual (CPM) del ibuprofeno del mes de septiembre, octubre y noviembre:

CONSUMO

Sep.: 155
Oct: 122
Nov: 182

totales: 459 tab.

CPM: 459/3 meses = 153 tabletas

- Indicador para saber cuánto medicamento debo pedir:

- Stock máximo: 415 – existencias de stock 195 se resta:

  415-195= 220

Se llega a la conclusión de que se debe realizar un pedido de ibuprofeno de 220 tabletas.

CAPÍTULO III

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Sampieri, (2010) adopta la clasificación de Dankhe, quien clasifica los tipos de investigación en: exploratorios, descriptivos, correlacionales y explicativos.

Investigación exploratoria

Sampieri, (2010) encontró que la investigación exploratoria se efectúan, normalmente, cuando el objetivo es examinar un tema o problema de investigación poco estudiado o que no ha sido abordado antes. Los estudios exploratorios nos sirven para aumentar el grado de familiaridad con fenómenos relativamente

desconocidos, obtener información sobre la posibilidad de llevar a cabo una investigación más completa sobre un contexto particular de la vida real. (parr. 2)

En el presente proyecto se realiza una Investigación Exploratoria por motivo que el tema a investigar es muy poco mencionado y no posee tanta información, por lo que se buscará la posibilidad de tener una información completa, proporcionando información verídica.

3.2 POBLACIÓN Y MUESTRA

POBLACIÓN.- Es un conjunto de personas quienes poseen una característica en común.

Población Real.- Se refiere a un número exacto de personas con quienes se va a trabajar.

Por tanto el número de la población real es de veinte personas, quienes están involucradas directamente con el manejo de medicamentos y la falta de control de los mismos. Las personas a encuestar serán licenciados de enfermería, recepcionista, jefe general, bioquímica y auxiliares de enfermería.

MUESTRA.- Es un subconjunto de la población.

Se trabajará exactamente con un total de 10 personas quienes poseen cargos de licenciadas/os de enfermería, recepcionista y bioquímica.

3.3 OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Varias problemáticas inciden con respecto a la rotación de medicamentos con el fin de garantizar un stock permanente, por motivo que al área de farmacia tiene entrada de licenciadas de enfermería, recepcionistas, doctores, voluntarios y encargados de farmacia (jefa y auxiliar).

Al analizar los tres indicadores que se propusieron anteriormente es imposible mantener un stock permanente de medicamentos, lo cual no permite tener un control en el momento de realizar inventarios arrojando que existe falta de ciertos medicamentos y por tanto pérdida económica, ya que no se puede justificar los faltantes de medicinas en el área de farmacia. Por tal motivo se propone el ingreso de una hoja Kárdex la cual permitirá que constantemente la gente que ingrese y requiera medicamentos tenga que registrarse con obligatoriedad.

3.4 INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Para la realización de esta investigación se trabajará con la realización de encuestas.

Formato de encuesta

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR

"CORDILLERA"

ENCUESTA HOSPICE SAN CAMILO

La presente encuesta tiene como fin conocer cómo está el sistema de inventarios para abastecimiento de medicamentos.

Para responder ruego hacerlo con la más clara objetividad; para ello solicito marque con una X la respuesta que usted considere.

- ¿Conoce la importancia de realizar inventarios?
  Sí ☐ No ☐
- ¿Cada que tiempo se realizan inventarios en el Hospice San Camilo?
  Mensual ☐ Trimestral ☐ Nunca ☐
- ¿Cree que la implementación de una hoja kárdex seria apta para realizar inventarios?
  Sí ☐ No ☐
- ¿Cada que tiempo la Farmacia del Hospice San Camilo se abastece de medicamentos?
  Semanal ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐
- La Farmacia cuenta con un stock permanente de medicamentos para los pacientes.
  Sí ☐ No ☐

¡GRACIAS POR SU COLABORACIÓN!!

3.5 PROCEDIMIENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

En este punto se detallará los pasos que se han venido realizando para la obtención de la información proporcionada, por tanto se ha realizado:

Lectura Comprensiva.- Este paso consistió en la búsqueda minuciosa de información verídica sobre hechos y teorías referentes al tema a investigar; en este caso los problemas que se ocasionan por la mala organización en el momento de entrega de medicamentos.

3.6 RECOLECCIÓN DE DATOS

Las encuestas nos permitirán obtener respuestas verídicas de lo que realmente ocurre en el área de farmacia con respecto al stock permanente de medicamentos.

Esta encuesta será realizada a una cantidad mínima de personal.

CAPÍTULO IV

4.1 PROCEDIMIENTO Y ANÁLISIS DE CUADROS ESTADÍSTICOS

1. ¿Conoce la importancia de realizar inventarios?

TABLA 2
Elaborado por: Marjorie Taipe

SI	15
NO	5

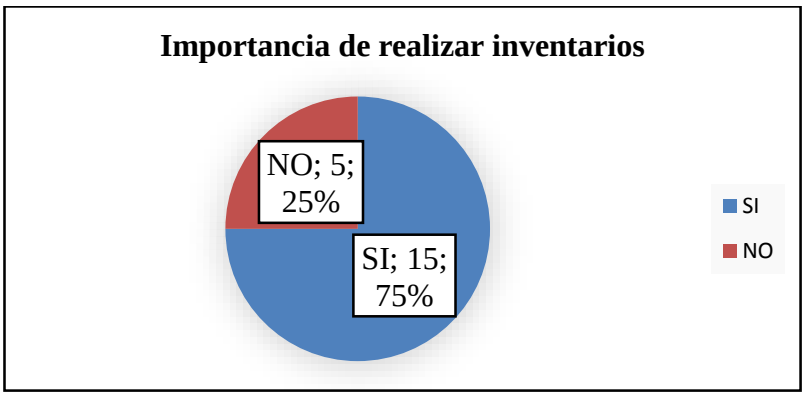

FIGURA 2
Fuente: realizado por Marjorie Taipe

ANÁLISIS:

De acuerdo con la gráfica el 25% de las personas encuestadas desconocen sobre el tema, siendo una amenaza para poseer un stock permanente de los medicamentos.

2. ¿Cada que tiempo se realizan inventarios en el Hospice San Camilo?

TABLA 3
Elaborado por: Marjorie Taipe

Mensual	3
Trimestral	0
Nunca	17

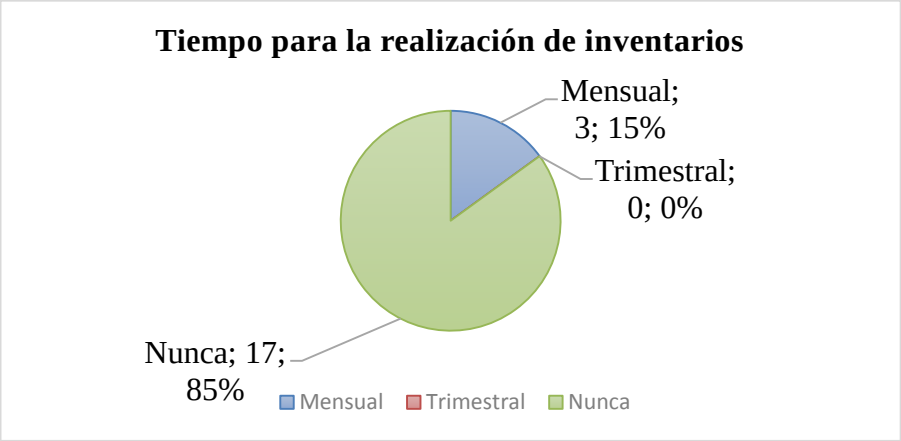

FIGURA 3

Fuente: realizado por Marjorie Taipe

ANÁLISIS:

El 85% de los encuestados dicen que no se realiza inventarios por tanto no existe un control adecuado en el ingreso y salida de medicamentos.

3. ¿Cree que la implementación de una hoja kárdex seria apta para realizar inventarios?

TABLA 4
Elaborado por: Marjorie Taipe

SI		17
NO		3

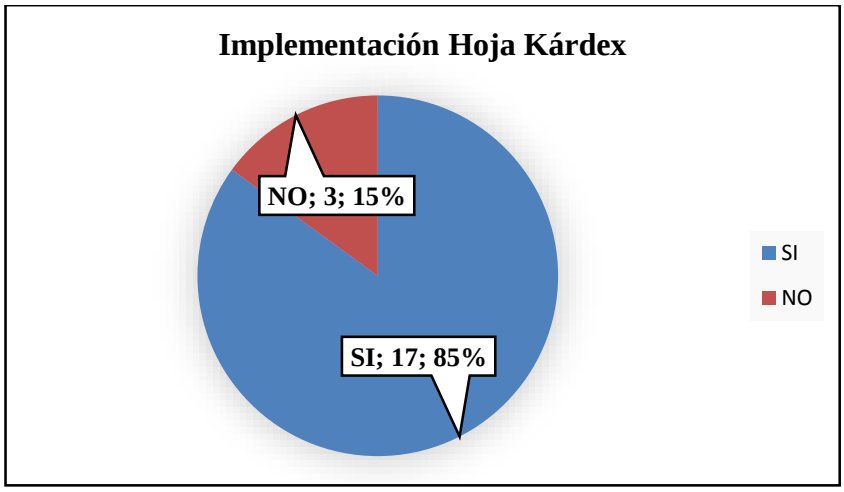

FIGURA 4
Fuente: realizado por Marjorie Taipe

ANÁLISIS:

Un total de 17 personas consideran que si es importante la implementación de la hoja Kárdex; sería favorable porque arrojarían resultados exactos de fármacos existentes en la farmacia.

4. ¿Cada que tiempo la Farmacia del Hospice San Camilo se abastece de medicamentos?

TABLA 5
Elaborado por: Marjorie Taipe

Semanal	12
Quincenal	3
Mensual	5

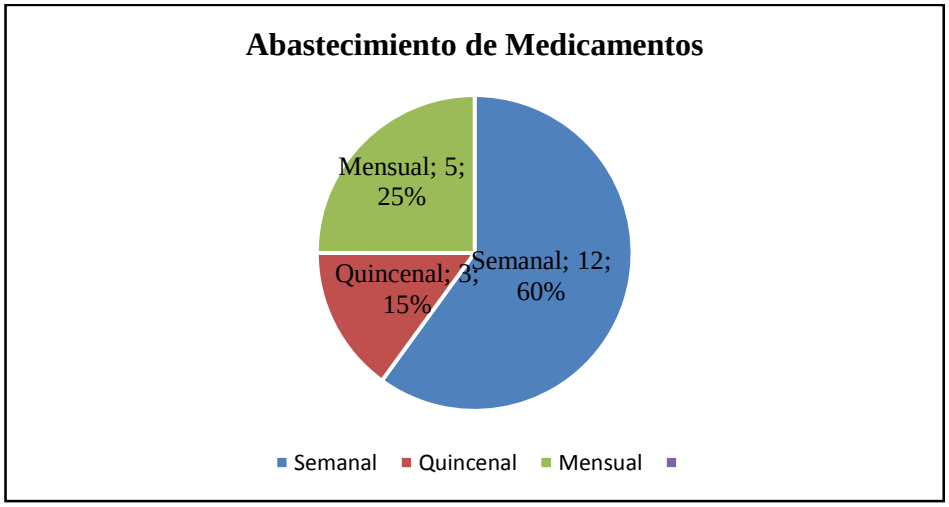

FIGURA 5
Fuente: realizado por Marjorie Taipe

ANÁLISIS:

El personal manifestó que el abastecimiento de medicamentos se da semanalmente en un 60%, por lo cual los pedidos a los proveedores se realizan constantemente tanto para uso interno y para venta al público.

5. La Farmacia cuenta con un stock permanente de medicamentos para los pacientes.

TABLA 6
Elaborado por: Marjorie Taipe

SI	17
NO	3

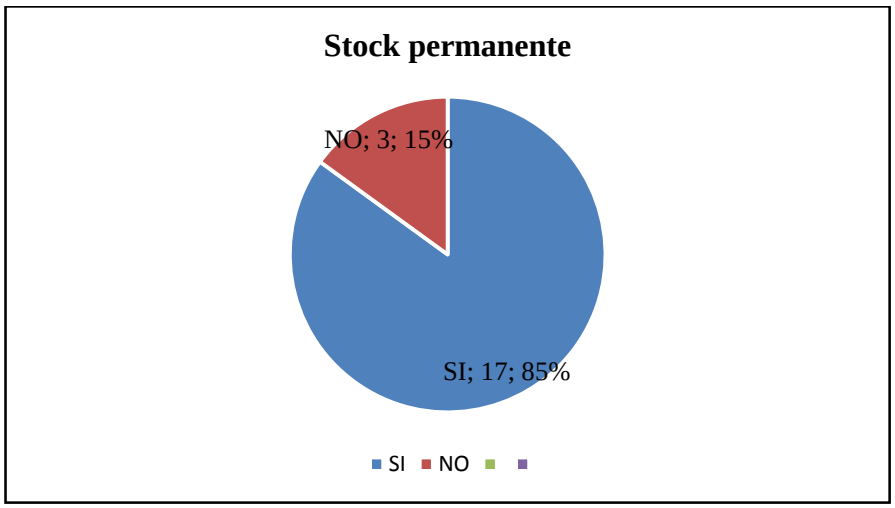

FIGURA 6
Fuente: realizado por Marjorie Taipe

ANÁLISIS:

Existe satisfacción en el stock de medicamentos en un 85%, por tanto se puede decir que la farmacia satisface este requerimiento a pacientes y personal de enfermería al momento de realizar los pedidos de medicamentos.

4.2 CONCLUSIONES DEL ANÁLISIS ESTADÍSTICO

En conclusión se conoce que no existe un control adecuado en el momento de despachar medicamentos, ya que el ingreso a la farmacia es apto para la mayoría de las personas que fueron encuestadas trayendo como amenaza una pérdida de fármacos, stock inadecuado y como punto final la farmacia no obtiene ingresos.

Con la ayuda de la implementación de la hoja Kárdex se lograría tener un control de todos los medicamentos que ingresan al igual que todo el personal que deberá registrarse para los fármacos.

4.3 RESPUESTAS A LA HIPÓTESIS O INTERROGANTES (PREGUNTAS DIRECTRICES)

- ¿Cuáles son los medicamentos de mayor rotación?

  Los medicamentos de mayor rotación son: analgan, ibuprofeno, clexane, ensure advance, buscapina, diaren, ditopax, ASA, ceftriaxona, pankreoflat, dolgenal, ciprofloxacina, clindamicina, espinorolactona, enalapril.

- ¿Cada que tiempo la Farmacia del Hospice San Camilo se abastece de medicamentos?

Mediante la encuesta realizada tenemos que la Farmacia se abastece de medicamentos en forma semanal.

- ¿Cada que tiempo se realizan inventarios en el Hospice San Camilo?

La farmacia no tiene frecuencia en la realización de inventarios, lo cual determina pérdidas y faltantes de medicamentos, dando a conocer disminución de ingresos por parte de esta área.

CAPÍTULO V

5.1 ANTECEDENTES (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)

Para la realización y obtención de resultados valiosos, se utilizará el método descriptivo y el de observación, como ayuda se trabaja con la encuesta, estos puntos fueron esenciales para obtener un aporte verídico de lo que sucedía en realidad en el área de farmacia con respecto a mantener un stock permanente de medicamentos.

5.2 JUSTIFICACIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN) ANÁLISIS SPSS

Castañeda, Cabrera, Navarro y Vries (2010) proponen que el análisis SPSS permite manejar bancos de datos de gran magnitud y también efectuar análisis estadísticos muy complejos.

Familiarizarse con las diversas opciones y procedimientos estadísticos de un programa como SPSS permite administrar bancos de datos de manera eficiente y desarrollar perfiles de usuarios, hacer proyecciones y análisis de tendencias que permitirán planificar actividades a largo plazo y, en general, hacer un mejor uso de la información capturada en forma electrónica. (pag.15)

En el proyecto no se utiliza el análisis SPSS por motivo de que la elaboración de la encuesta es muy sencilla, por tanto no necesitamos obtener datos o actividades a largo plazo. Por lo que se utiliza un análisis y tabulaciones estadísticas realizadas en el programa Excel.

5.3 DESCRIPCIÓN (DE LA HERRAMIENTA O METODOLOGÍA QUE PROPONE COMO SOLUCIÓN)

El método de la observación es importante ya que ayuda a obtener diferentes conocimientos mediante la observación de los diferentes fenómenos que se van a estudiar.

El método descriptivo proporcionó información exacta sobre los hechos que ocurren directamente en el área a investigar.

Para esto se utilizó la encuesta, está herramienta aportó datos cualitativos y cuantitativos de lo que sucede en la farmacia y de las posibles soluciones que se puede proporcionar a esta área como a su personal.

Con la ayuda de esta herramienta se logra tener datos verídicos de la implementación de la hoja Kárdex, será de gran utilidad para mantener un stock permanente en la farmacia, por tanto se deberá tener a la vez inventarios constantes.

5.4 FORMULACIÓN DEL PROCESO DE APLICACIÓN DE LA PROPUESTA

Análisis de la rotación de medicamentos, para garantizar un stock permanente de los mismos, a través de la implementación de la hoja de kárdex, en la farmacia del Hospice San Camilo del sector comité del pueblo DMQ 2015-2016, identificando cuáles son los principales problemas en la rotación de inventario de medicamentos para conocer la cantidad de fármacos vendidos y cuántos se desea adquirir, conociendo que hoy en día el desarrollo de sistemas de control de inventarios facilita el trabajo realizando este en menos tiempo de una manera ágil y confiable.

Teniendo en cuenta que el stock de medicamentos es un punto muy importante, y que el objetivo de cualquier farmacéutico es mejorar la

rentabilidad de su oficina de farmacia, y se debe determinar cuál es la cantidad de productos que debe mantenerse en la farmacia.

Por lo mencionado se propone el uso de una hoja kárdex la que permitirá que el personal que requiera el medicamento tenga que registrarse con obligatoriedad, lo que ayudará a tener un mejor control.

Para la realización de esta investigación se trabajará con la realización de encuestas, está herramienta permitirá obtener respuestas verídicas de lo que realmente ocurre en el área de farmacia con respecto al stock permanente de medicamentos.

CAPÍTULO VI

6.1 RECURSOS

Definición (s.f) Se denomina recursos a todos aquellos elementos que pueden utilizarse como medios a efectos de alcanzar un fin determinado. Así, por ejemplo, es posible hablar de recursos económicos, recursos humanos, entre otros.

En la elaboración del presente proyecto se utilizó diferentes materiales, los cuales se detallan a continuación:

- **RECURSOS HUMANOS**

Definición (s.f) propone que los recursos humanos se refieren a las personas con las que cuenta una empresa para desarrollar y así poder ejecutar de manera correcta cualquier actividad.

TABLA 7
Elaborado por: Marjorie Taipe

RECURSOS HUMANOS	
Autora de la tesis:	Marjorie Lizbeth Taipe Lema
Tutora a cargo:	Dra. Estela Montes
Población:	Personal del área de farmacia

- **RECURSOS ECONÓMICOS**

Definición.de (2008). Propone que los recursos económicos son los bienes materiales los cuales fueron utilizados para la realización de un proyecto.

TABLA 8
Elaborado por: Marjorie Taipe

RECURSOS ECONÓMICOS	
Transporte	$50,00
Internet	$40,00
Alimentación	$40,00
Ingresos aportados	$120,00
Costo del proyecto	$200,00

- **RECURSO MATERIAL**

Imbarack. S y Serón. G (2016). Dice que los recursos materiales son todo aquello con lo cual se pretende alcanzar un objetivo.

CUADRO 9
Elaborado por: Marjorie Taipe

RECURSOS MATERIALES	
Computadora	$100,00
Hojas de papel bond (50)	$15.00
Impresiones	$55,00
Empastado	$80,00

6.2 PRESUPUESTO

Project Management For Development Organizations (2009) Sugiere que el presupuesto es la suma total de dinero establecido con el fin de cubrir todos los gastos del proyecto durante un período de tiempo específico.

Para la elaboración y la culminación del proyecto los gastos financieros son solventados por mis padres con una cantidad de $ 1000 aproximadamente, por lo cual no fue necesario la realización de un préstamo bancario.

6.3 CRONOGRAMA

Aquí se detallará el tiempo que se empleó en la realización de la presente tesis, con sus puntos más relevantes.

CUADRO 5
Elaborado por: Marjorie Taipe

TIEMPO	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
ACTVIDADES	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Elección del Tema	X																											
Entrega de formulario 001		X																										
CAPÍTULO 1 *Planteamiento del problema *Formulación del problema *Objetivo general *Objetivos específicos					X	X																						
CAPÍTULO 2 *Antecedentes de estudio *F. teórica *F. conceptual *F. legal *Preguntas directrices *Caracterización de las variables *Indicadores											X	X	X															
CAPÍTULO 3 *Diseño de la investigación *Población y muestra *Operacionalización de variables *Instrumentos de investigación *Procedimientos de la investigación *Recolección de datos														X	X	X												
CAPÍTULO 4 *Procedimiento y análisis de cuadros estadísticos *Conclusiones del análisis estadístico																	X	X										

*Respuestas a la hipótesis o interrogantes (preguntas directrices)																									
CAPÍTULO 5 *Antecedentes *Justificación *Descripción *Propuesta																	X	X							
CAPÍTULO 6 *Recursos *Presupuesto *Cronograma																			x	x	X	X			
CAPÍTULO 7 *Conclusiones *Recomendaciones																									
*Correcciones *Finalización *Sustentación																							X	X	X	X

CAPÍTULO VII

7.1 CONCLUSIONES

- Se realizó un análisis comparativo donde se obtiene que la principal causa de pérdida de medicamentos, es porque no existe un control adecuado en el momento de despachar los mismos, ya que el ingreso a la farmacia es apto para la mayoría de las personas que laboran en el Hospice.

- Se realizó la difusión de los resultados de estudio realizados con el propósito de que se utilice la hoja Kárdex con obligatoriedad.

- Respecto al Instituto Tecnológico Superior Cordillera los conocimientos impartidos en todas las materias fueron de gran ayuda para la ejecución y finalización del presente proyecto.

7.2 RECOMENDACIONES

- Se recomienda el uso constante de la hoja kárdex por todo el personal que ingrese a la farmacia de manera obligatoria, para obtener un mayor control en cuanto a la salida de medicamentos.

- Se sugiere realizar inventarios mensualmente para obtener con exactitud las cantidades de medicamentos que rotan con mayor facilidad, con el fin de realizar pedidos a tiempo.

- Se recomienda al Instituto Tecnológico Superior Cordillera poner más énfasis en las materias numéricas, para un mejor manejo estadístico.

REFERENCIAS

Peralta, A (s.f). Conocer el proceso de control de inventario de farmacia karen Ubicada en la parroquia “el salto” coop. 16 de diciembre De laciudad babahoyo provincia los ríos. *(Tesis de maestría no publicada).* Recuperado de la base de datos academia. Edu . (NUM. UMI 9483556) Recuperado de la página web https://www.academia.edu/9483556/PROYECTO_FARMACIA_CHARITO

Von, A (1992). ¿Cómo se la cantidad de medicamentos que debo tener en stock y que cantidad debo pedir?: *Suministro de la farmacia,* (capítulo II). Recuperado de la página web http://www.fastonline.org/CD3WD_40/HLTHES/APS/APS11S/ES/CH04.HTM

Milagro, H. y José, P. (2001). Ventajas: *Sistemas automáticos de dispensación de medicamentos*. (pag. 5). Recuperado de http://www.chospab.es/libros/farmacia_hospitalaria/dispensacion_combino.pdf

Bella. L (2015). Consejos para mejorar el stock farmacéutico: *Stock de una farmacia.* (parr. 1-21). Recuperado de http://www.comprarfarmacia.es/blog/el-stock-de-una-farmacia/

Sampieri, (2010). Tipos de Investigación: *Diseño de la investigación (*parr. 2). Recuperado de http://www.eumed.net/libros gratis/2012a/1158/diseno_de_la_investigacion.html

La Ley Orgánica de Salud (2012). Artículos: *Reglamento a la ley orgánica de salud.* (pag.3-4). Recuperado de http://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/09/Reglamento-a-la-Ley-Org%C3%A1nica-de-Salud.pdf

Castañeda, Cabrera, Navarro y Vries (2010). En qué consiste el programa SPSS*: Procesamiento de datos y análisis estadísticos utilizando SPSS.* Porto Alegre: ediPUCRS. Recuperado de http://www.pucrs.br/edipucrs/spss.pdf

Definición (s.f). Recursos*: Definición.* Recuperado de Via Definicion.mx: http://definicion.mx/recursos/

Definición.de (2008). Recursos Económicos: *Definición.* Recuperado de http://definicion.de/recursos-economicos/

Imbarack. S y Serón. G (2016). Glosario de términos: *Escuela de contadores Auditores de Santiago.* Recuperado de http://www.ecas.cl/index.php/comunidad/45-contable/209-glosario-de-terminos

Project Management For Development Organizations. (2009). Gestión del Presupuesto del Proyecto: *Gerencia del presupuesto del proyecto*: Díaz Paola Recuperado de http://www.gestionsocial.org/archivos/00000830/PM4DEV.1.pdf