

NOMBRE DEL TRABAJO: UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO	
ASESOR: • Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo	AUTORES: • Bach. Leon Longa, Rossy Clehelina • Bach. Carbajal Aquino, Lesly Yajayra
RESUMEN DEL SOFTWARE DE DETECCIÓN DE SIMILITUDES	

Reporte de similitud

NOMBRE DEL TRABAJO

INFORME FINAL_LEON_CARBAJAL.docx

RECuento DE PALABRAS

8251 Words

RECuento DE CARACTERES

47260 Characters

RECuento DE PÁGINAS

47 Pages

TAMAÑO DEL ARCHIVO

286.4KB

FECHA DE ENTREGA

Jun 7, 2023 9:10 AM GMT-5

FECHA DEL INFORME

Jun 7, 2023 9:11 AM GMT-5

● **4% de similitud general**

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para cada base

- 4% Base de datos de Internet
- 0% Base de datos de publicaciones

● **Excluir del Reporte de Similitud**

- Material bibliográfico
- Material citado
- Material citado
- Coincidencia baja (menos de 20 palabras)
- Bloques de texto excluidos manualmente



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE CIENCIAS FARMACÉUTICAS Y
BIOQUÍMICA**

TESIS

**UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA
EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL
TAMBO, HUANCAYO**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
QUÍMICO FARMACÉUTICO**

AUTORES:

Bach. Leon Longa, Rossy Clehelina

Bach. Carbajal Aquino, Lesly Yajayra

ASESOR:

Mg. Huanca Gabriel, Isaías Loyolo

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Salud Pública

HUANCAYO - PERÚ

2023

DEDICATORIA

Dedico esta tesis en primer lugar a mi madre y a Dios por bríndame la oportunidad y el apoyo dentro de mi formación profesional.

A mis hijas, por haber sido mi fuente de superación y fortaleza continua, a mis hermanos por contribuir con su apoyo incondicional.

Rosy.

Dedico esta tesis en en primer lugar a Dios, a mi madre y padre, por el apoyo incondicional dentro de mi formación profesional, a mi hermana por sus palabras de motivación que me impulsaron a seguir adelante y ser perseverante hasta cumplir con mis propósitos.

A toda mi familia mi aprecio sincero con todo mi corazón.

Lesly.

AGRADECIMIENTOS

En primera instancia agradezco a mis formadores, personas de gran sabiduría quienes se han esforzado por ayudarme a llegar al punto en el que me encuentro. Sencillo no ha sido el proceso, pero gracias a las ganas de transmitirme sus conocimientos que los ha regido, he logrado importantes objetivos como culminar mi formación profesional. A la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, nuestro sincero agradecimiento que nos permite presentar la tesis.

A todos nuestros profesores que nos enseñaron a través de estos cinco años de estudio, que con su empeño lograron transmitir sus conocimientos para nuestra formación académica, personal y profesional.

A nuestro asesor Mg. HUANCA GABRIEL, Isaías Loyolo, quien fue un gran apoyo en todo el proceso de elaboración de nuestra tesis, gracias por su aliento, consejos y oportunidades brindadas.

JURADO DE SUSTENTACIÓN

Mg. Jesus Carbajal Orlando

PRESIDENTE

Mg. Roger Alberto, Palomino Huarcaya

SECRETARIO

Mg. Isaias Loyolo, Huanca Gabriel

VOCAL

Mg. Karol Paola, Zevallos Falcon

SUPLENTE

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **LEÓN LONGA, Rossy Clehelina**, de Nacionalidad Peruana, identificada con, DNI N° 41066039, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autora de la tesis titulada: “UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de mayo de 2023



LEÓN LONGA, Rossy Clehelina

DNI N°41066039

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, **CARBAJAL AQUINO, Lesly Yajayra**, de Nacionalidad Peruana, identificado con, DNI N° 74054133, de la Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Bachiller en Farmacia y Bioquímica, autor de tesis titulada: “UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO”.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

QUE TODA INFORMACIÓN PRESENTADA ES AUTENTICA Y VERAZ, siendo fruto del esfuerzo personal, que no ha sido plagiado, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor; tanto en el cuerpo del texto y figura, cuadros, tablas u otros que tengan derecho de autor. En este sentido somos conscientes de que el hecho no respetar los derechos de autor y hacer plagio, son objeto de sanciones universitarios y/o legales.

Huancayo, 18 de mayo de 2023



CARBAJAL AQUINO, Lesly Yajayra

DNI N°74054133

Índice

Carátula	i
Dedicatoria	ii
Agradecimientos	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
I. INTRODUCCIÓN	12
II. MÉTODO	21
2.1. Tipo y diseño de investigación	21
2.2. Operacionalización de la variable	22
2.3. Población, muestra y muestreo	23
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.	24
2.5. Procedimiento	24
2.6. Método de análisis de datos	24
2.7. Aspectos éticos	24
III. RESULTADOS	25
IV. DISCUSIÓN	39
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBIOGRAFICAS	39
ANEXOS	42

Índice de Tablas

	Pág.
Tabla N° 01. Condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz Y Vida – el Tambo, Huancayo.	25
Tabla N° 02. Condiciones de vida según sexo de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	26
Tabla N° 03. Condiciones de vida según edad de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	27
Tabla N° 04. Condiciones de vida según nivel de estudios de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	28
Tabla N° 05. Condiciones de vida según estado civil de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	29
Tabla N° 06. Condiciones de vida según tipo de tratamiento a los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	30
Tabla N° 07. Condiciones de vida según indicación médica a los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	31
Tabla N° 08. Condiciones de vida según lugar donde adquieren medicamentos los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	32
Tabla N° 08. Condiciones de vida según frecuencia con que encuentran los medicamentos los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.	33

Índice de Gráficos

	Pág.
Gráfico N°01. Condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz Y Vida – el Tambo, Huancayo.	25

RESUMEN

La presente investigación tiene por **objetivo**: Identificar las prácticas consumo de medicamentos según condiciones de vida en el Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo. Las condiciones de vida o calidad de vida son indicadores estadísticos que sirven para estudiar el estilo de vida real de los individuos en un momento dado y en la sociedad. **Metodología.** estudio de tipo descriptivo y transversal, no experimental. La población estuvo conformada por 540 pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo. La muestra fue de 224 pobladores cuyas edades son mayores de 18 años. La validación del instrumento fue por Juicio de Expertos. **Resultados.** Respecto a las condiciones de vida según datos sociodemográficos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida el 70,5% de la población femenina, el 37,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable; el 41,5% de la población que tiene entre 18 a 30 años de los cuales el 24,1% tienen una condición de vida medianamente favorable; el 48,7% de los pobladores que estudiaron el nivel secundario de los cuales el 25,0% tienen condiciones de vida medianamente favorable; el 50,4% de los pobladores que están casados el 25,9% tienen una condición de vida medianamente favorable. Respecto a las condiciones de vida según características del consumo de medicamentos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida, el 75,0% de la población recibieron un tratamiento adecuado, de los cuales el 37,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 61,6% de la población no recibieron indicación médica ya que se automedicaron, de los cuales el 34,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 51,8% de los pobladores adquieren medicamentos en una farmacia, de los cuales el 28,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable y el 46,9% de la población siempre encuentran los medicamentos que necesitan, de los cuales el 26,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable. **Conclusión:** Las condiciones de vida de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, el 53,1% de los pobladores tienen una condición de vida medianamente favorable.

Palabras Clave.

Uso de medicamentos, condiciones de vida.

ABSTRACT

The present research has **objective** : Identify the practical ones consume of medicaments according to living conditions in the Human Settlement Justice, Peace and Life - The Tambo, Huancayo. The living conditions or quality of life are statistical prompts that they are good for studying the real way of life of the fellows at a given moment and in society.

Methodology. Kind study Descriptive and transversal Not experimental. The population was constituted by 540 inhabitant of the Human Settlement Justice, Peace and Life - That Tambo, Huancayo. The sample went of 224 inhabitant whose ages are bigger of 18 years. L To instrument validation he went by Experts' Opinion. **Results.** Regarding to the living conditions according to sociodemográficos data of the inhabitant ones of the settlement I humanise Justice, Peace and Life The 70,5% Of the feminine population, the 37 1% They have living conditions moderately suitable; the 41,5% of the population that has 18 to 30 years of which the 24,1% have a condition of moderately suitable life; the 48,7% of the inhabitant ones that studied the level supporting actor of whom the 25,0% have living conditions moderately suitable; the 50,4% of the inhabitant ones that are married The 25,9% have a living condition moderately suitable. Regarding to the living conditions according to characteristic of the consumption of medicaments of the inhabitant ones of the settlement I humanise Justice, Peace and Life, that 75,0% of the population they received an adequate treatment, of which the 37,1% have a living condition moderately suitable, the 61,6% of the population did not receive medical indication because one automedicaron, of which the 34,8% have living conditions moderately suitable The 51,8% of the inhabitant ones acquire medicaments in a drugstore Of which the 28,1% have living conditions moderately suitable and the 46,9% of the population always find The medicaments that need, of which the 26,8% They have conditions of moderately suitable life. **Conclusion:** L Ace living conditions of the inhabitant ones Of the settlement I humanise Justice, Peace and Life - The Tambo, Huancayo The 53,1% of the inhabitant ones have a condition of moderately suitable life.

Keywords.

Use of medicaments, living conditions.



Elis Pérez Reynaga López
Advanced English Specialist
ICPNA Dipl. N° 30756
18-01-23

I. INTRODUCCIÓN

El consumo de medicinas es un tema elemental y multifactorial, que incluye la medicina como tecnología de la salud, la atención y la asistencia sanitaria del abastecimiento adecuado de medicamentos y el comportamiento del consumidor como resultado de la interacción del médico prescriptor y dispensadores. ¹

Es por esto que la combinación de estudios de seguridad de medicamentos sobre el uso o consumo de los medicamentos puede conducir a resultados positivos y negativos. Esta característica se refleja en las interacciones negativas que pueden ocurrir cuando se prescriben el medicamento. ²

Todo el mundo sabe que los modos de vida varían según la clase, lo que lleva a cambios en el acceso al agua, el saneamiento, la alimentación saludable, la nutrición, la vivienda, empleos, acceso a educación, recursos y problemas de salud la vida sexual y reproductiva.

En el consumo de medicamentos las mujeres son más propensas a acudir al médico, quizás porque hay más amas y se quejan de dolor, los hombres sienten dolor y no son quejosos. Las mujeres también tienen una esperanza de vida más alta que los varones, y las enfermedades y el consumo de fármacos aumentan con la edad. ³

En el presente trabajo se planteó la pregunta de investigación: ¿Cuáles son las prácticas consumo de medicamentos según condiciones de vida en el Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo?

Preguntas específicas:

- ¿Cuáles son las condiciones de vida de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo?
- ¿Cuáles son las condiciones de vida según datos sociodemográficos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo?
- ¿Cuáles son las condiciones de vida según características del consumo de medicamentos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo?

Objetivo general: Identificar las prácticas consumo de medicamentos según condiciones de vida en el Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.

Objetivos específicos:

- Determinar las condiciones de vida de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.
- Determinar las condiciones de vida según datos sociodemográficos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.
- Determinar las condiciones de vida según características del consumo de medicamentos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.

A continuación, presentamos los antecedentes nacionales:

Velásquez, N. (2017). Consumo de medicamentos y polifarmacia en adultos mayores. Objetivo: determinar el consumo de medicamentos y polifarmacia en pacientes de la tercera edad hospitalizados en el Servicio de Medicina Interna mujeres y varones del Hospital Nacional Luis N. Sáenz de la Policía Nacional del Perú durante el periodo de julio – setiembre 2016. Método: Estudio de tipo descriptivo y explicativo. Conclusiones: El grupo de tratamiento tuvo el mayor uso de antibióticos sistémicos con un 26 %, un 20% fármacos para el sistema cardiovascular. ⁴

Lozada, S. (2018). Calidad de vida en estudiantes de Psicología y Ciencias de la Comunicación de una Universidad Privada. Objetivo: establecer la Calidad de Vida y los niveles en estudiantes de Psicología y Ciencias de la Comunicación de Una universidad Privada – Chiclayo 2016. Método: e descriptivo, comparativo. Conclusiones: Se realizó una comparación con la calidad de vida de estudiantes de psicología y comunicación, y estudiantes de psicología presentan buen estado de salud. El nivel de calidad de vida entre los estudiantes de psicología se encuentra en el nivel más alto con un 43,4% entre los estudiantes de psicología y comunicación. Mostró una mayor diferencia entre el factor calidad de vida que el bienestar económico, entre todas las habilidades. ⁵

Mestanza, F. y Pamo, O. (2015). Estudio muestral del consumo de medicamentos y

automedicación en Lima Metropolitana. Objetivo: Determinar las características del consumo de medicamentos y la automedicación Método: prospectivo transversal. Conclusiones: El consumo de medicamentos está bien definido según estrato socioeconómico.

Estrato bajo: una alta proporción de jóvenes y mujeres analfabetas con insuficiente educación, amas de casa y personas independientes tienen enfermedades graves (infecciosas-parasitarias y de la piel). Consumo de antimicrobianos, antidiarreicos y antiulcerosos. Automedicación del 66,7%.

Estrato alto: alta proporción de usuarios geriatras, personas con educación completa y superior, trabajadores dependientes y con enfermedades crónicas y crónicas (enfermedades digestivas, mentales, cardiovasculares, endocrinológicas). Automedicación por dolencias agudas respiratorio y dérmicas. Automedicación en un 40,6%.⁶

Antecedentes Internacionales:

García, A. y López, L. (2018). Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un Municipio de la Habana. Objetivo: identificar las prácticas de consumo de medicamentos según condiciones de vida en la población del municipio Playa, La Habana. descriptivo y transversal. Método: descriptivo y transversal. Conclusiones: El consumo de medicinas la mayoría son del grupo con malas condiciones de vida (81,5%). El mayor porcentaje fue para las mujeres, 77,0% con situaciones de vida favorable y 84,8% menos favorable. Se observó una gran diferencia entre los consumidores en términos de condiciones de vida y nivel educativo. La mayor tasa de consumo de medicinas se encontró en los niveles más bajos de educación. Existen diferencias en el consumo de medicamentos según estrato de condiciones de vida.⁷

Kaiser, M. (2015). Patrón de uso de medicamentos en población joven. Objetivo: Evaluar el Uso de Medicamentos en población joven e identificar las distintas variables asociadas a los patrones de uso. Método: Epidemiológico, observacional, descriptivo transversal. Conclusiones: Los grupos terapéuticos más manejados fueron: Analgésicos, Antiinflamatorios, Expectorantes-Mucolíticos y Antiinfecciosos. Los medicamentos prescritos fueron: Antihistamínicos y Antibióticos. Las patologías fueron; Cefalea, catarros, resfriados. La mayor prevalencia de uso de medicamentos son las mujeres.⁸

Teorías y enfoques:

Medicamentos

Cualquier preparación o producto farmacéutico destinado a prevenir, diagnosticar y/o tratar una enfermedad o condición patológica o modificar un sistema fisiológico en beneficio de un paciente. ²³

Utilización de Medicamentos

La OMS precisa los estudios de uso de medicamentos (DUE) como "el estudio de comercialización, prescripción, distribución y uso de los fármacos, con especial atención a las consecuencias médicas, sociales y económicas". Cubre la estimación de todos los procesos desde el registro de medicamentos hasta la "cadena de medicamentos" y el uso por parte del usuario. Los estudios que se enfocan particularmente en los efectos secundarios (farmacovigilancia) o los estudios controlados de la eficacia de los medicamentos (ensayos clínicos) generalmente no se incluyen en los estudios de uso de medicamentos. ⁹

Utilidades del EUM

El objetivo principal de EUM es optimar la prescripción de medicamentos, que se está volviendo cada vez más importante con el advenimiento de nuevos medicamentos poderosos y costosos, se pueden ver más objetivos:

- Descripción cuantitativa del uso de medicamentos.
- Realizar una evaluación cualitativa de los datos obtenidos para reconocer problemas potenciales.
- Intervenir en la solución de los problemas identificados. ⁹

Propuesta de clasificación de los EUM

Los EUM se clasifican de diferentes formas dependiendo de si su propósito es obtener información cuantitativa (medicamentos vendidos, recetados, dispensados o consumidos) o información cualitativa (calidad del medicamento, recetado, dispensado o utilizado) vendido, publicado, administrado o utilizado). Los estudios de utilización de medicamentos

también se pueden clasificar en función del elemento principal que pretenden describir:

- Consumo: Explica qué medicinas se usan y en qué cantidad.
- Prescripción – indicación: Describe indicaciones para usar una medicina o clase de medicinas.
- Indicación-prescripción: Describe los medicamentos usados para un síntoma o grupo de síntomas específicos.
- Pauta terapéutica (o esquema terapéutico): Describe cómo usar los medicamentos de manera efectiva (dosificación, control de los niveles plasmáticos, duración del tratamiento, cumplimiento del programa, etc.).
- Describe los tipos de prescriptor, dispensador, paciente u otros factores relacionados con el medicamento y su relación con los patrones de uso del medicamento.
- Consecuencias prácticas de la utilización de los medicamentos: Describe los beneficios, efectos secundarios o costos del tratamiento.
- Intervención: Describe los patrones de uso de fármacos asociados con un programa de intervención de abuso de sustancias.

Automedicación

Es el autocuidado sin la intervención de un médico en cuanto al diagnóstico, prescripción y evaluación del tratamiento. Este es un hábito común y frecuente en la sociedad. Medicamentos de venta libre y automedicación responsable. ¹¹

La automedicación puede presentar los siguientes riesgos:

- La enfermedad empeora.
- Efectos negativos o no deseados.
- Envenenamiento.
- Oculta problemas de salud más grave.

- Resistencia a los antibióticos.

No debemos automedicarnos a pesar de:

- Si hay síntomas parecidos a una enfermedad.
- Recomendaciones de terceros sobre el uso de medicamentos.
- Ha tomado medicamentos antes y le ayudó.
- Medicamentos anunciados como garantía de alivio automático.
- Tiene síntomas parecidos a una enfermedad
- Le han aconsejado que tome medicamentos para tratar la enfermedad
- Consulte a su médico antes de usar un medicamento.

Cumplimiento terapéutico

La adherencia al tratamiento se refiere al grado en que la medicación, la dieta o el estilo de vida de un paciente se ajustan a las pautas clínicas. La no adherencia, entre otras consecuencias igualmente importantes, afecta la efectividad del tratamiento, y los estudios han demostrado su relación con el aumento de la mortalidad y otras condiciones.¹¹

Uso racional de medicamentos

Según la OMS, el uso racional de medicamentos significa: "Los pacientes reciben el tratamiento farmacológico apropiado de acuerdo con sus necesidades clínicas, la dosis corresponde a sus necesidades individuales, la duración es lo suficientemente prolongada y el costo es lo más bajo posible, lo que es beneficioso para ellos". y la sociedad".¹²

Acceso a medicamentos

La OMS cree que la igualdad de acceso a medicamentos seguros y asequibles es esencial para que todos disfruten del más alto nivel de salud posible. Toda persona tiene derecho al acceso a medicamentos eficaces, seguros y de alta calidad.¹³

Atención de la salud, prevención, tratamiento y control de enfermedades, dependen en gran

medida del acceso oportuno y suficiente a medicamentos de calidad. A pesar de los avances, muchas personas aún no tienen acceso a los medicamentos que necesitan. Esto se debe a las barreras de acceso a medicamentos de calidad, asequibles y oportunos, especialmente en los países en desarrollo. Desde una perspectiva de derechos humanos, el acceso a la medicina está indisolublemente ligado a los principios de igualdad y no discriminación, transparencia, participación y responsabilidad. Todavía existe un vínculo inextricable entre la pobreza y la realización del derecho a la salud, ya que los países en desarrollo tienen la mayor necesidad de medicamentos, pero el menor acceso a ellos. ¹⁴

Organismo regulador

DIGEMID, organismo regulador cuyo principal objetivo es asegurar la disponibilidad y el uso racional de medicamentos seguros, efectivos y de calidad, han desarrollado una política para tal fin: Tomar acciones encaminadas a brindar un mejor servicio a los clientes y socios en el extranjero. Establecer y mantener un sistema de calidad basado en el cumplimiento de la norma ISO 9001:2015 y normativas aplicables. Brinda a los empleados la capacitación y las herramientas que necesitan para alcanzar sus objetivos. ¹⁵

Medicamentos de calidad

Los gobiernos establecen sistemas que garantizan el acceso equitativo y la asequibilidad a los medicamentos y la información sanitaria, y promueven su uso racional. Los principios de calidad, seguridad y eficiencia son fundamentales para tales políticas y estrategias. La industria farmacéutica y de tecnología de la salud desempeña un papel fundamental al garantizar que los productos y las tecnologías que se entregan a las personas cumplan con los estándares internacionales de calidad y seguridad. ¹⁶

Atención farmacéutica

La OMS dice que es “una combinación de habilidades en la que el paciente es el principal beneficiario de las acciones del farmacéutico y reconoce que la atención farmacéutica es un conjunto de ideas, prácticas, vínculos, preocupaciones, moral”. importancia, tareas, conocimientos, tareas y habilidades del farmacéutico al utilizar la farmacoterapia, con el fin de encontrar resultados terapéuticos por el bienestar del paciente. ¹⁷

Precisión de medicamentos

Según la Iniciativa de Medicina de Precisión, es para tratar y prevenir enfermedades que tiene en cuenta las diferencias individuales en los genes, el entorno y el estilo de vida de cada individuo". Esto difiere de un enfoque de "talla única", donde las estrategias de tratamiento y prevención de enfermedades se formulan para la persona promedio. teniendo menos en cuenta las diferencias entre los individuos. ¹⁸

Farmacoepidemiología

Es la aplicación del razonamiento, métodos y conocimientos epidemiológicos para estudiar el uso y los efectos de los fármacos en las poblaciones.

En las últimas décadas, la industria farmacéutica ha llevado a la práctica clínica un gran número de fármacos como determinantes de la salud, pero al mismo tiempo ha introducido mayores riesgos por los efectos secundarios de los fármacos. ¹⁹

Farmacovigilancia

La farmacovigilancia es la ciencia y la práctica de detectar, evaluar, comprender y prevenir los efectos secundarios u otros problemas de salud asociados con medicamentos o vacunas.

El objetivo de la farmacovigilancia es garantizar que la relación riesgo-beneficio siga siendo favorable durante todo el ciclo de vida del medicamento, desde la aprobación hasta que se retira del mercado o se interrumpe. La farmacovigilancia incluye diversas actividades de análisis y gestión de riesgos para la salud pública que promueven el uso racional de los medicamentos. ²⁰

Condiciones de vida

Las condiciones de vida o calidad de vida son indicadores estadísticos que sirven para estudiar el estilo de vida real de los individuos en un momento dado y en la sociedad.

La calidad de vida depende de muchos factores, ya sean sociales, económicos, políticos, culturales y médicos. Por esta razón, en un país, las personas viven vidas muy diferentes, lo que crea un desafío que el gobierno debe superar. ²²

Calidad de vida

Esto se debe a que con el tiempo se empezó a definir el concepto de “Calidad de Vida” como la calidad de vida de una persona, la satisfacción que alcanza un individuo con un estándar de vida definido, en una escala de valores, aspiraciones y experiencias en la actividad diaria.²³

Factores que influyen en las condiciones de vida ²⁴

- "Condición material" se refiere al ingreso económico. Una persona debe tener un trabajo que le dé suficiente dinero para pagar sus necesidades básicas, tales como: alimentación, salud, vivienda y educación, entre otros.
- El " Condiciones sociales" tiene que ver con la interacción con otras personas.
- Las " Condiciones psicológicas" que tratan sobre el estado de ánimo y están relacionados con el desarrollo, la confianza en uno mismo y la estabilidad mental.
- Las "condiciones políticas" son aquellas relacionadas con la organización del país, las decisiones tomadas por el gobierno y la participación pública en la toma de decisiones.
- Las "condiciones ambientales" son aquellas que permiten a una persona desarrollarse plenamente en un ambiente limpio.
- “Índice de Desarrollo Humano” , es un índice que mide la tasa de crecimiento de cada país, tratando factores importantes como: esperanza de vida, educación e ingresos de una persona.

Niveles de Condiciones de vida ⁷

- Favorable
- Medianamente favorable
- Menos favorable

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Tipo y diseño de investigación

El estudio realizado corresponde a un estudio de tipo descriptivo y transversal, por que busca especificar características, propiedades y rasgos que son importantes de cualquier fenómeno que se estudie en un periodo de tiempo determinado.

En cuanto al diseño de la investigación, fue no experimental, dado que no se van a manipular o alterar las variables, solo se van a interpretar las observaciones para llegar a conclusiones.

2.2. Operacionalización de variables.

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	NATURALEZA	ESCALA DE MEDICION	MEDIDA	INDICADORES
UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	El estudio de comercialización, prescripción, distribución y uso de los fármacos, con especial atención a las consecuencias médicas, sociales y económicas.	La utilización de medicamentos y condiciones de vida en el Asentamiento Humano, se medirán las variables con el instrumento de evaluación.	UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS	Cualitativo	Nominal	Directa	• Ítem 6 al 9
CONDICIONES DE VIDA	Las condiciones de vida o calidad de vida son indicadores estadísticos que sirven para estudiar el estilo de vida real de las personas en un momento dado y en la sociedad		CONDICIONES DE VIDA	Cualitativo	Ordinal	Directa	• Ítems 1 al 5

2.3. Población, muestra y muestreo

La población estuvo conformada por 540 pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.

$$n = \frac{N \cdot Z^2 \cdot P \cdot Q}{e^2(N - 1) + Z^2 \cdot P \cdot Q}$$

Donde:

n = Tamaño de la muestra para poblaciones finitas.

N = Total de los usuarios de las diferentes farmacias.

$Z_{\alpha} = 1,96$ (con 95% de confiabilidad)

p = proporción esperada de 0,5

q = 1 – p (en este caso 1-05 = 0,5)

e = precisión (5%).

Reemplazando:

$$n = \frac{540(1,96)^2(0,5)(0,5)}{(0,05)^2(540 - 1) + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = 224$$

En el presente estudio se tuvo como población a 224 pobladores cuyas edades son mayores de 18 años.

Criterios de inclusión:

- Pobladores del asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.
- Pobladores que sean mayores de 18 años.
- Pobladores que aceptaron firmar el consentimiento informado

Criterios de exclusión:

- Pobladores menores de 18 años
- Pobladores que no firmaron el consentimiento informado

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

En la presente investigación la técnica que se utilizó fue la encuesta, el instrumento que se utilizó es el cuestionario que nos ayudara con la recolección de datos sobre utilización de medicamentos y condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.

Se validó el instrumento se someterá a revisión por tres profesores de la Facultad de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Franklin Roosevelt.

2.5. Procedimiento

Se validó el instrumento de recolección de datos.

Las encuestas se aplicaron en el Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo en un mismo horario.

El trabajo de campo culminó luego que los pobladores completaran de rellenar las encuestas.

Los datos obtenidos serán procesados estadísticamente.

2.6. Método de análisis de datos

El programa que se utilizó para crear una base de datos según los datos recolectados fue Excel y para el procesamiento de los datos se utilizó SPSS 26, cuyos resultados obtenidos se mostraran en tablas y gráficos.

2.7. Aspectos éticos

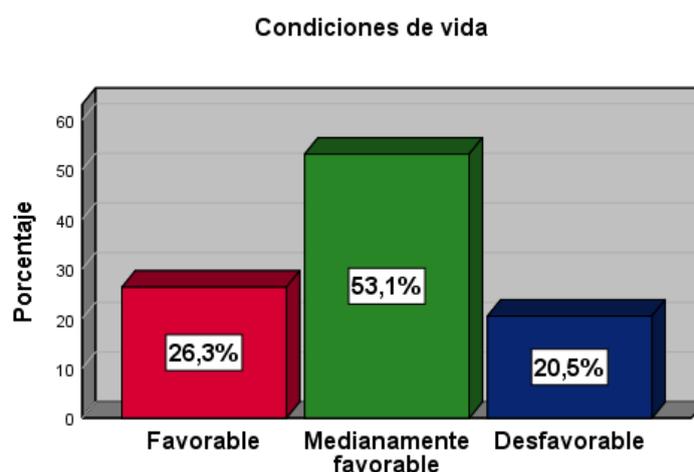
Los pobladores fueron informados sobre la investigación y firmaron un consentimiento informado de forma voluntaria. Se respetó el bienestar de los pobladores, no se manipularon los datos intencionalmente. Todos tuvieron el mismo trato, sin discriminación ni desigualdad. Los datos de los pobladores son confidenciales, solo se mostrarán los resultados.

III. RESULTADOS

Tabla N° 1
Condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz Y Vida – el Tambo, Huancayo.

<i>Condiciones de vida</i>		
	Frecuencia	Porcentaje
Favorable	59	26,3
Medianamente favorable	119	53,1
Desfavorable	46	20,5
Total	224	100,0

Gráfico N° 1
Condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz Y Vida – el Tambo, Huancayo.



Interpretación:

De la tabla y gráfico N° 1, se puede observar las condiciones de vida de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 53,1% de los pobladores tienen una condición de vida medianamente favorable, el 26,3% tienen una condición de vida favorable y el 20,5% tienen una condición de vida desfavorable.

Tabla N° 2
Condiciones de vida según sexo de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Femenino	40 17,9%	83 37,1%	35 15,6%	158 70,5%
Masculino	19 8,5%	36 16,1%	11 4,9%	66 29,5%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 2, se puede observar las condiciones de vida según sexo de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 70,5% de la población femenina, el 37,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 17,9% tienen condiciones de vida favorable y el 15,6% tienen condiciones de vida desfavorable.

Tabla N° 3
Condiciones de vida según edad de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
18 - 30 años	27 12,1%	54 24,1%	12 5,4%	93 41,5%
31 - 45 años	16 7,1%	27 12,1%	9 4,0%	52 23,2%
46 - 60 años	6 2,7%	16 7,1%	15 6,7%	37 16,5%
Mayores de 60 años	10 4,5%	22 9,8%	10 4,5%	42 18,8%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 3, se puede observar las condiciones de vida según edad de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 41,5% de la población que tiene entre 18 a 30 años de los cuales el 24,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 12,1% tienen una condición de vida favorable y el 5,4% tienen una condición de vida desfavorable.

Tabla N° 4
Condiciones de vida según nivel de estudios de los pobladores del Asentamiento Humano
Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Primaria	7 3,1%	14 6,3%	12 5,4%	33 14,7%
Secundaria	32 14,3%	56 25,0%	21 9,4%	109 48,7%
Superior	12 5,4%	37 16,5%	10 4,5%	59 26,3%
Sin estudios	8 3,6%	12 5,4%	3 1,3%	23 10,3%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 4, se puede observar las condiciones de vida según nivel de estudios de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 48,7% de los pobladores que estudiaron el nivel secundario de los cuales el 25,0% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 14,3% tienen una condición de vida favorable, el 9,4% tienen condición de vida desfavorable.

Tabla N° 5
Condiciones de vida según estado civil de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Soltero	12 5,4%	17 7,6%	3 1,3%	32 14,3%
Casado	26 11,6%	58 25,9%	29 12,9%	113 50,4%
Conviviente	19 8,5%	42 18,8%	14 6,3%	75 33,5%
Divorciado	2 0,9%	2 0,9%	0 0,0%	4 1,8%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 5, se puede observar las condiciones de vida según estado civil de los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 50,4% de los pobladores que están casados el 25,9% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 12,9% tienen condiciones de vida desfavorables y el 11,6% tienen condiciones de vida favorable.

Tabla N° 6
Condiciones de vida según tipo de tratamiento a los pobladores del Asentamiento Humano
Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Adecuado	43 19,2%	83 37,1%	42 18,8%	168 75,0%
Inadecuado	16 7,1%	36 16,1%	4 1,8%	56 25,0%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 6, se puede observar las condiciones de vida según tipo de tratamiento a los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 75,0% de la población recibieron un tratamiento adecuado, de los cuales el 37,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 19,2% tienen una condición de vida favorable y el 18,8% tienen una condición de vida desfavorable.

Tabla N° 7
Condiciones de vida según indicación médica a los pobladores del Asentamiento Humano
Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Si	23 10,3%	41 18,3%	22 9,8%	86 38,4%
No	36 16,1%	78 34,8%	24 10,7%	138 61,6%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 7, se puede observar las condiciones de vida según tipo de tratamiento a los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 61,6% de la población no recibieron indicación médica ya que se automedicaron, de los cuales el 34,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 16,1% tienen una condición de vida favorable y el 10,7% tienen una condición de vida desfavorable.

Tabla N° 8
Condiciones de vida según lugar donde adquieren medicamentos los pobladores del
Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Farmacia	31 13,8%	63 28,1%	22 9,8%	116 51,8%
Botica	18 8,0%	29 12,9%	14 6,3%	61 27,2%
Establecimiento de Salud	10 4,5%	27 12,1%	10 4,5%	47 21,0%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 8, se puede observar las condiciones de vida según lugar donde adquieren medicamentos los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 51,8% de los pobladores adquieren medicamentos en una farmacia, de los cuales el 28,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 13,8% tienen condiciones de vida favorable y el 9,8% tienen condiciones de vida desfavorable.

Tabla N° 9
Condiciones de vida según frecuencia con que encuentran los medicamentos los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo.

	Condiciones de vida			Total
	Favorable	Medianamente favorable	Desfavorable	
Siempre	23 10,3%	60 26,8%	22 9,8%	105 46,9%
Casi siempre	22 9,8%	33 14,7%	10 4,5%	65 29,0%
A veces	12 5,4%	22 9,8%	13 5,8%	47 21,0%
Nunca	2 0,9%	4 1,8%	1 0,4%	7 3,1%
Total	59 26,3%	119 53,1%	46 20,5%	224 100,0%

Interpretación:

De la tabla N° 8, se puede observar las condiciones de vida según frecuencia con que encuentran los medicamentos los pobladores del Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – el Tambo, Huancayo, resultando que el 46,9% de la población siempre encuentran los medicamentos que necesitan, de los cuales el 26,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 10,3% tienen condiciones de vida favorable y el 9,8% tienen condiciones de vida desfavorable.

IV. DISCUSIÓN

El uso de medicamentos es una práctica que ha sido utilizada por el hombre desde el principio de los tiempos, y hoy alcanza una renovada y amplia definición luego de muchos años de estudio y análisis. La desigualdad en las condiciones de vida se traduce en desigualdad en la salud y por ende en el consumo de medicamentos; por ello se tiene como objetivo general de estudio: Identificar las prácticas consumo de medicamentos según condiciones de vida en el Asentamiento Humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo.

Respecto a las condiciones de vida de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, se observa que el 53,1% de los pobladores tienen una condición de vida medianamente favorable, el 26,3% tienen una condición de vida favorable y el 20,5% tienen una condición de vida desfavorable; estos datos se contrastaron con **Lozada, S. (2018)**, en su investigación: Calidad de vida en estudiantes de Psicología y Ciencias de la Comunicación de una Universidad Privada, quien refiere que el nivel de calidad de vida entre los estudiantes de psicología se encuentra en el nivel más alto con un 43,4% entre los estudiantes de psicología y comunicación; estos datos se contrastaron **Mestanza, F. y Pamo, O. (2015)**, en su investigación: Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana, quienes concluyeron que el consumo de medicamentos está bien definido según estrato socioeconómico; también **García, A. y López, L. (2018)**, quienes concluyeron que existen diferencias en el consumo de medicamentos según estrato de condiciones de vida

Respecto a las condiciones de vida según datos sociodemográficos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, se observa respecto al sexo que el 70,5% de la población femenina, el 37,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 17,9% tienen condiciones de vida favorable y el 15,6% tienen condiciones de vida desfavorable; respecto a la edad el 41,5% de la población que tiene entre 18 a 30 años de los cuales el 24,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 12,1% tienen una condición de vida favorable y el 5,4% tienen una condición de vida desfavorable, respecto al nivel de estudios el 48,7% de los pobladores que estudiaron el nivel secundario de los cuales el 25,0% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 14,3% tienen una condición de vida favorable, el 9,4% tienen condición de vida

desfavorable; respecto al estado civil el 50,4% de los pobladores que están casados el 25,9% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 12,9% tienen condiciones de vida desfavorables y el 11,6% tienen condiciones de vida favorable; estos datos se contrastaron **Mestanza, F. y Pamo, O. (2015)**, determinaron que el estrato bajo: una alta proporción de jóvenes y mujeres analfabetas con insuficiente educación, amas de casa y personas independientes tienen enfermedades graves (infecciosas-parasitarias y de la piel). Consumo de antimicrobianos, antidiarreicos y antiulcerosos. Automedicación del 66,7%. Estrato alto: alta proporción de usuarios geriatras, personas con educación completa y superior, trabajadores dependientes y con enfermedades crónicas y crónicas (enfermedades digestivas, mentales, cardiovasculares, endocrinológicas). Automedicación por dolencias agudas respiratorio y dérmicas. Automedicación en un 40,6%; también **García, A. y López, L. (2018)**, quienes concluyeron que el mayor porcentaje fue para las mujeres, 77,0% con situaciones de vida favorable y el 84,8% menos favorable; también observaron una gran diferencia entre los consumidores en términos de condiciones de vida y nivel educativo. La mayor tasa de consumo de medicinas se encontró en los niveles más bajos de educación; así mismo **Kaiser, M. (2015)**, en su investigación: Patrón de uso de medicamentos en población joven, quien determinó que la mayor prevalencia de uso de medicamentos son las mujeres

Respecto a las condiciones de vida según características del consumo de medicamentos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, se observa respecto al tipo de tratamiento que el 75,0% de la población recibieron un tratamiento adecuado, de los cuales el 37,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 19,2% tienen una condición de vida favorable y el 18,8% tienen una condición de vida desfavorable; respecto a la indicación médica el 61,6% de la población no recibieron indicación médica ya que se automedicaron, de los cuales el 34,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 16,1% tienen una condición de vida favorable y el 10,7% tienen una condición de vida desfavorable; respecto según lugar donde adquieren los medicamentos el 51,8% de los pobladores adquieren medicamentos en una farmacia, de los cuales el 28,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable, el 13,8% tienen condiciones de vida favorable y el 9,8% tienen condiciones de vida desfavorable; respecto a la frecuencia con que encuentran los medicamentos el 46,9% de la población siempre encuentran los medicamentos que necesitan, de los cuales el 26,8% tienen condiciones de

vida medianamente favorable, el 10,3% tienen condiciones de vida favorable y el 9,8% tienen condiciones de vida desfavorable; estos datos se contrastaron con **Velásquez, N. (2017)**, en su investigación: Consumo de medicamentos y polifarmacia en adultos mayores, quien concluye que el grupo de tratamiento tuvo el mayor uso de antibióticos sistémicos con un 26 %, un 20% fármacos para el sistema cardiovascular; también **García, A. y López, L. (2018)**, en su investigación: Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un Municipio de la Habana, quienes concluyeron que el consumo de medicinas la mayoría son del grupo con malas condiciones de vida (81,5%)

V. CONCLUSIONES

- Respecto a las condiciones de vida de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, se concluye que el 53,1% de los pobladores tienen una condición de vida medianamente favorable.
- Respecto a las condiciones de vida según datos sociodemográficos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, se concluye que el 70,5% de la población femenina, el 37,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable; el 41,5% de la población que tiene entre 18 a 30 años de los cuales el 24,1% tienen una condición de vida medianamente favorable; el 48,7% de los pobladores que estudiaron el nivel secundario de los cuales el 25,0% tienen condiciones de vida medianamente favorable; el 50,4% de los pobladores que están casados el 25,9% tienen una condición de vida medianamente favorable.
- Respecto a las condiciones de vida según características del consumo de medicamentos de los pobladores del asentamiento humano Justicia, Paz y Vida – El Tambo, Huancayo, según los resultados podemos concluir que el 75,0% de la población recibieron un tratamiento adecuado, de los cuales el 37,1% tienen una condición de vida medianamente favorable, el 61,6% de la población no recibieron indicación médica ya que se automedicaron, de los cuales el 34,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable; el 51,8% de los pobladores adquieren medicamentos en una farmacia, de los cuales el 28,1% tienen condiciones de vida medianamente favorable y el 46,9% de la población siempre encuentran los medicamentos que necesitan, de los cuales el 26,8% tienen condiciones de vida medianamente favorable.

VI. RECOMENDACIONES

- Se encontraron elevadas prevalencias de consumo de medicamentos en todos los grupos con predominio del grupo de condiciones de vida medianamente favorable, se recomienda que los establecimientos de salud deben dar charlas del uso racional de medicamentos para evitar la resistencia bacteriana.
- Se sugiere que los establecimientos de salud puedan promocionar charlas a toda la población sin distinción económica, laboral, sexo para que todos puedan obtener acceso a los servicios de salud.
- Los profesionales Químicos Farmacéuticos deben ser responsables en el uso de medicamentos, exigiendo recetas médicas que sean prescritos por un médico.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Dialnet. [Internet]. Definición de consumo de medicamentos y su patrón. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5305290.pdf>
2. Medigraphic. [Internet]. Farmacovigilancia en el programa de Farmacología de la carrera de Medicina. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedele/me-2017/me172d.pdf>
3. Scielo. [Internet]. Consumo de medicamentos y condiciones de vida. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662016000300011
4. Velásquez Huamani, N. Consumo de medicamentos y polifarmacia en adultos mayores. [Tesis]. Perú: Universidad Alas Peruanas. 2p.
5. Lozada Vílchez, S. Calidad de vida en estudiantes de Psicología y Ciencias de la Comunicación de una Universidad Privada. [Tesis]. Perú: Universidad Señor de Sipán. 60p.
6. Mestanza, F. y Pamo, O. Estudio muestral del consumo de medicamentos y automedicación en Lima Metropolitana. [Tesis]. Perú: Universidad Peruana Cayetano Heredia.
7. García Milian, A. y López Verde, L. Consumo de medicamentos y condiciones de vida en un Municipio de la Habana. [Revista]. Cuba: Escuela Nacional de Salud Pública. 19.
8. Kaiser Manzano, M. Patrón de uso de medicamentos en población joven. [Tesis]. España: Universidad de Salamanca. 260p.
9. Bastos Sayas, H. Hábitos de consumo de medicamentos OTC en estudiantes del área de la salud de tres universidades de la ciudad de Cartagena durante el primer periodo académico del 2017. [Tesis]. Colombia: Universidad de Cartagena. 68p.
10. [Internet]. ¿Qué es la automedicación? Disponible en: <https://hospitalprivado.com.ar/blog/cuidados-preventivos/-que-es-la-automedicacion-.html>
11. Elsevier. [Internet]. Actualización en Medicina de Familia: Cumplimiento terapéutico Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-medicina-familia-semergen-40-articulo-actualizacion-medicina-familia-cumplimiento-terapeutico->

[¿Qué son las condiciones de vida? momento y una sociedad determinados.](#)

23. Yataco. T. (2008) Estadios de Cambio y calidad de vida en pacientes alcohólicos atendidos en los consultorios externos de farmacodependencia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen. Lima Perú.
24. Nueva escuela. [Internet]. Factores de la calidad de vida: bienestar y seguridad. Disponible en: <https://nuevaescuelamexicana.sep.gob.mx/detalle-ficha/7958/>

ANEXOS

Anexo 2.



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

**CUESTIONARIO ACERCA DE LA “UTILIZACIÓN DE
MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL
ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO,**

Estimado (a) Paciente:

El presente cuestionario fue realizado por estudiantes de la Carrera Profesional de Farmacia y Bioquímica de la Universidad Privada Franklin Roosevelt, los datos recolectados se manejarán con confidencialidad y para fines estrictamente investigativos.

I. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS.

1. Género social:

A. Femenino () B. Masculino ()

2. Edad:

3. Nivel de estudio

Primaria () secundaria () Superior () Sin estudios ()

4. Estado Civil:

Soltero () Casado () Conviviente () Divorciado () Viudo()

5. Condiciones de vida

Favorable ()

Medianamente Favorable ()

Desfavorable ()

Características del consumo de medicamentos

1. Tipo de tratamiento

Adecuado ()

Inadecuado ()

2.Indicación medica

Si ()

No ()

3.Lugar donde adquiere medicamentos

Farmacia ()

Botica ()

Establecimiento de salud()

4. Frecuencia con que se encuentra el medicamento en farmacia

Siempre ()

Casi siempre ()

A veces ()

Gracias por su participación.

Anexo 3: Consentimiento informado



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA**

Consentimiento Informado

1. Información

El presente trabajo de investigación titulado **“UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO”**, es conducida por estudiantes de la escuela de Farmacia y Bioquímica.

2. Consentimiento

Acepto participar del estudio por lo que doy mi consentimiento voluntario, Asimismo, todas mis preguntas fueron respondidas y resueltas por los investigadores.

Participante:

Código: Fecha:/...../..... Firma:

Investigador:

Nombres y apellidos:

DNI: Fecha:/...../..... Firma:

Anexo 4.

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO.”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
1. El instrumento responde al planteamiento del problema.	x		
2. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	x		
3. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	x		
4. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	x		
5. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	x		
6. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	x		
7. El número de ítems es adecuado.	x		
8. Los ítems del instrumento son válidos.	x		
9. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		x	
10. Se debe de eliminar algún ítem.		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres: ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL

Grado Académico y Profesión: Químico Farmacéutico

Firma: Fecha: Huancayo, 11 de julio del 2023



PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

a) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos : ISAIAS LOYOLO HUANCA GABRIEL
DNI N° : 22883890
Dirección domiciliaria : JR. BUENOS AIRES S/N – HUANUCO Título
Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : MAGISTER EN GESTION PUBLICA
Mención : Muy bueno



Lugar y fecha: Huancayo, 11 de julio de 2023

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO.”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
11. El instrumento responde al planteamiento del problema.	x		
12. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	x		
13. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	x		
14. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	x		
15. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	x		
16. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	x		
17. El número de ítems es adecuado.	x		
18. Los ítems del instrumento son válidos.	x		
19. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		x	
20. Se debe de eliminar algún ítem.		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres: PADILLA HUALI, TRILCE EVELYN

Grado Académico y Profesión: Químico Farmacéutico

Firma:  Fecha: Huancayo, 11 de julio del 2023

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

b) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos : PADILLA HUALI, TRILCE EVELYN

DNI N° : 47580118

Dirección domiciliaria : AV. HUANCVELIZA 1068

Título Profesional : Químico Farmacéutico

Grado Académico : Maestro en Salud Pública

Mención : Muy bueno



Lugar y fecha: Huancayo, 11 de julio de 2023

FORMATO DE VALIDACIÓN DEL INSTRUMENTO

ESCUELA PROFESIONAL DE FARMACIA Y BIOQUÍMICA APRECIACION DEL INSTRUMENTO DE DATOS

Estimado profesional, usted ha sido invitado a participar en el proceso de apreciación de un instrumento de investigación; el presente formato es para que usted pueda hacernos llegar sus apreciaciones respectivas sobre el instrumento de medición; agradecemos de antemano sus aportes que permitirán validar el instrumento y obtener información efectiva.

A continuación, sírvase identificar el criterio y marque con un aspa en la casilla que usted considere conveniente, además puede hacernos llegar alguna otra apreciación en la columna de observaciones. Investigación titulada: **“UTILIZACIÓN DE MEDICAMENTOS Y CONDICIONES DE VIDA EN EL ASENTAMIENTO HUMANO JUSTICIA, PAZ Y VIDA – EL TAMBO, HUANCAYO.”**

Criterios	Apreciación		Observación
	SI	NO	
21. El instrumento responde al planteamiento del problema.	x		
22. El instrumento responde a los objetivos de la investigación.	x		
23. El instrumento responde a la Operacionalización de variables.	x		
24. Los Ítems responden a los objetivos del estudio.	x		
25. La estructura que presenta el instrumento es secuencial.	x		
26. Los ítems están redactados en forma clara y precisa.	x		
27. El número de ítems es adecuado.	x		
28. Los ítems del instrumento son válidos.	x		
29. ¿se debe de incrementar el número de ítems.		x	
30. Se debe de eliminar algún ítem.		x	

Sugerencias para mejorar el instrumento:

.....
.....

Apellidos y Nombres: LOAYZA PEÑAFIL, KEITH CINFY

Grado Académico y Profesión: Químico Farmacéutico

Firma:  Fecha: Huancayo, 11 de julio del 2023

PROMEDIO DE VALORACIÓN

Muy bueno

OPINIÓN DE APLICABILIDAD

c) Deficiente b) Baja c) Regular d) Buena e) Muy Buena

Nombres y Apellidos : LOAYZA PEÑAFIL, KEITH CINFY
DNI N° : 10735945
Dirección domiciliaria : JR. JOSE ANTONIO ENCIMAS Título
Profesional : Químico Farmacéutico
Grado Académico : MAGISTER EN ADMINISTRACION DE LA
EDUCACION
Mención : Muy bueno



Lugar y fecha: Huancayo, 11 de julio de 2023