

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA-LEÓN

ÁREA DE CONOCIMIENTOS DE CIENCIAS QUÍMICAS

CARRERA DE FARMACIA



Monografía para optar al título de Licenciado Químico-Farmacéutico.

Factores asociados en elección de medicamentos en Habitantes 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI.

Autor:

Br. Jeannescia Alvarez Zamora.

Tutor:

Msc. Angélica María Sotelo Chévez

Químico Farmacéutico

UNAN-LEÓN.

León, septiembre 2024,

2024: 45/19: ¡La Patria, La Revolución!

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA-LEÓN

ÁREA DE CONOCIMIENTO DE CIENCIAS QUÍMICAS

CARRERA DE FARMACIA



Monografía para optar al título de Licenciado Químico-Farmacéutico.

Factores asociados en elección de medicamentos en Habitantes 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI.

Autor:

Br. Jeannescia Alvarez Zamora.

Tutor:

Msc. Angélica María Sotelo Chévez.

Químico Farmacéutico

UNAN-LEÓN.

León, septiembre 2024

2024: 45/19: ¡La Patria, La Revolución!

AGRADECIMIENTO

Quisiera expresar mi más sincero agradecimiento a todas aquellas personas que contribuyeron de manera significativa a la realización de este trabajo monográfico. Este viaje académico ha sido una experiencia enriquecedora, y no habría sido posible sin el apoyo y la colaboración de quienes me rodean.

Agradezco a Dios nuestro creador, por brindarme la fortaleza y la sabiduría necesarias para completar este trabajo monográfico y poder permitirme llegar a este momento especial e importante de mi formación profesional.

A mis padres, por ser la fuente inagotable de apoyo, amor y guía a lo largo de mi Carrera profesional. Su constante aliento, paciencia y sacrificio han sido pilares fundamentales en este viaje. Gracias por ser mis modelos a seguir, por inspirarme con su dedicación y por enseñarme el valor del esfuerzo y la perseverancia.

A mis hermanos (as), por el apoyo y ayuda en los momentos difíciles durante este tiempo.

A mis amigas que estuvieron en cada momento del recorrido de la carrera en apoyo y compañerismo.

A mi Tutora MSc Angélica María Sotelo Chévez, por ser una guía y mentora en este importante proceso. Sus conocimientos y sugerencias han enriquecido enormemente mi trabajo, y su apoyo ha sido esencial para alcanzar este logro académico.

Br. Jeannescia Alvarez Zamora.

DEDICATORIA

Dedico este trabajo primeramente a Dios, por haberme dado la vida, la salud, y el haberme permitido culminar mi carrera profesional con su apoyo inquebrantable.

A mis padres, Julio Alvarez y Cedy Zamora quienes han sido el pilar fundamental en toda mi carrera universitaria; quienes siempre me han brindado su apoyo, amor, cariño, comprensión y ser mi guía en todo momento. Me enseñaron a no rendirme a persistir en lo que me proponga en la vida y luchar por mis metas.

A mi compañero de vida, por ser mi apoyo que me guio en mi camino académico, por sus consejos y ser unos de los pilares fundamentales durante mi formación.

A mis Docentes, por guiarme con su conocimiento y pasión por el aprendizaje, quienes han iluminado mi camino con su sabiduría y dedicación. A través de su enseñanza, han sembrado las semillas del conocimiento en mi mente y han sido faros de inspiración. Este logro es también de ustedes, pues cada uno ha dejado una huella imborrable en este viaje académico.

Br. Jeannescia Alvarez Zamora.

RESUMEN

El presente trabajo investigativo tuvo por **objetivo**, determinar los Factores asociados en elección de medicamentos en Habitantes 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI.

Metodología: es un estudio Cualit-Cuantitativo, descriptivo de corte transversal. Se estudiaron a 263 habitantes de un Barrio de la Ciudad de Bilwi en un rango de edad de 18-50 años. La recolección de datos se realizó mediante encuestas casa por casa.

Resultados: Según los datos recopilados, se encontró que los factores asociados a la elección de medicamentos indicaron que las mujeres fueron las principales consumidoras de medicamentos con un total de 159 participantes (60.46%), mientras que los hombres representaron 104 participantes (39.54%), lo que da un total de 263 participantes. La población más afectada se ubicó en el grupo de edades de 42 a 50 años, que representó el (33.46%), siendo predominantes los adultos con escolaridad secundaria (37.26%). El tipo de medicamento más consumido fueron las cápsulas con (52.85%). Entre los factores más influyentes en la elección de medicamentos se encontraron el color (20.48%), la forma del medicamento (18.64%) y las recomendaciones familiares (13.58%). Además, se descubrió que el 47.15% de los pobladores consideran que los medicamentos recetados por médicos son eficaces solo en ocasiones, mientras que el 60.46% se sienten muy seguros consumiendo medicamentos basados en sus propias costumbres y tradiciones.

Conclusión: De acuerdo con los resultados obtenidos, la elección de medicamentos en este barrio de Bilwi está influenciada por el color y la forma, especialmente en mujeres, predominando entre los grupos de edad de 42-50 años, con nivel educativo hasta secundaria. Esto refleja costumbres y preferencias culturales que subrayan la necesidad de promover la educación sobre la correcta elección de medicamentos. El alto consumo de cápsulas y la frecuencia de uso semanal podrían señalar un problema de salud pública relacionado con el mal uso de medicamentos. Dado que la principal fuente de información sobre la seguridad de los medicamentos proviene de familiares y amigos, y que los habitantes se sienten muy seguros al consumirlos es probable que no estén recibiendo la información adecuada sobre su uso correcto, lo que contribuye a una cultura de elección no informada, perpetuando este patrón en generaciones futuras.

Palabras Clave: Factores asociados, elección de medicamentos, consumo de medicamentos.

ÍNDICE

Contenido.	Pág.
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. OBJETIVOS	4
III. MARCO TEÓRICO.....	5
IV. DISEÑO METODOLÓGICO	20
V. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	25
VI. CONCLUSIÓN.....	34
VII. RECOMENDACIONES	36
VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	37
IX. ANEXOS	41

I. INTRODUCCIÓN

La salud pública es un campo en constante evolución, donde la selección adecuada de medicamentos es esencial para tratar diversas condiciones médicas, aliviar síntomas y minimizar riesgos de efectos adversos. En Bilwi, RACCN, Nicaragua, los residentes de 18 a 50 años enfrentan desafíos en la elección de medicamentos debido al acceso limitado a información de calidad y la influencia de prácticas culturales. Esto puede llevar a un uso inadecuado de medicamentos, tratamientos ineficaces y riesgos para la salud. Además, la elección de medicamentos se ve afectada por el conocimiento de los pobladores y el asesoramiento de los profesionales de la salud. A menudo, los residentes recurren a medicamentos sin prescripción por la falta de acceso a servicios de salud adecuados o por desconfianza en el sistema médico, lo cual subraya la importancia de la información y educación para una elección adecuada de tratamientos. (Carrasco, 2019.)

Ana María Arboleda Arango. (2008, Universidad ICESI). Realizo un estudio titulado “Percepciones del color y de la forma de los empaques: una experiencia de aprendizaje”, cuyo objetivo fue explorar las percepciones que tiene el consumidor acerca de los colores y las formas de los empaques. Utilizando una metodología cualitativa exploratoria. Se obtuvo como resultados que el hábito y la familiaridad del consumidor influyen en la búsqueda de ciertas características en cuanto color y forma, que les permite identificar el producto, sus atributos y su utilidad. Se concluyó que la experiencia de compra, el uso de productos y las recomendaciones, permiten a los consumidores a desarrollan conocimientos sobre las categorías de productos, en algunos casos, esta generalización lleva a los consumidores a nombrar la categoría de productos utilizando el nombre de una marca específica. (Arboleda Arango, 2008.)

Omar Álvarez Lara. (2011). Realizo un estudio titulado “La Influencia del color en las preferencias de los consumidores” en la Universidad Cristóbal Colón de Veracruz – Boca del Río. Su principal objetivo fue verificar la afirmación relacionada con la teoría del comportamiento del consumidor, la cual sostiene que el color de la presentación del producto es un elemento esencial para comunicar atributos de

producto o marca. Con una metodología cualitativa, en el que se recopilaron las opiniones de 50 estudiantes de 20 a 27 años. Obteniendo como resultados que, en cada una de las categorías analizadas, el uso del color tiene una influencia significativa. En conclusión, el uso del color y la categoría del producto, destacando su papel como factor influyente en la intención de compra. (Álvarez Lara, 2011.)

Jamie Stone, Cynthia Phelan, Richard Holden, Nora Jacobson, Michelle Chuid. (2020). Llevaron a cabo un estudio piloto titulado “Factores de decisión que influyen en la selección y el uso de medicamentos de venta libre por parte de adultos mayores”. El objetivo del estudio fue identificar los factores de decisión individual que influyen en cómo los adultos mayores seleccionan y usan medicamentos de venta libre. Se reclutó una muestra por conveniencia de 20 adultos mayores entre 65 y 89 años. Los resultados mostraron que la selección y el uso de medicamentos de venta libre está influenciada por varios factores: las creencias/conocimientos personales sobre los medicamentos de venta libre, evaluación de la dolencia y limitaciones médicas. En conclusión, Los hallazgos de este estudio ofrecen orientación para diseñar intervenciones que mejoren la selección segura de medicamentos de venta libre en adultos mayores. (Stone, 2020)

El presente trabajo investigativo surge de la necesidad de comprender los factores que influyen en la elección de medicamentos en un barrio específico de la ciudad de Bilwi. Esta elección de medicamentos es crucial para la eficacia del tratamiento y la calidad de vida de los pacientes. Sin embargo, en contextos socioeconómicos y geográficos particulares, como en este barrio de Bilwi, dicha elección puede estar influenciada por una variedad de factores más allá de las consideraciones médica. Por ello, es fundamental entender estos factores para mejorar la atención sanitaria y promover un uso más eficiente y seguro.

El propósito de esta investigación es determinar los factores asociados con la elección de medicamentos en los habitantes de un barrio en BILWI, en el rango de edades de 18 a 50 años, debido a su representatividad en la población adulta joven. Este grupo suele tener demandas particulares en términos de salud, lo que hace esencial comprender sus necesidades y comportamientos relacionado con el uso

de medicamentos. Se espera que esta investigación proporcione información valiosa para optimizar la atención sanitaria en el área, facilitando un uso más adecuado y seguro de los medicamentos disponibles.

En consecuencia, en la Ciudad de BILWI, se ha observado una notable variabilidad en las preferencias de los consumidores respecto a la elección de medicamentos, lo cual ha generado inquietudes sobre los factores que influyen en estas elecciones. Por lo tanto, se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuáles son los factores que influyen en la elección de los medicamentos en los habitantes de un Barrio de la Ciudad de Bilwi?

Los resultados de esta investigación serán relevantes para los profesionales de la salud, ya que proporcionará información valiosa para mejorar la atención sanitaria en el área. Esto permitirá diseñar intervenciones más adecuadas y específicas para la población local, promoviendo la educación sobre la selección de medicamentos y fomentando su uso seguro. Además, se espera que los hallazgos sirvan como base para futuras intervenciones y políticas de salud, optimizando así la elección y utilización de medicamentos y garantizando un impacto positivo en la salud y el bienestar de la comunidad.

II. OBJETIVOS

Objetivo General

Determinar los Factores asociados en elección de medicamentos en habitantes 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI.

Objetivos Específicos

1. Describir las características sociodemográficas de los habitantes en estudio.
2. Determinar los tipos de medicamentos más utilizados por la población en estudio.
3. Identificar los principales factores que influyen en la elección del medicamento y la frecuencia de consumo en la población del barrio de la ciudad de Bilwi.
4. Conocer la percepción y el nivel de conocimiento de la población en estudio sobre la seguridad de los medicamentos.

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Medicamento.

Se definen como aquellos compuestos químicos que se utilizan para curar, detener o prevenir enfermedades, así como aliviar sus síntomas o estado de salud de las personas y diagnosticar algunas afecciones. Varias son las palabras que pueden ejercer como sinónimos de medicamento, entre esas podemos destacar algunas tales como fármaco, medicina, pócima, remedio, antídoto, droga, poción, preparado o incluso ungüento. Hay medicamentos que se aplican de manera externa y otros que deben ingerirse. Por lo general contienen uno o más fármacos que actúan en el tratamiento de los trastornos que afectan a la salud. (Pérez & Merino, 2020).

Los medicamentos se emplean a dosis tan pequeñas que, para poder administrar la dosis exacta, se deben preparar de forma que sean manejables. Las diferentes maneras en qué se preparan (pastillas, jarabes, supositorios, inyectables, pomadas, etc.) se denominan formas farmacéuticas. (Solis Chavez, 2013)

3.2. Uso de medicamentos.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), el uso adecuado de los medicamentos implica que el paciente reciba cada medicamento para la indicación específica, en la dosis correcta, durante el tiempo establecido y al menor coste posible para él y para la sociedad. Es decir, usar correctamente un medicamento para lograr su fin: curar y reparar la salud de las personas. No obstante, también debemos hacer un uso racional de los fármacos para evitar consecuencias negativas, como efectos secundarios, interacciones no deseadas o pérdida de eficacia (resistencias a la enfermedad), además de para frenar un coste personal, social y sanitario innecesario. (Escolar , 2015)

3.3. Elección de medicamentos.

La elección de medicamentos se refiere al proceso mediante el cual una persona selecciona entre diversas opciones de tratamiento farmacológico disponibles para abordar su condición de salud. Este proceso implica considerar factores como la eficacia, seguridad, costo, disponibilidad, preferencias personales y recomendaciones médicas, entre otros. (Carrasco, 2019.)

3.4. Formas Farmacéuticas.

Es la forma de presentación de un medicamento, con el fin de facilitar la administración y dosificación del principio activo del fármaco y su liberación en el momento y sitio adecuados para que se logre una correcta acción local o sistémica (Berrezueta, 2021).

En la actualidad es posible encontrar un mismo medicamento en diferentes presentaciones. Esta presentación implica un conjunto de aspectos relacionados con la dosificación, la vía de administración, la fase predominante, la estabilización y el lugar de absorción de los principios activos. (Mirabal Requena, 2024)

Existen diferentes tipos de estados físicos de las formas farmacéuticas entre ellas encontramos los sólidos, líquidos, semisólidos y gaseosos. (Berrezueta, 2021)

3.5. Vía de administración:

Se llaman vías de administración los puntos de entrada y los caminos que se utilizan para que un medicamento ingrese en el organismo y alcance los lugares de acción (conocidos como dianas). Esta puede ser una acción local en el mismo sitio de su aplicación o una acción sistémica después de su absorción. (Pabón Varela & González Julio, 2017)

según su vía de administración:

- **Orales:** como los jarabes, suspensiones, emulsiones, comprimidos y cápsulas (Escola d'Oficis, 2020).
- **Parenteral:** Inyectables para vía intravascular (intravenosa, intraarterial) o para vía extravascular (intradérmica, subcutánea, intramuscular) (Ferrandis Tébar, 2018). Ejemplo: intravenosos o intramusculares (como ampollas y viales) y los intradérmicos (como las insulinas) (Escola d'Oficis, 2020).
- **Rectal y vaginales:** como los óvulos, comprimidos vaginales, dispositivos intrauterinos, supositorios y los tópicos (Escola d'Oficis, 2020).
- **Tópica y subcutánea:** Pomadas, cremas, geles, pastas, parches, implantes. (Ferrandis Tébar, 2018)
- **Oftálmica y óticas:** colirios, pomadas, emulsiones, insertos oftálmicos, gotas. (Ferrandis Tébar, 2018)
- **Inhalatoria:** gases medicinales (anestésicos), aerosoles. (Ferrandis Tébar, 2018)

3.6. Clasificación según su estado físico:

Solidas	Semi-sólidos	Líquidas	Gaseosas
-Polvo	-Crema	-Soluciones	-Inhaladores
-Capsulas	-Ungüento/Pomada	-Jarabes	-Nebulizaciones
-Tabletas	-Pasta	-Suspensiones	
-Pastillas	-Gel	-Gotas	
-Píldoras		-Emulsiones	
-Comprimidos			
-Suprimidos			
-Óvulos			

Tabla 1: Clasificación según su estado Físico. (Berrezueta, 2021)

3.6.1. Formas sólidas.

Las formas farmacéuticas sólidas son variadas y se ajustan según la necesidad del paciente. En estas encontraremos: (Berrezueta, 2021)

a) Polvos.

Son la forma más simple de formas sólidas; consisten en la mezcla del principio activo más excipientes finamente molidos y homogenizados. Se pueden administrar directamente o ser mezclados con agua para formar una solución o una suspensión. Deben ser disueltos o suspendidos en un medio adecuado inmediatamente antes de ser utilizados con el fin de evitar deterioro del fármaco durante su almacenamiento; su forma de presentación es en frascos viales o en ampollitas. (Berrezueta, 2021)

b) Capsulas.

El medicamento está formado por el fármaco más una cubierta. Está cubierta, generalmente es una gelatina y tiene una función de protección del principio activo frente a la luz y la humedad además de evitar la irritación gastrointestinal. Por lo habitual, se usan gelatinas duras para proteger productos sólidos y gelatinas blandas para principios activos líquidos. (Valdespina, 2017)

Según sea su consistencia, existen cápsulas de gelatina dura formadas por dos partes: el cuerpo y la cabeza, y cápsulas de gelatina blanda que siempre son selladas. (Berrezueta, 2021)

Existen algunos tipos:

- **Capsulas dura o rígida:** formadas por dos elementos el de mayor tamaño llamado cuerpo que se desliza en el interior de la tapa o cabeza de menor tamaño (Capsulas de dos piezas o de envasado en seco) que se cierran por encajado de ambas. (Hernandez A. , 2012)
- **Capsulas blandas:** también conocidas como capsulas elásticas o flexibles, es una cubierta de gelatina blanda y globulosa más gruesa que las capsulas duras. (Hernandez A. , 2012)

- **Cápsulas gastroresistentes:** las cápsulas gastroresistentes son cápsulas de liberación retardada preparadas de manera que resistan el jugo gástrico y liberen su principio o principios activos en el fluido intestinal. Se preparan llenando las cápsulas con granulados o partículas que tengan una cubierta gastroresistentes o bien recubriendo cápsulas duras o blandas con una cubierta gastroresistentes (cápsulas entéricas). (Berrezueta, 2021)

c) **Tabletas o comprimidos.**

Son la forma farmacéutica más común de dosificación unitaria, preparadas por moldeo o comprensión, que contienen principios activos y excipientes; tienen bordes bien definidos y superficie áspera al tacto; las tabletas pueden presentar diversas formas y tamaños y pueden ser ranuradas, caso en el que se pueden fraccionar. Si una tableta no es ranurada, es un error el fraccionarla, ya que el fabricante no garantiza que cada mitad contenga justamente la misma cantidad de principio activo. (Berrezueta, 2021)

Ventajas de estos comprimidos son: dosificación exacta, conservación cómoda y segura, facilidad en sus envasados y transporte, y comodidad para su administración. (Berrezueta, 2021)

Existen varios tipos de comprimidos, que varían según su función y el principio activo que contienen: (Berrezueta, 2021)

- **Tabletas recubiertos por azúcar:** presenta una cubierta que permite dosificar fármacos de sabor u olor objetable; para proteger aquellos que son susceptibles a la oxidación. (Hernandez A. , 2012)
- **Comprimidos masticables:** comprimido destinado a ser administrado por vía oral, siendo el mismo masticado para ejercer su acción. Se mastican con los dientes en la boca y se tragan. Normalmente se utiliza para tratamientos de personas con dificultad para tragar como pueden ser niños o ancianos. (Berrezueta, 2021)

- **Tabletas efervescentes:** son aquellas que contienen adicionalmente al fármaco, bicarbonato de sodio y un ácido orgánico como tartárico o cítrico. En presencia de agua, estos excipientes reaccionan y liberan dióxido de carbono el cual actúan como desintegrador y produce efervescencia. (Hernandez A. , 2012)
- **Comprimidos sublinguales:** se mantienen debajo de la lengua hasta su completa absorción. Se utiliza esta vía porque la absorción del principio activo es más rápida o en algunos casos donde el principio activo se absorbe mal o se degrada en el intestino. (Berrezueta, 2021)
- **Tabletas vaginales:** son aquellas que se depositan en la vagina. (Hernandez A. , 2012)

d) Pastillas.

Preparación sólida de forma variable que contiene el o los fármacos y aditivo, fabricado por moldeo con azúcar y destinados a disolverse en la boca. Por lo general son similares a las tabletas, aunque las pastillas son de un menor tamaño. Otra característica es que en su mayoría es de efecto local. (Berrezueta, 2021)

a) Píldoras.

Forma farmacéutica sólido, de forma cónica o de bala (cilíndrica); se disuelve o se ablanda a la temperatura del cuerpo para que de esta manera los principios activos tengan contacto con la mucosa del cuerpo. Ejemplo: supositorios. (Berrezueta, 2021)

3.6.2. Formas Semisólidas.

Son formas farmacéuticas las cuales son aplicadas sobre la piel o sobre ciertas mucosas con el fin de ejercer una acción local o dar lugar a la penetración percutánea. Tienen su propia acción emoliente o protectora. Tienen un efecto local y están compuesto por una base (simple o compuesta). Se clasifican en: (Berrezueta, 2021)

a) Cremas.

Son una mezcla de agua y sustancias grasas (no miscibles entre sí), que se consiguen mezclar gracias a la acción de emulgentes para producir una mezcla estable. En función de su excipiente principal se pueden clasificar en cremas lipófilas e hidrófilas. (Berrezueta, 2021)

- **Crema lipófila:** son emulsiones de agua dispersa en grasa, ideales para fármacos liposolubles. Cuando se aplican sobre la piel, y por el efecto del cambio de temperatura, se evapora el agua incorporada, provocando una sensación refrescante y la parte grasa se absorbe. Poseen un efecto oclusivo moderado. (Berrezueta, 2021)
- **Cremas hidrófilas:** son emulsiones de grasa en agua, tiene efectos de evanescente; tiene poco efecto oclusivo. Son ideales para proteger la piel de la suciedad. (Berrezueta, 2021)

a) Ungüento/Pomada.

Se realizan con excipientes grasos hidrófobos, como la vaselina y la parafina, son los más oclusivos y esto dificulta la evaporación de agua. Y están indicados en dermatosis muy secas. (Berrezueta, 2021)

Las pomadas se utilizan excipientes grasos hidrófilos, como polietilenglicol; no son tan oclusivos como los ungüentos. Están indicadas en dermatosis escamosas y en piel seca y agrietada, pero empeoran la piel inflamada por su efecto congestivo. Tampoco se recomiendan en áreas infectadas ni zonas pilosas. (Berrezueta, 2021)

b) Pastas.

Contienen un alto porcentaje de sólidos absorbentes finamente dispersos (ya que no se pueden disolver) en el excipiente, que, según sus características químicas se pueden clasificar en pastas grasas (excipiente lipófilo) y pastas acuosas (excipiente hidrófilo). (Berrezueta, 2021)

c) Geles

Son sustancias semisólidas, que se forman al tratar líquidos con gelificantes. A la temperatura de la piel disminuye su viscosidad (útil en zonas pilosas) y pierde rápido el agua (efecto evanescente). No contienen lípidos, por lo que están recomendado en pieles grasas. (Berrezueta, 2021)

3.6.3. Formas Líquida.

Las preparaciones líquidas para uso oral son normalmente disoluciones, emulsiones o suspensiones que contienen uno o más principios activos en un vehículo apropiado; sin embargo, pueden estar constituidas por principios activos líquidos que se utilizan como tales (líquidos orales). El vehículo empleado en las preparaciones para uso oral se elige teniendo en cuenta la naturaleza del principio o principios activos y para proporcionar características organolépticas apropiadas para el uso al que se destina la preparación. (Berrezueta, 2021)

Se puede clasificar en:

a) Jarabes.

Son preparaciones acuosas caracterizadas por un sabor dulce y una consistencia viscosa. Pueden contener sacarosa a una concentración de al menos 45 por ciento m/m. Su sabor dulce se puede obtener también utilizando otros polioles o agentes edulcorantes. (Berrezueta, 2021)

b) Suspensiones.

Las suspensiones son preparaciones líquidas que consisten en partículas sólidas dispersadas a través de una fase líquida en la cual las partículas no están solubles. Algunas suspensiones están preparadas y listas para su uso, mientras que otras se presentan como mezclas de polvos para reconstituirse antes de su uso y con el vehículo que corresponda. (García, 2023)

c) Soluciones.

En términos farmacéuticos, las soluciones son “preparaciones líquidas que contienen uno o más sustancias químicas disueltas en un solvente adecuado o mezcla de solventes miscibles mutuamente”. Debido al uso de las soluciones farmacéuticas estas pueden ser clasificadas según la vía de administración en soluciones, ejemplo: tópicas, inyectables, óticas, oftálmicas, nasales, orales. (Garcia, 2023)

d) Gotas.

Los goteros son similares a las otras formas líquidas, cabe hacer hincapié en sus aspectos específicos. Estos medicamentos son comúnmente utilizados para administrar soluciones oftálmicas (para los ojos), óticas (para los oídos), nasales (para la nariz) y orales (para la boca). (Berrezueta, 2021)

e) Emulsiones.

Son sistemas de al menos dos fases en los cuales un líquido se dispersa en otro líquido en la forma de glóbulos o gotitas pequeñas. Cuando el aceite es la fase dispersa y la fase continua es la acuosa, el sistema se designa como una emulsión aceite en agua. Por el contrario, cuando el agua o una solución acuosa es la fase dispersa y un aceite o material oleoso es la fase continua, el sistema se designa como una emulsión agua en aceite. (Garcia, 2023)

- **Emulsiones para administración oral:** han sido preparadas para mejorar el sabor, la solubilidad, estabilidad. (Garcia, 2023)
- **Emulsiones parenterales:** también han sido utilizadas para anestésicos, nutrición parenteral, y para liberar medicamentos poco solubles en agua. (Garcia, 2023)
- **Emulsiones para administración tópica:** son referidas como cremas, lociones y algunas veces ungüentos. (Garcia, 2023)
- **Emulsiones para administración parenteral (inyectable):** son formas dosificadas estériles de medicamentos que son disueltos o dispersos en una emulsión adecuada. (Garcia, 2023)

3.6.4. Formas Gaseosas.

Las preparaciones para inhalación son formulaciones sólidas o líquidas, destinadas a su administración a los pulmones, como vapores o aerosoles, con objeto de lograr un efecto local o general. Contienen uno o más principios activos disueltos o dispersados en un vehículo adecuado. Esta forma de dosificación se ha utilizado tanto para la inhalación, como para la administración tópica. (Berrezueta, 2021)

a) Inhaladores.

Son dispositivos médicos que administran medicamentos en forma de aerosol o gas directamente a los pulmones. Son especialmente útiles para tratar afecciones respiratorias como el asma y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), permitiendo una rápida y eficiente absorción del medicamento, mejorando la respiración y reduciendo los síntomas. (Lopez de Ocariz, 2020)

b) Nebulizadores.

Son formas de aplicar medicamentos líquidos en un vapor muy fino para ser inhalada a través de una mascarilla o boquilla. Este método permite que los fármacos lleguen directamente a los pulmones, facilitando un alivio rápido y eficaz de afecciones respiratorias. (Galan, 2020)

3.7. Elección de formas farmacéuticas sólidas en base a su tamaño.

La elección de formas farmacéuticas sólidas en base a su tamaño se refiere al proceso mediante el cual los pacientes y consumidores toman decisiones sobre el uso de medicamentos sólidos (como tabletas, cápsulas y comprimidos), basándose en las características físicas del tamaño del medicamento. Esta decisión está influenciada por factores tanto físicos, psicológicos, como prácticos entre los que destacan: (Schiele & Haefeli, 2013.)

- ✓ **Facilidad de deglución:** Para muchas personas, el tamaño de la pastilla es un factor clave. Las pastillas grandes pueden ser difíciles de tragar, especialmente para niños, personas mayores o personas con ciertas condiciones médicas. Esto puede llevar a que prefieran pastillas más pequeñas o formas alternativas como líquidos. (Schiele & Haefeli, 2013.)
- ✓ **Percepción de efectividad:** Algunas personas asocian el tamaño de la pastilla con su potencia o efectividad. Pueden pensar que una pastilla más grande contiene más medicamento o que es más fuerte, aunque esto no siempre sea cierto. (Schiele & Haefeli, 2013.)
- ✓ **Preferencias personales y hábitos previos:** Las experiencias previas con ciertos medicamentos también influyen. Si una persona ha tenido buenas experiencias con medicamentos de un tamaño específico, es probable que prefiera seguir usando pastillas similares en el futuro. (Schiele & Haefeli, 2013.)

3.8. Tabletas y Capsulas en base a su forma.

Las tabletas y Capsulas se fabrican en diferentes formas, cada una con características específicas entre ellas se incluyen: Redondas, Ovaladas, De Corazón, Triangulo, Esférica, De Perlas, Planas, Tubulares, Rombo, Oblongas. Etc. (Gomez, 2018).

3.9. Tipos de presentaciones de colores de medicamentos.

Los colorantes para medicamentos pueden ser de origen natural o sintético dependiendo de muchos factores en su uso y aplicación. Se utilizan en diferentes formas farmacéuticas como en productos de tabletas, cápsulas, soluciones, jarabes, cremas, pomadas, ungüentos, suspensiones. Además, se emplean para hacer que las medicinas sean más atractivas visualmente y para su rápida identificación ya que pueden ser útiles al hacer que los medicamentos sean más fáciles de encontrar y catalogar, especialmente para aquellas personas que toman múltiples medicamentos. (Pharmacoating, 2024)

Existen dos tipos de colorantes:

- **Colorantes orgánicos.**

Los colorantes orgánicos son solubles en agua, por lo que se emplean para dar color a preparaciones líquidas para uso oral como es el caso de los jarabes. (Reina, 2016)

Algunos de los tipos de colores comunes son: Transparente/Incoloro, Blanco, Naranja, Morado, Amarillo, Verde, Rojo, Azul, Etc. (Reina, 2016)

- **Colorantes inorgánicos.**

Se caracterizan por ser insolubles en agua, con ventaja de ser muy estables a la luz. Se emplean para colorear formas sólidas como comprimidos y cápsulas y en otras preparaciones para uso externo como pomadas y cremas. (Reina, 2016)

Ejemplo: Rojo, Negro, Amarillo, Verde, Azul, Blanco, Rosado, Marrón, Naranja, Etc. (Vila Jato, 2010)

Los colores de los productos se asocian con sabores, aromas y algunas características de desempeño, especialmente en categorías específicas. Estas asociaciones se desarrollan a través de la experiencia del consumidor, quien aprende a identificar los productos por la relación entre el color, la forma y la función. En el caso de los medicamentos, tanto el color como la forma también cumplen un papel funcional, ya que ayudan a identificar la indicación o composición del producto. Esto puede estar determinado por regulaciones de códigos de colores o por el conocimiento adquirido por el consumidor sobre los colores asociados a cada medicamento. (Arboleda Arango, 2008.)

3.10. Factores que influyen en la elección de los medicamentos.

La elección de medicamentos por parte de los consumidores está determinada por una serie de factores interrelacionados que influyen en la toma de sus decisiones, los hábitos de compra, las preferencias de medicamentos. Estos factores se pueden agrupar en las siguientes categorías: (Ramya & Mohamed, 2016).

a) Factores culturales.

La cultura es un sistema compartido de valores, creencias y actitudes que moldea e influye en la percepción del comportamiento: (Hernani Sevillanos & Povia Davila, 2023)

- La familia, siendo el grupo con mayor influencia en la personalidad, actitudes y motivaciones del individuo. (Hernani Sevillanos & Povia Davila, 2023)
- Los grupos de referencia ya sea amigos o doctores, que transmiten lo que se debe o no se debe consumir. (Hernani Sevillanos & Povia Davila, 2023)
- Costumbres tradicionales, donde los individuos comparten estilos de vida y comportamientos similares. (Hernani Sevillanos & Povia Davila, 2023)

b) Factores Sociales.

Son patrones de comportamiento, gustos y aversiones que están influenciados en gran medida por las personas que nos rodean. Los factores que influyen son: familia, amistades y grupos de referencia. (Ramya & Mohamed, 2016)

c) Factores personales.

Los factores personales también influyen en el comportamiento del comprador. Entre ellas encontramos: (Ramya & Mohamed, 2016)

- Edad: es un factor personal importante que influye en el comportamiento del comprador en diferentes productos de su etapa del ciclo, ya sea su gusto y preferencia. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Ingresos: el nivel de ingreso de las personas es otro factor que puede ejercer influencia en la configuración del patrón de consumo y la importancia poder adquisitivo. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Estilo de vida: es la forma de vida de una persona tal como se expresa en su actividad, intereses y opiniones que retrata a la “persona completa” interactuando con el medio ambiente. (Ramya & Mohamed, 2016)

d) Factores psicológicos:

El comportamiento de compra de los consumidores está influenciado por una serie de factores internos o psicológicos. Los más importantes son la Motivación y Percepción. (Ramya & Mohamed, 2016)

- Motivación: en palabras de William J. Stanton, “Un motivo puede definirse como un impulso por el cual un individuo busca satisfacción mediante la compra de algo. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Percepción: existen fuertes relaciones positivas entre precio y calidad en las percepciones de la mayoría de los consumidores, incluyendo factores como la marca y la presentación del medicamento, ya sea su forma o color, que les resulten atractivos. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Aprendizaje: las experiencias previas con medicamentos, positivas o negativas, afectan futuras decisiones de compra. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Creencias: las creencias personales sobre la efectividad y seguridad de los medicamentos en función de sus propias características. (Ramya & Mohamed, 2016)
- Actitudes: son disposiciones establecidas que reaccionan favorable o negativamente ante una marca o producto. (Hernani Sevillanos & Povia Davila, 2023)

e) Factores económicos.

Está influenciado en gran medida por factores económicos que afectan el comportamiento del consumidor, como los ingresos personales, los familiares y el ahorro. (Ramya & Mohamed, 2016)

f) Factores sociodemográficos.

Es el estudio del ser humano con respecto a su edad, género, nivel educativo, ocupación, etc. Estos elementos son cruciales para entender cómo diferentes grupos de personas pueden tener comportamientos de consumo y preferencias distintas. (Hassan & Siddique, 2018)

3.11. Calidad, Eficacia y Seguridad de un producto farmacéutico.

El uso Racional de Medicamentos (URM) es un proceso que comprende la prescripción apropiada de los medicamentos, la disponibilidad oportuna de medicamentos eficaces, seguro y de calidad comprobada, a la mejor relación costo beneficio, en condiciones de conservación, almacenamiento, dispensación y administración adecuadas. (Torrez Veliz, 2019)

La calidad de un medicamento incluye dos características básicas: la eficacia y la seguridad. La eficacia se define como la capacidad de un medicamento para obtener la acción terapéutica buscada en un tiempo y forma determinados. Por otra parte, se entiende que un medicamento es seguro si los riesgos que tiene para el paciente resultan aceptables en términos de un análisis de riesgo-beneficio. En general se concibe que un medicamento es de buena calidad cuando satisface una cierta necesidad médica, de forma adecuada. (Farmamundi, 2017)

IV. DISEÑO METODOLÓGICO

4.1. Tipos de Estudio.

Esta investigación es un estudio Cualitativo-Cuantitativo, ya que combina elementos de ambos enfoques metodológicos. Se clasifica como un estudio descriptivo de corte transversal.

4.2. Área de Estudio.

El estudio se llevó a cabo en un Barrio de la Ciudad de Bilwi, también conocida como Puerto Cabezas, ubicada en la Región Autónoma de la Costa Caribe Norte de Nicaragua.

4.3. Universo o población.

La población total está constituida por 875 personas que se encuentra entre las edades de 18-50 años en un barrio de la ciudad de Bilwi.

4.4. Muestra.

Se trabajó con una muestra de 263 habitantes, correspondiente al 30% de la población total del estudio. La muestra fue calculada estadísticamente utilizando la ecuación poblaciones finitas con un nivel de confianza del 95% y un margen de error del 5.05%.

Ecuación para población finita:

$$n = \frac{N * Z_{\alpha}^2 * p * q}{e^2 * (N-1) + Z_{\alpha}^2 * p * q}$$

Donde:

- n: tamaño de la muestra.
- N: tamaño de la población (875 personas).
- Z: es el valor de la distribución normal estándar correspondiente al nivel de confianza (1.96 para un nivel de confianza del 95%).
- p: es la proporción esperada de la población que tiene la característica (si no se conoce, se suele asumir $p = 0.5$, ya que maximiza la variabilidad).
- q: $1-p$ es la proporción de la población que no tiene la característica.

- e = es el margen de error (5.05%, que se traduce a 0.0505).

De acuerdo con estos parámetros, se obtuvo un tamaño de muestra de 263 personas.

4.5. Tipo de muestreo.

Se utilizó un muestreo no probabilístico por conveniencia, debido a la accesibilidad y disponibilidad de los habitantes del barrio. Este tipo de muestreo fue seleccionado porque permite recolectar datos de manera rápida y eficiente, ajustándose a los criterios de inclusión.

4.6. Fuentes de información.

Fuentes primarias; encuesta realizadas a los pobladores del Barrio entre las edades 18 - 50 años.

Fuentes secundarias tales como; libros, tesis, documentos, pdf, revistas, periódicos que en su mayoría se utilizaron para el desarrollo de los antecedentes y marco teórico.

4.7. Criterios de Inclusión.

- ✓ Ser residente del Barrio en la ciudad de Bilwi.
- ✓ Consumir medicamentos
- ✓ Estar entre el rango de las edades de 18-50 años.
- ✓ Aceptar participar en el estudio.

4.8. Criterios de Exclusión.

- ✓ No ser residente del Barrio en la ciudad de Bilwi.
- ✓ No estar en el rango de edad establecidas.
- ✓ Negarse a participar en el estudio.

4.9. Variables de Estudio.

- Característica sociodemográfica.
- Consumo de medicamentos.
- Tipo de medicamento más utilizados.
- Factores que influyen en la elección del medicamento.

- Frecuencia de consumo de medicamentos.
- Percepción de la seguridad al consumir medicamentos.

4.10. Cruce de Variable.

- Sexo vs Nivel Escolar.
- Sexo vs Tipo de medicamentos más utilizados.
- Edad vs Tipo de medicamentos más utilizados.
- Característica sociodemográfica vs Factores que influyen en la elección del medicamento.
- Sexo vs Frecuencia de consumo de medicamentos.
- Nivel Escolar vs Percepción de la seguridad al consumir medicamentos.

4.11. Método para recolectar la información.

Se solicitó una carta a la tutora y al director de área específica donde se refleje que soy una estudiante de la carrera de farmacia con la información personal y el objetivo de la misma para poder realizar las encuestas casa a casas elegidas para obtener información detallada y personalizada sobre los factores que influyen en la elección de medicamentos en el Barrio. Este enfoque favorece una interacción directa, permitiendo comprender de manera profunda y contextualizada las decisiones de salud de los habitantes.

4.12. Instrumento de recolección de información.

Para este proceso se aplicó una encuesta a los pobladores del Barrio de la ciudad de BILWI, que presentaron las características para entrar al estudio.

4.13. Procedimiento y análisis de la información.

Los datos obtenidos fueron procesados, automatizados y graficados en el programa estadístico SPSS versión 25 (Statistical Package for the Social Sciences) para realizar la comprensión de los resultados y brindar conclusiones y recomendaciones al respecto.

4.14. Consideraciones éticas.

Al momento de elaborar esta investigación se tomó en cuenta la importancia de garantizar el bienestar y la integridad ética de todos los participantes involucrados en las diferentes etapas del proceso. Se ha asegurado el respeto absoluto hacia los participantes, evitando cualquier forma de juicios o críticas. Se ha garantizado la confidencialidad de los datos, ha sido rigurosamente protegida, empleándolos únicamente con fines investigativos y respetando la privacidad de los involucrados. Asimismo, se ha obtenido el consentimiento voluntario de cada participante, asegurando su plena autonomía en la contribución de información.

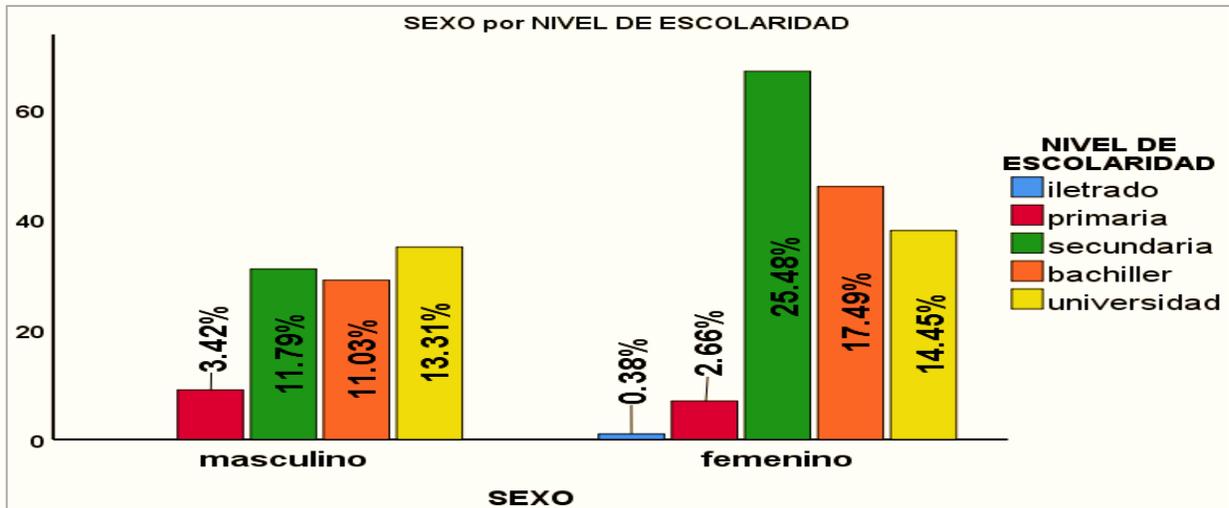
4.15. Operacionalización de variables.

Variable	Conceptualización	Indicador	Escala de Medida
Edad.	Periodo cronológico de tiempo transcurrido desde el nacimiento de un individuo hasta el momento actual, expresado en años completos.	18 – 50 años.	Numérica
Sexo.	Diferencia física y constitutiva del hombre y de la mujer.	- Femenino - Masculino	Nominal
Nivel escolar.	El grado de educación formal alcanzado por un individuo, usualmente categorizado en etapas educativa.	- iletrados - Primaria - Secundaria - Bachiller - Universidad	Ordinal
Estado civil.	Estado legal y social de una persona en términos de su relación conyugal.	- Soltero - Casado - Unión libre - Divorciado - Viudo	Nominal

Consumo de medicamentos.	Uso de sustancias farmacéuticas con el fin de prevenir, tratar o aliviar enfermedades, síntomas o condiciones médicas.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Si consume ✓ No consume 	Nominal
Tipo de medicamento más utilizado.	Se clasifican en diferentes categorías o clases de fármacos utilizados por el ser humano dependiendo de las necesidades medicas	<ul style="list-style-type: none"> - Capsulas - Tabletas - Jarabe - Suspensiones - Otro 	Nominal
Frecuencia de consumo de medicamentos.	Regularidad con la que un paciente debe tomar un medicamento específico según las indicaciones médicas, durante un periodo de tiempo determinado.	<ul style="list-style-type: none"> - Todos los días - Varias veces a la semana - Ocasionalmente - Nunca 	Nominal
Factores que influyen en la elección del medicamento.	Elementos que influyen en la elección y adquisición de medicamentos por parte de los consumidores.	<ul style="list-style-type: none"> - Precio - Marca - Seguridad - Eficacia - Forma del medicamento. - Color del medicamento. - Recomendación Médica. - Recomendación Familiar. - Recomendación de Amistades. - Experiencias personales. 	Nominal
Percepción de la seguridad al consumir medicamentos.	Percibir la confianza es la capacidad de un medicamento para ser seguro y efectivo en el tratamiento de una enfermedad o condición específica.	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Muy seguro ✓ Segura ✓ Poco seguro ✓ Nada seguro 	Nominal

V. RESULTADOS Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.

Grafico N° 1: Sexo vs Nivel Escolar.

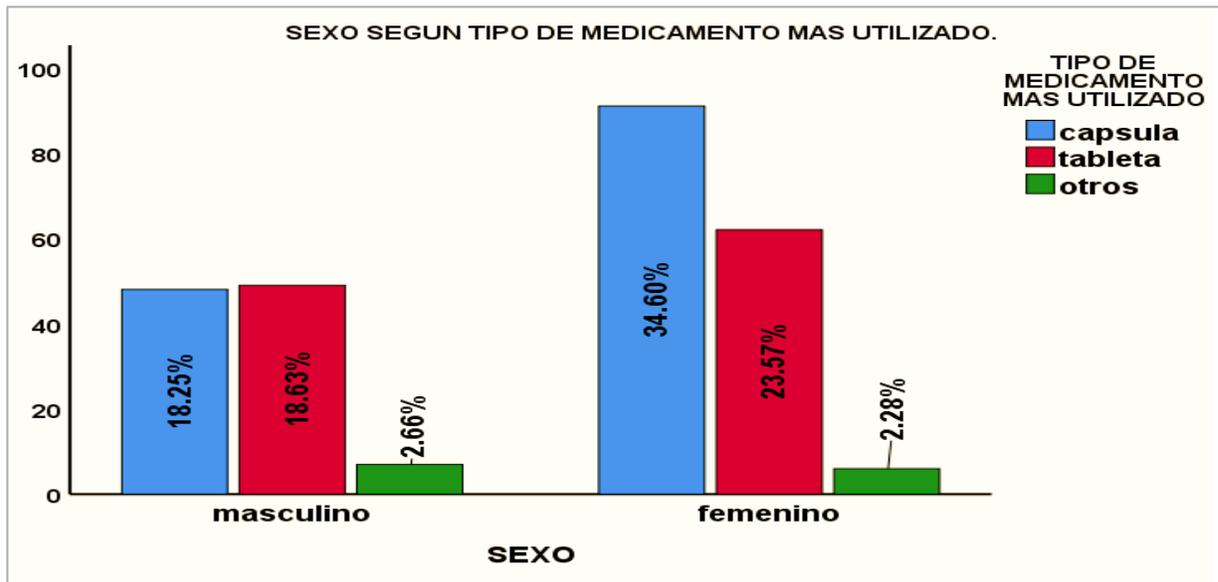


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Según la información obtenida mediante la encuesta, proporcionada en un Barrio de la Ciudad de Bilwi, a partir de la muestra que consto de 263 participantes, 159 (60.46%) fueron femeninas y 104 (39.54%) representaron los masculino. El nivel de escolaridad más alto entre las mujeres fue la secundaria, alcanzando un 25.48%, mientras que un 17.49% completo el bachillerato, seguido de 14.45% de las mujeres alcanzo estudios universitarios y en menor porcentaje 0.38% se reportó como iletrado. En cuanto a los masculinos un 13.31% curso estudios universitarios, 11.03% completo el bachillerato, seguido de 11.79% alcanzo la secundaria y en menor cantidad 3.42% los que llegaron hasta cursar la primaria. A partir de estos datos, se puede observar que el sexo femenino presenta un mayor porcentaje de nivel de escolaridad en la secundaria, lo que puede estar relacionado con factores socioeconómicos y culturales que afectan el acceso y la continuidad en la educación, como la economía, las responsabilidades domésticas, problemas familiares, embarazo precoz y la falta de apoyo adecuado durante este período son desafíos significativos que interrumpen su formación educativa, obligándolas a abandonar sus estudios.

Grafico N° 2: Sexo vs Tipo de medicamentos más utilizados.

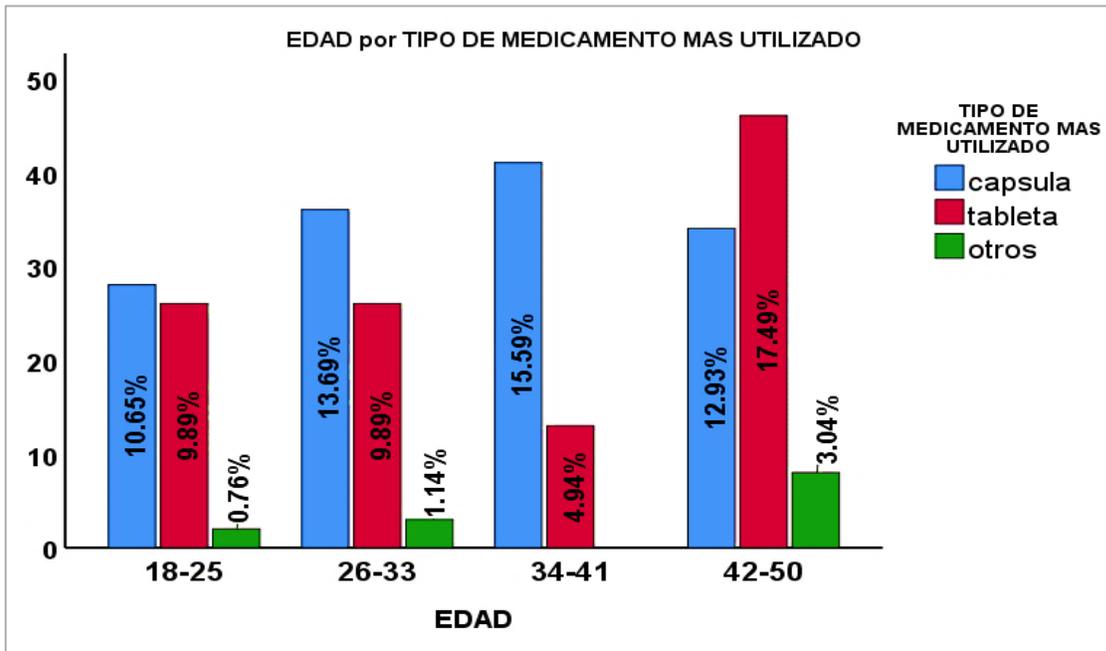


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

En base a los datos recolectados en un barrio de la ciudad de Bilwi, se encontró que el tipo de medicamento con mayor utilización por la población femenina fue la capsulas 34.60%, seguido por las tabletas, que representaron el 23.57% del consumo. Por otro lado, los medicamentos más utilizados por la población masculina fueron las tabletas 18.63%, seguidamente las cápsulas 18.25%. Estos resultados revelan una preferencia generalizada por las cápsulas en la población de estudio, lo cual puede atribuirse a su fácil manipulación y comodidad en el consumo, haciéndolas adecuadas para una variedad de condiciones médicas. Sin embargo, la falta de desintegración inmediata de la materia prima puede provocar que, en ocasiones, se perciban sabores no agradables al paladar.

Grafico N° 3: Edad vs Tipo de medicamentos más utilizados.

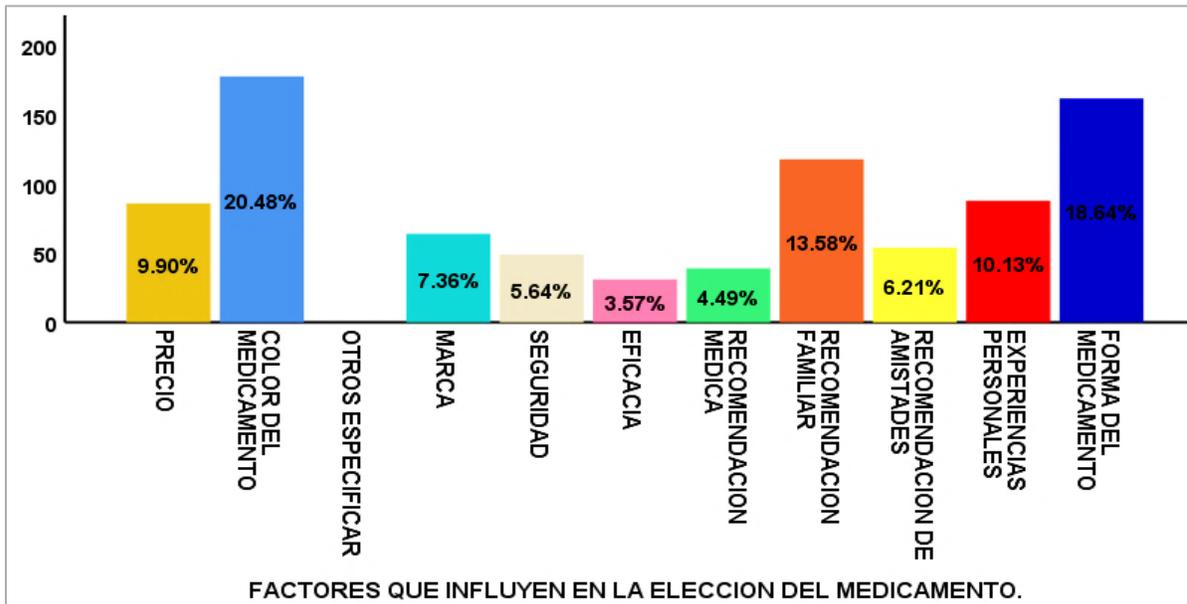


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Según el grafico N° 3, la información proporcionada por los habitantes se encontró que entre los grupos de edades 18-25 años con un total de 56 (21.29%) participantes, 26-33 años con 65 (24.71%) participantes y 33-41 años con 54 participantes (20.53%), se observa un predominio en el consumo de capsula, con porcentajes: 18-25 (10.65%), 26-33 (13.69%) y 34-41 (15.59%), Por otro lado, el grupo de edad de 42-50 años, que incluye a 88 participantes (33.46%), muestra una preferencia por el consumo de tabletas con 17.49%. Se puede reconocer que la elección del tipo de medicamento o la forma farmacéutica está influenciada por las edades de 18-41 años, donde las capsulas son la de mayor consumo entre los jóvenes adultos y adultos edad media. Esta preferencia de elección por los pobladores puede estar relacionado con varios factores, como las preferencias personales, la percepción de eficacia o la presentación del medicamento.

Grafico N° 4 General: Factores que influyen en la elección del medicamento.

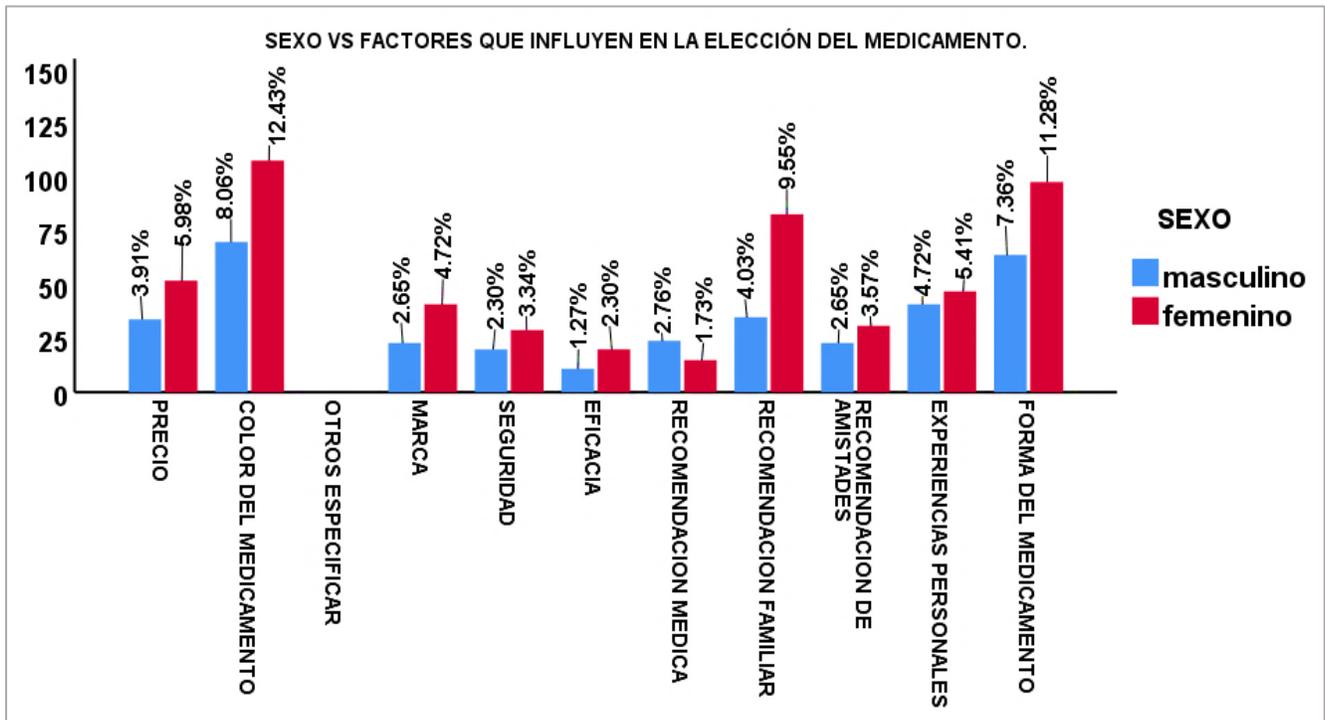


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Mediante el análisis de los datos recolectados en la gráfica general de los factores que influyen en la elección del medicamentos, se encontró que la población considera con mayor importancia al elegir el medicamento en primer lugar, el color del medicamento 20.48% fue el factor más influyente, en segundo lugar, la forma del medicamento obtuvo un 18.64%, el tercer factor en importancia fueron las recomendaciones familiares con 13.58%, las experiencias personales 10.13% y el precios del medicamento 9.90%, ocuparon el cuarto y quinto lugar. Dado los resultados obtenidos muestran que la elección de medicamentos entre los habitantes está influenciada por el color y la forma del medicamento, lo cual podría estar relacionado con percepciones culturales, facilidad de ingestión o la preferencia por ciertas presentaciones. Esta tendencia sugiere que las personas priorizan sus costumbres y culturas al seleccionar medicamentos, lo que resalta la importancia de promover la educación y concienciación sobre la correcta elección de estos medicamentos.

Grafico N° 4.1: Sexo vs Factores que influyen en la elección del medicamento.

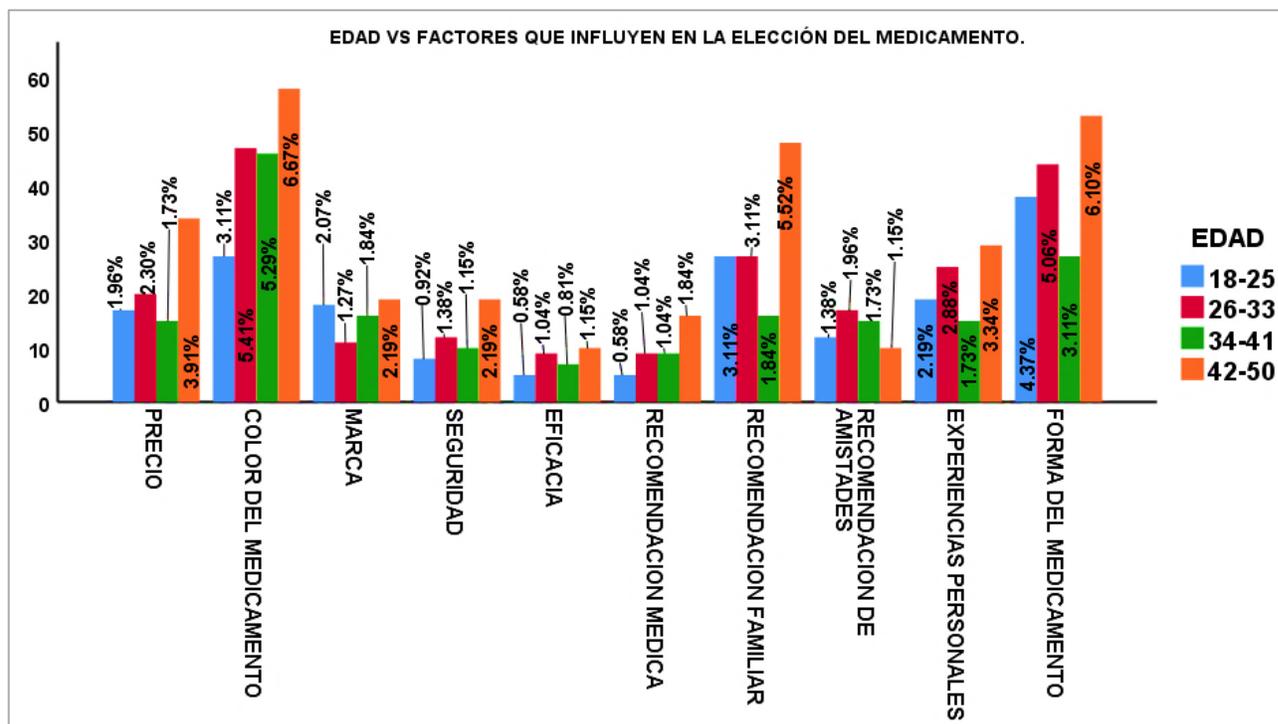


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Según la información recolectada sobre los factores que influyen en la elección del medicamento según el sexo, se observó que las mujeres mostraron un mayor predominio en la elección del color del medicamento con 12.43%, seguidas de la forma del medicamento (11.28%), las recomendaciones familiares (9.55%) y el precio del medicamento (5.98%). Por otro lado, los factores con más elección por la población masculina fueron el color del medicamento con 8.06%, seguido de la forma (7.36%), las experiencias personales (4.72%) y las recomendaciones familiares (4.03%). Dado lo resultados obtenidos nos indican que, en general, las mujeres dan mayor importancia a los factores que influyen en la elección de los medicamentos y son más influenciadas por su entorno familiar, la apariencia y las recomendaciones al tomar decisiones de compra. Esto puede deberse a una falta de información o educación sobre la correcta elección de estos de los medicamentos.

Grafico N° 4.2: Edad vs Factores que influyen en la elección del medicamento.



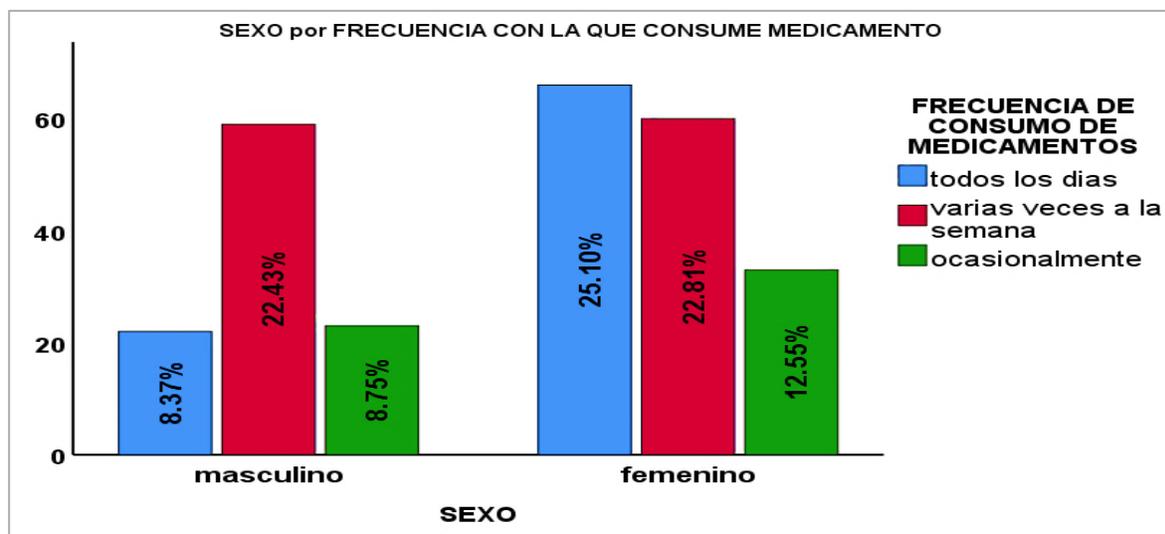
Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

La presente grafica refleja cómo los grupos de edad influyen en los factores de la elección del medicamento. En primer lugar, se observa que el grupo de edad de 42 a 50 años predominó en la elección del color del medicamento (6.67%), seguido de la forma del medicamento (6.10%) y las recomendaciones familiares (5.52%). En segundo lugar, el grupo de 26 a 33 años mostró una mayor preferencia por el color (5.41%), seguido de la forma del medicamento (5.06%) y la recomendación familiar (3.11%). En tercer lugar, el grupo de 18 a 25 años eligió con mayor elección la forma del medicamento (4.37%), seguido por el color y la recomendación familiar, ambos con (3.11%), en último lugar, el grupo de 34 a 41 años mostró una mayor preferencia por el color (5.29%), seguido de la forma del medicamento (3.11%), la recomendación familiar y la marca del medicamento ambos con (1.84%). El análisis revela que el grupo de edad de 42 a 50 años tiene la mayor influencia en la elección de estos factores,

destacándose en la preferencia por el color, la forma y las recomendaciones familiares. Esto sugiere que dicho grupo es el principal consumidor de medicamentos en el barrio, y que esta tendencia ha contribuido a una cultura de elección mal informada de medicamentos, afectando a las generaciones más jóvenes.

Gráfico N° 5: Sexo vs Frecuencia de consumo de medicamentos.

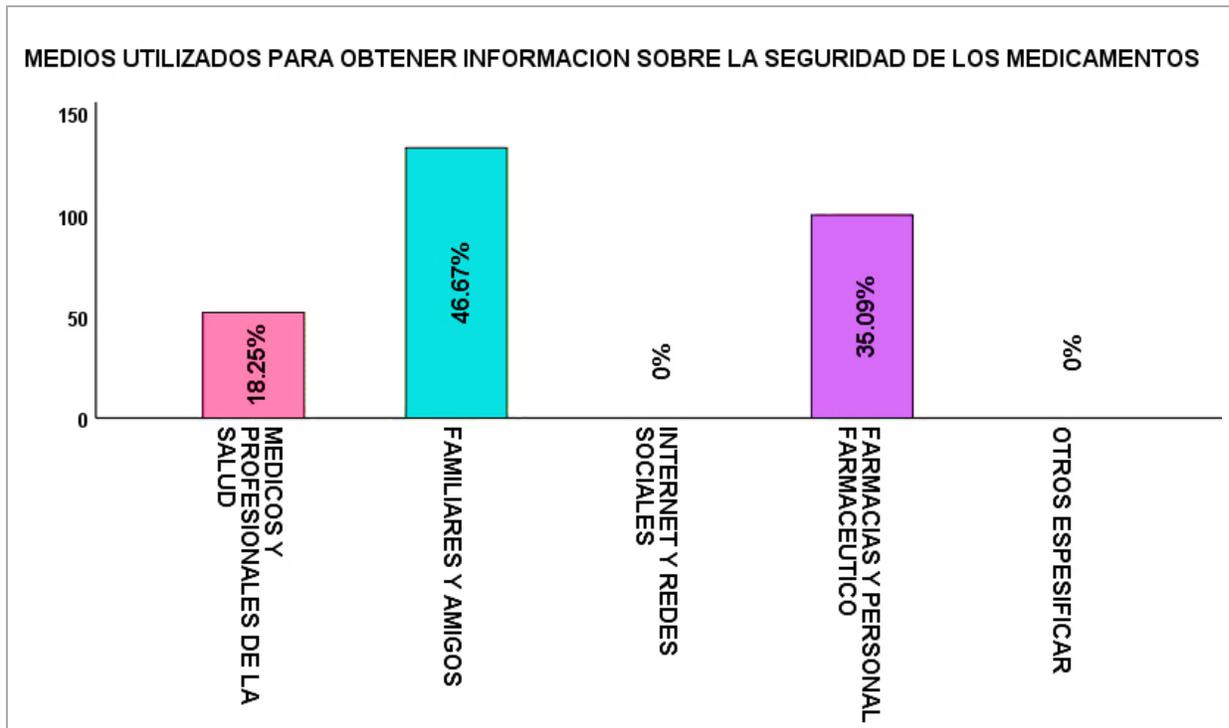


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Mediante el análisis de los datos recolectados, se encontró que la población femenina presenta una mayor frecuencia de consumo de medicamentos, con 25.10% reportando consumo diario, 22.18% varias veces a la semana, y un 12.25% que consume ocasionalmente. Por otro lado, en la población masculina, el 22.43% consume medicamentos varias veces a la semana, el 8.75% ocasionalmente, y el 8.37% lo hace a diario. Es importante destacar que, en ambos sexos, el consumo más frecuente es varias veces a la semana, con un total de 45.24%. Este patrón de consumo podría estar reflejando diferencias en las percepciones y prácticas relacionadas con el uso de medicamentos entre hombres y mujeres. Además, la elevada frecuencia de consumo semanal sugiere una falta de adherencia a pautas de medicación o la automedicación, lo cual podría estar influenciado por la desinformación que tienen los pobladores acerca del uso adecuado de medicamentos.

Grafico N° 6 General: Medios utilizados para obtener información sobre la seguridad de los medicamentos.

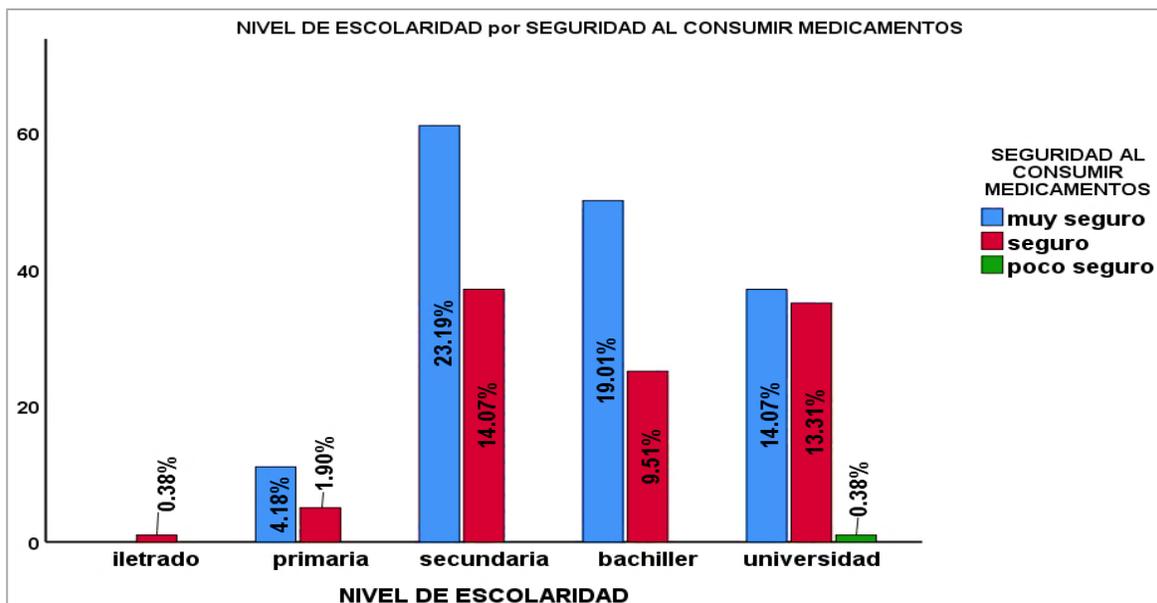


Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

Dentro de los conocimientos de la población en estudio sobre la seguridad de los medicamentos, la fuente principal de información fue; en primer lugar, el 46.67% de los encuestados indicó que su principal fuente de información son los familiares y amigos, en segundo lugar, las farmacias y el personal farmacéutico con 35.09% de los participantes. Por último, con menor porcentaje 18.25%, recurrió a médicos y profesionales de la salud para informarse. Podemos observar que la mayoría de la población confía en fuentes no especializadas como familiares y amigos. Esto sugiere que los habitantes no están obteniendo la información adecuada sobre la seguridad de los medicamentos, lo cual podría tener implicaciones negativas en su salud y bienestar.

Grafico N° 6.1: Nivel Escolar vs Percepción de la seguridad al consumir medicamentos.



Fuente: Información obtenida a través de la encuesta.

Análisis de resultados:

De acuerdo al grafico N° 7.1, se encontró que la población con mayor porcentaje en sentirse seguro al consumir el medicamento corresponde a aquellos con nivel de escolaridad secundaria, donde el 23.19% se sienten muy seguros y el 14.07% se sienten seguros, en segundo lugar, se ubican aquellos que cursaron hasta bachillerato, con 19.01% que se sienten muy seguros y 9.51% seguros. seguidamente se encuentran los universitarios, con 14.07% que se sienten muy seguros, el 13.31% seguros, y un 0.38% poco seguros. En menor porcentaje, están aquellos con nivel de primaria, donde el 4.18% se sienten muy seguros y el 1.90% seguros, seguido por los iletrados, de los cuales solo el 0.38% se sienten seguros. Dado los resultados obtenidos sobre la seguridad al consumir el medicamento es importante destacar que en todos los niveles de escolaridad con mayor frecuencia corresponde a la población que se siente muy segura al consumirlos, con un total de 60.46%. Esto resalta la importancia de desarrollar estrategias de comunicación y educación en salud adaptadas a los diferentes niveles educativos para mejorar la seguridad en el uso de medicamentos.

VI. CONCLUSIÓN

El estudio realizado sobre los Factores asociados en elección de medicamentos en Habitantes de 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI, abarco una población de 263 participantes, de los cuales 159 eran mujeres (60.46%) y 104 varones (39.54%). Los grupos de edad se distribuyeron en 18-25 años (56 participantes), 26-33 años (65 participantes), 34-41 años (54 participantes) y 42-50 años (88 participantes). En cuanto al nivel de escolaridad, el 37.26% había cursado hasta la secundaria, el 28.52% completó el bachillerato, el 27.76% alcanzó estudios universitarios, el 6.08% cursó hasta la primaria, y un 0.38% se reportó como iletrado.

Entre los tipos de medicamentos más utilizados por la población de estudio, se destacaron las cápsulas con un 52.85%, seguidas de las tabletas con 42.21%. Los principales factores que influyen en la elección del medicamento fueron el color (20.48%, 178 habitantes), la forma (18.64%, 162 habitantes) y las recomendaciones familiares (13.58%, 118 habitantes). Además, se encontró que el 45.25% de la población consumía medicamentos varias veces a la semana, el 33.46% los consumía a diario y el 21.29% lo hacía de manera ocasional.

La investigación también identificó que la principal fuente de información sobre la seguridad de los medicamentos para los encuestados fue la familia y amigos (46.67%), seguida de las farmacias y el personal farmacéutico (35.09%), y en menor medida, los médicos y profesionales de la salud (18.25%). Respecto a la percepción de seguridad al consumir medicamentos, el 60.46% (159 habitantes) se siente muy seguro, mientras que el 39.16% (103 habitantes) se siente seguro.

En conclusión, los factores que más influyen en la elección de medicamentos por parte de los habitantes de este barrio de Bilwi son el color y la forma del medicamento, predominando entre los grupos de edad de 42-50 años, con mayor incidencia en mujeres con nivel de escolaridad hasta secundaria. Esto podría estar relacionado con costumbres, culturales o preferencias específicas al seleccionar los medicamentos, lo que subraya la importancia de promover la educación y la concienciación sobre la correcta elección de medicamentos. El predominio del consumo de cápsulas, junto con la alta frecuencia semanal de su uso, podría indicar

un problema de salud pública relacionado con el mal uso de medicamentos. Dado que la principal fuente de información sobre la seguridad de los medicamentos proviene de familiares y amigos, y que los habitantes se sienten muy seguros al consumirlos, es probable que no estén recibiendo información adecuada sobre su uso correcto, lo cual podría tener implicaciones negativas para su salud y bienestar. Esta tendencia ha contribuido a una cultura de elección no informada de medicamentos, lo que podría perpetuar este patrón en las generaciones más jóvenes.

VII. RECOMENDACIONES

Al Ministerio de Salud:

- ✓ Capacitar al personal de salud para que brinden mejor información sobre los medicamentos a los pacientes.
- ✓ Desarrollar y ejecutar campañas informativas sobre el uso adecuado de medicamentos y la importancia de seguir las recomendaciones médicas dirigidas a la población.

A los establecimientos farmacéuticos:

- ✓ Contar con personal capacitado, preferiblemente un profesional de servicio farmacéutico, para resolver todas las dudas del cliente.
- ✓ Brindar formación continua a los farmacéuticos sobre el asesoramiento adecuado a los clientes, enfatizando la importancia de proporcionar información correcta sobre medicamentos.

A la población:

- ✓ Participar en programas educativos, talleres sobre la salud y charlas comunitarias sobre el uso responsable de medicamentos y la prevención de enfermedades, fomentando una cultura de salud informada.
- ✓ Consultar siempre a un profesional de salud antes de adquirir y utilizar cualquier medicamento.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Carrasco, O. V. (2019.). Criterios para la selección de medicamentos esenciales. Revista Médica La Paz. Obtenido de: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582019000100010
2. Arboleda Arango, A. M. (Enero-Marzo. de 2008.). Percepciones Del Color Y De La Forma De Los Empaques: Una Experiencia De Aprendizaje. Estudios Gerenciales. Volume 24, Issue 106, pag 31-45. Obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123592308700305>
3. Álvarez Lara, O. (2011.). Influencia del color en las preferencias de los consumidores. Revista observatorio Calasanz, vol. II, No 4. Obtenido de: <https://core.ac.uk/download/pdf/6348451.pdf>
4. Stone, J. P. (Agosto de 2020). Un estudio piloto de los factores de decisión que influyen en la selección y el uso de medicamentos de venta libre por parte de los adultos mayores. ScienceDirect, Investigación en Farmacia Social y Administrativa. Obtenido de: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1551741119300312>
5. Pérez, J. & Merino, M. (18 de Agosto de 2020). Medicamento - Qué es, definición y concepto. Obtenido de <https://definicion.de/medicamento/>
6. Solis Chavez, M. C. (2013). Hábitos y factores asociados al consumo de medicamentos en la población del área urbana del distrito de Ayacucho. Obtenido de Tesis Far388_Sol.pdf: <https://repositorio.unsch.edu.pe/items/47af9699-1ff0-47b6-a8f8-f49c51383129>
7. Escolar , M. (12 de enero de 2015). Uso correcto de medicamentos. Cinfasalud. Obtenido de: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/uso-correcto-de-medicamentos/>

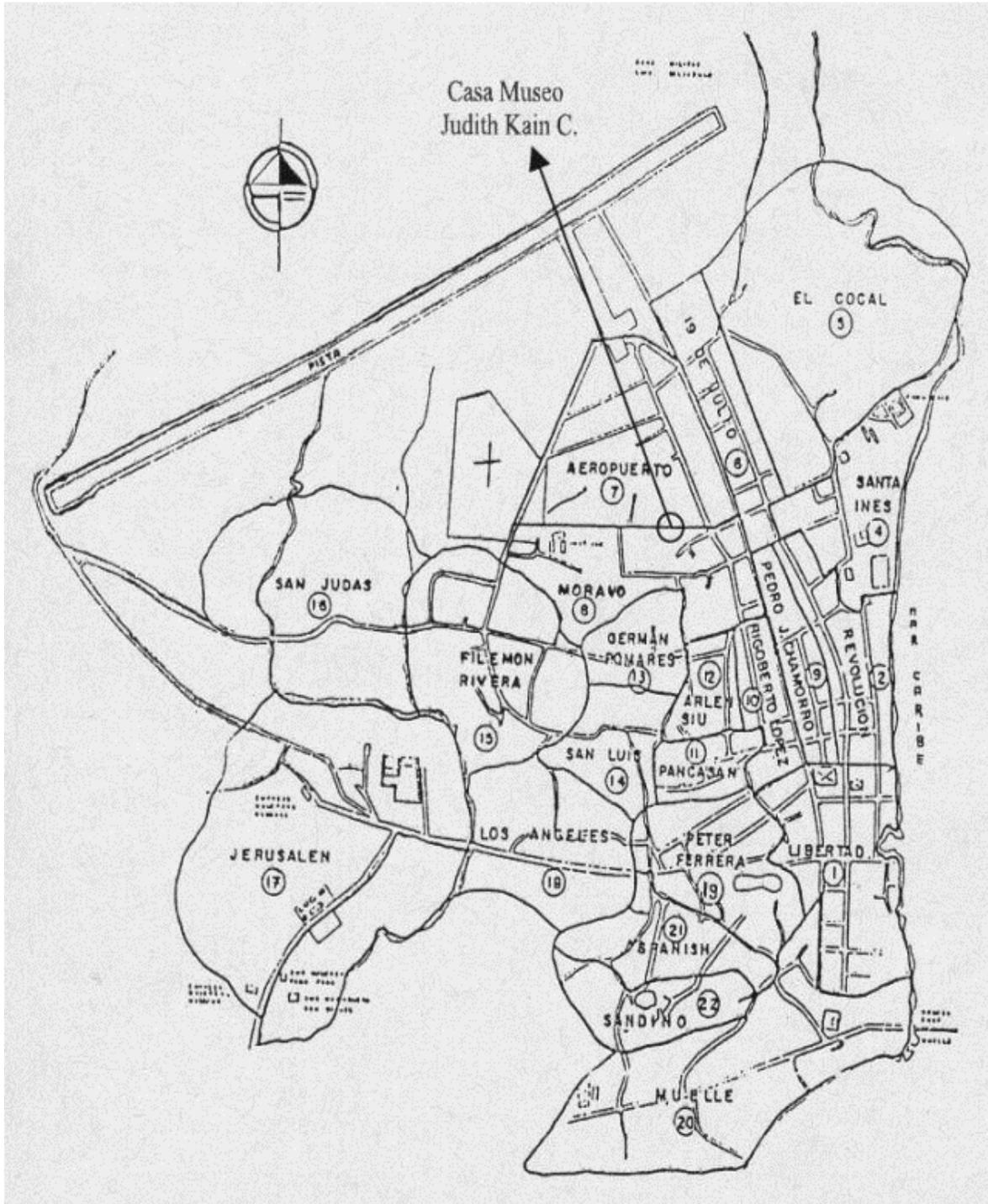
8. Berrezueta, S. (2021). Informe Formas Farmacéuticas. Studocu. Obtenido de: <https://www.studocu.com/ec/document/universidad-de-cuenca/farmacologia/informe-formas-farmaceuticas/10613590>
9. Mirabal Requena, J. C. (2024). Formas farmaceuticas. Medicina Natural SSP. Obtenido de: <https://instituciones.sld.cu/medicinaturalssp/formas-farmaceuticas/>
10. Pabón Varela, Y. & González Julio, L. K. (12 de diciembre de 2017). Formas farmaceuticas. Obtenido de Course Work.: <https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/8399ea97-2c17-4836-a879-15602a1ebc21/content>
11. Escola d'Oficis, C. (10 de Enero de 2020). La clasificación de los medicamentos. Obtenido de EOC: <https://eoc.cat/clasificacion-de-los-medicamentos/>
12. Ferrandis Tébar, V. (mayo de 2018). FORMAS FARMACÉUTICAS Y VÍAS DE ADMINISTRACIÓN. Obtenido de https://saludyejercicio.co/wp-content/uploads/2018/02/Form_farmaceuticas.pdf
13. Valdespina, C. (13 de septiembre de 2017). Formas farmacéuticas sólidas de administración de fármacos. Obtenido de Salusday.: <https://www.salusplay.com/blog/formas-farmaceuticas-solidas-administracion-farmacos/>
14. Hernandez, A. (Febrero de 2012). Formas farmacéuticas sólidas. CÁPSULAS pdf. Universidad Veracruzana. Obtenido de: <https://www.uv.mx/personal/izcamacho/files/2012/02/capsulas.pdf>
15. Hernandez, A. (Febrero de 2012). Formas farmacéuticas sólidas de dosificación. Tabletas pdf. Universidad Veracruzana. Obtenido de: <https://www.uv.mx/personal/izcamacho/files/2012/02/TABLETAS.pdf>
16. Garcia, I. (2023). Antologia Farmacologia. Obtenido de Scribd.: <https://es.scribd.com/document/629857151/ANTOLOGIA-FARMACOLOGIA>

17. Lopez de Ocariz, A. (8 de junio de 2020). ¿Qué es un inhalador y cómo se utiliza?. Obtenido de Cinfasalud.: <https://cinfasalud.cinfa.com/p/uso-del-inhalador/>
18. Galan, N. (18 de septiembre de 2020). Nebulizadores: Qué son y cómo usarlos. Obtenido de MedicalNewsToday.: <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/que-es-un-nebulizador>
19. Schiele, J. T., & Haefeli, W. E. (2013.). Difficulties swallowing solid oral dosage forms in a general practice population: Prevalence, causes, and relationship to dosage forms. *European Journal of Clinical Pharmacology*. Obtenido de: <https://link.springer.com/article/10.1007/s00228-012-1417-0>
20. Gomez, C. J. (10 de Diciembre de 2018). Formas de Tabletas. Obtenido de Issuu.: https://issuu.com/joseluisgomezcoello6/docs/formas_de_tabletas
21. Pharmacoating. (2024). Colorantes para medicamentos. Obtenido de <https://pharmacoating.com/mercados/colorantes-para-medicamentos/>
22. Reina, R. L. (2016). Color, olor y sabor de los medicamentos. FARMA-eDruida. Obtenido de: <https://edruida.com/cursos/saber-de-farma/lessons/color-olor-y-sabor-de-los-medicamentos/>
23. Vila Jato, J. L. (2010). Colorantes de cápsulas y comprimidos. Albarelo, Farmacia-Laboratorio. Obtenido de: <https://albarelo.es/colorantes-de-capsulas-comprimidos/>
24. Ramya, N. & Mohamed, A. (Septiembre de 2016). Factors affecting consumer buying behavior. *International Journal of Applied Research*. Obtenido de: https://www.researchgate.net/profile/Ramya-N/publication/316429866_Factors_affecting_consumer_buying_behavior/links/58fd7b5e0f7e9ba3ba55f83c/Factors-affecting-consumer-buying-behavior.pdf

25. Hernani Sevillanos, R. V. & Povis Davila, R. M. (25 de julio de 2023). Factores que influyen en la decisión de compra de medicamentos genéricos por usuarios que acuden a la botica sanna de la molina. TESIS HERMANI - POVIS.pdf Obtenido de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/1733/TESIS%20HERMANI%20-%20POVIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
26. Hassan, R., & Siddique, Z. R. (Junio de 2018). Factors affecting Consumer Purchase Decisions of Medicine without Prescriptions in OTC. Obtenido de A Study in Bangladesh.: https://www.researchgate.net/profile/Md-Hassan-12/publication/349054911_Factors_affecting_Consumer_Purchase_Decisions_of_Medicine_without_Prescriptions_in_OTC_A_Study_in_Bangladesh/links/601d379aa6fdcc37a802f4f7/Factors-affecting-Consumer-Purchase-Decisio
27. Torrez Veliz, E. R. (2019). Eficacia y Seguridad de Medicamentos. Obtenido de Scribd: <https://es.scribd.com/presentation/426361767/EFICACIA-Y-SEGURIDAD-DE-MEDICAMENTOS>
28. Farmamundi. (2017). Calidad y Seguridad. Obtenido de Farmamundi, Esenciales para la vida.: <https://esencialesparalavida.org/variables/calidad-y-seguridad/>

IX. ANEXOS

ANEXO N°1: Mapa de división administrativa por Barrios de la Ciudad de Bilwi.



ANEXO N°2: Instrumento de recolección de datos para Habitantes de un Barrio de la Ciudad de BILWI.



Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua, León
Área de conocimientos de Ciencias Químicas
Carrera de Farmacia

Encuesta.

Estimado encuestado, soy estudiante de la carrera de Farmacia de la UNAN-León, la presente encuesta tiene como finalidad recopilar información que me será de ayuda para mi trabajo monográfico titulado **“Factores asociados en elección de medicamentos en Habitantes 18-50 años en un Barrio de la Ciudad de BILWI.”** Sus respuestas serán tratadas de forma confidencial y no serán utilizadas para ningún propósito distinto a la investigación llevada a cabo. Le solicito su colaboración y sinceridad al momento de responder las preguntas.

I. Datos sociodemográficos:

1. Edad: _____

2. Sexo: Femenino Masculino

3. Nivel Escolar: iletrados Primaria Secundaria

Bachiller Universitario

4. Estado Civil: Soltero Casado

Unión libre Divorciado Viudo

II. Cuestionarios.

A. Medicamentos.

5. ¿Consume algún tipo de medicamento?

Sí No

5.1 Si su respuesta es afirmativa. ¿Cuál es el medicamento que más consume?

6. ¿Tipo de medicamento que consume?

Capsulas

Tabletas

Jarabes

Suspensiones

Otros: _____

7. ¿Con que frecuencia consume medicamentos?

Todos los días

Varias veces a la semana

Ocasionalmente

Nunca

8. ¿Cuál es la razón por la que consume el medicamento?

9. ¿Conoce otro tipo de medicamento que tenga el mismo efecto?

Sí No

B. Factores que influyen en la elección del medicamento.

10. ¿Qué factores considera más importante al elegir medicamentos?

(Selecciona todas las que correspondan)

Precio

Marca

Seguridad

Eficacia

Forma del medicamento

Color del medicamento

Recomendación Médica

Recomendación Familiar

Recomendación de Amistades

Experiencias personales

Otros (especificar) _____

11. ¿Con qué frecuencia compra medicamentos sin receta médica?

Diario

Frecuentemente

Raramente

A veces

Nunca

C. Eficacia y Seguridad del medicamento.

12. ¿Qué tan seguro se siente usted al consumir el medicamento?

Muy seguro

Seguro

Poco seguro

Nada seguro

13. ¿Considera usted que los medicamentos recetados por profesionales de la salud son eficaces?

Sí

No

A veces

14. ¿qué medios utilizas para obtener información sobre la seguridad de los medicamentos? (selecciona todas las opciones que correspondan).

Médicos y profesionales de la salud

Familiares y amigos

Internet y redes sociales

Farmacias y personal farmacéutico

Otro (especificar): _____

Gracias por su colaboración

ANEXO N°3: Evidencia de la encuesta realizada a los habitantes de un barrio de la Ciudad de BILWI.



ANEXO N°4

GLOSARIO

Medicamento: Son preparado farmacéutico obtenido a partir de uno o más principios activos elaboradas para ser utilizadas en el diagnóstico, tratamiento, alivio, prevención o cura de enfermedades en seres humanos o animales.

Fármaco: Compuesto químico con propiedades medicinales utilizado para el tratamiento, prevención o diagnóstico de enfermedades. El fármaco es el principio activo que ejerce el efecto terapéutico dentro de un medicamento.

Medicina: Ciencia que estudia el cuerpo humano y su relación con el medio ambiente, además de diagnosticar y tratar enfermedades. También se refiere a los medicamentos en general.

Pócima: Bebida o líquido con propiedades curativas o mágicas, generalmente preparada de manera artesanal y asociada con prácticas tradicionales.

Antídoto: Sustancia que contrarresta los efectos nocivos de un veneno o tóxico.

Eficacia: Capacidad de un medicamento o tratamiento para producir el efecto deseado en condiciones ideales.

Seguridad: Se refiere a la minimización de efectos adversos y la protección de los pacientes frente a riesgos asociados con el uso de medicamentos, tratamientos o procedimientos médicos. La seguridad de un medicamento implica beneficios antes de su aprobación y durante su uso en la práctica clínica.

Formas Farmacéuticas: Forma o estado físico en que se presenta un producto para su administración o empleo en los seres humanos y animales, como tableta, cápsula, gragea, jarabe, crema, solución inyectable, entre otras.

Homogenizados: Preparaciones farmacéuticas en las que los componentes están distribuidos de manera uniforme en toda la mezcla.

Principio activo: Es la materia prima, sustancias o mezclas de sustancias afines dotadas de un efecto farmacológico determinado.

Gastrorresistentes: Formulaciones farmacéuticas diseñadas para resistir la acción del jugo gástrico y desintegrarse en el intestino.

Excipiente: Sustancia inactiva utilizada en la formulación de un medicamento para darle forma, estabilidad y facilitar su administración.

Comprimido: Forma farmacéutica sólida obtenida por compresión de ingredientes activos e inactivos en una matriz uniforme.

Lipófila: Propiedad de una sustancia que le permite disolverse en grasas, aceites y lípidos.

Hidrófilas: Sustancias que tienen afinidad por el agua y se disuelven o mezclan fácilmente en ella.

Polietilenglicol: Polímero utilizado en la fabricación de excipientes y vehículos en la formulación de medicamentos.

Gelificantes: Sustancias que se utilizan para formar geles, proporcionando una consistencia adecuada a ciertos medicamentos y productos cosméticos.

Forma de Presentación: Es la forma como se ofrece el producto para su comercialización con relación al tipo de envase y contenido en volumen, peso y/o número de unidades.

Vehículo: Sustancia inactiva en la que se disuelve o suspende el principio activo para facilitar su administración.

Vía de administración: Ruta por la cual se introduce un medicamento en el organismo, como la vía oral, intravenosa, tópica, etc.

Automedicación: Práctica de usar medicamentos por iniciativa propia, sin la prescripción o supervisión de un profesional de la salud.

Adherencia al tratamiento: Grado en el que un paciente sigue las instrucciones médicas respecto al uso de un medicamento, incluyendo dosis y horarios.

Biodisponibilidad: Proporción y velocidad con la que un principio activo se absorbe y llega a su sitio de acción en el organismo.