

LA AUTOMEDICACIÓN CON ANTICONCEPTIVOS ORALES E INYECTABLES EN MUJERES EN EDAD FÉRTIL: RESULTADOS DE UN PLAN PILOTO

La automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil: resultados de un plan piloto

<https://doi.org/10.47606/ACVEN/MV0120>

Joselin Elizabeth Rodríguez Tapia^{1*}

<https://orcid.org/0000-0002-5167-6348>

josy8432rt@gmail.com

Recibido: 28/1/2021

Aceptado: 30/4/2022

RESUMEN

Introducción: La automedicación consiste en la selección y el uso de los medicamentos por parte de las personas, sin la participación del médico ni su prescripción, en este sentido es considerada como un fenómeno constante que se produce como consecuencia de necesidades y problemas de múltiples causas, sobre todo de índole económica. **Objetivo:** Validar un instrumento para medir la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil. **Materiales y métodos:** Se realiza una investigación de campo, de corte transversal, tipo descriptiva. Se utilizó una prueba piloto para establecer la validez, pertinencia y coherencia para determinar el grado de confiabilidad del instrumento cuantitativo diseñado el cual fue validado por juicio de expertos. Se encuestó a 20 mujeres auto medicadas con anticonceptivo oral e inyectable, seleccionado de forma aleatoria. **Resultados:** en cuanto a la validación del instrumento se obtiene una puntuación de 99.4 de validez, 99.2 de pertinencia y 99.4 de coherencia, en su totalidad de 298 dándonos como resultado final de 99.3 % de confiabilidad. **Conclusión:** el instrumento ha sido aprobado por su confiabilidad y validez, quedando apto para ser aplicados a la muestra que representa esta investigación.

Palabras clave: Automedicación, anticonceptivos, mujer en edad fértil, factor social económico y cultural

1. Universidad Estatal de Milagro (UNEMI)- Ecuador

* Autor de correspondencia: josy8432rt@gmail.com

SUMMARY

Introduction: Self-medication consists of the selection and use of medications by people, without the participation of the doctor or his prescription, in this sense it is considered as a constant phenomenon that occurs as a consequence of needs and problems of multiple causes. , especially of an economic nature. **Objective:** To validate an instrument to measure self-medication with oral and injectable contraceptives in women of childbearing age. **Materials and methods:** A cross-sectional, descriptive field investigation is carried out. A pilot test was used to establish the validity, relevance and coherence to determine the degree of reliability of the quantitative instrument designed, which was validated by expert judgment. Twenty self-medicated women with oral and injectable contraceptives, selected randomly, were surveyed. **Results:** Regarding the validation of the instrument, a score of 99.4 validity, 99.2 relevance and 99.4 coherence is obtained, in its totality of 298, giving us a final result of 99.3% reliability. **Conclusion:** the instrument has been approved for its reliability and validity, being suitable to be applied to the sample that represents this research.

Keywords: Self-medication, contraceptives, women of childbearing age, social, economic and cultural factor.

INTRODUCCIÓN

En Ecuador a pesar que el Ministerio de Salud Pública como Autoridad Sanitaria, en el marco de la aplicación de las Políticas del Gobierno Nacional, puso a disposición de las personas servicios de atención integral de calidad, así como toda la información de métodos anticonceptivos requerida sobre planificación familiar, anticoncepción, anticoncepción oral de emergencia, prevención de infecciones de transmisión sexual incluyendo VIH/Sida, salud sexual, salud reproductiva, prevención de embarazos en la adolescencia y embarazos no planificados, facilitando el acceso como un derecho que debe ser reconocido y aceptado sigue siendo un problema la desinformación en la comunidad (1)

Son diferentes factores que se asocian a la automedicación , como los sociales que son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos, estas condiciones pueden influir en la salud y bienestar de la comunidad, pueden incluir el nivel de educación, la religión y la forma en que está diseñada su comunidad , si tiene acceso a la atención médica y cuáles son los medios de obtención del anticonceptivo, estos factores afectan la capacidad para participar en comportamientos saludables y esto afecta su salud.

El factor económico predispone a la automedicación ya que la pobreza de la población y la no disposición de recursos hacen que el usuario busque una solución accesible para sus necesidades de salud como la automedicación. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta

de prescripción por un profesional capacitado. En cuanto al factor económico están en función de los elementos o ingresos económicos de los que dispone la familia para tratar de cubrir las necesidades de las mismas. Sabemos, además, que en la mayoría de los casos este aspecto depende fundamentalmente de la percepción económica de los padres, lo que a su vez está relacionado con la ocupación laboral del jefe de la familia, quien, provee de los bienes materiales y económicos a los miembros de la familia (2)

También influyen en la automedicación con anticonceptivos a través de los canales de información, la información que el paciente tiene sobre los medicamentos también influye sobre el uso, además la influencia de la propaganda (programas de radio y televisión, dispensadores de medicamentos en pequeños comercios, visitantes médicos, revistas periódicos, libros de divulgación general sobre salud, internet, etc.) transmitida tanto al público como a profesionales de la salud no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil (3)

Dentro de los factores culturales cabe mencionar que cada mujer es diferente, no se puede saber a simple vista si padece de algún antecedente médico personal y no lo hacen por falta de información, por miedo, por vergüenza, pudor, crítica y falta de información y puede causar ciertas consecuencias como dolor abdominal, dolores en la piernas, dolores en las mamas, cefalea o migraña, aumento de peso, retención de líquidos, pérdida del libido e incluso la más grave, también por un limitado acceso a la unidad de salud o porque creen tener suficiente conocimiento para auto medicarse (4)

Existen distintos tipos de anticonceptivos, elegir el correcto depende, sobre todo, del estado de salud. Por ello, antes de usar algunos tipos de anticonceptivos, se necesita consultar con un doctor. Uno de los métodos más utilizados son las pastillas anticonceptivas. Pero hace falta conocer sus diferentes características y sus riesgos antes de elegir las. Desde el momento en que se decide iniciar la vida sexual es imprescindible contar con un método anticonceptivo confiable, si no se tiene planeado tener hijos; pero no se trata de comprar unas pastillas que alguien te recomendó o de improvisar con métodos caseros, la visita a un médico es fundamental para definir cuál es el método más apropiado según las necesidades particulares de cada mujer, tanto cuando se va a empezar como cuando se va a cambiar.

Afortunadamente, el sistema informativo acerca de la importancia de los anticonceptivos se ha extendido cada vez más en el país, pero lo que ahora resulta preocupante es la desinformación acerca de la efectividad, uso apropiado e implicaciones de cada método en cuestión. El cambio frecuente del método anticonceptivo reduce la efectividad del mismo y puede, en efecto, resultar en un embarazo (5)

En Ecuador a pesar que el Ministerio de Salud Pública como Autoridad Sanitaria, en el marco de la aplicación de las Políticas del Gobierno Nacional, puso a disposición de las personas servicios de atención integral de calidad, así como toda la información de métodos anticonceptivos requerida sobre planificación familiar, anticoncepción, anticoncepción oral de emergencia, prevención de infecciones de transmisión sexual incluyendo VIH/Sida, salud sexual, salud reproductiva, prevención de embarazos en la adolescencia y embarazos no planificados, facilitando el acceso como un derecho que debe ser reconocido y aceptado sigue siendo un problema la desinformación en la comunidad (1)

Cabe destacar, que existen varias razones para que las personas se auto mediquen, entre las cuales se pueden mencionar la fácil disponibilidad del fármaco, la no exigencia de la receta médica en el momento de la compra, la disponibilidad de recursos económicos, los prejuicios, el uso del internet como fuente de consulta, y la confianza al personal que atiende en la farmacia, en la solicitud de sugerencias medicamentosas (6). Sin embargo, no se debe descartar que, en muchos casos, pueda producir daños en las personas, debido a efectos producidos por la interacción farmacológica que son desconocidas por quienes adquieren el medicamento (7)

En un estudio realizado de tipo corte transversal analítico, que incluye apreciaciones de tipo cualitativo, en el albergue del ex aeropuerto Reales Tamarindos, en el periodo de julio y agosto del 2016, con el objetivo de determinar los factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de las familias residentes temporalmente en el albergue el grupo etario que predominó fueron las mujeres entre 19 y 27 años para un 23 %, el 53 % presento un nivel educacional de secundaria, el 51 % declaro que tenía pareja, las amas de casa representaron el 52 % de las encuestadas, el 94 % refirió influencia religiosa de las cuales el 69 % se declaró de religión católica, el condón y las pastillas anticonceptivas fueron los métodos anticonceptivos más conocidos referido por el 90 y el 86 % respectivamente, el 54 % de las encuestadas refirió el uso de algún método anticonceptivo predominando la ligadura de la mujer en el 26 % de ellas, el 19 % de las mujeres que usaban anticonceptivos decidió realizar el cambio de su método durante su estancia en el albergue.

Se constató que los factores socioculturales tienen una influencia en el uso de métodos anticonceptivos por las mujeres. Los factores socioculturales que influyen negativamente en el uso de algún método fueron los mitos y tabúes en el 65 %, la vergüenza en el 61 % y el temor a los efectos colaterales de algunos métodos en el 88 % de las mujeres. Sin embargo, la influencia social actúa positivamente en el 82 % de las encuestadas (8) comparado con este estudio coinciden en el grupo de edad que predomina es de 15 a 22 años , con un nivel de escolaridad que representa un 47.4 % de secundaria completa , en cuanto a la condición económica se pudo observar que el 89.5 % de las mujeres auto medicadas con anticonceptivos tiene una condición económica

media, lo que facilita que los anticonceptivos sean comprados y consumidos por los pacientes sin supervisión de un médico, los cuales fueron recomendados por amigos con un 31.6% y personal de salud 31.6%, el medio de obtención predominante fue la farmacia con un 73.7%, también se evidenció que los medios de comunicación influyeron en la decisión de auto medicarse con anticonceptivos orales e inyectables siendo estas las redes sociales con un 57.9%.

Por otro lado, los factores asociados a la automedicación. Son diferentes factores que se asocian a la automedicación, pero podemos identificar algunos como, el limitado acceso a servicios de salud, existencia de barreras económicas por los ingresos de la población, niveles de educación e información, el acceso libre a medicamentos de venta con receta médica; y la promoción y publicidad sesgada y exagerada por parte de la industria farmacéutica (9).

- Factor social: Los determinantes sociales de la salud son las condiciones en las que vivimos, aprendemos, trabajamos y jugamos. Estas condiciones pueden influir en su salud y bienestar y los de la comunidad. Pueden incluir el nivel de educación, su exposición a la violencia, la forma en que está diseñada su comunidad y si tiene acceso a la atención médica, la población y la no disposición de recursos hacen que el usuario busque una solución accesible para sus necesidades de salud como la automedicación. Dentro de los factores económicos que influyen en la automedicación destacan el desempleo, el bajo ingreso económico familiar que no les permite acceder a los servicios de salud lo cual se traduce en la falta de prescripción por un profesional capacitado (10).
- En cuanto al factor económico están en función de los elementos o ingresos económicos de los que dispone la familia para tratar de cubrir las necesidades de las mismas. Sabemos, además, que en la mayoría de los casos este aspecto depende fundamentalmente de la percepción económica de los padres, lo que a su vez está relacionado con la ocupación laboral del jefe de la familia, quien, provee de los bienes materiales y económicos a los miembros de la familia, y a veces es el mismo estudiante quien se provee de todos los gastos (2).
- Factor Cultural • Acceso a un seguro de salud La mayoría de los estudios sobre uso de medicamentos en las comunidades indica que las personas tienden a recurrir a canales informales y privados para obtener los medicamentos que necesitan, y que utilizan estos canales para adquirir medicamentos sin receta una ventaja de estos lugares es que la compra se puede realizar en horarios más convenientes, ya que estos comercios privados o no autorizados para dispensar medicamentos. En la decisión de los consumidores acerca de dónde adquirir los medicamentos, o, en primer lugar, sobre comprarlos o no comprarlos, pueden influir las experiencias anteriores, la distancia, el costo del transporte y otros



factores similares (11) • Canales de información. La información que el paciente tiene sobre los medicamentos también influye sobre el uso. Según la OMS (organización Mundial de la Salud) : “ La información debe ser clara, exacta, fidedigna, actualizada completa basada en evidencias científicas válidas” (12)

Además la influencia de la propaganda (programas de radio y televisión, dispensadores de medicamentos en pequeños comercios, visitadores médicos, revistas periódicos, libros de divulgación general sobre salud, internet, etc.) transmitida tanto al público como a profesionales de la salud no siempre es la más objetiva, debido a su fin mercantil,. Por otra parte, las creencias individuales influyen sobre el modo en que se usan los medicamentos, y estas creencias pueden haber sido moldeadas por integrantes de la familia nuclear y la familia extensa. También es importante conocer el papel que desempeña el individuo en su familia respecto de la compra de medicamentos, su administración y la decisión sobre su uso (9)

MATERIALES Y MÉTODOS

Corresponde a una investigación de campo, de corte transversal porque los datos fueron obtenidos en un determinado periodo de tiempo. El estudio cubrió en el periodo comprendido desde enero del 2020 a agosto del 2020., tipo descriptiva, el método es cuantitativo porque permite el análisis estadístico de datos. Se realizó una prueba piloto a 19 mujeres en edad fértil que habitan en el cantón Palora, provincia Morona Santiago, para mejorar la validez del instrumento el cual está evaluado por el juicio de expertos, los cuales verificaron la fiabilidad de una investigación otorgándole validez, pertinencia y coherencia.

Población y muestra

En el presente estudio la población fue mujeres en edad fértil que habitan en el cantón Palora el cual está ubicado en la provincia de Morona Santiago, La muestra de la población o universo en estudio es no probabilística.

En la prueba piloto realizada en la aplicación de la recolección de los datos se utilizaron los instrumentos validados los mismos que van dirigidas a mujeres en edad fértil, Para el proceso de selección de la muestra se consideró el total mujeres en edad fértil que residen en el cantón Palora, seleccionándose a 19 mujeres en edad fértil automedicadas con anticonceptivos las cuales forman parte del estudio realizado. Se aplicó como criterio de inclusión que sean mujeres sexualmente activas, en edad fértil y que acepten ser encuestadas.

- Criterios de exclusión: Mujeres en edad fértil que no aceptaron ser encuestadas, con discapacidad intelectual, que se encuentren como visitantes o residan solo por temporadas, áreas rurales inaccesibles y que se encuentren en estado de gestación



Técnicas e instrumentos

Para esta investigación se usará la encuesta que es una técnica que se llevó a cabo mediante la aplicación de un cuestionario dirigido a las mujeres en edad fértil automedicados con la cual nos proporcionó información sobre los factores socioeconómicos, culturales y el nivel de conocimiento de la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables.

El cuestionario fue desarrollado para incluir todas las variables consideradas para llevar a cabo la investigación y se aplica ante la necesidad de identificar e interpretar, de la manera más metódica posible, un conjunto de testimonios que puedan cumplir con el propósito establecido de esta investigación, esta técnica me permitirá identificar de modo confidencial y con datos reales nuestros objetivos.

El cuestionario aplica escalas de medida tipo Likert (aspectos a evaluar), definidos por los niveles de (MA) Muy de acuerdo, (DA) De acuerdo, (ID) Indeciso, (ED) En desacuerdo, (MD) Muy en desacuerdo, acordes a los niveles de conocimiento, vinculados con los aspectos del diagnóstico situacional en salud para dar sustento y confiabilidad a los conceptos, a través de la concordancia entre los expertos. Los objetivos que sirvieron de base para diseño de este instrumento son:

- General: Validar el instrumento para Determinar los factores predisponentes para la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil
- Específicos: 1. Describir los factores socioeconómicos que inciden a la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil. 2. Identificar los factores culturales que influyen en la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil. 3. Evaluar el nivel conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables.

Estos objetivos, llevaron a delimitar las variables de estudios, las cuales son:

- VD: automedicación sus dimensiones están divididas en factor socioeconómico: edad, nivel de escolaridad, estado civil, zona urbana o rural, religión, condición económica, medios de obtención del anticonceptivo, recomendación de terceras personas, fuentes de información.

Factores culturales: escasez de tiempo, conocimientos propios, acceso a la unidad de salud, miedo o vergüenza.

Nivel de conocimiento: alto, medio o bajo

- VI: anticonceptivos cuya dimensión es el tipo de anticonceptivo automedicado: oral o inyectable

Procedimiento de validación del cuestionario cuantitativo.

En el juicio de expertos participaron 2 médicos especialistas en ginecoobstetricia y 3 doctores en salud pública PHD, expertos en el área de investigación, que además cuentan con experiencia en la realización de juicios y valoraciones. Se elaboró una plataforma online en la que se coloca el cuestionario para ser enviado por medio de un link a las mujeres en edad fértil auto medicadas con anticonceptivos orales e inyectables.

El cuestionario está creado en ítems, cuyos criterios evalúan cada uno de los objetivos planteados en la investigación y que permiten evaluar el grado de confiabilidad, pertinencia y validez del instrumento, Al final del cuestionario se presenta la rúbrica, con la siguiente ponderación: de 100 a 80 excelente, 79 a 50 buena, con leves cambios en las preguntas, de 49 a 00, poco confiable. Se debe cambiar la pregunta o sacarla. Al terminar, se suma los puntajes obtenidos en cada uno de los parámetros, validez, pertinencia y coherencia, se divide entre tres y ese resultado, es la confiabilidad de la prueba del cuestionario, que una vez validado, pueden ser utilizado en las investigaciones.

Para el análisis se suma cada ítem establecido en la rúbrica para obtener el puntaje final de la prueba y se realiza un análisis estadístico para la fiabilidad de los jueces. Para ello se utiliza el coeficiente de alfa de Cronbach. Posterior a eso, se calificará el instrumento con base a los criterios de confiabilidad: muy confiable, confiable y poco confiable. De esta manera el instrumento proporciona los datos necesarios para la valoración de los objetivos que se propone en la investigación

Tratamiento estadístico de la información

El análisis se realizó mediante cuadros estadísticos y la tabulación de las respectivas respuestas de los usuarios. Los mismos fueron registrados en una base de datos de Excel y a su vez procesados en Software SPSS.

RESULTADOS

La muestra para la prueba piloto fue de forma aleatoria y su resultado evidenció que lo instrumentos, tanto de la encuesta como de la entrevista miden correctamente las variables que esta investigación pretende estudiar. A continuación, se describe el proceso de validación y confiabilidad de ambos instrumentos:

Resultados de la confiabilidad del instrumento cuantitativo:

Cada pregunta se calificó por su validez, pertinencia y coherencia, fueron valoradas de 0 a 100, al finalizar esta calificación se procedió a obtener la media aritmética de las columnas correspondiente a las repuestas de validez, pertinencia y coherencia y al obtener el promedio de las 3 columnas, esta cantidad sería la calificación total de los expertos. Como

resultado del juicio de 3 expertos que validaron uno de los instrumentos, especialistas en el tema de automedicación con anticonceptivos orales e inyectables obtuvimos:

Tabla 1: Validación de expertos

	Validez	Pertinencia	Coherencia
Experto 1	100	100	100
Experto 2	99.7	99.7	99.6
Experto 3	99	99.1	99.1
Experto 4	99	98.9	99.1
Experto 5	99.4	99.4	99.4
TOTAL	99.4	99.2	99.4

Tabla 2: Resultado final de confiabilidad

	cantidad
Validez	99.4%
Pertinencia	99.2%
Coherencia	99.4%
Total	298
Promedio	99.3% MUY CONFIABLE

En la tabla 1 y 2 muestra el resultado del instrumento que fue validado por los expertos obtuvo una validez de 99.4 %; la pertinencia fue de 99.2% y su coherencia fue de 99.4% en su totalidad de 298 dándonos como resultado final de 99.3% de confiabilidad.

Resultados de la aplicación de la encuesta:

Para la validación de los instrumentos se creó un formato organizado por objetivo. en cada uno de los objetivos específicos se hizo la selección de preguntas que intervienen, también se realizó la selección en el cuestionario conforme a las necesidades de cada objetivo, se realiza cruce de variables.

Objetivo 1: Describir los factores socioeconómicos que inciden a la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil



Tabla 3. Factores socio económico: grupo etario, nivel de escolaridad, uso de anticonceptivo sin prescripción, condición económica

			ANTICONCEPTIVO SIN PRESCRIPCION				Total
			siempre	casi siempre	algunas veces	casi nunca	
GRUPO ETARIO	15-18	Recuento	2	3	1	0	6
		% del total	10,5%	15,8%	5,3%	0,0%	31,6%
	19-22	Recuento	4	1	2	0	7
		% del total	21,1%	5,3%	10,5%	0,0%	36,8%
	23-26	Recuento	0	1	1	1	3
		% del total	0,0%	5,3%	5,3%	5,3%	15,8%
	27-30	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	5,3%	10,5%	0,0%	0,0%	15,8%
Total		Recuento	7	7	4	1	19
		% del total	36,8%	36,8%	21,1%	5,3%	100,0%
NIVEL DE ESCOLARIDAD	primaria incompleta	Recuento	1	1	0	0	2
		% del total	5,3%	5,3%	0,0%	0,0%	10,5%
	primaria completa	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	5,3%	10,5%	0,0%	0,0%	15,8%
	secundaria incompleta	Recuento	0	1	1	1	3
		% del total	0,0%	5,3%	5,3%	5,3%	15,8%
	secundaria completa	Recuento	4	2	3	0	9
		% del total	21,1%	10,5%	15,8%	0,0%	47,4%
	superior	Recuento	1	1	0	0	2
		% del total	5,3%	5,3%	0,0%	0,0%	10,5%
Total		Recuento	7	7	4	1	19
		% del total	36,8%	36,8%	21,1%	5,3%	100,0%
CONDICION ECONOMICA	baja (ingreso inferior a 500 dólares)	Recuento	1	0	1	0	2
		% del total	5,3%	0,0%	5,3%	0,0%	10,5%
	Media (ingreso de 500 a 1000 dólares)	Recuento	6	7	3	1	17
		% del total	31,6%	36,8%	15,8%	5,3%	89,5%
Total		Recuento	7	7	4	1	19
		% del total	36,8%	36,8%	21,1%	5,3%	100,0%

En la tabla 3 :se puede evidenciar que el 38.6 de mujeres en edad fértil encuestadas usan casi siempre anticonceptivos orales o inyectables sin prescripción, según su grupo de edad comenzaron a automedicarse entre 15-18 y 19-22 años de edad, con un nivel de escolaridad que representa un 47.4 de secundaria completa , en cuanto a la condición económica se pudo observar que el 89.5 % de las mujeres automedicadas con anticonceptivos tiene una condición económica media , lo que facilita que los anticonceptivos sean comprados y consumidos por los pacientes sin supervisión de un médico, indicando que los factores socioe-economicos influyen en la automedicación.



Tabla 4. Quien recomendó el anticonceptivo, medios de obtención y fuentes de información

			ANTICONCEPTIVO AUTOMEDICADO		Total
			oral	inyectable	
QUIEN LE RECOMENDÓ ANTICONCEPTIVO	familiar	Recuento	2	4	6
		% del total	10,5%	21,1%	31,6%
	vecino	Recuento	0	1	1
		% del total	0,0%	5,3%	5,3%
	amigo	Recuento	2	2	4
		% del total	10,5%	10,5%	21,1%
	iniciativa propia	Recuento	1	0	1
		% del total	5,3%	0,0%	5,3%
	personal de salud	Recuento	4	2	6
		% del total	21,1%	10,5%	31,6%
	farmacia	Recuento	1	0	1
		% del total	5,3%	0,0%	5,3%
Total		Recuento	10	9	19
		% del total	52,6%	47,4%	100,0%
MEDIOS DE OBTENCIÓN	farmacia	Recuento	8	6	14
		% del total	42,1%	31,6%	73,7%
	me lo facilita un amigo o familiar	Recuento	0	2	2
		% del total	0,0%	10,5%	10,5%
	ministerio de salud pública	Recuento	1	0	1
		% del total	5,3%	0,0%	5,3%
		Recuento	1	1	2
		% del total	5,3%	5,3%	10,5%
Total		Recuento	10	9	19
FUENTES DE INFORMACIÓN	televisión	Recuento	0	2	2
		% del total	0,0%	10,5%	10,5%
	redes sociales	Recuento	6	5	11
		% del total	31,6%	26,3%	57,9%
	medios escritos	Recuento	4	2	6
		% del total	21,1%	10,5%	31,6%
Total		Recuento	10	9	19
		% del total	52,6%	47,4%	100,0%

En la tabla 4 se observa que el 52.6 % de las mujeres en edad fértil se auto medican con anticonceptivos orales y el 47.4% se auto medica con anticonceptivos inyectables, los cuales fueron recomendados por amigos con un 31.6% y personal de salud 31.6%, el medio de obtención predominante fue la farmacia con un 73.7% , también se evidencio que los medios de comunicación influyeron en la decisión de auto medicarse con anticonceptivos orales e inyectables siendo este las redes sociales con un 57.9% , esto representa un problema, puesto que cuando las técnicas de difusión, que se perfeccionan a diario, y los espacios de comunicación social no cesan de promocionar productos, y la información no es adecuada, ni objetiva, se pueden ver afectados la salud junto con los recursos del consumidor



Objetivo 2: Identificar los factores culturales que influyen en la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil

Tabla 5: Factores culturales: uso de anticonceptivo sin prescripción, miedo o vergüenza, acceso fácil al anticonceptivo, riesgo que representar

			ANTICONCEPTIVO SIN PRESCRIPCION				Total
			siempre	casi siempre	algunas veces	casi nunca	
MIEDO O VERGUNZA	siempre	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	5,3%	10,5%	0,0%	0,0%	15,8%
	casi siempre	Recuento	1	2	3	0	6
		% del total	5,3%	10,5%	15,8%	0,0%	31,6%
	algunas veces	Recuento	2	1	1	2	6
		% del total	10,5%	5,3%	5,3%	10,5%	31,6%
	casi nunca	Recuento	1	0	0	0	1
		% del total	5,3%	0,0%	0,0%	0,0%	5,3%
	nunca	Recuento	1	2	0	0	3
		% del total	5,3%	10,5%	0,0%	0,0%	15,8%
Total		Recuento	6	7	4	2	19
		% del total	31,6%	36,8%	21,1%	10,5%	100,0%

ACCESO_FACIL	siempre	Recuento	4	5	0	0	9
		% del total	21,1%	26,3%	0,0%	0,0%	47,4%
	casi siempre	Recuento	1	1	3	0	5
		% del total	5,3%	5,3%	15,8%	0,0%	26,3%
	algunas veces	Recuento	1	1	1	1	4
		% del total	5,3%	5,3%	5,3%	5,3%	21,1%
	casi nunca	Recuento	0	0	0	1	1
		% del total	0,0%	0,0%	0,0%	5,3%	5,3%
Total		Recuento	6	7	4	2	19
		% del total	31,6%	36,8%	21,1%	10,5%	100%

RIESGO A LA SALUD	muy de acuerdo	Recuento	0	0	1	1	2
		% del total	0,0%	0,0%	5,3%	5,3%	10,5%
	de acuerdo	Recuento	4	3	3	1	11
		% del total	21,1%	15,8%	15,8%	5,3%	57,9%
	indeciso	Recuento	1	1	0	0	2
		% del total	5,3%	5,3%	0,0%	0,0%	10,5%
	casi nunca	Recuento	1	3	0	0	4
		% del total	5,3%	15,8%	0,0%	0,0%	21,1%
Total		Recuento	6	7	4	2	19
		% del total	31,6%	36,8%	21,1%	10,5%	100,%

En la tabla 4 se establece de las mujeres en edad fértil que se auto medican el 31.6% lo hace por miedo o vergüenza, El 47.4% lo hace porque tiene fácil acceso al método anticonceptivo esto representa un peligro , ya que las personas que acuden directamente a una farmacia o botica se exponen a que estos establecimientos no cumplan con las normas establecidas y no se tenga garantía de la procedencia de los medicamentos que comercializan, a pesar que el 57.9 % de las mujeres en edad fértil están de acuerdo que auto medicarse representan un riesgo para la salud continúan haciendo uso del



anticonceptivo oral e inyectable sin prescripción ,reflejando que los factores culturales influyen en la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables.

Objetivo 3. Evaluar el nivel conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables

Se realizaron 11 preguntas para evaluar el nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil sobre la automedicación anticonceptivos orales en inyectables. Cuya escala es:

afirma de 1-3 preguntas	Bajo
Afirma 4-6 preguntas	Medio
Afirma 7-11 preguntas	Alto

Tabla 6: Representa las 11 afirmaciones con el nivel de conocimiento que tienen mujeres en edad fértil en automedicación con anticonceptivos orales e inyectables

	MD	ED	ID	DA	MA	Total personas	de Total afirmaciones
AF1	8	2	2	4	3	19	0
AF2	3	2	3	9	2	19	1
AF3	2	8	5	4	0	19	0
AF4	5	1	3	9	1	19	2
AF5	1	2	4	8	4	19	3
AF6	12	0	4	3	0	19	0
AF7	3	4	3	7	0	19	4
AF8	0	1	2	14	2	19	5
AF9	0	10	5	4	0	19	0
AF10	12	0	2	4	1	19	0
AF11	0	5	1	11	2	19	6

AF1-AF8 representan las afirmaciones. MD: muy en desacuerdo, ED: en desacuerdo, ID: indeciso, DA: de acuerdo, MA: muy de acuerdo

En la tabla 6 podemos evidenciar que las mujeres en edad fértil del cantón Palora tienen un nivel de conocimiento medio, esto nos da a entender que creen tener el suficiente conocimiento para auto medicarse y no asistir a un centro médico para su respectiva valoración y prescripción, cabe mencionar que cada mujer tiene características específicas que deben ser consideradas a la hora de elegir un método anticonceptivo.



CONCLUSIÓN

En el presente trabajo se estudió factores que predispone a la automedicación con anticonceptivos orales e inyectables en mujeres en edad fértil. El instrumento que fue validado por los expertos obtuvo una validez de 99.4%, la pertinencia fue de 99.2% y su coherencia fue de 99.4 % en su totalidad de 298 dándonos como resultado final de 99.3 % de confiabilidad.

En este estudio se determinó que las mujeres en edad fértil del cantón Palora, cuyas edades predominan entre 16-22 años ,realizan un tipo de automedicación no responsable, determinada por aquellas situaciones en las cuales los pacientes adquieren y utilizan anticonceptivos sin prescripción médica , haciendo un uso indiscriminado de ello con los riesgos que conllevan a la salud; constituyen los factores sociales como: decisión del propio paciente, aconsejado por los amigos y personal de salud , la parte económica también predispone a la automedicación ya que se evidenció que cuanto más estable es la situación económica tienen posibilidad de comprar el método anticonceptivo sin prescripción médica , influyen también las fuentes de información siendo las redes sociales la más utilizadas , asociado a esto intervienen los factores culturales como facilidad al acceso del método anticonceptivo por medio de las farmacias, el miedo o vergüenza a asistir a un centro de salud , la tendencia a evitar la relación con el médico.

El nivel de conocimiento que tienen las mujeres en edad fértil fue medio, ya que entre más avanzado es el nivel de instrucción más conocimientos tienen, esto fue lo que lo que se evidenció en este estudio, ya que la mayor parte de las mujeres en edad fértil tienen secundaria completa. lo que hace pensar que los estudiantes están capacitados para manejar la automedicación anticonceptiva de una manera prudente y responsable. Según estos resultados se llegó a la conclusión que el instrumento de la encuesta y la entrevista han sido aprobados por su confiabilidad y validez, quedando aptos para ser aplicados a la muestra que representa esta investigación.

REFERENCIAS

- 1) Publica, Ministerio de Salud. Ecuador rompe récords internacionales en disminución del embarazo de adolescentes. MSP- Ecuador . [En línea] 2013. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/ecuador-rompe-records-internacionales-en-disminucion-del-embarazo-de-adolescentes/#:~:text=En%20el%20periodo%202010%2D2013,en%20un%2012%2C9%25..>
- 2) Paredes, O. factores socio-personales con la vocación profesional en ingresantes de la facultad de enfermería de la universidad del Atiplano.pUNO. [En línea] 2017. Disponible en:

http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3667/Paredes_Chavez_Ori_el_Ferrer.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

- 3) Pardave, Alexa Chavez. Relación de factores predisponentes y prácticas de automedicación en adultos que asisten a oficinas farmacéuticas en el Distrito de San Martín de Porres 2017. San Martín De Porres : s.n., 2017, pág. 83.
- 4) Rodríguez, Joselin. Conocimiento sobre los peligros de la automedicación con anticonceptivos en mujeres en edad fértil de 18 a 30 años, Hospital Mtilde Hidalgo de Procel.. Gauyaquil : s.n., 2015, pág. 53.
- 5) Ruiz, Magda. Revista Rioja. [En línea] 2019. <https://www.fucsia.co/belleza-y-salud/articulo/los-peligros-automedicacion-anticonceptivos/8351>.
- 6) Escobar-Salinas, Jorge Sebastián y Ríos-González, Carlos Miguel. Automedicación en adultos de 11 ciudades de Latinoamérica, 2015-2016: Estudio Multicéntrico. 2, s.l. : CIMEL, 2017, Vol. 22, págs. 19-23.
- 7) Omitza Jiménez Espiñeira, Elena Elizabeth Sánchez Pérez., Mery Adrila Guamán Gómez Anticonceptivos Orales: un camino hacia la automedicación responsable.. 2021, Conecta Libertad, pág. 59.
- 8) Loenor, Fuentes Cantos. los factores socioculturales que influyen en el acceso y uso de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil de las familias residentes temporalmente en el albergue. [En línea] 2016. <http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/12903/TESIS%20CASTRO%26CASTRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- 9) Flores, Maribi Morelia Quiñonez. Factores asociados a la automedicación en estudiantes de enfermería de la universidad nacional del altiplano puno 2018. Perú : s.n., 2018, pág. 55.
- 10) Felipe D, Ticlla M. Automedicación en estudiantes de enfermería universidad de Iurigancho. [En línea] 2017. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/128/20171120.2> Tesis.
- 11) Hardon A, Hodgkin C, Fresle D. Cómo investigar el uso de medicamentos por. [En línea] 2014. Disponible en: <https://www.who.int/medicines/publications/WHOEDMPAR2004.2spa.pdf>.
- 12) Organización Mundial de la Salud. Criterios éticos para la Promoción de. [En línea] 2018. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13631/Qui%C3%B1onez_Flores_Maribi_Morelia.pdf?sequence=1.
- 13) Sánchez, Elena. Anticonceptivos Orales: un camino hacia la automedicación responsable.. 2021, Revista Cuatrimestral “Conecta Libertad”, pág. 59.

