

Campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después, a mujeres en edad entre 16 y 27 años establecimientos farmacéuticos de una comuna en Medellín.

Trabajo de Grado I

Paula Andrea Betancur Taborda

Mario Alberto Tobón Ríos

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Programa Tecnología en Regencia de Farmacia

Medellín

2019

Campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después, a mujeres en edad entre 16 y 27 años establecimientos farmacéuticos de una comuna en Medellín.

Trabajo de Grado I

Paula Andrea Betancur Taborda

Mario Alberto Tobón Ríos

Asesora

QF.MG. Claudia Elena González Cárdenas

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Programa Tecnología en Regencia de Farmacia

Medellín

2019

Contenido

	Pág
Resumen.....	7
Summary	8
Introduccion	9
Titulo.....	11
Planteamiento del Problema	12
Objetivos	14
Objetivo General	14
Objetivos Específicos.....	14
Justificación	15
Marco Referencial.....	17
Marco Contextual.....	17
Marco Teórico.....	18
Marco Legal	20
Metodología	23
Tipo de estudio.....	23
Población Objeto de Estudio.....	23
Delimitaciones de la población objeto de Estudio	24
Estructura metodológica	24
Técnicas de recolección y sistematización de la información.	24
Análisis de la información	25
Propuesta de Evaluación de la Campaña de Sensibilización	30
Conclusiones	31
Recomendaciones	32
Anexos	33
Bibliografía	35
Bibliografía.....	34

Lista de tablas

	pág
Tabla 1. Año 2016 Estadísticas Anuario Comuna # 13 de Medellín.....	17
Tabla 2. Perfil Socioeconómico.....	17
Tabla 3. Edades.....	25
Tabla 4. Estrato.....	25
Tabla 5. Tienen Hijos.....	26
Tabla 6. Formación académica.....	26
Tabla 7. Usa con frecuencia la PDD.....	26
Tabla 8. Frecuencia en el uso de la PDD.....	27
Tabla 9. Usa algún método anticonceptivo.....	27
Tabla 10. Si utiliza un método anticonceptivo porque usa la PDD.....	28
Tabla 11. Quién le recomendó usar la Píldora del día después.....	28
Tabla 12. Recomendaría la píldora del día después como un método anticonceptivo.....	28
Tabla 13. Conoce cuantas veces en el año puede usar la PDD.....	28
Tabla 14. Conoce cuales son los efectos adversos de la PDD.....	29
Tabla 15. Ha notado síntomas al tomar la píldora del día después.....	29

Lista de graficas

	pág
Grafica 1. Edades	25
Grafica 2. Formación académica	26
Grafica 3. Usan métodos de planificación familiar	27

Lista de anexos

	pág
Anexo 1. Encuesta	33
Anexo 2. Volante Campaña de Sensibilización	34

Resumen

La presente campaña estuvo dirigida a orientar el consumo de la píldora del día después levonogestrel de 1.5 mg, en la cual se ha detectado el manejo inadecuado de la píldora de emergencia con su uso frecuente por parte de las mujeres, por esta razón se considera que deben ser orientadas y sensibilizadas para que reciban una orientación para procurar tener una educación sexual sólida, basada en firmes principios y valores que le permitan definir cuándo, cómo y con quién tener relaciones sexuales.

Se procedió a encuestar a la población femenina de 16 a 27 años de edad, para determinar la frecuencia en el uso y el conocimiento de la anticoncepción de emergencia. Además, se tomó en cuenta al Director Técnico de la Droguería Primordial y sus dirigidos, ésta se encuentra ubicada en el sector del Socorro en el Barrio San Javier de Medellín en la Comuna 13, esto se hizo para determinar el conocimiento que tienen las mujeres entre 16 y 27 años de edad con relación a la difusión de los métodos anticonceptivos y manejo de la píldora de emergencia.

Se llegó a la conclusión (MODIFICABLE) que el uso inapropiado de la píldora del día después es debido al desconocimiento de sus efectos adversos, también a la falta de realizar más campañas para capacitar a las mujeres durante la entrega de la píldora de emergencia, además se debe fomentar y difundir los métodos anticonceptivos de uso regular.

Se recomienda que los profesionales de los establecimientos farmacéuticos deben ser más creativos y contribuir con sus comunidades creando estrategias que le permitan introducirse en el diario vivir de las personas y en este caso particular de las mujeres para poder ejecutar sus acciones de Prevención Primaria y de esta manera ellas puedan tomar decisiones acertadas en cuanto al uso de la píldora del día después.

Los análisis de los datos evidencian que se desconocen los efectos adversos en un alto porcentaje, que la píldora del día después o de emergencia la confunden con un método normal de planificación y que la formación académica en este caso no es un factor preponderante.

Summary

This campaign was aimed at a counselor on the consumption of the pill the day after levonogestrel, in which adolescents detected the management of the emergency pill with its frequent use; therefore, they should receive a deep sexual education, based on firm principles and values that will define when, how and with whom to have sex. The adolescent population 16 to 27 years of age was surveyed to determine the frequency of use and knowledge of emergency contraception. In addition, the Drugstore Professional employed (...) is required to determine the knowledge of adolescents regarding the dissemination of contraceptive methods and emergency pill management. It was concluded that improper use of the pill is due to ignorance of its adverse effects, that training is not carried out on adolescents during the delivery of the emergency pill and dissemination is not provided on contraceptive methods of regular use.

It is recommended that the Professional employed in the pharmaceutical establishment must formulate strategies that allow him to introduce in the daily life of the adolescents to be able to execute his actions of Primary Prevention and in this way, the adolescents can make correct decisions regarding the use of the pill of the day after.

Introducción

La anticoncepción de emergencia y los métodos anticonceptivos han sido desde siempre un tema de interés y generan gran controversia dado que implican no sólo situaciones biológicas sino también connotaciones sociales, por tal motivo y por medio de diversas instancias públicas y privadas se ha puesto especial énfasis al respecto, ya que una información mal difundida puede ser la causa de situaciones de embarazos no deseados, abortos inducidos o mal tratados que se vuelven aún más graves cuando los principales implicados son las mujeres de 16 a 27 años.

La AOE está aprobada por la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Federación Internacional de Planificación de la Familia y las agencias reguladoras de la mayoría de los países. La anticoncepción oral de emergencia se refiere a todos los métodos hormonales que se usan como emergencia, luego de una relación sexual sin protección, para evitar un embarazo no deseado. La efectividad del método es de alrededor del 85% , sin embargo si su uso es inapropiado puede traer consecuencias y perder el efecto esperado, es evidente el mal uso que las mujeres le están dando a este método de emergencia debido a la compra excesiva que se ha evidenciado en la droguería primordial del barrio san Javier, en el cual las adolescentes desconocen la recomendación actual que orienta a usar este método solo como método de emergencia y no para la anticoncepción hormonal de uso regular, ya que es mucho menos efectiva y, por usar dosis altas, produce reacciones adversas,

Por tal motivo es evidente la desinformación a nivel de toda la población, por lo que se hace emergente la participación de regentes de farmacia como futuros egresados y profesionales, no son ajenos a esta realidad, ya que en sus prácticas Hospitalarias y en la comunidad se integrarán al equipo de salud. Por lo tanto, es necesario investigar el nivel de conocimientos que poseen sobre el uso del Levonogestrel.

El presente trabajo de investigación aborda un problema importante de Salud Pública, y se busca intervenir mediante el desarrollo de campañas educativas con miras a rectificar y elevar el conocimiento

acerca de la Píldora Anticonceptiva de Emergencia AE, que conduzcan a la toma de decisiones correctas y acertadas, debido a que hoy en día en la adolescencia ocurre un rápido crecimiento y desarrollo que incluye las esferas físicas, emocional, cognitiva y social donde la mayoría de los adolescentes iniciarán su vida sexual antes de los 16 años de edad.

La anticoncepción es una necesidad absoluta de higiene mental y sexual, los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos y los problemas que pueden ocasionar un embarazo en edades precoces sigue siendo un tema controversial, por tal razón la población juvenil deben ser informada sobre los métodos anticonceptivos, también se debería incluir la educación de estilos de vida saludables en este grupo de usuarias.

Título

Campaña de Sensibilización para Orientar en el Consumo de la Píldora del día después, a las Mujeres
Entre 16 y 27 Años en un Establecimiento Farmacéutico de una Comuna en Medellín.

Planteamiento del Problema

El levonogestrel (en concentraciones de 1.5 mg) o píldora del día después, es un estrógeno que ayuda a la progesterona a inhibir la ovulación. Este medicamento pertenece a una clase de medicamentos llamados progestinas y se usa como método anticonceptivo de emergencia o apoyo en caso de que un método anticonceptivo regular falle o se use de manera incorrecta. (Monterrosa Alvaro, 2006).

A nivel mundial, según el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), cada año dan a luz 15 millones de adolescentes, entre los 15 y 19 años de edad, en todo el mundo. El 95% de éstos casos ocurre en países en vías de desarrollo. La entrega gratuita de la píldora anticonceptiva de emergencia se ha hecho posible en más de 100 países este fármaco está disponible y cuenta con registro sanitario, lo que legaliza su venta y dispensación, el acceso a la anticoncepción de emergencia ha sido reconocido como un derecho sexual y reproductivo de las mujeres y una manera de reducir los embarazos no deseados y por consecuencia, la morbilidad y mortalidad relacionadas con el aborto (Martínez, L 2012). Sin embargo en la época actual la compra del levonogestrel se está convirtiendo en un problema alarmante ya que se evidencia la escasa instrucción del uso de la píldora del día después y sus consecuencias, la sociedad solo está consciente de que hay una tableta que evita el embarazo pero que no es un medicamento 100% seguro ya que estudios realizados por la Organización Mundial de la Salud que se encargan de establecer normas para el control de enfermedades, la atención de la salud y los medicamentos y lleva a cabo programas de educación e investigación, dicha organización demuestra que la píldora levonogestrel tiene el riesgo de presentar fallas como los métodos anticonceptivos habituales, además de evidenciar diversas alteraciones en el sistema reproductor femenino como el aumento o disminución del sangrado menstrual habitual, manchado o sangrado entre periodos menstruales, náuseas, vómitos, diarrea, cansancio, dolor de cabeza, mareos, dolor o sensibilidad en los senos entre otros. (Foundation for Medical Education and Research (MFMER), 1998).

El desconocimiento de la correcta indicación de este medicamento del día después, por parte de la población, de sus efectos secundarios y de la verdadera razón por la que se considera un método de emergencia de anticoncepción llevan a la inquietud sobre el por qué la están utilizando la píldora como si fuese un método de planificación y no de emergencia como está establecida su indicación.

El desconocimiento y la poca educación que tienen las jóvenes sobre las relaciones sexuales, e incluso el desorden y poco cuidado a la hora de practicarlas principalmente en edades entre los 16 y 27 años son causas que conllevan a utilizar el levonogestrel de 1,5 de la manera incorrecta, tomándola con el fin de evitar un embarazo no deseado. No se puede perder de vista que el método de emergencia como la píldora del día después se debe usar en los siguientes casos considerados de emergencia:

- Cuando falla el método del condón, rompiéndose.
- Cuando se lleva más de 2 o 3 días sin tomarse la pastilla anticonceptiva.
- Cuando hay un retraso de 7 días sin aplicarse la inyección de planificar.
- Cuando el anillo vaginal se ha desplazado.
- En caso de violación o relación no consentida

El uso inadecuado de esta píldora y el aumento de su venta en la farmacia generan gran preocupación debido a las consecuencias que sobre la mujer tiene la utilización inadecuada de este medicamento, según la American Society of Health-System Pharmacists, Inc. Cláusula de Protección el mal uso del levonogestrel. Según lo anterior se crea la necesidad de brindar mayor información y estrategias de promoción y prevención de estilos de vida saludables relacionadas con la Salud Sexual y Reproductiva de la población entre los 16 y 27 años que compran con frecuencia la píldora del día después en la Droguería Primordial de San Javier en Medellín desconociendo o haciendo caso omiso a sus efectos indeseables o secundarios.

Objetivos

Objetivo General

Diseñar una campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después en las mujeres en edad fértil entre los 16 y 27 años, en el establecimiento farmacéutico de san Javier, Droguería Primordial

Objetivos Específicos

- Identificar las razones más frecuentes por las cuales las usuarias de la Droguería Primordial utilizan la píldora del día después.
- Identificar el conocimiento que **tienen las** usuarias de este **medicamento sobre** sus efectos y consecuencias
- Establecer los temas de la campaña y los medios de divulgación de la misma
- Diseñar el material didáctico de la campaña.
- Establecer el mecanismo de evaluación e impacto de la campaña

Justificación

Una de las consideraciones más relevantes para llevar a cabo este trabajo es, precisamente la de tratar de sensibilizar a la población femenina entre 16 y 27 años que están tomando la PDD sin el conocimiento de los efectos adversos que por el consumo de éstas se pueden presentar, también desconociendo que este es un método de emergencia y no de planificación. Debido al incremento de su venta en el tiempo evaluado en el cual se realizó una encuesta y gracias a su implementación se visualizó el problema que impulso la realizacion de la campaña.

De aquí podrán apoyarse otros investigadores que quieran profundizar más en el tema y que no sólo lo vean con el ánimo de concientizar y sensibilizar a la población que la usa sin el conocimiento integral, también con otros fines.

Las autoridades en salud en un futuro no muy lejano, lo van a ver como una amenaza, por el creciente uso y abuso que se le está dando a su manejo.

La automedicación desde ningún punto de vista es una buena práctica y el uso de levonogestrel de 1.5 mg para prevenir el embarazo no es la mejor alternativa.

La planificación familiar cuenta con varios métodos que pueden ser utilizados y que han demostrado su eficacia y seguridad, entre ellos destacamos algunos como los anticonceptivos orales combinados, los inyectables de progestágenos solos y los inyectables mensuales, también existen los métodos de planificación familiar llamados Implantes estos son los dispositivo Intrauterino (DIU de cobre hormonal), los anticonceptivos de barrera y los métodos basados en el conocimiento de fertilidad. [Planificación familiar un manual mundial para proveedores, (Organización Mundial de la Salud, 2011)

Ahora viene el cuestionamiento que justifica esta investigación, ¿qué está pasando con la planificación?, será falta de conciencia, falta de educación sexual, el menor esfuerzo, desconocimiento de sus efectos adversos.

El uso inadecuado del levonogestrel en altas concentraciones debe ser considerado una preocupación para las mujeres que hacen uso de esta y desde la visión de los Regentes de Farmacia, debe convertir en prioridad la información idónea del uso adecuado de la píldora del día después.

De aquí que se considere que una campaña de sensibilización es una buena alternativa desde la óptica del regente de farmacia y de los auxiliares de farmacia en las droguerías independientes para contribuir de cierta forma a la comunidad.

En la droguería Primordial en el primer semestre del año 2018 se compraron a diferentes depósitos de medicamentos Levonogestrel de 1.5 mg 370 cajas con diferentes nombres comerciales siendo los más destacados en su orden: Evinet, Libelle, Postinor y Pos Day.

Para los mismos meses enero – junio del 2019 la droguería ha comprado 578 cajas de los mismos medicamentos, mostrando así un crecimiento significativo de 208 unidades más equivalente a un 56% de incremento en un semestre de un año a otro.

Razón que debe exhortar a todos los entes y personas implicados en la salud y la prevención a tomar cartas en el asunto y sumarse a las campañas de sensibilización que se propone en esta muestra de investigación. Es evidente que los usuarios e incluso algunos regentes de farmacia se limitan a vender el medicamento que se le solicita sin tomar las medidas necesarias y preventivas, con la ayuda de esta campaña y de los auxiliares de farmacia se busca generar conciencia a las mujeres que hacen uso de esta píldora del día después, buscando el beneficio de la salud de ellas.

Marco Referencial.

Marco Contextual

La investigación tiene lugar en la Droguería Primordial en el Barrio San Javier, en la comuna 13 de la ciudad de Medellín, en el Sector del Socorro que cubre zonas del Socorro, Nariño, parte de la Loma, las Peñitas y otros más, lleva una existencia en la zona de 14 años y goza del aprecio y confianza de la comunidad por su idoneidad, seriedad, atención y buena asesoría a los usuarios, se prestan los servicios de Inyectología y glucometría, cuenta con el sello de favorable dado por la Secretaría de Salud de Antioquia, ente regulador en el Departamento. Esta es una Población muy extensa donde participan los estratos 3- 2 y 1, es un sector de conflictos, gente amable, alegre, trabajadores y donde el auto formulación es constante.

La comuna # 13 de San Javier en la ciudad de Medellín, la conforman 19 barrios y cuenta según estadísticas del DANE en su “Anuario estadístico de Medellín 2016” con 138.063 habitantes en las edades que a en el siguiente cuadro se detallará.

Tabla 1. Año 2016 Estadísticas Anuario Comuna # 13 de Medellín

AÑO 2016 ESTADÍSTICAS ANUARIO COMUNA # 13 DE MEDELLÍN						
AÑOS	# HABITANTES	%	H OMBRES	%	MUJERES	%
De 0 -14	31.073	22.5 %	15.884	51%	15.189	49%
15 - 39	56.498	40.9 %	28.046	49.6 %	28.452	51.4 %
40 - 64	40.078	29.0 %	17.893	44.6 %	22.185	55.4 %
65 - a + años	10.414	7.6 %	4.195	40.2%	6.219	59.8 %
	138.063	100%	66.018		72.045	

Tabla 2. Perfil Socioeconómico

PERFIL SOCIOECONÓMICO					
MUNICIPIO DE MEDELLÍN ESTRATIFICACIÓN DE VIVIENDAS COMUNA # 13 SAN JAVIER					
ESTRATOS					
1	2	3	4	5	TOTAL VIVIENDAS
17.436	19.320	10.582	2.525	0	49.863
34.9%	38.7%	21.2%	5.2%	0	100%

El tema que se trata en esta investigación tiene que ver con el crecimiento en las ventas de Levonogestrel en la concentración de 1.5 mg indicado como método de emergencia y donde la realidad es está siendo utilizado para evitar un embarazo, sin recurrir a los métodos de planificación convencionales aun contando con todas las facilidades para su adquisición.

Específicamente el Sector del Socorro tiene 4 droguerías independientes que también cuentan con buen tiempo en la zona y muy buen prestigio.

San Javier cuenta con más de 25 droguerías repartidas en todos sus sectores.

Marco Teórico

Una de las precauciones del uso de la píldora es tomarla 72 horas después de la relación sexual como máximo, tener presente que si hay diarrea o vomito la pastilla puede perder su efecto, esta debe utilizarse solo 2 veces al año, Puede disminuir su efecto si la mujer está tomando antibióticos o si consume bebidas de hierba de san juan y es una pastilla que no protege en enfermedades de transmisión sexual.

Los medicamentos son sustancias o preparados que tienen como finalidad prevenir, diagnosticar, tratar y curar enfermedades. Sin embargo, si no se hace un uso responsable de los mismos podría presentarse consecuencias fatales que pueden afectar el buen estado de la salud.

El hacer un uso adecuado de los medicamentos contribuye a que el paciente obtenga óptimos resultados en cuanto al mejoramiento de su salud y al tratamiento de su enfermedad. Es indispensable que el paciente reciba la información necesaria antes iniciar un tratamiento. Los fármacos son una de las herramientas terapéuticas más utilizadas en la práctica de la medicina, constituyéndose en un bien esencial para el desarrollo de los países y cuyo uso de manera apropiada permite la obtención de importantes beneficios sanitarios representados para la prevención, diagnóstico, curación, atenuación y tratamiento de las enfermedades y sus síntomas. (Ministerio de Salud).

Adicionalmente los riesgos asociados a la sexualidad han conducido a ciertas conductas patológicas durante la adolescencia. Es así que Martínez Álvarez & Hernández Martín (1999) consideran a los /as adolescentes como un grupo de alto riesgo en materia sexual, debido a que el conocimiento de los jóvenes sobre la sexualidad, los anticonceptivos y las medidas preventivas de enfermedades de transmisión sexual (E.T.S.) es muy pobre. Agrava esto la ausencia de una adecuada educación sexual y la falta de una eficaz comunicación entre padres e hijos. Muchos adolescentes manejan numerosos mitos sexuales y falsas asunciones que posibilitan conductas de riesgo, llevando a embarazos no deseados, abortos, o contagio de enfermedades infecciosas. (Coll, 2001; Florenzano Urzúa, 1998; Vargas Trujillo, Henao & González, 2007)

Así mismo un estudio realizado en la Escuela Costa Da Morte en España (2015) indica que entre los factores de riesgo que promueven prácticas sexuales desprotegidas en edades precoces podemos destacar el carácter espontáneo y no programado del encuentro sexual, que en muchas ocasiones, se produce bajo los efectos del alcohol y otras sustancias tóxicas. Otros factores que podrían vincularse con estas prácticas de riesgo, guardan relación con una falta de información adecuada en materia de sexualidad, con la dificultad de diálogo con los padres o con un abordaje insuficiente de este tema en la escuela. Se suman a esto ciertos rasgos frecuentemente típicos de la adolescencia tales como el exceso de confianza interpersonal, la sobrevaloración del aspecto físico o el sentirse atraído o enamorado por alguien; lo cual podría desencadenar en una disminución de la percepción del riesgo real, consecuencia del citado sentimiento de “falsa seguridad” En cuanto a la anticoncepción de emergencia cabe destacar que la amplia mayoría de las mujeres tienen un conocimiento generalizado sobre ella, la casi totalidad de las mujeres de 14 a 50 años la conoce o ha oído hablar de ella, aunque continúa existiendo una muestra de jóvenes que tiene el concepto erróneo de que es un método anticonceptivo. Su cumplimiento parece ser correcto, ya que ninguna mujer utiliza la píldora del día después (PDD) como método anticonceptivo habitual. La anticoncepción de emergencia debe contar con una orientación médica, pues si esta se ingiere de forma indebida, podría tener efectos

adversos a largo plazo. Además, debe ser prescrita por un médico, ya que el objetivo es saber por qué se recurre a ella. Lo ideal es hacerlo sólo una vez, máximo dos. Si esta se utiliza con intervalos menores a dos meses, los efectos no se harán esperar: según Juan Carlos Ramírez, ginecólogo de Profamilia, es posible que se lleguen a formar quistes en los ovarios (por ovulaciones que quedaron detenidas), haya retención de líquido, malestar en los senos, dolor de cabeza o alteración del periodo menstrual (deja de venir o llega muy seguido, hemorragias o ausencia de menstruación). Según Gaviria Loaiza Erika Cristina, Montoya Herrera Hermes, Marín Arias Lady Andrea, Consumo de los medicamentos de emergencia entre las mujeres en edad fértil en la ciudad de Medellín, año 2014.

En Colombia no existe una legislación o política pública que prohíba la divulgación o la promoción de métodos de concepción de emergencia para prevenir los embarazos no deseados.

Es conveniente en beneficio de los derechos de la mujer y de las relaciones sexuales que las instituciones de estado implementen y promuevan mecanismos de capacitación que lleven a las mujeres a tomar conciencia en la necesidad de asumir en su vida terapias anticonceptivas antes que de emergencia.

En lo que respecta a la Contracepción de Emergencia la Organización Mundial de la Salud la define como métodos hormonales que pueden ser usados para prevenir un embarazo luego de una relación sexual sin protección, considerando que cualquier mujer en edad reproductiva la puede requerir posterior a las siguientes situaciones: luego de una relación sexual voluntaria sin protección contraceptiva; por uso incorrecto o inconsistente del método contraceptivo habitual; por falla del método (rotura del condón, coito interrumpido fallido, expulsión del DIU); violación y falta de protección contraceptiva.

Marco Legal

Artículo 165 de ley 100 de 1993

Plan de Atención Básica. Este plan estará constituido por aquellas intervenciones que se dirigen directamente a la colectividad o aquellas que son dirigidas a los individuos pero tienen altas externalidades,

tales como la información pública, la educación y fomento de la salud, el control de consumo de tabaco, alcohol y sustancias psicoactivas, la complementación nutricional y la planificación familiar, la desparasitación escolar, el control de vectores y las campañas nacionales de prevención, detección precoz y control de enfermedades transmisibles como el sida, la tuberculosis y la lepra, y de enfermedades tropicales como la malaria.

En el marco del Sistema general de Seguridad Social en Salud: Las actividades, procedimientos e intervenciones relacionadas con ANTICONCEPCIÓN, están contenidas en:

- Decreto 1011 de 2006 Estándares de habilitación definidos en el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del SGSSS. Ubicado en el artículo 25, información a los usuarios.
- Artículo 49 de la Constitución, como toda prestación de servicios de salud

Ley 1122 de 2007: Artículo 33.

Métodos Anticonceptivos en el POS, decreto 1011 del 2006

- Levonogestrel de 75 miligramos (píldoras de Anticoncepción de emergencia)
- Levonogestrel de 0.03 miligramos (mini píldora o píldoras de lactancia materna)
- Levonogestrel y etinilestradiol tabletas (incluye todas las concentraciones disponibles).

Decreto 780 de 2016

El capítulo 10 se dirige a Droguerías y servicio Farmacéuticos.

En la atención farmacéutica le corresponde al Químico Farmacéutico o en el caso que corresponda al Técnico en Regencia de Farmacia, la atención a los pacientes, el seguimiento de los tratamientos farmacoterapéuticos, para contribuir en mejorar la calidad de vida de ellos.

La prevención es una estrategia básica de la medicina, evita curar y tratar enfermedades, permitiendo ahorrar recursos y esfuerzos. Una de las acciones preventivas de los medicamentos se realiza a través del uso de los anticonceptivos que se utilizan para prevenir un embarazo no deseado.

En la dispensación, el Químico Farmacéutico o el Regente de Farmacia juegan un papel preponderante en la entrega de los medicamentos y su asesoría al paciente, en particular en aquellos establecimientos que están autorizados para vender al detal los medicamentos y en el caso específico en la venta de la píldora del día después, aunque esta se vende sin la fórmula médica, es por disposición de la norma informar al paciente de los cuidados que debe tener con la administración del medicamento.

Metodología

Tipo de estudio

Exploratorio- Descriptivo Cualitativo transversal. (Rosario Quecedo Lecanda, 2003)

Se definen como metodología cualitativa a la investigación que produce datos descriptivos y análisis de la conducta observable.

Taylor, S.J. y Bogdan R. (1986), sintetizan los criterios definitorios de los estudios cualitativos de la siguiente manera

- La investigación cualitativa es inductiva, comprenden y desarrollan conceptos partiendo de pautas de los datos, y no recogiendo datos para evaluar hipótesis o teorías preconcebidas, es flexible, se inicia con interrogantes vagamente formulados.
- Es sensible a los efectos que el investigador causa a las personas que son el objeto de su estudio; se interactúa con el informante de forma natural sin intervenir o influenciar en las personas estudiadas
- El investigador cualitativo trata de comprender a las personas dentro del marco de referencia de ellas mismas; trata de identificarse con las personas que estudia para comprender cómo experimentan la realidad.

Exploratorio porque permite explorar y conocer ciertas características de la población, con el fin de crear familiaridad y contribuir con ideas propias respecto a la forma de abordaje.

Población Objeto de Estudio

El trabajo de investigación se realizó en la Droguería Primordial ubicada en el barrio San Javier de Medellín con una aplicación para la toma de muestra de 25 mujeres entre los 16 y 27 años.

Aproximadamente a la droguería diariamente asisten entre 5 y 6 mujeres en este rango de edad, a comprar este medicamento, esto conllevó a considerar tomar la muestra a 25 mujeres en ese rango de edades que

comprende la píldora del día después, la encuesta se aplicó a este número de mujeres debido a que fue de forma voluntaria, las demás usuarias se negaron a participar.

Delimitaciones de la población objeto de Estudio

La población a saber serán mujeres entre los 16 y 27 años que se encuentran ubicadas en el barrio San Javier de Medellín las cuales son clientes que compran el producto en la Droguería Primordial

Estructura metodológica

- Se aplicará una encuesta a toda la población objeto de estudio designado específicamente el segmento femenino entre 16 y 27 años, será de carácter voluntario y con previo consentimiento de los administradores.
- La encuesta permitirá conocer cuál es la razón principal por el cual usa este método del día después y no otro de planificación.
- Ha logrado a través de la encuesta identificar si al tomar el levonogestrel en concentración de 1.5 mg recuerda que le causa alguno de los efectos no deseables.
- Se le informará a la persona que acceda presentar la encuesta los efectos y riesgos que puede presentar su uso periódico.

Técnicas de recolección y sistematización de la información.

La información se adquirió a través de una encuesta que se le presentó a las mujeres que compraron el levonogestrel de 1.5 mg y que quisieron voluntariamente responderla.

El tiempo en el que se desarrolló fue de 10 días en la Droguería Primordial de San Javier en la Comuna 13 de Medellín. Al final de la recolección de los datos presentaremos los resultados obtenidos y los objetivos alcanzados en esta muestra de la población seleccionada.

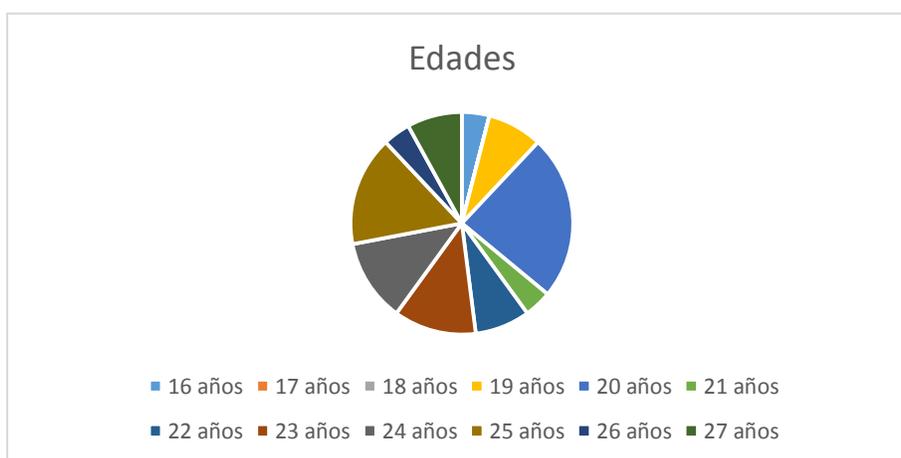
Análisis de la información

Luego de aplicar la encuesta a 25 mujeres entre 16 y 27 años que compraron la píldora del día después, en la Droguería Primordial de San Javier en la comuna 13 de Medellín, los resultados de obtenidos de la herramienta fueron los siguientes:

Tabla 3. Edades

16 años	19 años	20 años	21 años	22 años	23 años	24 años	25 años	26 años	27 años	Total
1	2	6	1	2	3	3	4	1	2	25

Grafica 1. Edades



Análisis: se observa que las edades que más recurrieron a la compra de la píldora del día después son las de 20 y 25 años y las edades que menos recurrieron fueron las de 17 y 18 años que no compraron.

Tabla 4. Estrato

Estratos					
Estrato	1	2	3	4	Total
# Mujeres		6 mujeres	17 mujeres	2 mujeres	25 mujeres

Análisis: Del estrato #3 compraron el medicamento 17 mujeres esto corresponde a un 68% de las pacientes, seguido del # 2 un 24% y un 8% el estrato 4. Del estrato # 1 no compraron la PDD.

Tabla 5. Tienen Hijos

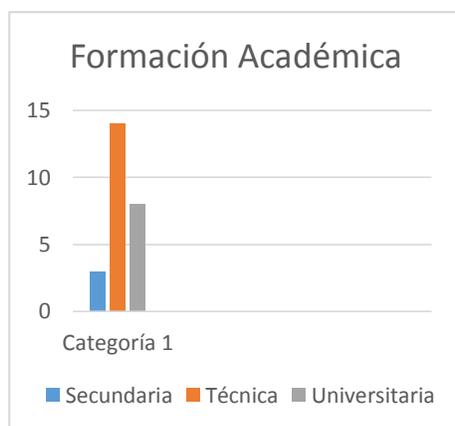
Tienen hijos		
Sí	No	Total
6	19	25

Análisis: Es un alto porcentaje 76% de las mujeres que se cuidan de un embarazo, frente a un 24 % de mujeres que ya tienen hijos, es muy obvio que se cuidan para eso.

Tabla 6. Formación académica

Formación académica			
Secundaria	Técnica	Universitaria	Total
3	14	8	25
12%	56%	32%	100%

Grafica 2. Formación académica



Análisis: Debido a los datos obtenidos en la encuesta realizada se evidencia que su formación académica no tiene mucho que ver con el uso o no de la PDD, las mujeres que tienen una técnica como formación presentaron el más alto porcentaje un 56% y porcentaje más bajo fueron las mujeres que habían hecho su secundaria 12%.

Tabla 7. Usa con frecuencia la PDD

Usa con Frecuencia la PDD		
Sí	No	Total
8	17	25

Análisis: Es más el porcentaje de mujeres que no usan con frecuencia este método de emergencia 68%, frente a un 32% que recurren a él con más frecuencia.

Tabla 8. Frecuencia en el uso de la PDD

Frecuencia en el uso de la PDD		
Mensual	Otro	Total
4	21	25

Dentro de las respuestas que algunas mujeres dieron es que lo usan ocasionalmente o cuando lo ven absolutamente necesario.

Análisis: Al parecer 4 lo usan cada mes y las otras no tienen una certeza de cada cuanto lo usan, si lo necesitan usar varias veces en el mes para ellas no es problema.

Tabla 9. Usa algún método anticonceptivo

Usa algún método anticonceptivo		
Sí	No	Total
18	7	25

Análisis: El temor a que falle el método de planificación es evidente y la seguridad contundente de cuidarse de un embarazo lleva a esas 18 mujeres que usan el método de planificación a usar la Píldora del día después.

Grafica 3. Usan métodos de planificación familiar



Tabla 10. Si utiliza un método anticonceptivo porque usa la PDD

Si utiliza un método de planificación porqué ha usado la PDD			
Seguridad	Olvido	No planifica en ese momento	Total
17	3	5	25

Análisis: El temor a un embarazo es evidente y reafirma la teoría de la tabla anterior, aun planificando toman el medicamento para potenciar la efectividad del mismo y así lo exponen esas 17 mujeres que refuerzan esa teoría.

Tabla 11. Quién le recomendó usar la Píldora del día después

Quién le recomendó usar la Píldora del día después					
Amiga	Familiar	Médico	Conocimiento	Farmacéutico	Total
12	5	3	2	3	25

Análisis: Se observa que es alta la auto formulación, sólo 3 mujeres de 25 recurrieron correctamente al profesional médico para que le formulara el medicamento de emergencia. El medio, es alto generador, de golpe de decisión.

Tabla 12. Recomendaría la píldora del día después como un método anticonceptivo

Recomendaría la píldora del día después como un método anticonceptivo		
Sí	No	Total
15	10	25

Análisis: Cerca de un 60 % de los de las mujeres recomendarían las PDD como método de planificación, a las claras o desconocen o no tienen conciencia que la concentración de esta píldora es para emergencia y no método de planificación mensual.

Tabla 13. Conoce cuantas veces en el año puede usar la PDD

Conoce cuantas veces en el año puede usar la PDD		
Sí	No	Total
9	16	25

Análisis: La verdad es que esta respuesta, donde 16 de 25 mujeres, dicen no saber cuántas veces en el año pueden usar el levonogestrel de 1.5 mg, es porque no conocen sus efectos o no les interesa cuánto daño puede causar.

Tabla 14. Conoce cuales son los efectos adversos de la PDD

Conoce cuales son los efectos adversos de la PDD		
Sí	No	Total
12	13	25

Análisis: Un 48% de las mujeres encuestadas conocen sus efectos adversos, un 52% no saben cuáles pueden ser sus efectos, no obstante, lo utilizan varias veces en el año, aun conociendo sus consecuencias.

Tabla 15. Ha notado síntomas al tomar la píldora del día después

Ha notado síntomas al tomar la píldora del día después							
Sí - 14 No - 11	Dolor de cabeza	Náuseas	Vómito	Acné	Alteraciones del ciclo menstrual	Cólicos	Total
	8	6	2	1	11	2	30

Análisis: De las 25 mujeres encuestadas 14 de ellas han sentido algunas veces, uno o varios de los efectos más frecuentes, los que más se presentan con frecuencia en su orden son: Alteraciones del ciclo menstrual, dolor de cabeza y náuseas.

También es valorable que 11 de las 25 mujeres respondieron que no han sentido efectos secundarios, cuando han tomado el medicamento.

Propuesta de Evaluación de la Campaña de Sensibilización

Después de entregar a las mujeres que asistan a la droguería a solicitar este medicamento, se les solicitará responder esta encuesta que permitirá evaluar la pertinencia de la campaña.

Evaluación de la información recibida en la “Campaña de sensibilización para orientar en el consumo de la píldora del día después a mujeres en edad entre 16 y 27 años en establecimientos farmacéuticos en una comuna de Medellín”

Edad _____

Estrato _____

- Considera relevante la información brindada en la campaña de sensibilización para el consumo de la píldora del día después

Sí _____ No _____

Por qué? _____

- Después de recibir esta información volvería a utilizar la píldora del día después como método anticonceptivo de planificación habitual.

Sí _____ No _____

- Le gustaría que esta información se masificara en todas las droguerías de la ciudad?

Sí _____ No _____

Por qué? _____

Conclusiones

En cuanto a los resultados del presente trabajo de grado, se llegó a las siguientes conclusiones:

1. De 25 mujeres encuestadas en una semana, se encontró que el rango de edad que más utilizaba la píldora del día después fue de 20 a 25 años, en el estrato socioeconómicas 3 y 19 de estas mujeres no tenían hijos.
2. Se encontró en el análisis que 17 de estas mujeres no utilizaban con frecuencia la píldora del día después, sino ocasionalmente y la mal información que tenían ya que 18 de estas mujeres utilizaban métodos anticonceptivos.
3. Se dio por entendido en el análisis que la mayoría de las mujeres en la encuesta (18) nunca han recibido información alguna sobre el uso adecuado de la píldora del día después.
4. En cuanto a las principales razones de uso frecuente de la píldora en las mujeres de 16 a 27 años, se obtuvo que les resultó más fácil acudir a la farmacia y adquirirlo rápidamente, que en la mayoría fue recomendada por sus relaciones de amistad y que desconocían la frecuencia y la intensidad con la que esta píldora debe ser usada.
5. Algunas de las mujeres encuestadas se atreven a recomendar la píldora del día después sin tener todo el conocimiento sobre esta.
6. Esta estrategia de campaña logro orientar con claridad a las mujeres e influencio en una mejor calidad de vida para ellas.

Recomendaciones

1. La droguería Primordial debe seguir con su ética, brindando información e impulsando el buen uso de la píldora del día después.
2. Se recomienda a las mujeres que se orienten frente al uso de métodos anticonceptivos adecuados para cada organismo y conozcan la verdadera utilidad de la píldora de emergencia.
3. Se les recomienda a los farmacéuticos tener y brindar una información clara y completa sobre la diferencia entre la píldora del día después y los métodos anticonceptivos para brindar una buena asesoría a las mujeres.

Anexos

Anexo 1. Encuesta

Se está realizando una investigación sobre el consumo de la píldora del día después. Se espera saber qué tan frecuente usted utiliza la píldora y su conocimiento sobre los efectos de la misma. Esto ayudará a realizar mejoras en la herramienta existente y a priorizar nuevas funcionalidades dentro de la farmacia. La encuesta solo le tomará cinco minutos y sus respuestas son totalmente anónimas y voluntarias.

Edad_____ Estrato _____

Formación académica: primaria_____ secundaria completa _____ Técnica _____
universitaria _____

Tiene hijos SI___ NO___

¿Usa con frecuencia usa la píldora del día después? SI___ NO___

¿Qué tan frecuentemente utiliza este medicamento?

Semanalmente _____ cada quince días_____ mensualmente_____ otro ___Cuál_____

¿Usa algún método anticonceptivo? SI_____ NO_____

Si utiliza algún método anticonceptivo por qué ha utilizado la píldora del día después_____

¿Quién le recomendó la píldora del día después?

Amiga___ Familiar___ Médico___ Farmacéutico___ otro___ Cuál?_____

¿Recomendaría la píldora del día después como método anticonceptivo? SI___ NO___

¿Conoce los efectos adversos de la píldora del día después? SI___ NO___

¿Conoce cuántas veces en el año debe utilizar la píldora? SI NO

¿Ha notado síntomas cuando consume la píldora del día después? SI___ NO___

Dolor de cabeza __ Náuseas __ Vómito __ Acné __ Alteraciones en el ciclo menstrual __
Cólicos __ Otros __

¿Alguna vez le han dado información sobre el uso adecuado de la píldora del día después? SI___
NO___

Anexo 2. Volante Campaña de Sensibilización

La campaña de sensibilización se llevará a cabo a través de volantes que se dejará en diversos establecimientos farmacéuticos, además que se anexa (2) en este trabajo el cual invita y orienta a las mujeres que conozcan más sobre el uso del medicamento y que lo haga con la responsabilidad del conocimiento.

ES HORA DE APRENDER SOBRE LA PILDORA DEL DIA DESPUES

¿QUE ES LA PILDORA DEL DIA DESPUES?

El levonogestrel o píldora del día después, es un estrógeno que ayuda a inhibir la ovulación y se usa como método anticonceptivo de emergencia o apoyo en caso de que un método anticonceptivo regular falle o se use de manera incorrecta.

REACCIONES ADVERSAS

- ✓ Mareo
- ✓ Cefaleas o dolor de cabeza
- ✓ Náuseas
- ✓ Vómito
- ✓ Dolor abdominal
- ✓ Alteraciones del ciclo menstrual
- ✓ Acné
- ✓ Estados de ánimo cambiantes

**ESTA EN TU MENTE
CUIDAR TU
CUERPO.**



NOTAS IMPORTANTES

- ✓ NO se debe tomar como tratamiento anticonceptivo habitual
- ✓ Solo se debe consumir máximo tres en el año
- ✓ Después del acto sexual tiene 72 horas para hacer el uso de esta
- ✓ En caso de vómito antes de las tres horas de su consumo deberá repetir la dosis
- ✓ No es un método 100% seguro
- ✓ Las reacciones adversas cambian según el organismo de cada mujer
- ✓ Puede disminuir la eficacia de otros métodos anticonceptivos

Bibliografía

- Alvaro Monterrosa, M. (2006). ANTICONCEPTIVOS ORALES DE SOLO. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología Vol. 57 No. 1 .
- Martin Conty, J. L., & Torres Soto, M. Análisis de los efectos secundarios de la píldora del día después (pdd). <http://www.redcientifica.com/rimi/files/obj/4/5554/1.pdf>
- Monterrosa Alvaro, M. (2006). Anticonceptivos orales de solo progestina. Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología, 46.
- OMS (2005) Informe sobre la salud en el mundo 2005. Ginebra, Organización Mundial de la Salud (en preparación).
- Planificación familiar un manual mundial para proveedores, (Organización Mundial de la Salud, 2011)]
- Palomino A, Boric A, Gabler F, Espinoza A, Vega M, Devoto L. Efecto de levonogestrel como anticonceptivo de emergencia sobre receptores de progesterona durante la ventana de implantación. Revista Cubana de Salud Pública 2003; 29 Supl N° 1: 38.
- Rosario Quecedo Lecanda, C. C. (2003). Introducción a la metodología de investigación cualitativa. Universidad del País Vasco, 40.
- UNICEF (Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia, 2016