

UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO DE QUITO

Colegio de Ciencias de la Salud

**Análisis situacional de los servicios de planificación familiar en
centros de atención primaria y secundaria de salud en la Provincia de
Esmeraldas en octubre de 2013**

Tulio Mateo Silva Soria
Mauricio Espinel, MD., Ph.D. Director de Tesis

Tesis de grado presentada como requisito para la obtención de título de Médico

Quito, diciembre 2013

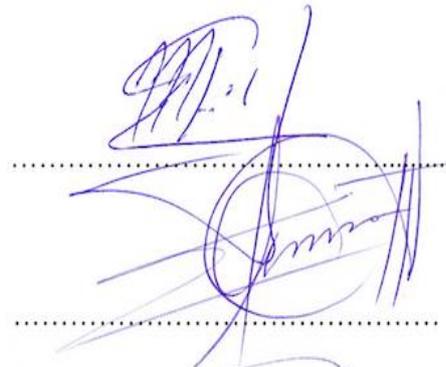
**Universidad San Francisco de Quito
Colegio de Ciencias de la Salud Escuela de Medicina**

HOJA DE APROBACIÓN DE TESIS

**Análisis situacional de los servicios de planificación familiar en
centros de atención primaria y secundaria de salud en la Provincia de
Esmeraldas en octubre de 2013**

Tulio Mateo Silva Soria

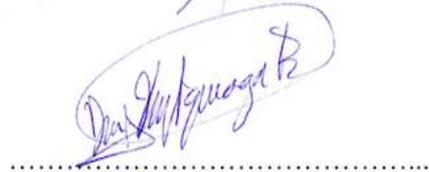
Epidemiología
Director de Tesis y
Miembro de Comité de Tesis



Handwritten signature of Ramiro Echeverría in blue ink, positioned above a horizontal dotted line.

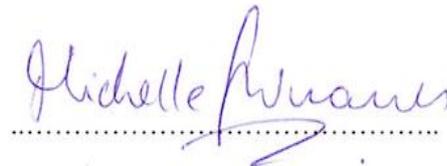
Ramiro Echeverría, MD.
Políticas y Sistemas de Salud
Miembro de Comité de Tesis

Ximena Aguinaga, MD.
Ginecología
Miembro de Comité de Tesis



Handwritten signature of Ximena Aguinaga in blue ink, positioned above a horizontal dotted line.

Michelle Grunauer, Ms., Ph.D.
Decana de Escuela de Medicina



Handwritten signature of Michelle Grunauer in blue ink, positioned above a horizontal dotted line.

Quito, diciembre de 2013

© DERECHOS DE AUTOR

Por medio del presente documento certifico que he leído la Política de Propiedad Intelectual de la Universidad San Francisco de Quito y estoy de acuerdo con su contenido, por lo que los derechos de propiedad intelectual del presente trabajo de investigación quedan sujetos a lo dispuesto en la Política.

Asimismo, autorizo a la USFQ para que realice la digitalización y publicación de este trabajo de investigación en el repositorio virtual, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Firma:

Nombre: Tulio Mateo Silva Soria

C. I.: 1803100153

Fecha: Quito, diciembre de 2013

Resumen

La planificación familiar permite a los individuos y a las parejas anticiparse para alcanzar su número deseado de niños con el espacio y el tiempo adecuado entre sus nacimientos. Esto se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad involuntaria. La habilidad de una mujer para espaciar y limitar sus embarazos tiene un impacto directo en su salud y en su bienestar como también el del producto de cada embarazo¹¹.

Se realizó un estudio observacional de corte transversal en la provincia de Esmeraldas en donde se analizaron a todos los usuarios que acudieron por planificación familiar en los diferentes centros atención primaria y secundaria de salud como fueron los siguientes: En la ciudad de Esmeraldas (Hospital Delfina Torres, Maternidad Virgen de la Buena Esperanza, centro de salud N1, subcentro de salud de Tachina, San Mateo y San Rafael), en el cantón Río Verde (Centro de salud Julio Estupiñán, subcentro de salud Hugo Solórzano (Rocafuerte), Ezequiel Tello (Montalvo), Lagarto y Camarones; y en la ciudad de Quinindé (Hospital Padre Alberto Buffoni).

Se visitaron en total doce centros de atención primaria y secundaria de los cuales dos eran hospitales de II nivel, y uno considerado de I nivel por estar en remodelación (hospital que en años anteriores era centro de referencia provincial), dos centros de salud y siete subcentros de salud. Como resultados principales se obtuvo que los anticonceptivos más utilizados fueron: los anticonceptivos orales, inyectables combinados mensuales y los condones masculinos; que las instituciones tienen una buena infraestructura y están bien abastecidos de insumos; pero la calidad de la atención no cumple los mejores estándares por el importante número de pacientes que reciben los prestadores de salud de estos centros y existe una mala tendencia de poco lavado de manos cuando se realizan procedimientos como la prueba de Papanicolaou.

En conclusión, los centros visitados muestran un gran avance en sus bienes físicos, pero se debe considerar una mayor inversión en mejorar la calidad de la atención especialmente en consejería en anticoncepción y en prevención de infecciones por procedimientos.

Abstract

Family planning allows individuals and couples to anticipate and attain their desired number of children and the spacing and timing of their births. It is achieved through use of contraceptive methods and the treatment of involuntary infertility. A woman's ability to space and limit her pregnancies has a direct impact on her health and well-being as well as on the outcome of each pregnancy¹¹.

We performed a cross-sectional study in the province of Esmeraldas which analyzed all users who came for family planning in the various primary and secondary health units, as were the following: In the city of Esmeraldas (Hospital Delfina Torres, Maternidad Virgen de la Buena Esperanza, centro de salud N1, subcentro de salud de Tachina, San Mateo and San Rafael), in Río Verde (Centro de salud Julio Estupiñán, subcentro de salud Hugo Solórzano (Rocafuerte), Ezequiel Tello (Montalvo), Lagarto and Camarones, and in the city of Quinindé (Hospital Padre Alberto Buffoni).

We visited a total of twelve primary and secondary care units of which two were level II hospitals and one which was consider level I hospital for being under renovation (which in previous years was provincial referral center), two health centers, and seven health sub-centers. The main results obtained were that contraceptives which were the most used were oral contraceptives, injectable contraceptives, and male condoms. Also that the institutions have a good infrastructure and were well stocked with supplies, but the quality of care does not meet the highest standards for the significant number of patients receiving health providers in these centers and there is a bad trend on not hand washing when performing procedures like Pap smears.

In conclusion, the centers visited shown a breakthrough in their physical assets, but it should be consider to invest more in improving the quality of care especially in contraceptive counseling and infection prevention procedures.

Tabla de contenido

Resumen.....	5
Abstract.....	6
I. INTRODUCCIÓN.....	12
1. Hipótesis	12
2. Pregunta de investigación.....	12
3. Objetivos.....	12
3.1 General.....	12
3.2 Específicos	13
5. Introducción.....	14
4.1 Problema.....	14
4.2 Justificativo.....	16
II. MARCO TEÓRICO.....	20
4. Fundamentos teóricos.....	20
a. Generalidades y definición.....	20
b. Beneficios de la planificación familiar según la OMS	20
a) Reducción de mortalidad materno-infantil y control natal.....	21
b) Prevención de infecciones por transmisión sexual.....	22
c) Impacto socio-económico.....	23
d) Servicios de planificación familiar.....	24
e) Uso de anticonceptivos en el mundo.....	25
f) Necesidad insatisfecha de anticonceptivos	26
c. Calidad de los Servicios de Planificación Familiar	33
a) Importancia y herramientas para medir calidad.....	33
b) Consecuencias de la no calidad	36
5. Acciones en el Ecuador.....	37
a) Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos 2006-2008.....	40
b) Gestión de infraestructura, equipamiento y medicamentos de acuerdo a los estándares definidos por la Autoridad Sanitaria Nacional y el cuadro de medicamentos básicos.....	41
c) Niveles de Atención en Salud I y II en el Ecuador.....	41
d) Criterios de Licenciamiento de Centros de Atención Primaria y Secundaria en salud enero 2013 del MSP.....	42
III. MATERIALES Y MÉTODOS.....	45
1. Diseño del estudio	45
2. Universo.....	45
3. Muestra.....	45
4. Instrumento de recolección de datos.....	46
5. Variables y codificación	47
IV. RESULTADOS Y ANÁLISIS	49
1. Resultados.....	49
2. Análisis.....	67
<u>Centros de Atención Primaria en Salud</u>	<u>67</u>
<u>Centros de Atención Secundaria en Salud</u>	<u>73</u>

V. DISCUSIÓN	77
VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	81
1. Conclusiones.....	81
2. Limitaciones.....	85
3. Recomendaciones.....	85
VII. REFERENCIAS	87
VIII. ANEXOS	91
IX. ABREVIACIONES	188

Lista de figuras

Gráficos

Gráfico 1. Porcentaje de mujeres entre los 15 a 49 años que utilizan algún método anticonceptivo que están casadas o en unión libre 2011	15
Gráfico 2. Uso mundial de métodos anticonceptivos	26
Gráfico 3. Porcentaje de mujeres entre los 15 a 49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar que están casadas o en unión libre.....	28
Gráfico 4. Uso y necesidad insatisfecha de anticonceptivos entre adolescentes que desean evitar el embarazo en el mundo	29
Gráfico 5. Cuatro ejes en los que trabaja el ENIPLA.....	39

Tablas

Tabla 1. Métodos anticonceptivos modernos	30
Tabla 2. Métodos anticonceptivos tradicionales.....	33
Tabla 3. Resultado final Centro de Salud del Área N1	51
Tabla 4. Resultado final Hospital Delfina Torres Concha.....	52
Tabla 5. Resultado final Maternidad Virgen de la Buena Esperanza.....	53
Tabla 6. Resultado final Subcentro de Salud de Tachina	54
Tabla 7. Resultado final Subcentro de salud de San Mateo	55
Tabla 8. Resultado final Subcentro de Salud de San Rafael	56
Tabla 9. Resultado final Centro de salud Julio Estupiñán.....	57
Tabla 10. Resultado final Subcentro Hugo Solorzano (Rocafuerte)	58
Tabla 11. Resultado final Subcentro de salud Ezequiel Tello (Montalvo).....	59
Tabla 12. Resultado final Subcentro de salud de Lagarto	60
Tabla 13. Resultado final Subcentro de salud de Camarones.....	61
Tabla 14. Resultado final Hospital Padre Alberto Buffoni	62

Tabla 15. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de los diferentes ámbitos estudiados en las unidades visitadas de atención primaria en salud.....	63
Tabla 16. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de los diferentes ámbitos estudiados en las unidades visitadas de atención secundaria en salud	64
Tabla 17. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención primaria del MSP.....	65
Tabla 18. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención secundaria del MSP...	66

CAPITULO 1
INTRODUCCIÓN

I. INTRODUCCIÓN

Tema: Análisis situacional de los servicios de planificación familiar en centros de atención primaria y secundaria de salud en la Provincia de Esmeraldas en octubre de 2013

1. Hipótesis

Nula: Los centros de atención en salud primaria y secundaria en la provincia de Esmeraldas se encuentran dentro de condiciones adecuadas para ofrecer un buen servicio de planificación familiar a la población.

Alternativa:

- Los centros de atención en salud primaria y secundaria en la provincia de Esmeraldas no ofrecen un buen servicio de planificación familiar a la población.
- Los centros de atención secundaria están en mejor condiciones que los de centros de atención primaria para ofrecer planificación familiar en la provincia de Esmeraldas.

2. Pregunta de investigación

¿ Son los centros de atención primaria y secundaria de la provincia de Esmeraldas lo suficientemente adecuados para brindar un buen servicio de planificación familiar?

3. Objetivos

3.1 General

Evaluar los servicios de planificación familiar en centros de atención primaria y secundaria de salud en la provincia de Esmeraldas en el mes de octubre de 2013 por medio de un instrumento de análisis situacional de planificación familiar similar a la desarrollada por el Population Council con el fin de realizar recomendaciones para mejorar el ambiente servicio-prestación en planificación familiar.

3.2 Específicos

1. Obtener una guía en el diseño de programas encaminados a mejorar los servicios de planificación familiar, con base en la obtención de conocimientos razonables sobre lo siguiente: Estado actual del equipo, suministros existentes para la planificación familiar, infraestructura existente, procedimientos y habilidades de los prestadores de servicios.
2. Determinar los requerimientos para mejorar las instalaciones y la capacitación para la provisión de servicios de planificación familiar en centros de atención primaria y secundaria.
3. Identificar los cambios necesarios en los servicios de planificación familiar (en cuanto a equipo, suministros, infraestructura, procedimientos y proveedores) antes y después de la implantación del programa.

4. Propósito

Observar cómo se encuentran funcionando los servicios de planificación familiar, tanto en infraestructura, personal de atención e insumos en la provincia de Esmeraldas.

5. Introducción

4.1 Problema

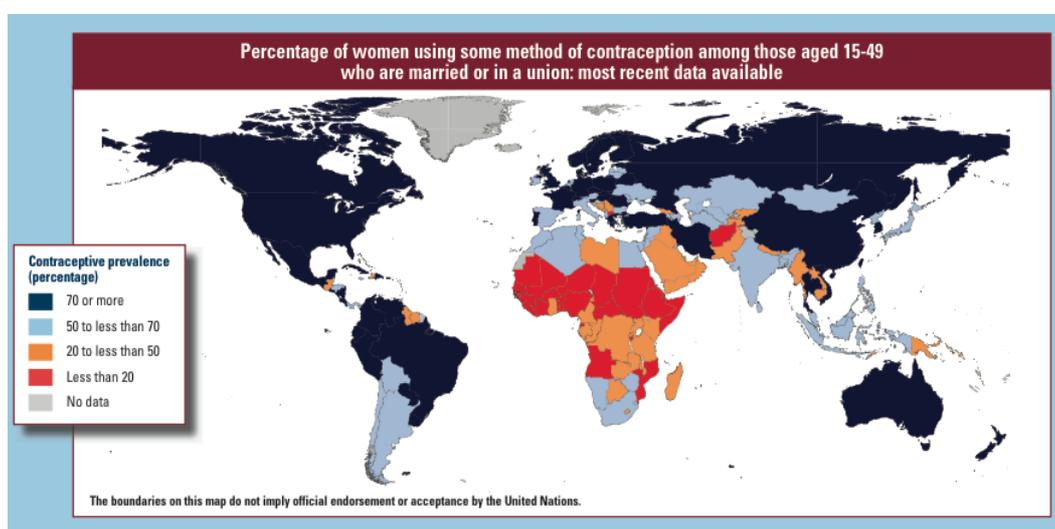
A la planificación familiar se la entiende como aquellos suministros y servicios que hacen posible que las personas y las parejas tengan el número de hijos e hijas que desean tener y planifiquen el cuándo y cada cuánto tiempo los tendrán⁷. Para poder alcanzar lo dicho anteriormente se deben utilizar métodos anticonceptivos modernos, tales como la píldora anticonceptiva, los dispositivos intrauterinos (DIU), los productos inyectables, o los preservativos para hombres y mujeres, entre otros; más la provisión adecuada de información y educación relacionadas con la salud sexual y reproductiva para el personal de salud y la población en general.

La planificación familiar es uno de los pilares más importantes para reducir las muertes maternas en los países en vías de desarrollo. Puede reducir la mortalidad en las mujeres de varias maneras: Reduce embarazos no deseados, disminuye la mortalidad relacionada con el embarazo, disminuye la mortalidad relacionado con el aborto, ayuda a espaciar de manera importante los embarazos, retrasa los embarazos en las adolescentes (evitando complicaciones como la desproporción céfalo pélvica, entre otras), y disminuye la alta paridad (previniendo complicaciones como placenta previa y hemorragia postparto)². Además, las medidas de planificación familiar reducen significativamente problemas de salud a largo plazo y aumentan las probabilidades de supervivencia del recién nacido y mejoran su estado de salud.

Según la base de datos del 2010 de uso de anticoncepción mundial y de los prospectos de población mundial de las Naciones Unidas, muestran que el uso de métodos de anticoncepción pueden disminuir en un 44% las muertes maternas. Por otro lado, según la

OMS a escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57% en 2012. A escala regional, la proporción de mujeres de entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2012. En América Latina y el Caribe pasó de 64% a 67%.

Gráfico 1. Porcentaje de mujeres entre los 15 a 49 años que utilizan algún método anticonceptivo que están casadas o en unión libre 2011²⁴



United Nations. 2011 World Contraceptive Data Sheet

En el Ecuador, según la encuesta Demográfica y de Salud Materna e Infantil - CEPAR (2004) en las zonas rurales el uso de anticonceptivos en mujeres en edad fértil casadas o unidas es de un 67.1% en las zonas urbanas de un 76.6 %. En la provincia de Esmeraldas se estima el uso de anticonceptivos en un 67.2% siendo una de las provincias con el porcentaje más bajo en el país, junto con Bolívar 65.2%, Chimborazo 60.3%, Azuay 59.3% y Cañar 50.4%¹⁸. Estos valores pueden ser los indicadores de que los servicios de planificación familiar en centros de atención primaria y secundaria de salud en la provincia

de Esmeraldas no sean los adecuados, por lo que un análisis situacional que evalúe estos centros puede ser beneficioso para mejorar el sistema de servicio de planificación familiar y la potencial extensión de estos resultados a otros centros a nivel nacional.

4.2 Justificativo

Es importante reconocer que en los países en vías de desarrollo, no se pueden hacer a un lado las necesidades que existen sobre salud sexual y reproductiva. Dentro de estos temas la planificación familiar tiene un papel primordial, ya que no solamente cubre los temas de anticoncepción sino también sobre educación sexual en su totalidad. En América Latina, la tasa de fertilidad en los adolescentes varía en cada país (más de 100 nacimientos por 1000 en mujeres de entre 15 a 19 años de edad) en América Central exceptuando Costa Rica. Otros países como Brasil, Colombia, Paraguay y Perú tienen tasas entre 75 a 100 nacimientos por 1000 mientras que en Argentina es por debajo de 75 por 1000⁸. En el Ecuador el número esperado de hijos que en toda su vida tendrá una mujer en edad fértil es de 3.3 (Tasa Global de Fecundad)¹⁸. La tasa de fertilidad ha disminuido considerablemente en América Latina pero la tasa de fertilidad en los adolescentes se mantiene igual. Por otro lado, en América Latina existe un alto riesgo entre los adolescentes de coerción sexual. En Costa Rica, un estudio sugiere que un alto porcentaje de embarazos en niñas de 15 años o menores fueron por casos de incesto. Estudios en Perú muestran que el 50% de mujer jóvenes tuvieron su primer encuentro sexual bajo presión o coerción sexual⁸. En el Ecuador el 25% de mujeres entre los 19 a 25 años son víctimas del maltrato físico²⁰.

Además, un estudio en Brasil de los 90s muestra que al menos 30% de los adolescentes varones en viven en áreas de bajos recursos tienen infecciones de transmisión sexual (ITS) al menos una vez. Con esto el incremento de casos de SIDA en poblaciones jóvenes,

especialmente en mujeres. Datos revelan que la distribución del SIDA indican una epidemia que se dirige hacia las poblaciones jóvenes; del estimado de 560000 personas jóvenes (15 a 24 años) infectados con VIH/SIDA en América Latina, 69% son varones y 31% son mujeres⁸. En el Ecuador se registró que el 25.2 % de varones y el 31.6% con VIH/SIDA murieron en el 2010⁷.

Dentro de la planificación familiar es imposible hacer a un lado los diferentes métodos anticonceptivos modernos que existen. Sin embargo, el uso de los mismos deben ser expendidos dentro de la población de manera adecuada, es decir dependiendo de las necesidades de cada población que variará y será muy diversa una de otra (debido a raza, etnia, cultura, costumbres, edad, religión, entre otros). En un estudio en la ciudad de Nueva York en el que los participantes predominantemente eran Latinos (69%), nacidos en el extranjero (76%), y de bajos ingresos (99%), el acuerdo de elección de contracepción entre el reporte- paciente y reporte- proveedor demostró que la elección más alta fue a los métodos hormonales (acuerdo específico positivo 94%), dispositivos intrauterinos (89.9%), y mucho más bajos los condones (53.5%). En el modelo de regresión logística, el acuerdo fue menor dentro de los adolescentes (16-19 años) comparado con las mujeres de 25 + años (odds ratio 0.74; 95% intervalo de confianza 0.55–0.99), demostrando la diversidad de selección de métodos dependiendo de cada grupo poblacional²⁵.

En conclusión, un buen servicio de planificación familiar puede combatir de manera directa sobre los temas indicados anteriormente. Pero los servicios no solo deben ser mejorados en el ámbito de infraestructura, se deben reformar políticas, el personal de salud no solamente debe estar suficientemente bien formado en temas relacionados con salud sexual y reproductividad, sino también saber cómo integrarse con la comunidad para que

sus conocimientos tengan un impacto positivo sobre la población en la que se encuentren desarrollando. Existe una necesidad para entrenar a los profesionales en planificación familiar, como también proveer de actividades educativas a los pacientes, incluyendo a los hombres y a todos los profesionales del equipo de salud. La información que provee la planificación familiar no debe solo enfatizar sobre los métodos anticonceptivos que se consideren efectivos, sino también debe dirigir y proveer toda la variedad de métodos. Aspectos relacionados a la salud sexual y reproductiva deben indispensablemente formar parte de los servicios de salud reproductiva⁴.

CAPITULO 2
MARCO TEÓRICO

II. MARCO TEÓRICO

4. Fundamentos teóricos

a. Generalidades y definición

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la planificación familiar se la puede definir como aquella que permite a los individuos y a las parejas anticiparse para alcanzar su número deseado de niños en el espacio y el tiempo adecuado entre sus nacimientos. Esto se logra mediante el uso de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la infertilidad involuntaria. La habilidad de una mujer para espaciar y limitar sus embarazos tiene un impacto directo en su salud y en su bienestar como también el del producto de cada embarazo.

b. Beneficios de la planificación familiar según la OMS

Es importante reconocer que el principal beneficio de la promoción de la planificación familiar, junto con esto acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas, es lograr obtener el bienestar y la autonomía de las mujeres, y con esto además apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades. Cuando la mujer tiene la capacidad de decidir si quiere quedarse embarazada y en qué momento tiene un impacto directo en su salud y bienestar. La planificación familiar permite espaciar los embarazos y puede posponerlos en las jóvenes que tienen mayor riesgo de morir por causa de la procreación prematura, disminuyendo así la mortalidad materna²⁶.

a) Reducción de mortalidad materno-infantil y control natal

La planificación familiar puede evitar el embarazo en mujeres de edad, en donde los riesgos aumentan considerablemente para la madre y el producto. Permite que las mujeres decidan cuantos hijos tener y con esto disminuir las muertes maternas por multiparidad excesiva. Al reducir la tasa de embarazos no deseados, la planificación familiar hace que el número de abortos peligrosos sea cada vez más pequeño.

En países como los Estados Unidos en el 2006 el 49% de los embarazos fueron no deseados, teniendo un leve aumento del 2001 (48%). La tasa de embarazos no deseados aumentó a 52 por cada 1000 mujeres entre 15 a 44 años en 2006 de 50 en 2001. La disparidad en la tasas de embarazos no deseados entre subgrupos persiste y en algunos de los casos aumenta, y las mujeres entre 18 a 24 años pobres tienen tasas 2 o 3 veces más altas. Las tasas de embarazos no deseados disminuyen notablemente en las adolescentes entre 15 a 17 años. La proporción entre los embarazos no deseados que resultan en aborto a disminuido de 47% en 2001 a 43% en 2006, los nacimientos no deseados han aumentado de 23% a 25% por cada 1000 mujeres entre 15 a 44 años⁵.

En el Ecuador el porcentaje de embarazos no deseados es de 36.4%; la prevalencia regional es la siguiente: Amazonía (43.3%), Costa (35%), Sierra (36.9%), Insular (26.4%). En la provincia de Esmeraldas la prevalencia de embarazos no deseados es de 35.7%. Por otro lado, los nacimientos no deseados en el Ecuador, en el quintil más pobre es de 1.3% y en el quintil más rico es de 0.3%²⁰.

Por otro lado, la planificación familiar puede reducir la mortalidad de los recién nacidos, al evitar embarazos muy cercanos entre sí y en un momento inoportuno, que contribuyen a causar algunas de las tasas de mortalidad de menores de un año más

elevadas del mundo. Los neonatos cuya madre muere a causa del parto también tienen un riesgo mayor de morir o enfermar.

Además, la planificación familiar disminuye los embarazos de adolescentes, lo que implica que los nacimientos de recién nacidos pretérmino o con bajo peso al nacer disminuyan a la par ya que ambas van de la mano. Los hijos de las adolescentes presentan tasas más elevadas de mortalidad neonatal. Muchas adolescentes que se embarazan tienen que dejar sus estudios, lo que tiene consecuencias a largo plazo para ellas personalmente, para sus familias y para la comunidad. Las mujeres primerizas más jóvenes, físicamente inmaduras y, a menudo, con pocos recursos, tienen el mayor riesgo. Cada año, 2.2 a 4 millones de adolescentes recurren a un aborto no seguro. El 90% de las muertes maternas ocurre en lugares en vías de desarrollo, y la mayoría (un abrumador 74 %) se puede prevenir¹³.

b) Prevención de infecciones por transmisión sexual

Las infecciones de transmisión sexual (ITS) son causas comunes y prevenibles de morbilidad y serias complicaciones. La clamidia no tratada y las infecciones por gonococo pueden resultar en enfermedad inflamatoria pélvica, lo que puede llevar a la infertilidad, embarazo ectópico, y dolor pélvico crónico en 10 a 20 por ciento de los casos. Las ITS puede resultar en embarazos riesgosos, en donde se incluye al aborto espontáneo, muerte fetal, nacimientos prematuros, e infecciones congénitas. Finalmente, la presencia de las ITS pueden facilitar la transmisión de VIH. Así, la prevención primaria de las ITS se debe dar con alta prioridad⁶.

La planificación familiar disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el VIH se embaracen sin desearlo, lo que da como resultado una disminución del número de recién nacidos infectados y huérfanos. Además, los condones masculinos y femeninos brindan una protección doble: contra el embarazo no deseado y contra las infecciones de transmisión sexual en especial causada por el VIH. En el Ecuador se estima que el 40.3% de las personas conocen de la prevención de VIH/SIDA²⁰.

También la planificación familiar permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva. Da la oportunidad de que las mujeres mejoren su educación y puedan participar más en la vida pública, especialmente bajo la forma de empleo remunerado en empresas que no sean de carácter familiar. Es importante recalcar que una familia pequeña propicia que los padres dediquen más tiempo en cada hijo; los niños que tienen pocos hermanos tienden a permanecer más años en la escuela que los que tienen demasiados.

c) Impacto socio-económico

La planificación familiar es el pilar fundamental para aminorar el crecimiento insostenible de la población y los efectos negativos que este acarrea sobre la economía, el medio ambiente y los esfuerzos nacionales y regionales por alcanzar el desarrollo.

Por otro lado, se ha demostrado que programas en donde se transfiere dinero para educación en adolescentes mujeres de bajos ingresos produce un efecto directo en la prevalencia en enfermedades de transmisión sexual como el VIH y el herpes simple tipo 2 (HVS 2); como se demostró en un estudio en Malawi. Se asignaron 88 áreas para recibir la

intervención y 88 como control; de los 1289 individuos que fueron matriculados en alguna institución educativa al inicio del estudio con un entrevista completa y datos de biomarcadores, demostraron que la prevalencia de VIH a los 18 meses de seguimiento fue de 1.2% (7 de 490 participantes) en el grupo de intervención combinado versus a 3.0% (17 de 799 participantes) en el grupo control (OR ajustado 0.36, IC 95% 0.14 -0.91); la prevalencia de HVS 2 fue de 0.7% (5 de 488 participantes) versus 3.0% (27 de 796 participantes) (OR ajustado 0.24, 0.09 -0.65)¹.

Es decir, mientras mejor sea la situación económica – educacional de las poblaciones mejor apego tendrán los métodos de planificación familiar y con esto todos beneficios que con ella vienen, como en el caso mencionado anteriormente las tasa de ITS disminuyen considerablemente y como seguramente lo harán las tasas de mortalidad materno-infantil, de abortos, embarazos no deseados, entre otros.

d) Servicios de planificación familiar

La Organización Mundial de la Salud (OMS) sugiere que los servicios de planificación familiar estén ampliamente disponibles y sean de fácil acceso, por medio de parteras y otros agentes de salud capacitados, para toda persona sexualmente activa, particular los adolescentes. Las parteras están capacitadas para facilitar (en lugares que estén autorizadas) los métodos anticonceptivos localmente disponibles y culturalmente aceptables.

Otros agentes de salud calificados, tales como, los agentes de salud comunitarios, también puede ayudar con asesoramiento y algunos métodos de planificación familiar, entre ellos píldoras y preservativos. Para métodos tales como la esterilización, tanto los hombres como las mujeres debe ser remitidos a un médico.

e) Uso de anticonceptivos en el mundo

El uso de anticonceptivos está en aumento en el mundo especialmente en Asia y América Latina . A escala mundial, el uso de anticonceptivos modernos ha aumentado ligeramente, de un 54% en 1990 a un 57% en 2012. A escala regional, la proporción de mujeres entre 15 y 49 años de edad que usan algún método anticonceptivo ha aumentado mínimamente o se ha estabilizado entre 2008 y 2012. En América Latina y el Caribe el porcentaje pasó de 64% a 67%; en África pasó de 23% a 24% y en Asia se mantuvo en 62%²⁶.

El uso de métodos anticonceptivos por los hombres representa una proporción pequeña de las tasa de prevalencia mencionadas. Los métodos anticonceptivos masculinos se limitan al condón y la esterilización (vasectomía).

Gráfico 2. Uso mundial de métodos anticonceptivos²¹



United Nations. 2011 World Contraceptive Data Sheet

f) Necesidad insatisfecha de anticonceptivos

La OMS calcula que en los países en desarrollo aproximadamente unos 222 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación pero no utilizan ningún método anticonceptivo. Siendo los motivos los siguientes:

- Temor a los efectos colaterales
- Poca variedad de métodos
- Acceso limitado a la anticoncepción, particularmente por parte de los jóvenes, los segmentos más pobres de la población o los solteros.
- Oposición por razones culturales o religiosas

- Barreras de género
- Servicios de mala calidad

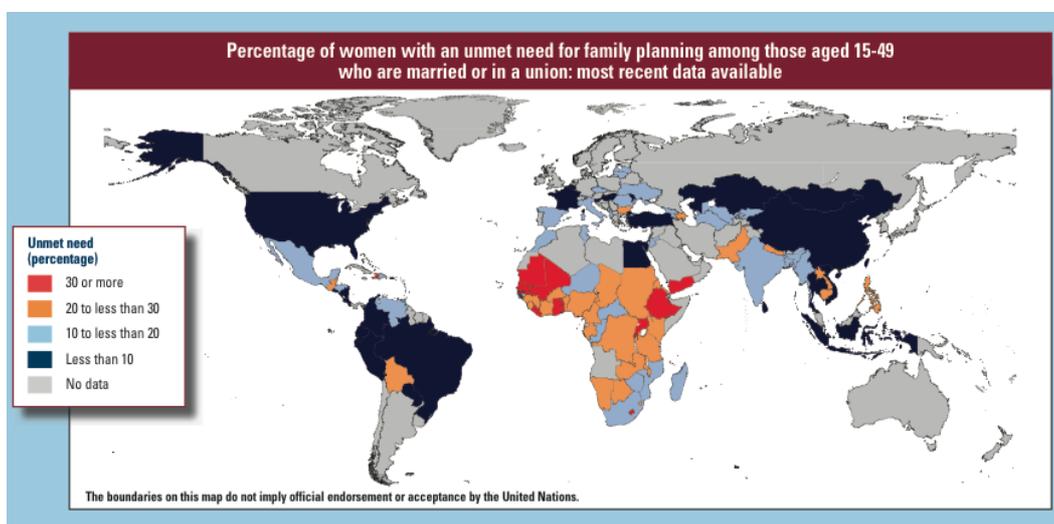
Esta falta de equidad está impulsada por un aumento de la población y una escasez de servicios de planificación familiar. En África, el 53% de las mujeres en edad fecunda tienen una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos. En Asia y América Latina y el Caribe, regiones donde la prevalencia del uso de anticonceptivos es relativamente alta, las necesidades insatisfechas representan un 21% y un 22%, respectivamente.

Alrededor del mundo, la prevalencia del uso de anticonceptivo aumentó de 54.8% (95% intervalo de incertidumbre 52.3-57.1) en 1990 a 63.3% (60.4-66.0) en 2010, y la necesidad insatisfecha de planificación familiar disminuyó de 15.4% (14.1-16.9) en 1990 a 12.3% (10.9-13.9) en 2010. Casi todas las subregiones, excepto aquellas en las que la prevalencia de uso de anticonceptivos fue ya alta en 1990, tuvieron un aumento en la prevalencia de uso de anticonceptivos y una disminución de la necesidad insatisfecha de planificación familiar entre 1990 y 2010. En el 2010, 146 millones (130- 166 millones) de mujeres en el mundo entre 15-49 años casadas o en unión libre tuvieron una necesidad insatisfecha de planificación familiar. El número absoluto de mujeres casadas que utilizaban anticoncepción o que tenían una necesidad insatisfecha de planificación familiar se proyecta a un crecimiento desde 900 millones (876 -922 millones) en 2010 a 962 millones (927 -992 millones) en 2015, y aumentará en la mayoría de los países en desarrollo¹².

Esta tendencia de prevalencia de uso de anticonceptivos y de necesidad insatisfecha de planificación familiar, y la proyección de crecimiento en el número de potenciales

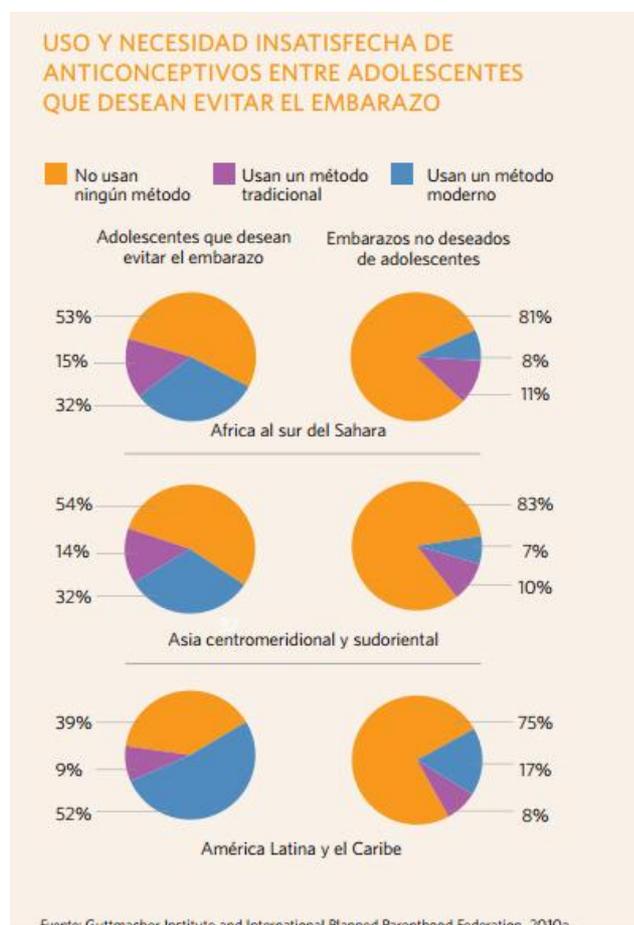
usuarias de métodos anticonceptivos indica que es necesario aumentar la inversión para alcanzar la demanda de métodos anticonceptivos y mejorar la salud reproductiva a nivel mundial.

Gráfico 3. Porcentaje de mujeres entre los 15 a 49 años con necesidad insatisfecha de planificación familiar que están casadas o en unión libre²⁴



United Nations. 2011 World Contraceptive Data Shee

Gráfico 4. Uso y necesidad insatisfecha de anticonceptivos entre adolescentes que desean evitar el embarazo en el mundo²¹



Guttmacher Institute and International Planned Parenthood Federation, 2010

A continuación se muestran dos tablas que muestran los tipos de método anticonceptivos modernos y tradicionales existentes según la OMS.

Tabla 1. Métodos anticonceptivos modernos²⁶

Método	Descripción	Cómo funciona	Eficacia para prevenir el embarazo	Observaciones
Anticonceptivos orales en combinación (la «pastilla» o «píldora»)	Contiene dos hormonas (estrógeno y progestágeno)	Evita la liberación de óvulos por los ovarios (ovulación)	>99% si se usa de manera correcta y sostenida 92% como se usa comúnmente	Disminuye el riesgo de cáncer endometrial y ovárico; no debe tomarse mientras se amamanta
Pastillas de progestágeno solo «minipastilla» o «minipíldora»	Contiene únicamente progesterona (sin estrógeno)	Hace más espeso el moco del conducto del cuello uterino, lo que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten y previene la ovulación	99% si se usa de manera correcta y sostenida Entre 90% y 97% como se usa comúnmente	Puede usarse mientras se amamanta; debe tomarse todos los días a la misma hora
Implantes	Cilindros o cápsulas pequeños y flexibles que se colocan debajo de la piel del brazo; contienen únicamente progestágeno	El mismo mecanismo de las pastillas de progestágeno	>99%	Debe ser insertado y extraído por personal sanitario; se puede usar durante 3 a 5 años, según el tipo; las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas
Progestágeno en forma inyectable	Se inyecta por vía intramuscular cada 2 o 3 meses, según el producto	El mismo mecanismo de las pastillas de progestágeno solo	>99% si se usa de manera correcta y sostenida 97% como se usa comúnmente	Al cesar el uso, la fecundidad tarda en reaparecer (entre 1 y 4 meses); las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas

Inyectables mensuales o anticonceptivos inyectables en combinación	Se inyectan cada mes por vía intramuscular; contienen estrógeno y progestágeno	El mismo mecanismo de los anticonceptivos orales en combinación	>99% si se usan de manera correcta y sostenida	las hemorragias vaginales irregulares son comunes pero no dañinas
			97% como se usan comúnmente	
Dispositivo intrauterino (DIU): de cobre	Dispositivo plástico flexible y pequeño que contiene un asa o cubierta de cobre y se inserta en el útero	El cobre daña los espermatozoides e impide que se junten con el óvulo	>99%	Disminuye la frecuencia de cólico menstrual y los síntomas de endometriosis; amenorrea (ausencia de hemorragia menstrual) en un grupo de usuarias
Dispositivo intrauterino (DIU): de levonorgestrel	Dispositivo plástico en forma de T que se inserta en el útero y libera diariamente pequeñas cantidades de levonorgestrel	Suprime el crecimiento del revestimiento de la cavidad uterina (endometrio)	>99%	Disminuye los cólicos menstruales y los síntomas de la endometriosis; amenorrea (ausencia de hemorragia vaginal) en un 20% de las usuarias
Condón masculino	Vaina o cubierta que envuelve el pene erecto	Forma una barrera que impide el encuentro de los espermatozoides con el óvulo	98% si se usa de manera correcta y sostenida	También protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH
			85% como se usa comúnmente	
Condón femenino	Vaina o forro que se adapta holgadamente a la vagina; está hecho de un material plástico transparente, fino y suave	Forma una barrera que impide que los espermatozoides y el óvulo se junten	90% si se usa de manera correcta y sostenida	También protege de las infecciones de transmisión sexual, en particular la causada por el VIH
			79% como se usa comúnmente	

Esterilización masculina (vasectomía)	Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan los tubos (conductos deferentes) que transportan los espermatozoides desde los testículos	Impide que haya espermatozoides en el semen eyaculado	>99% después de la evaluación del semen a los 3 meses	Tarda en actuar unos 3 meses debido a que quedan espermatozoides almacenados; no afecta el funcionamiento sexual del hombre; es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa
			Entre 97% y 98% si no se evalúa el semen	
Esterilización femenina (ligadura de las trompas; salpingectomía)	Anticoncepción permanente por la cual se bloquean o cortan las trompas de Falopio	Los óvulos no pueden juntarse con los espermatozoides	>99%	Es fundamental que sea una elección voluntaria y con conocimiento de causa
Método de la amenorrea del amamantamiento	Es un método de anticoncepción temporal para las mujeres recién paridas que no han vuelto a menstruar; exige el amamantamiento exclusivo, día y noche, de una criatura menor de 6 meses	Impide que los ovarios liberen óvulos (ovulación)	99% si se aplica de manera correcta y sostenida	Es un método temporal de planificación familiar basado en el efecto natural del amamantamiento sobre la fecundidad
			98% como se practica comúnmente	
Anticoncepción de urgencia (levonorgestrel, 1,5 mg)	Son pastillas de progestágeno que se toman para prevenir el embarazo hasta 5 días después de una relación sexual sin protección	Evita la ovulación	Reduce en un 60% a un 90% el riesgo de embarazo	No altera el embarazo si este ya se ha producido

Tabla 2. Métodos anticonceptivos tradicionales²³

Método	Descripción	Cómo funciona	Eficacia para prevenir el embarazo	Observaciones
Método de la retirada (coito interrumpido)	El hombre retira el pene de la vagina y eyacula fuera de esta, con lo que el semen no tiene contacto con los genitales externos de la mujer	Evita que los espermatozoides penetren en la vagina, lo que impide la fecundación	96% si se aplica de manera correcta y sostenida. 73% de la manera como se utiliza comúnmente.	Es uno de los métodos menos eficaces porque a menudo resulta difícil determinar el momento preciso de la retirada
Métodos que requieren el conocimiento de la fecundidad (planificación natural de la familia o abstinencia periódica)	Métodos de calendario: se vigilan los días féconds en el ciclo menstrual; métodos que se basan en síntomas: se vigilan el moco del cuello uterino y la temperatura corporal	La pareja evita el embarazo evitando tener coito sin protección durante los días féconds, generalmente mediante la abstinencia o empleando condones	entre 95 y 97% cuando se usa de manera correcta y regular; 75% de la manera como se utiliza comúnmente.	Puede servir para reconocer los días féconds por las mujeres que quieren embarazarse y las que desean evitar el embarazo. El uso correcto y regular exige la cooperación del varón.

c. Calidad de los Servicios de Planificación Familiar

a) Importancia y herramientas para medir calidad

La “calidad” en términos de salud reproductiva se la puede definir de varias maneras. Un consenso que existe para ofrecer una buena calidad, es el de la presencia de personal entrenado en centros de salud bien equipados en donde los pacientes son tratados con cortesía y proveídos con una variedad de servicios apropiados. El término, sin embargo, se refiere a ambos a la buena disposición o nivel de preparación que tienen las instalaciones para ofrecer servicios, y la manera en que los clientes son atendidos¹⁸.

Existe una variedad de herramientas que han sido desarrolladas para medir y evaluar la disponibilidad y la calidad del cuidado en la entrega de servicios de planificación familiar.

Algunas se las usa de manera integral, otras se enfocan en elementos particulares de la calidad, y otras se las utiliza para diagnosticar problemas, mientras que otras se las emplean para proponer soluciones.

Una herramienta que utiliza un abordaje integral, en la que se identifican las fortalezas y las debilidades de un programa, que muestra una medida diagnóstica de una situación actual, es la desarrollada por el Population Council en 1989 (herramienta similar utilizada en este estudio) para recolectar datos, guiados por el marco de trabajo Bruce, ha servido para evaluar el estado de la calidad del programa de servicio familiar a lo largo del mundo. Otro abordaje integral para evaluar la calidad, es el abordaje estratégico de mejoramiento de la calidad del cuidado de los servicios de salud reproductiva propuesta por el Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas (UNDP), el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), la OMS y el Programa Especial del Banco Mundial de la Investigación, Desarrollo, y de la Investigación en el Entrenamientos en Reproducción Humana. Esta estrategia implica un proceso participativo mediante el cual, las partes interesadas de muchos grupos diferentes enmarcar las preguntas pertinentes, desarrollan instrumentos de recolección de datos, recopilan datos, y los analizan. Es decir, los equipos visitan instalaciones, entrevistan a los pacientes y a los proveedores, observan como se entrega el servicio, y se entrevistan a otras partes interesadas claves. Al final de la evaluación, el equipo analiza los datos y se presentan los hallazgos obtenidos.

Otras herramienta útil para identificar los indicadores de calidad, puede ser por ejemplo el proyecto de evaluación MEASURE que identifica más de 200 indicadores para medir calidad desde el punto de vista de dirección del programa, el proveedor del servicio y el

paciente. Las cabezas elijen cual de los indicadores seguir, basados en los requerimientos del programa.

Además, se puede decir que el crecimiento en el desarrollo de herramientas de medición de calidad puede estar acompañada por un cuerpo considerable de investigación de metodología de recolección de datos. Los temas estudiados van desde la adecuación de diversos instrumentos diseñados para captar diferentes perspectivas (las del cliente y del proveedor), su uso bajo diferentes circunstancias, así como la fiabilidad de los diferentes instrumentos para medir la calidad de la atención, a la correspondencia de la información recopilada por medio de diversos instrumentos.

Existen varios otros indicadores que están asociados a la calidad de los servicios de planificación familiar. Estos incluyen la adhesión a las prácticas habituales por lo proveedores, tales como: discutir temas y efectos secundarios de los métodos anticonceptivos, y la historia médica – reproductiva; así como también la realización de exámenes básicos para garantizar que los métodos se administren de forma segura con respeto de la privacidad de los pacientes, y el asesoramiento adecuado para satisfacer las necesidades de las clientes. La calidad del servicio se puede mejorar mediante el uso de otros medios educativos, tales como terapia de grupo y de ayudas visuales como carteles, folletos, y vídeos. La calidad de los servicios además se puede mejorar mediante la adecuación de las habilidades de los profesionales de la salud a través de la capacitación en servicio y proporcionando supervisión personal de los profesionales de la salud¹¹.

b) Consecuencias de la no calidad

"La planificación familiar salva vidas" llama la atención el hecho de que alrededor de 212 muertes maternas se producen por cada 100000 nacidos vivos en la India, debido a complicaciones relacionadas con el embarazo y el parto, de las cuales la falta de acceso a los servicios de planificación familiar de calidad, incluyendo la disponibilidad de anticonceptivos, es uno de los principales factores contribuyentes. Un poco menos de la mitad (45%) de las muertes maternas se encuentran entre las mujeres jóvenes de entre 15 a 24 años de edad. Siendo la planificación familiar el principal factor que pueda evitar el un cuarto a un tercio de todas las muertes maternas; salvando así entre 140000 a 150000 vidas al año en todo el mundo. El aumento del acceso a la información sobre planificación familiar, servicios y suministros tiene un beneficios dramático en la salud de las mujeres y niños. La evidencia reciente indica que la planificación familiar es una intervención rentable y tiene un impacto inmediato sobre la mortalidad materna²¹.

En el Ecuador los datos de mortalidad materna también son alarmantes. En el 2011 en las estadísticas vitales del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC) se reportó que el 5.8% de las muertes totales de las mujeres fueron por causas maternas, hubo 240 casos de muertes ocasionadas con el embarazo, 0.2% de muertes maternas por aborto, correspondiente a 8 casos registrados y hubo un total de 4.119 muertes de mujeres en edad fértil²⁰.

5. Acciones en el Ecuador

En el Ecuador en 1998 se conforma el comité de Disposición Asegurada de Insumos Anticonceptivos (DAIA) con el apoyo del Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), con el objetivo de poner en marcha la adquisición consolidada de insumos de planificación familiar.

Al comité se lo constituyó por la Agencia de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (AID), la Asociación Pro-Bienestar de la Familia Ecuatoriana (APROFE), el Centro Médico de Planificación Familiar (CEMOPLAF), Fuerzas Armadas, Dirección Médico Social del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social (IESS), Seguro Social Campesino, Ministerio de Salud Pública (MSP), y liderado por el subsecretario general de salud¹⁰.

En el 2005 se realiza el proyecto DELIVER en donde se obtiene las siguientes conclusiones:

- Optimización de recursos mediante la compra consolidada; esto representaría un ahorro para el MSP del 70%
- Analizar la posibilidad de realizar compras conjuntas, negociando en bloque con distribuidores locales

Finalmente, se recomienda que se debe elaborar una estrategia de DAIA que incluya objetivos y metas específicas, donde se defina el papel de cada uno de los actores que prestan servicios de planificación familiar en el país

En diciembre de 2006, con la cooperación del UNFPA se contrató una consultoría para el análisis de la demanda real de anticonceptivos, y en septiembre de 2007, el MSP suscribió un convenio con el UNFPA para utilizar sus servicios de adquisición. Resultado de esto se constituye una comisión en el MSP, liderada por la Dirección General de Salud; cumpliendo las funciones de determinar el tipo y cantidad de anticonceptivos a importar, analizar el flujo financiero con el propósito de recapitalizar el fondo inicial, analizar el flujo logístico para la entrega de los insumos y la depuración de las necesidades reales de anticonceptivos¹⁰.

Los objetivos en la actualidad del comité DAIA son los siguientes: Lograr equidad en el acceso de insumos anticonceptivos para la población del Ecuador y generar ahorro y disminuir el déficit actual de la Ley Maternidad Gratuita y Atención a la infancia.

Por otro lado, en el 2011 se crea la Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes (ENIPLA) que es la política pública que coordina acciones y programas para garantizar el goce de los derechos sexuales y reproductivos de la población, a través de la acción conjunta de: Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación, Ministerio de Inclusión Económica y Social, articulados por el Ministerio Coordinador de Desarrollo Social. Su objetivo principal es el de garantizar el acceso efectivo a la información, orientación, servicios de salud sexual reproductiva y métodos de anticoncepción basados en las normas constitucionales en el lapso de 3 años¹⁰.

Gráfico 5. Cuatro ejes en los que trabaja el ENIPLA¹⁰



Además, se han planteado objetivos intersectoriales para:

- Prevenir el embarazo en adolescentes.
- Disminuir el número de embarazos no planificados.
- Prevenir la mortalidad materna.
- Prevenir la violencia sexual y el embarazo como una de las consecuencias de la misma.

a) Política de Salud y Derechos Sexuales y Reproductivos 2006-2008

El Ministerio de Salud Pública promueve los Fundamentos Estratégicos y líneas de acción, considerados en la Política de Salud y Derechos Reproductivos, se resumen en los siguientes puntos:

• Ejercicio de los Derechos Sexuales y Reproductivos

- “Que el enfoque de derechos sea transversal en todas las acciones de las instituciones y de la sociedad civil”
- “Armonizar la legislación nacional con la legislación internacional”
- “Ampliar los Derechos Sexuales de grupos tradicionalmente discriminados”

• Intersectorialidad

- “Aplicación de la Ley de la Sexualidad y el Amor”

• Promoción de la igualdad entre hombres y mujeres

• Construcción de ciudadanía y participación social

- “Crear una cultura de participación”

• Disminución de la Mortalidad Materna y reformas de los planes y programas de la SDDR

- “Priorizar los problemas de la muerte materna, el aborto y el embarazo no deseado”

• Aplicación de la Ley de Maternidad Gratuita y Atención a la Infancia

• Reforma del Sector Salud para el acceso universal

- **Financiamiento oportuno y suficiente**

- b) **Gestión de infraestructura, equipamiento y medicamentos de acuerdo a los estándares definidos por la Autoridad Sanitaria Nacional y el cuadro de medicamentos básicos**

La gestión de infraestructura, equipamiento y medicamentos se rige bajo la normativa establecida por el MSP: normativa para la Planificación Territorial de establecimientos de salud y Acuerdo Ministerial de Licenciamiento, define de acuerdo a las necesidades nacionales el plan y estándares para la dotación de nueva infraestructura, mantenimiento correctivo y preventivo de la existente, equipamiento y su mantenimiento correctivo y preventivo y el cuadro de medicamentos básicos, el sistema de distribución financiera que asegure la disponibilidad oportuna de insumos y medicamentos.

La gestión es desconcentrada y conforme a los lineamientos legales pertinentes.

- c) **Niveles de Atención en Salud I y II en el Ecuador**

Según el Manual del Modelo de Atención Integral de Salud (MAIS) del MSP el Nivel I de atención, por su contacto directo con la comunidad debe cubrir a toda la población, este nivel debe resolver las necesidades básicas y/o más frecuentes de la comunidad. Los servicios darán atención integral dirigida a la familia, individuo y comunidad, enfatizando en la promoción y prevención. Estas actividades serán intra y extramurales.

El Nivel de Atención comprende todas las acciones y servicios de atención ambulatoria especializada y aquellas que requieran hospitalización. Constituye el escalón de referencia inmediata del I Nivel de Atención. Se desarrolla nuevas modalidades de atención no

basadas exclusivamente en la cama hospitalaria, tales como la cirugía ambulatoria, el hospital del día. (Centro clínico quirúrgico ambulatorio).

Da continuidad a la atención INICIADA en el primer nivel, de los casos no resueltos y que requieren atención especializada a través de tecnología sanitaria de complejidad mayor. El ingreso al II nivel se lo realizara a través del primer nivel de atención exceptuándose los caso de urgencias médicas que una vez resueltas serán canalizadas a nivel uno.

Se desarrollan actividades de prevención, curación y rehabilitación en ambos niveles.

d) Criterios de Licenciamiento de Centros de Atención Primaria y Secundaria en salud enero 2013 del MSP

Art. 10.- CRITERIOS DEL LICENCIAMIENTO.- El licenciamiento del establecimiento se realizará por servicios.

La habilitación o no de un servicio se realizará de manera independiente. Licenciamiento por Servicio, si licencia, licencia condicionada, o no licencia.

Puntaje 85-100% 70-84% 69% o menor.

Art. 11.- INDICE GLOBAL DE LICENCIAMIENTO.- Los valores obtenidos por cada servicio serán promediados para obtener un puntaje global, el cual deberá cumplir con los criterios de licenciamiento establecidos en el Art 10 de este instrumento legal.

Cuando el servicio reúna el puntaje de 85% a 100%, el establecimiento si licencia.

Cuando un servicio reúna el puntaje entre el 70 - 84%, el establecimiento obtendrá un licenciamiento condicionado.

Cuando un servicio reúna el puntaje inferior a 69%, el servicio no licencia y el establecimiento obtendrá un licenciamiento condicionado.

Art. 12.- PONDERACION DE COMPONENTES.- El porcentaje asignado a los componentes en la calificación total de cada servicio o global, se calculará de acuerdo a la siguiente escala de ponderaciones:

Infraestructura 30%

Equipamiento 30%

Talento humano 35%

Normas en físico y/o digitales 5%

Este porcentaje será aplicado de manera que el licenciamiento sea otorgado por establecimiento y por servicio.

CAPITULO 3
MATERIALES Y MÉTODOS

III. MATERIALES Y MÉTODOS

1. Diseño del estudio

Estudio observacional de corte transversal realizado en centros de atención primaria y secundaria en la provincia de Esmeraldas en octubre de 2013.

2. Universo

En la provincial de Esmeraldas existen 7 hospitales básicos, 7 centros de salud y 75 subcentros de salud que ofrecen atención primaria y secundaria en salud.

3. Muestra

Se incluyeron a todos los usuarios que acudieron por planificación familiar en los diferentes centros de atención primaria y secundaria de salud en la provincia de Esmeraldas en octubre de 2013. En la ciudad de Esmeraldas (Hospital Delfina Torres, Maternidad Virgen de la Buena Esperanza, centro de salud N1, subcentro de salud de Tachina, San Mateo, San Rafael), en el cantón Río Verde (Centro de salud Julio Estupiñán, subcentro de salud Hugo Solórzano (Rocafuerte), Ezequiel Tello (Montalvo), Lagarto, Camarones y en la ciudad de Quinindé (Hospital Padre Alberto Buffoni).

En las instituciones mencionadas anteriormente se ingresó a las consultas ofrecidas por el personal de obstetricia en donde se evaluó la infraestructura del lugar, los insumos utilizados en planificación y la atención ofrecida por el mismo en un total de 12 instituciones, de las cuales 3 son centros de atención secundaria en salud y 9 son centros de atención primaria en los cantones de Esmeraldas, Río Verde y Quinindé. Se eligieron estas instituciones porque muestran cómo funciona el modelo de sistema de la Red Pública Integral de Salud en la provincia de Esmeraldas, en donde las instituciones que ofrecen

atención secundaria en salud se encuentran intercomunicadas con las instituciones que ofrecen atención primaria, trabajando en conjunto para suplir sus necesidades entre ellas.

4. Instrumento de recolección de datos

Esta herramienta se desarrolló con una metodología similar a la del análisis situacional de planificación familiar desarrollada por el Population Council para obtener información detallada sobre el ambiente servicio-prestación en planificación familiar, con el propósito de describir la disponibilidad, el funcionamiento y la calidad de estos servicios (Robert Miller, Andrew Fisher, Kate Miller, et al 1997; Mensch, 1994).

El instrumento consta de secciones que abarcan:

- Servicios proporcionados,
- Personal,
- Estadísticas de servicio (información de los pacientes, tratamiento de complicaciones, referencias a otros niveles de atención),
- Ingesta de los pacientes
- Inserción de DIU
- Remoción de DIU
- Pastillas anticonceptivas
- Mini píldoras anticonceptivas
- Condones

- Inyectables de progesterona
- Inyectables hormonales combinados
- Prueba de Papanicolaou

Se puede incluir en la evaluación a todo centro de atención primaria y secundaria que ofrezca servicios de planificación familiar en el área del programa.

Los resultados obtenidos con este instrumento se los describirá mediante un análisis comparativo con la normativa del Ministerio de Salud Pública que se muestran anteriormente en los Criterios de Licenciamiento de los Centros de Atención Primaria y Secundaria en salud de enero 2013 del MSP. Se debe tener en cuenta además, que en el análisis de los resultados se mencionan aspectos observacionales que se apreciaron durante las visitas a las diferentes instituciones por el investigador.

5. Variables y codificación

La herramienta al final resume de dos maneras todos los datos registrados:

Variable dicotómica: Todas las partidas requeridas por cada variable de resumen se suman y dividen entre el número de partidas sumadas. Si la suma es 100%, la hoja de resumen dirá OK para esa partida; si es <100% dirá MEJORAR (si no aplica será NA; si no hay pacientes para los procedimientos o partidas de conocimiento dirá NO DATA (no hay datos).

Variable continua: Todas las partidas requeridas por cada variable de resumen se suman y dividen entre el número de partidas sumadas. La hoja de análisis presentará el porcentaje resultante para esa partida (si no aplica dirá NA).

CAPITULO 4
RESULTADOS Y ANÁLISIS

IV. RESULTADOS Y ANÁLISIS

1. Resultados

Los datos obtenidos durante el estudio fueron en base a la herramienta de análisis situacional de planificación familiar desarrollada por el Population Council para obtener información detallada sobre el ambiente servicio-prestación en planificación familiar. De esta manera se obtuvieron resultados que valoran los servicios proporcionados, el personal, las estadísticas de servicio (información de los pacientes, tratamiento de complicaciones, referencias a otros niveles de atención), ingesta de los pacientes, remoción de DIU, pastillas anticonceptivas, mini píldoras anticonceptivas, condones, inyectables de progesterona, inyectables hormonales combinados, prueba de Papanicolaou.

Durante las visitas a los consultorios de los centros visitados, primero se observó y valoró la infraestructura y los insumos que poseía cada una de las instituciones, con la aprobación previa de los jefes de cada área. A continuación, se valoró el servicio ofrecido sobre planificación familiar a los pacientes que acudieron por la obtención del mismo. Para poder lograr esto, se pidió a los pacientes que aprueben el ingreso del investigador durante la consulta mediante la firma de un consentimiento informado, en el que se explicaba a la paciente la razón del estudio y que toda la información recolectada sería confidencial y de uso exclusivamente investigativo.

El investigador ingresaba durante las consultas ofrecidas ya sea por médicos generales u obstetras, sin participar en las mismas, sino tan sólo como un observador que registraba cómo se daba el proceso de atención en planificación familiar. De esta manera se valoró la interacción del personal con los pacientes sin ningún tipo de intervención que

pueda interferir con los resultados reales de la investigación. Las visitas realizadas por el investigador se las realizaron durante las horas de consulta externa durante las mañanas y las tardes. Cada visita por centro, duró aproximadamente entre dos a dos horas y media.

A continuación se presentan las tablas que muestran los resultados finales, en un resumen obtenido con la herramienta utilizada, de cada uno de los centros visitados de la siguiente manera: todas las partidas requeridas por cada variable de resumen se suman y dividen entre el número de partidas sumadas. Si la suma es 100%, la hoja de resumen dirá OK para esa partida; si es <100% dirá MEJORAR (si no aplica será NA; si no hay pacientes para los procedimientos o partidas de conocimiento dirá NO DATA (no hay datos). Luego se muestran los porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de los diferentes ámbitos estudiados en las unidades visitadas y finalmente, los porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención primaria y secundaria del MSP.

Tabla 15. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de los diferentes ámbitos estudiados en las unidades visitadas de atención primaria en salud

Resultados	Unidad 1	Unidad 2	Unidad 3	Unidad 4	Unidad 5	Unidad 6	Unidad 7	Unidad 8	Unidad 9
Servicios de planificación familiar ofrecidos	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Infraestructura	86%	86%	86%	86%	86%	86%	86%	86%	86%
Insumos (Equipos y Métodos Anticonceptivos)	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%	94%
Información Educativa	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%	88%
Consejería sobre Métodos Anticonceptivos	24%	36%	36%	30%	24%	30%	27%	33%	30%
Servicios Brindados en Anticonceptivos Orales	32%	26%	52%	60%	32%	53%	58%	NP	63%
Servicios Brindados en Anticonceptivos Inyectables	NP	54%	46%	59%	41%	54%	NP	42%	59%
Servicios Brindados en Condones	NP	78%	NP	NP	NP	NP	NP	NP	88%
Consejería en Citología	89%	84%	NP	NP	68%	NP	NP	84%	NP
Procedimiento realizado en Citología	56%	84%	NP	NP	72%	NP	NP	84%	NP

Unidad 1: Centro de Salud Área Número 1

Unidad 2: Subcentro de Salud de Tachina

Unidad 3: Subcentro de Salud de San Mateo

Unidad 4: Subcentro de Salud de San Rafael

Unidad 5: Centro de Salud Julio Estupiñán (Río Verde)

Unidad 6: Subcentro de Salud Hugo Solorzano (Rocafuerte)

Unidad 7: Subcentro de Salud Ezequiel Tello (Montalvo)

Unidad 8: Subcentro de Salud de Lagarto

Unidad 9: Subcentro de Salud de Camarones

NP: No hubo pacientes

Tabla 16. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de los diferentes ámbitos estudiados en las unidades visitadas de atención secundaria en salud

Resultados	Unidad 1	Unidad 2	Unidad 3
Servicios de planificación familiar ofrecidos	100%	100%	100%
Infraestructura	86%	86%	86%
Insumos (Equipos y Métodos Anticonceptivos)	94%	94%	94%
Información Educativa	88%	88%	88%
Consejería sobre Métodos Anticonceptivos	12%	NP	36%
Servicios Brindados en Anticonceptivos Orales	NP	NP	NP
Servicios Brindados en Anticonceptivos Inyectables	5%	NP	46%
Servicios Brindados en Condones	NP	NP	NP
Consejería en Citología	NP	NP	94%
Procedimiento realizado en Citología	NP	NP	94%

Unidad 1: Hospital Delfina Torres

Unidad 2: Maternidad Virgen de la Buena Esperanza

Unidad 3: Hospital Padre Alberto Buffoni

NP: No hubo pacientes

Los resultados que se muestran a continuación muestran los porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención primaria y secundaria del MSP.

Manera en la que el MSP evalúa a los centros de atención primaria y secundaria para licenciamiento: Infraestructura 30% , Equipamiento 30%, Talento humano 35%, Normas en físico y/o digitales 5% .

Si el centro obtiene:

85% - 100% si licencia

70% - 100% licenciamiento condicionado

< 69% no licencia

Con el instrumento utilizado se valoran los mismo acápite del MSP pero orientados a la planificación familiar.

Tabla 17. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención primaria del MSP

Resultados	Unidad 1	Unidad 2	Unidad 3	Unidad 4	Unidad 5	Unidad 6	Unidad 7	Unidad 8	Unidad 9
Infraestructura	29%	29%	29%	29%	29%	29%	29%	29%	29%
Talento Humano	18%	21%	17%	17%	17%	16%	15%	21%	21%
Equipamiento	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%	28%
Normas en físico y/o digitales	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	5%
TOTAL	80%	83%	79%	79%	79%	78%	77%	83%	83%

Unidad 1: Centro de Salud Área Número 1

Unidad 2: Subcentro de Salud de Tachina

Unidad 3: Subcentro de Salud de San Mateo

Unidad 4: Subcentro de Salud de San Rafael

Unidad 5: Centro de Salud Julio Estupiñán (Río Verde)

Unidad 6: Subcentro de Salud Hugo Solorzano (Rocafuerte)

Unidad 7: Subcentro de Salud Ezequiel Tello (Montalvo)

Unidad 8: Subcentro de Salud de Lagarto

Unidad 9: Subcentro de Salud de Camarones

NP: No hubo pacientes

Tabla 18. Porcentajes obtenidos con la herramienta de análisis de acuerdo a los porcentajes de requerimiento de licenciamiento de los centros de atención secundaria del MSP

Resultados	Unidad 1	Unidad 2	Unidad 3
Infraestructura	29%	29%	29%
Talento Humano	3%	NP	26%
Equipamiento	28%	28%	24%
Normas en físico y/o digitales	5%	5%	5%
Total	65%	62%	84%

Unidad 1: Hospital Delfina Torres

Unidad 2: Maternidad Virgen de la Buena Esperanza

Unidad 3: Hospital Padre Alberto Buffoni

NP: No hubo pacientes

2. Análisis

Centros de Atención Primaria en Salud

Centro de Salud Área Número 1

El centro de salud del Área N1 posee una infraestructura y los insumos adecuados para planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 3 pacientes y se encuentra bien calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios de anticonceptivos orales y citología en tres pacientes, no brinda información sobre todos los métodos anticonceptivos, no comunica todos los efectos secundarios de los anticonceptivos orales y no realiza un examen físico completo. Si realiza un buen procedimiento en prueba de Papanicolaou, pero no realiza una buena tarea en prevención de infecciones. El Centro de Salud Área N1 obtuvo 18/35 % en talento humano y un total de 80/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de Tachina

El subcentro de salud de Tachina posee una infraestructura y los insumos adecuados para planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 7 pacientes y se encuentra bien calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios en anticonceptivos orales, inyectables combinados mensuales, condones masculinos y citología. Sí brinda información sobre otros métodos anticonceptivos, tres pacientes reciben atención en anticonceptivos inyectables combinados mensuales, no todos reciben

por igual consejería sobre efectos secundarios y contraindicaciones, sí se realiza un buen examen físico, dos pacientes reciben atención en anticoncepción oral, pero no reciben toda la información necesaria para el uso adecuado, poca información en efectos secundarios y contraindicaciones. Un paciente recibe atención en anticoncepción con condones masculinos de manera satisfactoria, no se enfatiza su utilidad en la prevención en ITS-VIH/SIDA. Finalmente, un paciente recibe atención en examen de Papanicolaou, cuyo procedimiento se realiza de manera adecuada pero no se realiza una buena tarea en la prevención de infecciones. El Subcentro de Salud de Tachina obtuvo 21/35 % en talento humano y un total de 83/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de San Mateo

El subcentro de salud de San Mateo posee una infraestructura y los insumos adecuados para planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 3 pacientes y se encuentra bien calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios en anticonceptivos orales e inyectables combinados mensuales, no brinda información sobre otros métodos anticonceptivos, un paciente recibe atención en anticonceptivos orales, no recibe toda la información necesaria en efectos secundarios, contraindicaciones y dos pacientes reciben atención en anticonceptivos inyectables combinados mensuales, pero no reciben toda la información necesaria en efectos secundarios y contraindicaciones. El Subcentro de Salud de San Mateo obtuvo 17/35 % en talento humano y un total de 79/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de San Rafael

El subcentro de salud de San Rafael posee una infraestructura y los insumos adecuados para el servicio en planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 6 pacientes y se encuentra bien calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios en anticonceptivos orales e inyectables combinados mensuales, no brinda información sobre otros métodos anticonceptivos y la importancia en prevención de ITS y VIH/SIDA, cuatro pacientes recibieron atención en anticonceptivos orales, hubo pocas falencias en brindar información en efectos secundarios y contraindicaciones, dos pacientes recibieron atención en anticonceptivos inyectables combinados, existieron pocas indicaciones que no se dieron sobre efectos secundarios y contraindicaciones. El Subcentro de Salud de San Rafael obtuvo 17/35 % en talento humano y un total de 79/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Centro de Salud Julio Estupiñán de Río Verde

El centro de salud Julio Estupiñán posee la infraestructura y los insumos necesarios para ofrecer un servicio adecuado en planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 4 pacientes y se encuentra calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios en anticoncepción oral, inyectables combinados mensuales y citología. No brinda información sobre otros métodos anticonceptivos ni su importancia en la prevención en ITS- VIH/SIDA, dos pacientes reciben atención en anticonceptivos orales sin recibir la información necesaria sobre efectos secundarios, contraindicaciones y se realiza un

examen físico insuficiente, dos paciente recibieron atención en anticonceptivos inyectables combinados mensuales, pero no recibieron la información adecuada sobre efectos secundarios y contraindicaciones. Un paciente recibió atención en examen de Papanicolaou, el procedimiento se lo realiza de manera adecuada. No se cumple bien la tarea de prevención de infecciones. El Subcentro de Salud de San Rafael obtuvo 17/35 % en talento humano y un total de 79/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano

El subcentro de Salud de Rocafuerte posee la infraestructura y los insumos adecuados para ofrecer un servicio de planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 6 pacientes y se encuentra calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios en anticoncepción oral e inyectables combinados mensuales, brinda información insuficiente sobre otros métodos anticonceptivos y su importancia con las ITS – VIH/SIDA, dos pacientes reciben atención en anticonceptivos orales sin recibir la información necesaria sobre efectos secundarios, modo adecuado de uso y contraindicaciones. Cuatro pacientes reciben atención en anticonceptivos inyectables combinados mensuales sin recibir la información necesaria sobre efectos secundarios, contraindicaciones, se realiza un examen físico insuficiente. El Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano obtuvo 17/35 % en talento humano y un total de 78/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello

El subcentro de salud de Montalvo posee la infraestructura y los insumos adecuados para ofrecer un servicios de planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 2 pacientes y se encuentra calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar. Ofrece servicios en anticoncepción oral, no informa adecuadamente a los pacientes sobre otros métodos de anticoncepción, dos pacientes reciben atención en anticoncepción oral, pero no reciben la información completa sobre el uso, sobre contraindicaciones y efectos secundarios. El Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello obtuvo 15/35 % en talento humano y un total de 77/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de Lagarto

Resultados

Subcentro de Salud de Lagarto

El subcentro de salud de Lagarto posee una infraestructura y los insumos necesarios para ofrecer un servicios en planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió 4 pacientes y se encuentra calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios sobre anticonceptivos inyectable combinados mensuales y en citología, no informa sobre el resto de métodos anticonceptivos ni su importancia en la prevención en ITS- VIH/SIDA, cuatro pacientes reciben atención en anticoncepción con inyectables combinados, de los cuales no reciben la información adecuada sobre contraindicaciones y

efectos secundarios, no se realiza un examen físico completo, una paciente recibe atención en examen de Papanicolaou con procedimiento bien realizado y bajo normas de higiene adecuadas. El Subcentro de Salud de Lagarto obtuvo 21/35 % en talento humano y un total de 83/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Subcentro de Salud de Camarones

El subcentro de salud de Camarones posee la infraestructura y los insumos adecuados para ofrecer un servicios de planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a tres pacientes y está calificado para ofrecer un servicio de planificación familiar adecuado, ofrece atención en anticonceptivos orales, inyectables combinados mensuales y en condones masculinos. No brinda información sobre todos los métodos de anticoncepción, dos pacientes recibieron los servicios en anticoncepción oral, pero no recibieron la información adecuada sobre efectos secundarios, contraindicaciones y sobre el buen uso del método, una paciente recibió atención en anticonceptivos inyectables combinados mensuales, sin recibir la información sobre efectos secundarios y contraindicaciones suficientes, una paciente recibe información sobre el condón masculino, se realiza el procedimiento de manera satisfactoria. El Subcentro de Salud de Camarones obtuvo 21/35 % en talento humano y un total de 83/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Centros de Atención Secundaria en Salud

Hospital Delfina Torres

Resultados

Hospital Delfina Torres

El Hospital Delfina Torres posee una infraestructura y los insumos adecuados para planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor atendió a 1 paciente y se encuentra bien calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofrece servicios de anticonceptivos inyectables combinados mensuales, no brinda información sobre todos los métodos anticonceptivos, no ofrece información sobre efectos secundarios, contraindicaciones, no realiza un examen físico adecuado. Paciente acudió solo por retiro de anticonceptivo con su tarjeta azul. El Hospital Delfina Torres obtuvo 3/35 % en talento humano y un total de 65/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

Maternidad Virgen de la Buena Esperanza

Durante la visita a la Maternidad Virgen de la Buena Esperanza se le permitió al investigador ingresar al servicio de la Emergencia, en el que no se pudo evaluar con la herramienta utilizada, cómo se ofrecían los servicios de planificación familiar. Por un lado, tanto la infraestructura como también los insumos para planificación se pudieron valorar adecuadamente con el instrumento de trabajo (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP); pero la atención ofrecida a las pacientes, concerniente a planificación familiar no se la pudo evaluar debido a que el lugar atiende emergencias obstétricas y el cien por ciento de las fuerzas del personal de salud en las instalaciones visitadas se las dirige a resolver las emergencias. Hay que tener en cuenta que

durante el tiempo en el que se realizó la visita a la Maternidad Virgen de la Buena Esperanza, se lo manejaba como centro de referencia de la Provincia debido a la reparación del Hospital Delfina Torres de la ciudad de Esmeraldas desde diciembre de 2011, en donde solo la Consulta Externa y la Emergencia ofrecen servicios. Esto implica que la institución se encuentra sobrecargada cumpliendo una labor importante dentro de la provincia sin tener la infraestructura adecuada para la cantidad de pacientes que tiene.

Sin embargo, la institución en el área de hospitalización ofrece los diferentes métodos de planificación familiar a las pacientes posparto, pos cesárea o pos legrado. Lastimosamente, no puede ofrecer un servicio de planificación familiar de manera preventiva al no tener servicios de consulta externa. La Maternidad Virgen de la Buena Esperanza por lo dicho anteriormente obtuvo un total de 62/ 100% según normativa de licenciamiento del MSP.

Hospital Padre Alberto Buffoni

El Hospital Padre Alberto Buffoni posee una infraestructura y los insumos adecuados para un servicio en planificación familiar (obtuvo 29/30 % y 28/30 % respectivamente según normativa de licenciamiento del MSP). El proveedor en salud atendió 5 pacientes y se encuentra calificado para ofrecer un buen servicio en planificación familiar, ofreció servicios en anticonceptivos inyectables combinados mensuales y en citología, no brinda la información necesaria sobre otros métodos anticonceptivos y su importancia en la prevención de ITS – VIH/SIDA, cinco pacientes recibieron atención en anticonceptivos inyectables combinados orales, sin recibir toda la información sobre efectos secundarios y contraindicaciones. No se realiza un examen físico completo y no se

cumple una tarea adecuada en prevención de infecciones. Dos pacientes reciben atención en examen de Papanicolaou, el procedimiento se realiza de buena manera pero no se cumple una buena tarea en la prevención de infecciones durante el mismo. El Hospital Alberto Buffoni obtuvo 28/35 % en talento humano y un total de 86/100 % según normativa de licenciamiento del MSP.

CAPITULO 5
DISCUSIÓN

V. DISCUSIÓN

Luego de realizar las matrices de investigación de planificación familiar en los diferentes centros de atención primaria y secundaria en la provincia de Esmeraldas, se pudo observar que existe un importante problema de saturación de pacientes en la maternidad Virgen de la Buena Esperanza en donde su servicio está orientado a la resolución de problemas de emergencia obstétricas, haciendo que la planificación familiar se la maneje solo en la hospitalización en pacientes posparto, pos cesárea o pos legrado; sin que se realice una planificación familiar preventiva que sería lo ideal. Es importante tener en cuenta que la sobre saturación del la maternidad se debe en gran parte a que en la actualidad el Hospital Delfina Torres no es un punto de referencia provincial por encontrarse en remodelación, desde diciembre de 2011. Lastimosamente, hoy en día el Hospital Delfina Torres, solo es una institución que refiere pacientes de ginecología y obstetricia a la maternidad, siendo este un hospital que no cuenta con la infraestructura adecuada para el número de pacientes que maneja.

Durante el proceso observacional de la investigación se pudo constatar que el servicio de planificación familiar del Hospital Delfina Torres se encuentra desaprovechado por la población pudiendo ofrecer un servicio más amplio, como lo hace el centro de salud del Área N 1 que abastece a mayor población sin tener la infraestructura de primera, como los consultorios de consulta externa que posee el hospital. Por otro lado, tanto los centro como los subcentros de salud de Río Verde y Esmeraldas ofrecen una buena atención en planificación. Al ser estos centros de atención primaria, cumplen de manera satisfactoria con los requerimientos para ofrecer una planificación familiar adecuada; ya que estos poseen la infraestructura, los insumos necesarios y el personal calificado para hacerlo

(según la normativa de licenciamiento del MSP); pero el número abultado de pacientes que reciben diariamente el personal de los centros y subcentros de salud son tan altos, que hacen que el servicio de consejería no sea el óptimo que debería recibir una persona que llega por primera vez por planificación, a pesar de la existencia del formulario de primera visita por planificación. El porcentaje de consejería sobre diferentes métodos anticonceptivos más alto obtenido por las instituciones visitadas fue un bajo de 36/100 %.

Se pudo apreciar también que la existencia del carnet de entrega de métodos anticonceptivos para las personas que acuden por planificación subsecuente, ha mejorando notablemente el apego a los diferentes métodos por la población, debido a que no tienen que esperar por un turno para conseguir su método sino que se dirigen directamente a la farmacia para recibirlo. Lamentablemente, este servicio ha hecho que las personas no tengan interacción con los prestadores de salud haciendo que esto sea una posible arma de doble filo que haga que las personas estén utilizando mal el método o que tengan algún efecto secundario que hagan que abandonen el mismo.

La mayoría de los lugares visitados cumplen con los requerimientos básicos de infraestructura e insumos necesarios para ofrecer un buen servicio de planificación familiar según el análisis comparativo realizado con el instrumento utilizado y la normativa del MSP, pero cabe recalcar la situación del Hospital de Quinindé en las que la falta de agua potable y de electricidad impiden un servicio cien por ciento eficaz y eficiente; sin dejar a lado el arduo trabajo de la dirección y el personal de salud que se encuentran comprometidos con el bienestar de los pacientes de la comunidad.

Por otro lado, hay que tener en cuenta que los condones masculinos se están distribuyendo de una manera importante dentro de los lugares visitados pero muchas de las veces se los desperdicia. A pesar de que la población se encuentra informada sobre su uso con las charlas que se realizan a los adolescentes aparentemente todavía se evidencia su mal uso en ciertos sectores en donde las ITS poseen un alta incidencia y prevalencia.

Los resultados que muestran los porcentajes obtenidos con el instrumento de acuerdo a la normativa para licenciar a los centros de atención primaria y secundaria de salud del MSP, nos revela que tan sólo una de las doce instituciones visitadas, de atención secundaria en salud estuvo cerca de sí licenciar, en este caso, para ofrecer un buen servicio en planificación familiar. La institución obtuvo 84/ 100% mientras que el resto obtuvieron valores menores. La razón por la que las instituciones obtuvieron estos puntajes se debe a que dentro de la valoración del área de talento humano (en donde se tomó en cuenta cómo el personal ofrecía el servicio de planificación familiar o cómo realizaba los procedimientos) el puntaje más alto alcanzado fue 21% sin tomar en cuenta a la institución que estuvo cerca de sí licenciar.

Finalmente, al culminar la investigación se observó que los servicios de planificación familiar en la mayoría de los casos se ofrecía de una manera más completa en los centros de atención primaria en salud; sin embargo como se comentó anteriormente fue un centro de atención secundaria en salud en obtener el mayor porcentaje al ofrecer un servicio de atención familiar más adecuado según la normativa del MSP.

CAPITULO 6
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

VI. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusiones

Al finalizar el estudio se puede llegar a las siguientes conclusiones:

1.1. Se visitaron doce instituciones de salud del Ministerio, de las cuales nueve ofrecían atención primaria y tres secundaria en salud. En la investigación participaron dos hospitales y una maternidad, el Hospital Delfina Torres (Hospital de I nivel en remodelación), Maternidad Virgen de la Buena Esperanza (Hospital de II nivel) ambos en la ciudad de Esmeraldas y el Hospital Padre Alberto Buffoni en la ciudad de Quinindé (Hospital de II nivel); dos centros de salud, el Centro de Salud del Área N 1 en la ciudad de Esmeraldas y el Centro de Salud Julio Estupiñán en Río Verde, Subcentro de Salud Hugo Solórzano de Rocafuerte, Subcentro de Salud Ezequiel Tello de Montalvo, Subcentro de Salud en Lagarto y Subcentro de Salud de Camarones. Se eligieron estas instituciones porque muestran cómo funciona el modelo de sistema de la Red Pública Integral de Salud en la provincia de Esmeraldas, en donde las instituciones que ofrecen atención secundaria en salud se encuentran intercomunicadas con las instituciones que ofrecen atención primaria, trabajando en conjunto para suplir sus necesidades entre ellas.

1.2. Dentro de estas se pudieron observar patrones similares entre ellas, por ejemplo: En todas las instituciones los métodos anticonceptivos más utilizados fueron los anticonceptivos orales, los anticonceptivos inyectables combinados mensuales, y los

condones masculinos; los diferentes centros tenían en común falencias y virtudes en el momento de la consejería a las pacientes, y además en el lo que concierne a infraestructura e insumos todas las instituciones se encontraban en situaciones muy parecidas. A continuación se muestra algunos de los acápites más relevantes que se observaron en los centros visitados.

1.3. Durante del momento de la consejería a las pacientes la mayoría del personal de salud se enfocaba en hablar solo del método anticonceptivo que buscaba la paciente que acudía por primera vez por planificación familiar y no de toda la variedad que MSP ofrece, limitando así, que muchas de las veces las pacientes conozcan las diferentes elecciones que tienen. Por otro lado, el personal no se preguntaba si tuvo la paciente problemas con algún método anticonceptivo anterior; o se obviaban temas como la violencia doméstica. Además, en la mayoría de las veces no se ofrecía consejería de los métodos de anticoncepción como métodos preventivos contra infecciones de transmisión sexual (ITS) y VIH/SIDA, solamente como métodos de planificación familiar. Sin embargo, es importante recalcar el importante trabajo que se realiza en la comunidad con las charlas educativas- interactivas, en las que el personal de salud sale a las instituciones educacionales a interactuar con los jóvenes en temas sobre reproducción sexual y la anticoncepción como método de planificación familiar y de prevención de ITS.

1.4. Parte de este fenómeno se debe al tiempo limitado que tiene el personal para ofrecer a cada paciente en las consultas, para que puedan atender al número de pacientes que el MSP obliga por día, haciendo que la atención se limite por cada paciente y muchas de

las veces no sea la más adecuada. Es importante también tener en cuenta, que anteriormente cuando las consultas se extendían demasiado tiempo, muchas de las pacientes que acudían a colocarse su método anticonceptivo, como los inyectables combinados mensuales, o a pedir más porque ya no tenían, como condones o píldoras, las pacientes abandonaban las instituciones de salud sin método de anticoncepción alguno. Es importante señalar el uso del carnet de entrega de métodos anticonceptivos por las pacientes que acuden por planificación subsecuente, ya que ha hecho que mejore notablemente el apego a los diferentes métodos por la población, debido a que no tienen que esperar por un turno para conseguir su método sino que se dirigen directamente a la farmacia para recibirlo, pero la interacción entre prestador de salud y el paciente disminuye marcadamente y de cierto modo esto puede provocar que la paciente al presentar algún efecto secundario abandone el método anticonceptivo .

1.5. Este tema correspondiente a los condones, se ha podido manejar de muy buena manera con los dispensadores gratuitos que se encuentran en todas las instituciones de salud del ministerio; ya que ha tenido un gran apego con los más jóvenes tanto varones como mujeres, especialmente el condón masculino. Un problema grave de los dispensadores gratuitos es que no se sabe cómo los pacientes los están utilizando y aparentemente se están desperdiciando porque en varios de los centros visitados los dispensadores se tenían que llenar diariamente.

1.6. En el ámbito de la consejería administrada por el personal de salud de los anticonceptivos orales y los inyectables combinados mensuales se pudo valorar errores como obviar algunas de las contraindicaciones que los anticonceptivos

hormonales tienen como: Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias), enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de coleditiasis) o patología mamaria (cáncer, enfermedades quísticas). Además, en el examen físico solía ser incompleto, solamente se valoraba el peso y las tensión arterial por el personal de enfermería. Por otro lado, en la mayoría de los centros los prestadores de salud si saludaban y se presentaba de manera adecuada, si se aseguraba la privacidad y la confidencialidad de las pacientes, cuántos hijos tenían y quería tener, que las pacientes estén dentro de los 12 a 35 años, que no tengan VIH/SIDA o hipertensión arterial (HTA) y sí se les comentaba a las pacientes sobre la mayoría de los efectos secundarios que presentan este tipo de métodos de anticoncepción para tener un mejor apego de los mismos.

1.7. Cuando se realizaban exámenes de Papanicolaou, la infraestructura de los centros era bastante adecuada, las pacientes solían estar cómodas con las instalaciones y los insumos que se requieren para tomar las muestras nunca faltaron. El procedimiento de la toma de muestra se lo realizada dentro de las normas establecidas pero algo que llama la atención fue que se pudo evidenciar que la mayoría del personal para realizar este procedimiento no se lavaba la manos ni antes ni después de realizarlo, a pesar de que todos los centros tienen instalaciones de agua y jabón en los consultorios para la limpieza del personal.

1.8. La infraestructura y los insumos de las instituciones visitadas tanto en calidad como en cantidad para suplir las necesidad de la población en planificación familiar cubrían las expectativas. Solamente en el caso del Hospital Padre Alberto Buffoni de Quinindé,

mostró falencias ya que la supervisora del lugar refirió que siempre tienen problemas de apagones, y de falta de agua potable; necesidades que la institución a sabido suplir de manera autosuficiente.

2. Limitaciones

Las limitaciones del estudio son las siguientes:

- 2.1 No todas los pacientes que acuden a la consulta externa de obstetricia/ ginecología, acuden por planificación familiar haciendo que se limite el número de pacientes que acuden por planificación por día.
- 2.2 No todos los centros visitados ofrecen un servicio de planificación preventiva que permitan evaluar cómo están ofreciendo este servicio.

3. Recomendaciones

- 3.1 El servicio de consulta externa del Hospital Delfina Torres debería recibir mayor afluencia de personas, cómo recibe el Centro de Salud N 1, para suplir de mejor la manera la necesidad de servicios de planificación familiar en la ciudad de Esmeraldas.
- 3.2 Se debería redistribuir los métodos anticonceptivos según la necesidad de la provincia ya que muchos de ellos que no han tenido una buena aceptación dentro de la población se están desperdiciando, ejemplo de estos: dispositivos intrauterinos o los condones femeninos.

3.3 El MSP debería velar por que la calidad de la atención de los pacientes sea la mejor, cambiando los horarios o contratando más personal para que los pacientes reciban la mejor de las atenciones en salud, en este caso en planificación familiar.

3.4 Se debe actuar de inmediato en el manejo de la higiene del personal, específicamente en el lavado de manos, tal vez realizando campañas dentro de las instituciones en donde se muestre la importancia del lavado para la salud de las pacientes y del mismo personal.

VII. REFERENCIAS

1. Baird, SJ, and RS Garfein. (2012) "Effect of a Cash Transfer Programme for Schooling on Prevalence of HIV and Herpes Simplex Type 2 in Malawi: A Cluster Randomised Trial." *Effect of a Cash Transfer Programme for Schooling on Prevalence of HIV and Herpes Simplex Type 2 in Malawi: A Cluster Randomised Trial. The Lancet.* Retrieved Noviembre 5, 2013 from [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(11\)61709-1/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(11)61709-1/abstract)
2. Brown, Haywood L., and Maria J. Small. *Approaches to Reduction of Maternal Mortality in Resource-limited Settings (2012): n. pag. Uptodate.* Retrieved Septiembre 20,2013. http://www.uptodate.com.ezbiblio.usfq.edu.ec/contents/approaches-to-reduction-of-maternal-mortality-in-resource-limited-settings?detectedLanguage=gl&source=search_result&translation=family+planning&search=planificación+familiar&selectedTitle=3%7E150&provider=google.
3. Chopra M., Bhutta ZA, and Et Al. *Countdown to 2015 Decade Report (2010) Taking Stock of Maternal, Newborn, and Child Survival.* nPubMed. Retrieved Septiembre 20,2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed?term=20569843>.
4. Dos Santos Pierr, Luzia Aparecida, and Maria José Clapis. (2010) "Family Planning." *Family Planning in a Family Health Unit 1162-168. Revista Latino-Americana De Enfermagem.* Retrieved Septiembre 20, 2013 from www.eerp.usp.br/rlae.
5. Finer, Lawrence, and Mia Zolna. (2006) "Unintended Pregnancy in the United States: Incidence and Disparities." *National Institute of Health. Elsevier.* Retrieved Novimebre 5, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3338192/>.
6. Gay, Cynthia, and Noreen Hynes. (2013) "Prevention of Sexually Transmitted Infections." *Up to Date..* Retrieved Noviembre 6, 2013 from http://www.uptodate.com.ezbiblio.usfq.edu.ec/contents/prevention-of-sexually-transmitted-infections?detectedLanguage=en&source=search_result&translation=Prevention+of+sexually+transmitted+infections&search=Prevention+of+sexually+transmitted+infections&selectedTitle=1%7E150&provider=noProvider.
7. IPPF, European Network. (2013) *Planificación Familiar, Empoderamiento De La Mujer E Igualdad De Género Cuenta Atrás 2015 Europa.* Retrieved Septiembre 20, 2013 from <http://www.countdown2015europe.org/why-family-planning/the-unmet-need-for-family-planning/>.

8. Kostrzewa, Kate. (2008) The Sexual and Reproductive Health of Young People in Latin America: Evidence from WHO Case Studies 10-16. World Health Organization. Retrieved Septiembre 20, 2013 from http://www.scielosp.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342008000100007.
9. Manual Del Modelo De Atención Integral De Salud - *MAIS*. N.p.: Ministerio De Salud Pública, 2013.
10. Ministerio De Salud Pública. (2013) La Planificación Familiar Y La Prevención Del Embarazo Adolescente: Activa Respuesta Oficial a Dos Grandes Preocupaciones ENIPLA (sigla Cuyo Significado Es Estrategia Nacional Intersectorial De Planificación Familiar Y Prevención Del Embarazo Adolescente). Retrieved Septiembre 20, 2013 from <http://www.salud.gob.ec/estrategia-nacional-intersectorial-de-planificacion-familiar-y-prevencion-de-embarazos-en-adolescentes/>.
11. "National Consultation of Civil Society Organizations on Family Planning in India." (2012) *India International Centre*. Retrieved Noviembre 18, 2013 from http://www.chsj.org/uploads/1/0/2/1/10215849/cso_consultation_concept_note.pdf.
12. Leontine, Alkema, and Kantorova Vladimira. "Thaís, Aguilar. (2013) "Conservar La Disponibilidad De Anticonceptivos En América Latina En Una época De Retiro Progresivo Del Apoyo De Los Donantes." Population Reference Bureau. Retrieved Noviembre 2, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23489750>.
13. Oringanje C, Meremikwu MM, Eko H, Esu E, Meremikwu A, Ehiri JE. (2009) Interventions for preventing unintended pregnancies among adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews 2009, Issue 4. Art. No.: CD005215. DOI: 10.1002/14651858.CD005215.pub2. Retrieved Noviembre 5, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/19821341>
14. P. Taylor et al., (2004) Latin America and the Caribbean: Regional Contraceptive Security Report: Findings and Recommendations (Arlington, VA: DELIVER/John Snow, Inc., y Washington, DC: POLICY II Project/The Futures Group, para la Agencia de los EE.UU. para el Desarrollo Internacional (USAID)

15. Plan De Acción Política De Salud Y Derechos Sexuales Y Reproductivos. N.p.: Ministerio De Salud Pública, 2006-2008.
16. Pettifor, Audre, and Sandra McCoy. (2012) "Paying to Prevent HIV Infection in Young Women?" *The Lancet* Retrieved Noviembre 5, 2013 from [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(12\)60036-1/fulltext](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(12)60036-1/fulltext).
17. Rohan, Lisa, and Sharon Hillier. (2007) "Preventing the Sexual Transmission of HIV-1 with Topical Microbicides: Another Piece of the Equation." *The Journal of Infection Disease*. Retrieved Noviembre 5, 2013 from <http://jid.oxfordjournals.org/content/196/9/1285.long>.
18. Rathavuth, Hong.(2006) "Family Planning Services Quality as a Determinant of Use of IUD in Egypt." *BMC Health Services Research*. Retrieved. Noviembre. 18, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16792810>.
19. RamaRao, Saumya.(2003) "The Quality of Family Planning Programs: Concepts, Measurements, Interventions, and Effects." *Population Council*. Noviembre 2013. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/14758606>.
20. Sistema Integrado De Indicadores Sociales Del Ecuador. (2013) Sistema De Indicadores De La Juventud En El Ecuador retrieved Septiembre 20, 2013 from <http://www.siise.gob.ec/siiseweb/>.
21. Thaís, Aguilar. (2013) "Conservar La Disponibilidad De Anticonceptivos En América Latina En Una época De Retiro Progresivo Del Apoyo De Los Donantes." *Population Reference Bureau*. Retrieved Noviembre 2, 2013 from <http://www.prb.org/SpanishContent/2006/ConservarlaDisponibilidaddeAnticonceptivosenAmericaLatina.aspx>.
22. TrussellJ, Guthrie K. (2011) Choosing a contraceptive: efficacy, safety and personal considerations. In: Hatcher R, Trussell J, Nelson AL, Cates W Jr., Kowal D, Policar M, editors. *Contraceptive Technology*. 20th ed. Atlanta, GA: Ardent Media.
23. UNFPA, State of the World Population 2006, visto en Internet en www.unfpa.org, el 22 de mayo, 2006.
24. United Nations. (2011) World Contraceptive Use 2011. Retrieved Noviembre, 2013 from http://www.un.org/esa/population/publications/contraceptive2011/wallchart_front.

pdf.

25. Ventura, Alicia, and Samantha Garbers. (2013) Agreement between Patient-reported and Provider-reported Choice of Contraceptive Method among Family Planning Patients in New York City: Implications for Public Health 533-40. *International Journal of Women's Health*. Retrieved Septiembre 20, 2013 from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3770710/>.
26. World Health Organization. (2002) Promoting the sexual and reproductive health needs and rights of adolescents. *WHO/RHR Progress in Reproductive Health Research*. Retrieved Noviembre 4, 2013 from www.who.int/reproductive-health/hrp/progress/58/news58.html
27. World Health Organization. 2013 Family planning Retrieved October 31, 2013 from http://www.who.int/topics/family_planning/en/.

VIII. ANEXOS

Anexo 1. Consentimiento informado de los pacientes

CONSENTIMIENTO INFORMADO

..... de 20....
 (Lugar) (Fecha)

Yo, con
 CI#.....,
 (nombres y apellidos completos)

autorizo al Sr. Mateo Silva; estudiante egresado de la facultad de Medicina de la Universidad San Francisco de Quito, el estar presente durante mi consulta médica y relevar datos que el considere pertinentes.

Conozco que todos la información recolectada será confidencial y de uso exclusivamente investigativo.

FIRMA : _____
 (Paciente/representante legal)

Anexo 2. Instrumento con los datos del Centro de Salud Área número 1

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Centro N1
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	03-10-13
Distrito de Establecimiento:	Esmeraldas
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	
ANTICONCEPTIVOS	

<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	1
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
<i>Balanzas de Adulto</i>	1
<i>Aparato para medir la presión</i>	1
<i>Estetoscopio</i>	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	
<i>Pinza de anillo</i>	
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
<i>Lámpara de cuello de ganso</i>	1
<i>Foco de mano</i>	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
<i>Lápiz o pluma</i>	1
<i>Tarjeta de citar</i>	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
<i>Torniquete</i>	1
<i>Alcohol</i>	1
<i>Expediente clínica</i>	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
<i>Inserción del DIU</i>	1
<i>Extracción de DIU IUD Removal</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Citología</i>	1
<i>Métodos naturales</i>	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
<i>DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1

Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 3. Instrumento con los datos del personal (Centro de Salud Área número 1)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	3
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 4. Instrumento con los datos de consejería del personal a los pacientes (Centro de Salud Área número 1)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
ID Paciente:	1	2	3
TAREA/ ACTIVIDAD			
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.	1	1	1
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.	1	1	1
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.			
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)			
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF			
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.			
Orales combinados			
Orales solo de progestina			
T de Cobre (DIU)			
Métodos Naturales			
Lactancia Exclusiva			
Condón			
Espermicida			
Inyectables			
Operación Femenina			
Operación Masculina			
(PASA AL AZUL)			
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1	1
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.			
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.			
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.			
No da mis información ni refuerza creencias.			
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1
PREGUNTA QUE SERVICIO DESEA RECIBIR EN ESTA VISITA. (ANOTA TODOS LOS QUE APLICAN) INTERVIENE SI NO PREGUNTA			
Inserción del DIU			
Extracción de DIU			
Anticonceptivos orales (Lofemenal)		1	
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)			
Inyectables mensuales combinados			
Inyectables trimestrales de progestina			
Condomes			
Citología	1		1
Espermicida			

Anexo 5. Instrumento con los datos de consejería de anticonceptivos orales (Centro de Salud Área número 1)

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 2
ID Paciente:	2
CONSEJERIA	
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:	
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	
Mujer mayor de 35 años.	1
Hipertensión arterial.	1
Cardiopatía.	1
Diabetes.	1
Embarazo.	1
Epilepsia.	1
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).	
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).	
Várices (Grado 3).	
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)	
Fibromatosis uterina.	
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño	1
Mujer fumadora.	
Interrelación con otros medicamentos.	
TAREA	
Toma de peso.	
Evaluación de presión arterial.	
Presencia de varices grado III.	
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>	
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>	
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>	
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD	
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :	
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>	
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>	
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>	
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.	
Trastornos menstruales.	
Cloasma (manchas en la cara).	
Cefalea o mareos frecuentes.	
Náuseas	
Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses	
Trastornos emocionales, depresiones y otros.	
Aumento de peso.	
Aparición de várices.	
Problemas con su pareja por el uso del método.	

TERMINACION	
Registra las atenciones en el AT1	1
Llena la ficha de la usuaria	1
Se despide amablemente.	1

Anexo 6. Instrumento con los datos de citología (Centro de Salud Área número 1)

LA CITOLOGIA	Paciente 1	Paciente 3
ID Cliente:	1	3
CONSEJERIA SOBRE LA CITOLOGIA		
<i>Asegura a la paciente la privacidad necesaria, la puerta de la clínica está cerrada</i>	1	1
Obtiene la información general y llena la papelería para la toma de la citología.	1	1
<i>Proporciona información a la paciente sobre el tiempo que puede tardar el resultado de la citología y la importancia de que regrese por éste.</i>	1	1
<i>Conversa sobre las necesidades, preocupaciones y temores de la paciente en forma concienzuda y amable.</i>		
Obtiene consentimiento de la usuaria para la toma de la citología.	1	1
COMPLETA ADECUADAMENTE LA HISTORIA REPRODUCTIVA SOLICITADA EN LA BOLETA DE SOLICITUDE DE CITOLOGIA VAGINAL.		
<i>Pregunta sobre fecha de ultima menstruación</i>	1	1
<i>Pregunta sobre número de embarazos.</i>	1	1
<i>Pregunta sobre fecha del último embarazo</i>	1	1
<i>Pregunta sobre resultado del ultimo embarazo</i>	1	1
<i>Pregunta sobre fecha y resultado de Citologías anteriores.</i>	1	1
<i>Pregunta sobre historia de ETS.</i>		1
<i>Pregunta sobre tratamientos anteriores.</i>	1	1
<i>Chequea que la paciente no esté con su menstruación o regla</i>	1	1
<i>Chequea que la paciente no haya tenido relaciones sexuales en los 2-3 días previos a la toma de citología.</i>	1	1
<i>Chequea que la paciente no esté usando cremas, óvulos o duchas vaginales en las ultimas 24 horas.</i>	1	1
Asegura que la paciente haya comprendido el procedimiento que se realizará y lo que debe esperar de él.	1	1
PROCEDIMIENTO		
<i>Se lava las manos antes de realizar el examen.</i>		
<i>Cubre adecuadamente a la paciente para el procedimiento, si las circunstancias lo permiten.</i>		

<i>Dispone el instrumental (espéculo, lámina de vidrio, laca o fijador, hisopo, baja lengua) en el lugar adecuado cercano a usted.</i>	1	1
<i>Utiliza una fuente de luz adecuada para visualizar el cérvix.</i>	1	1
<i>Inspecciona los genitales externos. Examina los genitales externos.</i>	1	1
<i>Inserta el espéculo vaginal con mucha delicadeza.</i>	1	1
<i>Verifica si hay menstruación (Si hay, no toma la muestra)</i>	1	1
<i>Verifica si hay secreciones vaginales y observa sus características.</i>	1	1
<i>Obtiene muestra de unión escamo columnar con el hisopo/espátula de ayre o baja lengua, humedecido en agua destilada.</i>	1	1
<i>Coloca la muestra en la lámina de vidrio</i>	1	1
<i>Fija con laca o fijador especial disponible.</i>	1	1
<i>Retira el espéculo con delicadeza.</i>	1	1
<i>Ayuda a la paciente a levantarse e indica que se puede vestir.</i>	1	1
Completa los datos para la solicitud de la citología.		
Contesta las preguntas de la paciente.		
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES		
<i>Se lava las manos con agua y jabón.</i>		
<i>Coloca el espéculo en el recipiente de plástico con una solución de cloro durante 10 minutos para descontaminarlo.</i>		
<i>Elimina materiales desechables según guía</i>		
TERMINACIÓN		
Completa el registro y la hoja de solicitud de citología de la paciente.	1	1
Proporciona instrucciones con respecto a la visita de seguimiento.	1	1
Se despide amablemente	1	1

Anexo 7. Instrumento con los datos del Hospital Delfina Torres

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Hospital Delfina Torres
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	02-10-13
Distrito de Establecimiento:	Esmeraldas
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	1
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1

Rotulo con horario afuera	
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1

Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 8. Instrumento con los datos del personal (Hospital Delfina Torres)

PERSONAL	<i>Proveedor 1:</i>
Nombre	Obstetriz
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	1
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

**Anexo 9. Instrumento con los datos de consejería del personal a los pacientes
(Hospital Delfina Torres)**

CONSEJERIA	Paciente 1
ID Paciente:	1
TAREA/ ACTIVIDAD	
Saluda y presenta amable y respetuosamente.	1
Asegura ambiente de privacidad.	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.	
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.	
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.	
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)	
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF	
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.	
Orales combinados	
Orales solo de progestina	
T de Cobre (DIU)	
Métodos Naturales	
Lactancia Exclusiva	
Condón	
Espermicida	
Inyectables	
Operación Femenina	
Operación Masculina	
(PASA AL AZUL)	
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.	
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.	
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.	
No da mis información ni refuerza creencias.	
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	
PREGUNTA QUE SERVICIO DESEA RECIBIR EN ESTA VISITA. (ANOTA TODOS LOS QUE APLICAN) INTERVIENE SI NO PREGUNTA	
Inserción del DIU	
Extracción de DIU	
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	
Condomes	
Citología	
Espermicida	

Anexo 10. Instrumento con los datos en consejería de inyectables combinados mensuales (Hospital Delfina Torres)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 1
ID Cliente:	1
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD	
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:	
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	
Mujer mayor de 35 años.	
Hipertensión arterial.	
Cardiopatía.	
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).	
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).	
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño	
Epilepsia.	
Várices (Grado 3).	
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)	
Fibromatosis uterina	
Diabetes.	
Embarazo	
Mujer Fumadora	
Interrelación con otros medicamentos.	
TAREA	
Toma de peso	
Evaluación de presión arterial.	
Presencia de varices grado III.	
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).	
Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita	
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD	
Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.	
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':	
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR	
Cloasma (manchas en la cara)	
Cefalea intensa o mareos frecuentes.	
Náuseas.	
Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.	

Aparición de várices	
Trastornos menstruales.	
Trastornos emocionales, depresiones otros	
Problemas con su pareja por el uso del método	
Aumento de peso.	
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES	
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	
TERMINACION	
Llena la ficha de la usuaria	
Se despide amablemente	

Anexo 11. Instrumento con los datos de la Maternidad Virgen de la Buena Esperanza

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Maternidad Virgen de la Buena Esperanza
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	02-10-13
Distrito de Establecimiento:	Esmeraldas
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	1
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	1
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de	1

examinación	
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	

DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 12. Instrumento con los datos del personal (Maternidad Virgen de la Buena Esperanza)

PERSONAL	Proveedor 1:	Proveedor 2:	Proveedor 3:	Proveedor 4:
Nombre	Obstetriz	Médico	Médico	Médico
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	0	0	0	0
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:				
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1	1	1	1
<i>Inserción de DIU</i>	1	1	1	1
<i>Remoción de DIU</i>	1	1	1	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1	1	1	1
<i>Condomes</i>	1	1	1	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1	1	1	1
<i>Citología</i>	1	1	1	1
CAPACITACION				
Colegio				
Obstetra/ginecóloga	1	1	1	1
Otro doctor de medicina				
Enfermera				
Enfermera especializada comadrona				
Enfermera Auxiliar				
Internado				

Anexo 13. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de Tachina

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Subcentro Tachina
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	03-10-13
Distrito de Establecimiento:	Esmeraldas
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	

ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espemicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	
<i>Pinza de anillo</i>	
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1

Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 14. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de Tachina)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	7
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 15. Instrumento con los datos de consejería del personal a los pacientes

(Subcentro de Salud de Tachina)

CONSEJERI A	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5	Paciente 6	Paciente 7
ID Paciente:	1	2	3	4	5	6	7
TAREA/ ACTIVIDAD							
Saluda y presenta ambiente y respetuosamente.	1	1	1	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1	1	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.							
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.							
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.				1			
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)				1			
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF				1			
Brinda información sobre todos los métodos disponibles.							

Orales combinados	1	1		1			
Orales solo de progestina							
T de Cobre (DIU)							
Métodos Naturales							
Lactancia Exclusiva							
Condón	1			1		1	
Espermicida							
Inyectables	1		1	1	1		
Operación Femenina							
Operación Masculina							
(PASA AL AZUL)							
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1	1		1		
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.	1	1	1		1		
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.							
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.							
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1	1	1	1		
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1	1	1		
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta							
Inserción del DIU							
Extracción de							

DIU							
Anticonceptivos orales (Lofemenal)		1		1			
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)							
Inyectables mensuales combinados	1		1		1		
Inyectables trimestrales de progestina							
Condomes						1	
Citología							1
Espermicida							

Anexo 16. Instrumento con los datos de consejería de inyectables combinados mensuales (Subcentro de Salud de Tachina)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 1	Paciente 3	Paciente 5
ID Cliente:	1	3	5
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD			
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:			
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA			
Mujer mayor de 35 años.	1	1	1
Hipertensión arterial.	1		1
Cardiopatía.	1		
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).			
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).			
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño			
Epilepsia.			
Várices (Grado 3).			
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)			
Fibromatosis uterina			
Diabetes.	1	1	1
Embarazo	1	1	1
Mujer Fumadora			
Interrelación con otros medicamentos.			1
TAREA			
Toma de peso	1	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1	1
Presencia de varices grado III.			
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).	1	1	1
Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita	1	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD			
Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.	1	1	1
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':			
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR			
Cloasma (manchas en la cara)			

<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1		1
<i>Náuseas.</i>	1		
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>	1		
Aparición de várices			
Trastornos menstruales.	1		
Trastornos emocionales, depresiones otros			1
Problemas con su pareja por el uso del método			1
Aumento de peso.			
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES			
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1	1	
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1	
TERMINACION			
Llena la ficha de la usuaria	1	1	1
Se despide amablemente	1	1	1

**Anexo 17. Instrumento con los datos de consejería de anticonceptivos orales
(Subcentro de Salud de Tachina)**

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 2	Paciente 4
ID Paciente:	2	4
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
<i>Mujer que esté infectada por VIH/SIDA</i>	1	1
<i>Mujer mayor de 35 años.</i>	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>		
<i>Cardiopatía.</i>		
<i>Diabetes.</i>		
<i>Embarazo.</i>	1	
<i>Epilepsia.</i>		
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).</i>		
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>		
<i>Várices (Grado 3).</i>		
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)</i>		
<i>Fibromatosis uterina.</i>		
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>		
<i>Mujer fumadora.</i>		
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>		
TAREA		
<i>Toma de peso.</i>	1	1
<i>Evaluación de presión arterial.</i>	1	1
<i>Presencia de varices grado III.</i>		
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>		
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>		
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>		
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		
<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>		1
<i>Náuseas</i>		
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>		

<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>		
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>		
TERMINACION		
Registra las atenciones en el AT1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente.	1	1

Anexo 18. Instrumento con los datos de procedimiento de uso de condones (Subcentro de Salud de Tachina)

CONDONES	Paciente 6
ID Cliente:	1
PROCEDIMIENTOS	
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1
<i>Explica como poner y usar correctamente</i>	1
<i>Explica que hay que usar un nuevo condón para cada contacto sexual</i>	1
<i>Doble función del método para prevención de embarazos y de ETS y SIDA.</i>	
<i>Refiere que este método se puede usar en combinación con cualquier otro método anticonceptivo (excluyendo diafragma).</i>	1
<i>Suministra 35 condones cada 3 meses o más según las necesidades de la pareja</i>	
Registra las atenciones en el AT1	1
Llena la ficha de la usuaria.	1
Se despide amablemente.	1

Anexo 19. Instrumento con los datos de consejería de citología (Subcentro de Salud de Tachina)

LA CITOLOGIA	Paciente 7
ID Cliente:	7
CONSEJERIA SOBRE LA CITOLOGIA	
<i>Asegura a la paciente la privacidad necesaria, la puerta de la clínica está cerrada</i>	1
Obtiene la información general y llena la papelería para la toma de la citología.	1
<i>Proporciona información a la paciente sobre el tiempo que puede tardar el resultado de la citología y la importancia de que regrese por éste.</i>	1
<i>Conversa sobre las necesidades, preocupaciones y temores de la paciente en forma concienzuda y amable.</i>	1
Obtiene consentimiento de la usuaria para la toma de la citología.	1
COMPLETA ADECUADAMENTE LA HISTORIA REPRODUCTIVA SOLICITADA EN LA BOLETA DE SOLICITUDE DE CITOLOGIA VAGINAL.	
<i>Pregunta sobre fecha de ultima menstruación</i>	1
<i>Pregunta sobre número de embarazos.</i>	
<i>Pregunta sobre fecha del último embarazo</i>	
<i>Pregunta sobre resultado del ultimo embarazo</i>	1
<i>Pregunta sobre fecha y resultado de Citologías anteriores.</i>	1
<i>Pregunta sobre historia de ETS.</i>	
<i>Pregunta sobre tratamientos anteriores.</i>	1
<i>Chequea que la paciente no esté con su menstruación o regla</i>	1
<i>Chequea que la paciente no haya tenido relaciones sexuales en los 2-3 días previos a la toma de citología.</i>	1
<i>Chequea que la paciente no esté usando cremas, óvulos o duchas vaginales en las ultimas 24 horas.</i>	1
Asegura que la paciente haya comprendido el procedimiento que se realizará y lo que debe esperar de él.	1
PROCEDIMIENTO	
<i>Se lava las manos antes de realizar el examen.</i>	
<i>Cubre adecuadamente a la paciente para el procedimiento, si las circunstancias lo permiten.</i>	
<i>Dispone el instrumental (especulo, lámina de vidrio, laca o fijador, hisopo, baja lengua) en el lugar adecuado cercano a usted.</i>	1
<i>Utiliza una fuente de luz adecuada para visualizar el cérvix.</i>	1

<i>Inspecciona los genitales externos. Examina los genitales externos.</i>	1
<i>Inserta el espéculo vaginal con mucha delicadeza.</i>	1
<i>Verifica si hay menstruación (Si hay, no toma la muestra)</i>	1
<i>Verifica si hay secreciones vaginales y observa sus características.</i>	1
<i>Obtiene muestra de unión escamo columnar con el hisopo/espátula de ayre o baja lengua, humedecido en agua destilada.</i>	1
<i>Coloca la muestra en la lámina de vidrio</i>	1
<i>Fija con laca o fijador especial disponible.</i>	1
<i>Retira el espéculo con delicadeza.</i>	1
<i>Ayuda a la paciente a levantarse e indica que se puede vestir.</i>	1
Completa los datos para la solicitud de la citología.	1
Contesta las preguntas de la paciente.	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES	
<i>Se lava las manos con agua y jabón.</i>	
<i>Coloca el espéculo en el recipiente de plástico con una solución de cloro durante 10 minutos para descontaminarlo.</i>	
<i>Elimina materiales desechables según guía</i>	1
TERMINACIÓN	
Completa el registro y la hoja de solicitud de citología de la paciente.	1
Proporciona instrucciones con respecto a la visita de seguimiento.	1
Se despide amablemente	1

Anexo 20. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de San Mateo

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	San Mateo
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	03-10-13
Distrito de Establecimiento:	San Mateo
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	1
ANTICONCEPTIVOS	

<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
<i>Balanzas de Adulto</i>	1
<i>Aparato para medir la presión</i>	1
<i>Estetoscopio</i>	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
<i>Lámpara de cuello de ganso</i>	1
<i>Foco de mano</i>	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
<i>Lápiz o pluma</i>	1
<i>Tarjeta de citar</i>	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
<i>Torniquete</i>	1
<i>Alcohol</i>	1
<i>Expediente clínica</i>	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	1
<i>Inserción del DIU</i>	1
<i>Extracción de DIU IUD Removal</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Citología</i>	1
<i>Métodos naturales</i>	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
<i>DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1

Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 21. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de San Mateo)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Médico
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	3
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

**Anexo 22. Instrumento con los datos de consejería del personal a los pacientes
(Subcentro de Salud de San Mateo)**

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
ID Paciente:	1	2	3
TAREA/ ACTIVIDAD			
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.	1		
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.			
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.			
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)			
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF			
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.			
<i>Orales combinados</i>	1	1	1
<i>Orales solo de progestina</i>			
<i>T de Cobre (DIU)</i>			
<i>Métodos Naturales</i>			
<i>Lactancia Exclusiva</i>			
<i>Condón</i>	1	1	1
<i>Espemicida</i>			
<i>Inyectables</i>	1	1	1
<i>Operación Femenina</i>			
<i>Operación Masculina</i>			
(PASA AL AZUL)			
<i>Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)</i>	1	1	1
<i>Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.</i>	1	1	1
<i>Explica cuales métodos protegen de las ETs y SIDA.</i>			
<i>Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.</i>			
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1	1
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1
PREGUNTA QUE SERVICIO DESEA RECIBIR EN ESTA VISITA. (ANOTA TODOS LOS QUE APLICAN) INTERVIENE SI NO PREGUNTA			
<i>Inserción del DIU</i>			
<i>Extracción de DIU</i>			
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1		
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>			
<i>Inyectables mensuales combinados</i>		1	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>			
<i>Condones</i>			
<i>Citología</i>			
<i>Espemicida</i>			

**Anexo 23. Instrumento con los datos de consejería de anticonceptivos orales
(Subcentro de Salud de San Mateo)**

ANTICONCEPTIVOS ORALES		Paciente 1
ID Paciente:		1
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>		1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>		1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
<i>Mujer que esté infectada por VIH/SIDA</i>		1
<i>Mujer mayor de 35 años.</i>		1
<i>Hipertensión arterial.</i>		1
<i>Cardiopatía.</i>		
<i>Diabetes.</i>		1
<i>Embarazo.</i>		
<i>Epilepsia.</i>		
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).</i>		
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>		
<i>Várices (Grado 3).</i>		
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)</i>		
<i>Fibromatosis uterina.</i>		
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>		1
<i>Mujer fumadora.</i>		
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>		1
TAREA		
<i>Toma de peso.</i>		1
<i>Evaluación de presión arterial.</i>		1
<i>Presencia de varices grado III.</i>		
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		1
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>		1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>		1
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>		1
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		1
<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>		1
<i>Náuseas</i>		1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>		
<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>		
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>		
TERMINACION		

Registra las atenciones en el AT1	1
Llena la ficha de la usuaria	1
Se despide amablemente.	1

Anexo 24. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales (Subcentro de Salud de San Mateo)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 2	Paciente 3
ID Cliente:	2	3
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD		
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1
Hipertensión arterial.	1	1
Cardiopatía.		
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).		
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).		
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño		
Epilepsia.		
Várices (Grado 3).		
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)		
Fibromatosis uterina		
Diabetes.	1	1
Embarazo		
Mujer Fumadora		
Interrelación con otros medicamentos.		
TAREA		
Toma de peso	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1
Presencia de varices grado III.	1	1
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo.	1	1
Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita		
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.		

REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR		
<i>Cloasma (manchas en la cara)</i>		
<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1	1
<i>Náuseas.</i>	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>	1	1
Aparición de várices		
Trastornos menstruales.		
Trastornos emocionales, depresiones otros		
Problemas con su pareja por el uso del método		
Aumento de peso.		
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES		
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1	1
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1
TERMINACION		
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente	1	1

Anexo 25. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de San Rafael

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	San Rafael
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	03-10-13
Distrito de Establecimiento:	San Rafael
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	
ANTICONCEPTIVOS	

<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
<i>Balanzas de Adulto</i>	1
<i>Aparato para medir la presión</i>	1
<i>Estetoscopio</i>	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
<i>Lámpara de cuello de ganso</i>	1
<i>Foco de mano</i>	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
<i>Lápiz o pluma</i>	1
<i>Tarjeta de citar</i>	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
<i>Torniquete</i>	1
<i>Alcohol</i>	1
<i>Expediente clínica</i>	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
<i>Inserción del DIU</i>	1
<i>Extracción de DIU IUD Removal</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Citología</i>	1
<i>Métodos naturales</i>	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
<i>DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1

Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 26. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de San Rafael)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetriz
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	6
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

**Anexo 27. Instrumento con los datos de consejería del personal al paciente
(Subcentro de Salud de San Rafael)**

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5	Paciente 6
ID Paciente:	1	2	3	4	5	6
TAREA/ ACTIVIDAD						
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.	1	1	1	1	1	1
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.						
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.						
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)						1
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF						1
Brinda información sobre todos los métodos disponibles.						
Orales combinados	1	1	1	1	1	1
Orales solo de progestina						1
T de Cobre (DIU)						
Métodos Naturales						
Lactancia Exclusiva						
Condón						1
Espemicida						
Inyectables			1	1	1	1
Operación						

<i>Femenina</i>						
<i>Operación Masculina</i>						
(PASA AL AZUL)						
<i>Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)</i>	1	1	1	1	1	
<i>Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.</i>						
<i>Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.</i>						
<i>Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.</i>						
<i>No da mis información ni refuerza creencias.</i>	1	1	1	1	1	1
<i>No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)</i>	1	1	1	1	1	1
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta						
Inserción del DIU						
Extracción de DIU						
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1	1		1	1	
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)						
Inyectables mensuales combinados			1			1
Inyectables trimestrales de progestina						
Condomes						
Citología						
Espemicida						

**Anexo 28. Instrumento con los datos de consejería de anticonceptivos orales
(Subcentro de Salud de San Rafael)**

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 4	Paciente 5
ID Paciente:	1	2	4	5
CONSEJERIA				
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1	1	1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>	1	1	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:				
<i>Mujer que esté infectada por VIH/SIDA</i>	1	1	1	1
<i>Mujer mayor de 35 años.</i>	1	1	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1	1	1
<i>Cardiopatía.</i>				
<i>Diabetes.</i>	1	1	1	1
<i>Embarazo.</i>	1	1	1	1
<i>Epilepsia.</i>				
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).</i>				
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>				
<i>Várices (Grado 3).</i>				
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)</i>				
<i>Fibromatosis uterina.</i>				
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>	1	1	1	1
<i>Mujer fumadora.</i>		1	1	
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>	1	1	1	1
TAREA				
<i>Toma de peso.</i>	1	1	1	1
<i>Evaluación de presión arterial.</i>	1	1	1	1
<i>Presencia de varices grado III.</i>				
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>				
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>				
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>	1	1	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD				
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :				
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>	1	1	1	1
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>				
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>				
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.				
<i>Trastornos menstruales.</i>	1	1	1	1
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>				
<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>	1	1	1	1
<i>Náuseas</i>	1	1	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres</i>				

<i>meses</i>				
<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>	1	1	1	1
<i>Aumento de peso.</i>	1	1	1	1
<i>Aparición de várices.</i>				
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>				
TERMINACION				
Registra las atenciones en el AT1	1	1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1	1	1
Se despide amablemente.	1	1	1	1

Anexo 29. Instrumento con los datos de consejería de inyectables combinados mensuales (Subcentro de Salud de San Rafael)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 3	Paciente 6
ID Cliente:	3	6
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD		
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1
<i>Cardiopatía.</i>		
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).</i>		
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>		
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>	1	1
<i>Epilepsia.</i>		
Várices (Grado 3).		
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)		
Fibromatosis uterina		
Diabetes.	1	1
Embarazo	1	1
Mujer Fumadora		
Interrelación con otros medicamentos.	1	1
TAREA		
Toma de peso	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1
Presencia de varices grado III.		
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).		
<i>Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita</i>		
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
<i>Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.</i>	1	1
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':		

REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR		
<i>Cloasma (manchas en la cara)</i>		
<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1	1
<i>Náuseas.</i>	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>	1	1
Aparición de várices		1
Trastornos menstruales.	1	1
Trastornos emocionales, depresiones otros	1	1
Problemas con su pareja por el uso del método	1	1
Aumento de peso.		
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES		
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1	1
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1
TERMINACION		
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente	1	1

Anexo 30. Instrumento con los datos del Centro de Salud de Río Verde- Julio Estupiñán

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Centro Julio
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	04-10-13
Distrito de Establecimiento:	Río Verde
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	1

ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espemicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	
<i>Pinza de anillo</i>	
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1

Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 31. Instrumento con los datos del personal (Centro de Salud de Río Verde-Julio Estupiñán)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	4
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 32. Instrumento con los datos de consejería del personal al paciente (Centro de Salud de Río Verde- Julio Estupiñán)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
ID Paciente:	1	2	3	4
TAREA/ ACTIVIDAD				
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.				
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.				
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.				
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.				
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)				
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF				
Orales combinados				
Orales solo de progestina				
T de Cobre (DIU)				
Métodos Naturales				
Lactancia Exclusiva				
Condón				
Espermicida				
Inyectables				
Operación Femenina				
Operación Masculina				
(PASA AL AZUL)				
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1	1	1
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.	1	1	1	1
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.				
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.				
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1	1	1
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1	1
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta				
Inserción del DIU				
Extracción de DIU				
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1			1

Anticonceptivos mini orales (Ovrette)				
Inyectables mensuales combinados		1	1	
Inyectables trimestrales de progestina				
Condomes				
Citología	1			
Espermicida				

Anexo 33. Instrumento con los datos de anticonceptivos orales (Centro de Salud de Río Verde- Julio Estupiñán)

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 1	Paciente 4
ID Paciente:	1	4
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
<i>Mujer que esté infectada por VIH/SIDA</i>		
<i>Mujer mayor de 35 años.</i>	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1
<i>Cardiopatía.</i>	1	1
<i>Diabetes.</i>	1	1
<i>Embarazo.</i>	1	1
<i>Epilepsia.</i>		
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).</i>		
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>		
<i>Várices (Grado 3).</i>		
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)</i>		
<i>Fibromatosis uterina.</i>		
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>		
<i>Mujer fumadora.</i>		
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>		
TAREA		
<i>Toma de peso.</i>	1	1
<i>Evaluación de presión arterial.</i>	1	1
<i>Presencia de varices grado III.</i>		
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>		
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>		
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>		
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		

<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>		
<i>Náuseas</i>		
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>		
<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>		
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>		
TERMINACION		
Registra las atenciones en el AT1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente.	1	1

Anexo 34. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales (Centro de Salud de Río Verde- Julio Estupiñán)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 2	Paciente 3
ID Cliente:	2	3
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD		
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1
Hipertensión arterial.	1	1
Cardiopatía.		
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).		
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).		
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño	1	1
Epilepsia.		
Várices (Grado 3).		
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)		
Fibromatosis uterina		
Diabetes.	1	
Embarazo	1	1
Mujer Fumadora		
Interrelación con otros medicamentos.		
TAREA		
Toma de peso	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1
Presencia de varices grado III.		
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).		
Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita		
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR		
Cloasma (manchas en la cara)		
Cefalea intensa o mareos frecuentes.	1	1
Náuseas.		
Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.		

Aparición de várices		
Trastornos menstruales.		
Trastornos emocionales, depresiones otros		
Problemas con su pareja por el uso del método		
Aumento de peso.		
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES		
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1	1
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1
TERMINACION		
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente	1	1

Anexo 35. Instrumento con los datos de consejería de citología (Centro de Salud de Río Verde- Julio Estupiñán)

LA CITOLOGIA	Paciente 1
ID Cliente:	1
CONSEJERIA SOBRE LA CITOLOGIA	
<i>Asegura a la paciente la privacidad necesaria, la puerta de la clínica está cerrada</i>	1
Obtiene la información general y llena la papelería para la toma de la citología.	1
<i>Proporciona información a la paciente sobre el tiempo que puede tardar el resultado de la citología y la importancia de que regrese por éste.</i>	
<i>Conversa sobre las necesidades, preocupaciones y temores de la paciente en forma concienzuda y amable.</i>	
Obtiene consentimiento de la usuaria para la toma de la citología.	1
COMPLETA ADECUADAMENTE LA HISTORIA REPRODUCTIVA SOLICITADA EN LA BOLETA DE SOLICITUDE DE CITOLOGIA VAGINAL.	
<i>Pregunta sobre fecha de ultima menstruación</i>	1
<i>Pregunta sobre número de embarazos.</i>	1
<i>Pregunta sobre fecha del último embarazo</i>	
<i>Pregunta sobre resultado del ultimo embarazo</i>	
<i>Pregunta sobre fecha y resultado de Citologías anteriores.</i>	
<i>Pregunta sobre historia de ETS.</i>	
<i>Pregunta sobre tratamientos anteriores.</i>	1
<i>Chequea que la paciente no esté con su menstruación o regla</i>	1
<i>Chequea que la paciente no haya tenido relaciones sexuales en los 2-3 días previos a la toma de citología.</i>	1
<i>Chequea que la paciente no esté usando cremas, óvulos o duchas vaginales en las ultimas 24 horas.</i>	1
Asegura que la paciente haya comprendido el procedimiento que se realizará y lo que debe esperar de él.	1
PROCEDIMIENTO	
<i>Se lava las manos antes de realizar el examen.</i>	
<i>Cubre adecuadamente a la paciente para el procedimiento, si las circunstancias lo permiten.</i>	1
<i>Dispone el instrumental (espéculo, lámina de vidrio, laca o fijador, hisopo, baja lengua) en el lugar adecuado cercano a usted.</i>	
<i>Utiliza una fuente de luz adecuada para visualizar el cérvix.</i>	1

<i>Inspecciona los genitales externos. Examina los genitales externos.</i>	1
<i>Inserta el espéculo vaginal con mucha delicadeza.</i>	1
<i>Verifica si hay menstruación (Si hay, no toma la muestra)</i>	1
<i>Verifica si hay secreciones vaginales y observa sus características.</i>	1
<i>Obtiene muestra de unión escamo columnar con el hisopo/espátula de ayre o baja lengua, humedecido en agua destilada.</i>	1
<i>Coloca la muestra en la lámina de vidrio</i>	1
<i>Fija con laca o fijador especial disponible.</i>	1
<i>Retira el espéculo con delicadeza.</i>	1
<i>Ayuda a la paciente a levantarse e indica que se puede vestir.</i>	1
Completa los datos para la solicitud de la citología.	1
Contesta las preguntas de la paciente.	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES	
<i>Se lava las manos con agua y jabón.</i>	
<i>Coloca el espéculo en el recipiente de plástico con una solución de cloro durante 10 minutos para descontaminarlo.</i>	1
<i>Elimina materiales desechables según guía</i>	1
TERMINACION	
Completa el registro y la hoja de solicitud de citología de la paciente.	1
Proporciona instrucciones con respecto a la visita de seguimiento.	1
Se despide amablemente	1

Anexo 36. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Subcentro de Salud Hugo Solorzano
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	03-10-13
Distrito de Establecimiento:	Río Verde
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud pública	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
Privacidad auditiva para consejería	1
Privacidad visual para examinación, inserción de DIU	1
Agua segura	1

Luz adecuada (natural o otro) para hacer exámenes	1
Protección contra la lluvia en área de examen	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	1
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	1
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1

Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 37. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetriz
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	6
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 38. Instrumento con los datos de consejería del personal al paciente

(Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5	Paciente 6
ID Paciente:	1	2	3	4	5	6
TAREA/ ACTIVIDAD						
Saluda y presenta amble y respetuosament e.	1	1	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.				1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.	1	1	1	1		
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.						
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.						
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)			1			
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF			1			
Brinda información sobre todos los métodos disponibles.						
Orales combinados	1		1	1	1	1
Orales solo de progestina						
T de Cobre (DIU)						
Métodos Naturales						
Lactancia Exclusiva						
Condón						
Espemicida						
Inyectables	1		1			

Operación Femenina						
Operación Masculina						
(PASA AL AZUL)						
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1		1	1	1
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.						
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.						
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.						
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1	1	1	1	1
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1	1	1	1
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta						
Inserción del DIU						
Extracción de DIU						
Anticonceptivos orales (Lofemenal)						
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)		1				1
Inyectables mensuales combinados	1		1	1	1	
Inyectables trimestrales de progestina						
Condomes						
Citología						
Espemicida						

Anexo 39. Instrumento con los datos de anticonceptivos orales (Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano)

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 2	Paciente 6
ID Paciente:	2	6
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1
<i>Cardiopatía.</i>	1	1
<i>Diabetes.</i>	1	1
<i>Embarazo.</i>	1	1
<i>Epilepsia.</i>		
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).		
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).		
Várices (Grado 3).		
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)		
Fibromatosis uterina.		
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño		
Mujer fumadora.	1	1
Interrelación con otros medicamentos.	1	1
TAREA		
Toma de peso.	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1
Presencia de varices grado III.		
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		

REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>		
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>	1	1
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		
<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>	1	1
<i>Náuseas</i>	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>		
<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>	1	1
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>		
TERMINACION		
Registra las atenciones en el AT1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente.	1	1

**Anexo 40. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales
(Subcentro de Salud de Rocafuerte Hugo Solorzano)**

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 1	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
ID Cliente:	1	3	4	5
CONSEJERIA PRE- ACTIVIDAD				
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1	1	1
Asegura que mujer no tiene las contraindicaciones siguientes:				
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1	1	1
<i>Cardiopatía.</i>				
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestiasis).</i>				
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>				
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>				
<i>Epilepsia.</i>				
Várices (Grado 3).				
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)				
Fibromatosis uterina				
Diabetes.	1	1	1	1
Embarazo	1	1	1	1
Mujer Fumadora				
Interrelación con otros medicamentos.				
TAREA				
Toma de peso	1	1	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1	1	1
Presencia de varices grado III.				
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo				

menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo.				
<i>Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita</i>	1	1	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD				
<i>Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.</i>	1	1	1	1
Refiere que en caso olvido dosis procederá así:				
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR				
<i>Cloasma (manchas en la cara)</i>				
<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1	1	1	1
<i>Náuseas.</i>	1	1	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>	1	1	1	1
Aparición de várices				
Trastornos menstruales.	1	1	1	1
Trastornos emocionales, depresiones otros				
Problemas con su pareja por el uso del método				
Aumento de peso.	1	1	1	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES				
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1	1	1	1
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1	1	1
TERMINACION				
Llena la ficha de la usuaria	1	1	1	1
Se despide amablemente	1	1	1	1

Anexo 41. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Subcentro de Salud Ezequiel Tello
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	04-10-13
Distrito de Establecimiento:	Río Verde
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer exámenes	1

Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	1
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	1
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	

DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 42. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	2
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 43. Instrumento con los datos de consejería del personal al paciente (Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2
ID Paciente:	1	2
TAREA/ ACTIVIDAD		
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.		
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.		
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.		
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.		
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)		
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF		
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.		
Orales combinados	1	1
Orales solo de progestina		
T de Cobre (DIU)		
Métodos Naturales		
Lactancia Exclusiva		
Condón		
Espermicida		
Inyectables	1	1
Operación Femenina		
Operación Masculina		
(PASA AL AZUL)		
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.	1	1
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.		
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.		
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1
PREGUNTA QUE SERVICIO DESEA RECIBIR EN ESTA VISITA. (ANOTA TODOS LOS QUE APLICAN) INTERVIENE SI NO PREGUNTA		
Inserción del DIU		
Extracción de DIU		
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)		
Inyectables mensuales combinados		
Inyectables trimestrales de progestina		
Condomes		
Citología		
Espermicida		

Anexo 44. Instrumento con los datos de anticonceptivos orales (Subcentro de Salud de Montalvo Ezequiel Tello)

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 1	Paciente 2
ID Paciente:	1	2
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1
<i>Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).</i>	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
<i>Mujer que esté infectada por VIH/SIDA</i>	1	1
<i>Mujer mayor de 35 años.</i>	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1
<i>Cardiopatía.</i>	1	1
<i>Diabetes.</i>	1	1
<i>Embarazo.</i>	1	1
<i>Epilepsia.</i>		
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).</i>		
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>		
<i>Várices (Grado 3).</i>		
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)</i>		
<i>Fibromatosis uterina.</i>		
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>	1	1
<i>Mujer fumadora.</i>	1	1
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>	1	1
TAREA		
<i>Toma de peso.</i>	1	1
<i>Evaluación de presión arterial.</i>	1	1
<i>Presencia de varices grado III.</i>	1	1
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI' :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>		
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>		
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		
<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>	1	1
<i>Náuseas</i>	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>	1	1

<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>	1	1
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>		
TERMINACION		
Registra las atenciones en el AT1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente.	1	1

Anexo 45. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de Lagarto

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Lagarto
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	04-10-13
Distrito de Establecimiento:	Rio Verde
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica pública	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espermicida	1
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	1
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	1
Espermicida	1
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	1
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1

<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
<i>Balanzas de Adulto</i>	1
<i>Aparato para medir la presión</i>	1
<i>Estetoscopio</i>	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	
<i>Tijeras</i>	
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	
<i>Lámpara de cuello de ganso</i>	1
<i>Foco de mano</i>	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
<i>Lápiz o pluma</i>	1
<i>Tarjeta de citar</i>	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
<i>Torniquete</i>	1
<i>Alcohol</i>	1
<i>Expediente clínica</i>	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
<i>Inserción del DIU</i>	1
<i>Extracción de DIU IUD Removal</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Citología</i>	
<i>Métodos naturales</i>	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
<i>DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Condomes</i>	1

Citología	
Métodos naturales	

Anexo 46. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de Lagarto)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	4
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 47. Instrumento con los datos de consejería del personal al paciente (Subcentro de Salud de Lagarto)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
ID Paciente:	1	2	3	4
TAREA/ ACTIVIDAD				
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.				
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.				
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.				
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)				
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF				
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.				
<i>Orales combinados</i>	1	1	1	1
<i>Orales solo de progestina</i>				
<i>T de Cobre (DIU)</i>				
<i>Métodos Naturales</i>				
<i>Lactancia Exclusiva</i>				
<i>Condón</i>	1	1	1	1
<i>Espemicida</i>				
<i>Inyectables</i>				
<i>Operación Femenina</i>				
<i>Operación Masculina</i>				
(PASA AL AZUL)				
Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)	1	1	1	1
Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.	1	1	1	1
Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.				1
Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.				
No da mis información ni refuerza creencias.	1	1	1	1
No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)	1	1	1	1
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta				
Inserción del DIU				

Extracción de DIU				
Anticonceptivos orales (Lofemenal)				
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)				
Inyectables mensuales combinados	1	1	1	1
Inyectables trimestrales de progestina				
Condomes				
Citología		1		
Espermicida				

**Anexo 48. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales
(Subcentro de Salud de Lagarto)**

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4
ID Cliente:	1	2	3	4
CONSEJERIA PRE- ACTIVIDAD				
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:				
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1	1	1
<i>Cardiopatía.</i>	1	1	1	1
<i>Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).</i>				
<i>Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).</i>				
<i>Lactancia materna durante el primer año de vida del niño</i>				
<i>Epilepsia.</i>				
<i>Várices (Grado 3).</i>				
<i>Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)</i>				
<i>Fibromatosis uterina</i>				
<i>Diabetes.</i>	1	1	1	1
<i>Embarazo</i>	1	1	1	1
<i>Mujer Fumadora</i>	1	1	1	1
<i>Interrelación con otros medicamentos.</i>	1	1	1	1
TAREA				
Toma de peso	1	1	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1	1	1
Presencia de varices grado III.				
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo.				
<i>Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre</i>	1	1	1	1

<i>inyección si es día correcto, si no dar cita</i>				
CONSEJERIA POST- ACTIVIDAD				
<i>Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.</i>	1	1	1	1
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':				
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR				
<i>Cloasma (manchas en la cara)</i>				
<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1	1	1	1
<i>Náuseas.</i>	1	1	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>	1	1	1	1
<i>Aparición de várices</i>				
<i>Trastornos menstruales.</i>				
<i>Trastornos emocionales, depresiones otros</i>				
<i>Problemas con su pareja por el uso del método</i>				
<i>Aumento de peso.</i>				
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES				
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>				
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1	1	1
TERMINACION				
<i>Llena la ficha de la usuaria</i>	1	1	1	1
<i>Se despide amablemente</i>	1	1	1	1

Anexo 49. Instrumento con los datos de citología (Subcentro de Salud de Lagarto)

LA CITOLOGIA	Paciente 2
ID Cliente:	2
CONSEJERIA SOBRE LA CITOLOGIA	
<i>Asegura a la paciente la privacidad necesaria, la puerta de la clínica está cerrada</i>	1
Obtiene la información general y llena la papelería para la toma de la citología.	1
<i>Proporciona información a la paciente sobre el tiempo que puede tardar el resultado de la citología y la importancia de que regrese por éste.</i>	1
<i>Conversa sobre las necesidades, preocupaciones y temores de la paciente en forma concienzuda y amable.</i>	
Obtiene consentimiento de la usuaria para la toma de la citología.	1
COMPLETA ADECUADAMENTE LA HISTORIA REPRODUCTIVA SOLICITADA EN LA BOLETA DE SOLICITUDE DE CITOLOGIA VAGINAL.	
<i>Pregunta sobre fecha de ultima menstruación</i>	1
<i>Pregunta sobre número de embarazos.</i>	1
<i>Pregunta sobre fecha del último embarazo</i>	
<i>Pregunta sobre resultado del ultimo embarazo</i>	1
<i>Pregunta sobre fecha y resultado de Citologías anteriores.</i>	1
<i>Pregunta sobre historia de ETS.</i>	1
<i>Pregunta sobre tratamientos anteriores.</i>	
<i>Chequea que la paciente no esté con su menstruación o regla</i>	1
<i>Chequea que la paciente no haya tenido relaciones sexuales en los 2-3 días previos a la toma de citología.</i>	
<i>Chequea que la paciente no esté usando cremas, óvulos o duchas vaginales en las ultimas 24 horas.</i>	1
Asegura que la paciente haya comprendido el procedimiento que se realizará y lo que debe esperar de él.	1
PROCEDIMIENTO	
<i>Se lava las manos antes de realizar el examen.</i>	
<i>Cubre adecuadamente a la paciente para el procedimiento, si las circunstancias lo permiten.</i>	1
<i>Dispone el instrumental (espéculo, lámina de vidrio, laca o fijador, hisopo, baja lengua) en el lugar adecuado cercano a usted.</i>	1
<i>Utiliza una fuente de luz adecuada para visualizar el cérvix.</i>	1

<i>Inspecciona los genitales externos. Examina genitales externos.</i>	1
<i>Inserta el espéculo vaginal con mucha delicadeza.</i>	1
<i>Verifica si hay menstruación (Si hay, no toma la muestra)</i>	1
<i>Verifica si hay secreciones vaginales y observa sus características.</i>	1
<i>Obtiene muestra de unión escamo columnar con el hisopo/espátula de ayre o baja lengua, humedecido en agua destilada.</i>	1
<i>Coloca la muestra en la lámina de vidrio</i>	1
<i>Fija con laca o fijador especial disponible.</i>	1
<i>Retira el espéculo con delicadeza.</i>	1
<i>Ayuda a la paciente a levantarse e indica que se puede vestir.</i>	1
Completa los datos para la solicitud de la citología.	1
Contesta las preguntas de la paciente.	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES	
<i>Se lava las manos con agua y jabón.</i>	
<i>Coloca el espéculo en el recipiente de plástico con una solución de cloro durante 10 minutos para descontaminarlo.</i>	1
<i>Elimina materiales desechables según guía</i>	1
TERMINACION	
Completa el registro y la hoja de solicitud de citología de la paciente.	1
Proporciona instrucciones con respecto a la visita de seguimiento.	1
Se despide amablemente	1

Anexo 50. Instrumento con los datos del Subcentro de Salud de Camarones

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Camarones
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	04-10-13
Distrito de Establecimiento:	Río Verde
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud pública	1
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	1
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	1
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	
Operación masculino	
Espemicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural o otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1
Rotulo con horario afuera	1

ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espemicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1

Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	
Métodos naturales	

Anexo 51. Instrumento con los datos del personal (Subcentro de Salud de Camarones)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	3
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 52. Instrumento con los datos en consejería del personal al paciente (Subcentro de Salud de Camarones)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3
ID Paciente:	1	2	3
TAREA/ ACTIVIDAD			
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.	1	1	1
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.			
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.			
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.			
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)	1		
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF	1		
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.			
<i>Orales combinados</i>	1	1	1
<i>Orales solo de progestina</i>			
<i>T de Cobre (DIU)</i>			
<i>Métodos Naturales</i>			
<i>Lactancia Exclusiva</i>			
<i>Condón</i>	1		
<i>Espermicida</i>			
<i>Inyectables</i>	1	1	1
<i>Operación Femenina</i>			
<i>Operación Masculina</i>			
(PASA AL AZUL)			
<i>Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)</i>		1	1
<i>Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.</i>		1	1
<i>Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.</i>			
<i>Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.</i>		1	1
<i>No da mis información ni refuerza creencias.</i>		1	1
<i>No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)</i>		1	1
PREGUNTA QUE SERVICIO DESEA RECIBIR EN ESTA VISITA. (ANOTA TODOS LOS QUE APLICAN) INTERVIENE SI NO PREGUNTA			
<i>Inserción del DIU</i>			
<i>Extracción de DIU</i>			
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1		1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>			
<i>Inyectables mensuales combinados</i>		1	
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>			
<i>Condomes</i>	1		
<i>Citología</i>			
<i>Espermicida</i>			

Anexo 53. Instrumento con los datos en anticonceptivos orales (Subcentro de Salud de Camarones)

ANTICONCEPTIVOS ORALES	Paciente 1	Paciente 3
ID Paciente:	1	3
CONSEJERIA		
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad (entre 12 y 35 años).	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:		
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1
<i>Hipertensión arterial.</i>	1	1
<i>Cardiopatía.</i>	1	1
<i>Diabetes.</i>	1	1
<i>Embarazo.</i>	1	1
<i>Epilepsia.</i>		
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).		
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).		
Várices (Grado 3).		
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibrosis quística)		
Fibromatosis uterina.		
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño	1	1
Mujer fumadora.	1	1
Interrelación con otros medicamentos.	1	1
TAREA		
Toma de peso.	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1
Presencia de varices grado III.		
<i>Explica empieza la píldora al quinto día del ciclo de menstruación.</i>		
<i>Explica inicia las píldoras próximas al séptimo día de haber tomado la última dosis del ciclo anterior, independiente si hay o no sangrado.</i>		
<i>Suministra píldoras si día correcto; si no haga cita.</i>	1	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD		
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA ASI :		
<i>Si se olvida un día: tomar una tableta tan pronto se acuerde y otra a la hora habitual.</i>	1	1
<i>Si se olvida 2 días: tomar dos tabletas diarias los siguientes dos días y usar un anticonceptivo de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
<i>Si se olvida 3 o más días: tomar dos pastillas diarias los tres días siguientes, utilizar un método de respaldo hasta que se presente un nuevo sangrado menstrual.</i>		
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR.		
<i>Trastornos menstruales.</i>	1	1
<i>Cloasma (manchas en la cara).</i>		

<i>Cefalea o mareos frecuentes.</i>	1	1
<i>Náuseas</i>	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses</i>	1	1
<i>Trastornos emocionales, depresiones y otros.</i>		
<i>Aumento de peso.</i>	1	1
<i>Aparición de várices.</i>		
<i>Problemas con su pareja por el uso del método.</i>	1	1
TERMINACION		
Registra las atenciones en el AT1	1	1
Llena la ficha de la usuaria	1	1
Se despide amablemente.	1	1

**Anexo 54. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales
(Subcentro de Salud de Camarones)**

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 2
ID Cliente:	2
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD	
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:	
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1
Mujer mayor de 35 años.	1
Hipertensión arterial.	1
Cardiopatía.	1
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colestasis).	
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).	
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño	
Epilepsia.	
Várices (Grado 3).	
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)	
Fibromatosis uterina	
Diabetes.	1
Embarazo	1
Mujer Fumadora	
Interrelación con otros medicamentos.	1
TAREA	
Toma de peso	1
Evaluación de presión arterial.	1
Presencia de varices grado III.	
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).	
Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita	1
CONSEJERIA POST-ACTIVIDAD	
Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.	1
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':	
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR	
Cloasma (manchas en la cara)	
Cefalea intensa o mareos frecuentes.	1
Náuseas.	1
Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.	1
Aparición de várices	

Trastornos menstruales.	1
Trastornos emocionales, depresiones otros	
Problemas con su pareja por el uso del método	
Aumento de peso.	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES	
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>	1
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1
TERMINACION	
Llena la ficha de la usuaria	1
Se despide amablemente	1

Anexo 55. Instrumento con los datos de procedimientos con condones (Subcentro de Salud de Camarones)

CONDONES	Paciente 1
ID Cliente:	1
PROCEDIMIENTOS	
<i>Asegura condiciones de privacidad para la consulta.</i>	1
<i>Explica como poner y usar correctamente</i>	1
<i>Explica que hay que usar un nuevo condón para cada contacto sexual</i>	1
<i>Doble función del método para prevención de embarazos y de ETS y SIDA.</i>	1
<i>Refiere que este método se puede usar en combinación con cualquier otro método anticonceptivo (excluyendo diafragma).</i>	1
<i>Suministra 35 condones cada 3 meses o más según las necesidades de la pareja</i>	
Registra las atenciones en el AT1	1
Llena la ficha de la usuaria.	1
Se despide amablemente.	1

Anexo 56. Instrumento con los datos del Hospital Padre Alberto Buffoni

NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO:	Hospital Padre Alberto Buffoni
NOMBRE DE SUPERVISORA:	
Fecha de visita:	05-10-13
Distracto de Establecimiento:	Quinindé
GENERAL	
TIPO DE Establecimiento (ESCOGE UNO):	
Centro de salud público	
Clínica/maternidad privada	
Policlínica publica	
Hospital del distrito	1
Hospital provincial	
SERVICIOS REQUISITOS DEL SITIO	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	1
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
SERVICIOS OFRECIDOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Norplant	1
Operación femenina	1
Operación masculino	
Espermicida	
Contracepción de emergencia	1
Diafragma	
INFRAESTRUCTURA	
<i>Privacidad auditiva para consejería</i>	1
<i>Privacidad visual para examinación, inserción de DIU</i>	1
<i>Agua segura</i>	1
Luz adecuada (natural u otro) para hacer examinaciones	1
Protección contra la lluvia en área de examinación	1
Asientos de espera	1

Rotulo con horario afuera	1
ANTICONCEPTIVOS	
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos orales (Lofemenal)</i>	1
<i>Anticonceptivos mini orales (Ovrette)</i>	1
<i>DIU</i>	1
<i>Inyectables mensuales combinados</i>	1
<i>Inyectables trimestrales de progestina</i>	1
<i>Espermicidas</i>	
EQUIPOS	
<i>Camilla ginecológica</i>	1
Balanzas de Adulto	1
Aparato para medir la presión	1
Estetoscopio	1
<i>Espéculos</i>	1
<i>Pinza Hemostático /Delgada</i>	1
<i>Pinza de anillo</i>	1
<i>Tijeras</i>	1
<i>Basin para desinfectar/esterilizar</i>	1
Lámpara de cuello de ganso	1
Foco de mano	1
OTROS MATERIALES	
<i>Guantes (desechables o reutilizables)</i>	1
<i>Solución desinfectante (Clorina)</i>	1
<i>Escobillón/Q-tips</i>	1
<i>Gaza</i>	1
<i>Baja lengua</i>	1
<i>Portaobjeto (Lamina)</i>	1
<i>Laca o fijador</i>	1
<i>Masking tape</i>	1
<i>Jabón</i>	1
Lápiz o pluma	1
Tarjeta de citar	1
<i>Jeringas Syringes (All Injectables)</i>	1
<i>Agujas</i>	1
Torniquete	1
<i>Alcohol</i>	1
Expediente clínica	1
INFORMACION EDUCATIVA	
GUIAS CLINICAS PARA SERVICIOS REQUISITOS	
Inserción del DIU	1
Extracción de DIU IUD Removal	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1
Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	
LITERATURA PARA DAR A CLIENTES:	
DIU	1
Anticonceptivos orales (Lofemenal)	1
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)	1

Inyectables mensuales combinados	1
Inyectables trimestrales de progestina	1
Condomes	1
Citología	1
Métodos naturales	

Anexo 57. Instrumento con los datos del personal (Hospital Padre Alberto Buffoni)

PERSONAL	Proveedor 1:
Nombre	Obstetrix
Numero de clientes que recibieron servicios hoy:	5
CERTIFICADO PARA LOS SIGUIENTES SERVICIOS:	
<i>Consejería de planificación familiar</i>	1
<i>Inserción de DIU</i>	1
<i>Remoción de DIU</i>	1
<i>Anticonceptivos orales</i>	1
<i>Condomes</i>	1
<i>Anticonceptivos inyectables</i>	1
<i>Citología</i>	1
CAPACITACION	
Colegio	
Obstetra/ginecóloga	1
Otro doctor de medicina	
Enfermera	
Enfermera especializada comadrona	
Enfermera Auxiliar	
Internado	

Anexo 58. Instrumento con los datos de consejería de personal al paciente (Hospital Padre Alberto Buffoni)

CONSEJERIA	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
ID Paciente:	1	2	3	4	5
TAREA/ ACTIVIDAD					
Saluda y presenta amble y respetuosamente.	1	1	1	1	1
Asegura ambiente de privacidad.	1	1	1	1	1
Informa a la mujer que la información será confidencial.					
Pregunta sobre deseo de tener más hijos/as.					
Pregunta sobre cuándo desea tenerlos.					
Pregunta sobre violencia doméstica y, si existe, refiere a persona o lugar especializado.					
Pregunta si esta es la primer vez que consulta por planificación familiar (SI RESPONDE "NO", PASA AL VERDE)	1		1		1
ANOTA SI ES LA PRIMERA VISITA PARA PF	1		1		1
BRINDA INFORMACION SOBRE TODOS LOS METODOS DISPONIBLES.					
Orales combinados	1		1		1
Orales solo de progestina					
T de Cobre (DIU)					
Métodos Naturales					
Lactancia Exclusiva					
Condón	1		1		1
Espemicida					
Inyectables	1	1	1	1	1
Operación Femenina					
Operación					

<i>Masculina</i>					
(PASA AL AZUL)					
<i>Pregunta sobre uso anterior de algún método (SI RESPONDE "NO", PASA AL AZUL)</i>					
<i>Pregunta sobre problemas anteriores con ese método.</i>					
<i>Explica cuales métodos protegen de las ETSs y SIDA.</i>	1		1		1
<i>Explica cuales métodos no deberían usar las mujeres en riesgo de ETS y SIDA.</i>					
<i>No da mis información ni refuerza creencias.</i>	1	1	1	1	1
<i>No demanda permiso del esposo (si no es requisito de la norma)</i>	1	1	1	1	1
Pregunta que servicio desea recibir en esta visita. (anota todos los que aplican) interviene si no pregunta					
Inserción del DIU					
Extracción de DIU					
Anticonceptivos orales (Lofemenal)					
Anticonceptivos mini orales (Ovrette)					
Inyectables mensuales combinados	1	1	1	1	1
Inyectables trimestrales de progestina					
Condomes					
Citología		1		1	
Espermicida					

Anexo 59. Instrumento con los datos de inyectables combinados mensuales (Hospital Padre Alberto Buffoni)

INYECTABLES COMBINADOS MENSUALES	Paciente 1	Paciente 2	Paciente 3	Paciente 4	Paciente 5
ID Cliente:	1	2	3	4	5
CONSEJERIA PRE-ACTIVIDAD					
Asegura condiciones de privacidad para la consulta.	1	1	1	1	1
Asegura que los mujeres están en grupo de edad exacto (entre 12 y 35 años).	1	1	1	1	1
ASEGURA QUE MUJER NO TIENE LAS CONTRAINDICACIONES SIGUIENTES:					
Mujer que esté infectada por VIH/SIDA	1	1	1	1	1
Mujer mayor de 35 años.	1	1	1	1	1
Hipertensión arterial.	1	1	1	1	1
Cardiopatía.	1	1	1	1	1
Enfermedad hepática (antecedentes de hepatitis o padecimientos de colelitiasis).					
Trastornos de la coagulación (trombosis o embolias).					
Lactancia materna durante el primer año de vida del niño					
Epilepsia.					
Várices (Grado 3).					
Patología mamaria (cáncer, enfermedad fibroquística)					
Fibromatosis uterina					
Diabetes.	1	1	1	1	1
Embarazo	1	1	1	1	1
Mujer Fumadora	1	1	1	1	1
Interrelación con otros medicamentos.	1	1	1	1	1
TAREA					
Toma de peso	1	1	1	1	1
Evaluación de presión arterial.	1	1	1	1	1
Presencia de varices grado III.					
Explica iniciar la primera inyección el quinto día del ciclo menstrual (el primer día de sangrado es el primer día del ciclo).					

<i>Limpia sitio para inyectar con alcohol y suministre inyección si es día correcto, si no dar cita</i>	1	1	1	1	1
CONSEJERIA POST- ACTIVIDAD					
<i>Siguiente dosis al mes exacto después de la dosis anterior.</i>	1	1	1	1	1
REFIERE QUE EN CASO OLVIDO DOSIS PROCEDERA' ASI':					
REFIERE LOS EFECTOS NO DESEADOS QUE SE PUEDEN PRESENTAR					
<i>Cloasma (manchas en la cara)</i>					
<i>Cefalea intensa o mareos frecuentes.</i>	1	1	1	1	1
<i>Náuseas.</i>	1	1	1	1	1
<i>Mastodinia (dolor en las mamas) persistente por tres meses.</i>					
<i>Aparición de várices</i>	1	1	1	1	1
<i>Trastornos menstruales.</i>					
<i>Trastornos emocionales, depresiones otros</i>					
<i>Problemas con su pareja por el uso del método</i>					
<i>Aumento de peso.</i>	1	1	1	1	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES					
<i>Lavado de manos post procedimiento.</i>					
<i>Coloca instrumentos usados en agua clorada para descontaminarlos (10 minutos) o esterilizarlos según guía. Elimina materiales desechables y guantes desechables según guía. Desinfecta guantes si no son desechables.</i>	1	1	1	1	1
TERMINACION					
<i>Llena la ficha de la usuaria</i>	1	1	1	1	1
<i>Se despide amablemente</i>	1	1	1	1	1

Anexo 60. Instrumento con los datos de citología (Hospital Padre Alberto Buffoni)

LA CITOLOGIA	Paciente 2	Paciente 4
ID Cliente:	2	4
CONSEJERIA SOBRE LA CITOLOGIA		
<i>Asegura a la paciente la privacidad necesaria, la puerta de la clínica está cerrada</i>	1	1
Obtiene la información general y llena la papelería para la toma de la citología.	1	1
<i>Proporciona información a la paciente sobre el tiempo que puede tardar el resultado de la citología y la importancia de que regrese por éste.</i>	1	
<i>Conversa sobre las necesidades, preocupaciones y temores de la paciente en forma concienzuda y amable.</i>	1	
Obtiene consentimiento de la usuaria para la toma de la citología.	1	1
COMPLETA ADECUADAMENTE LA HISTORIA REPRODUCTIVA SOLICITADA EN LA BOLETA DE SOLICITUDE DE CITOLOGIA VAGINAL.		
<i>Pregunta sobre fecha de ultima menstruación</i>	1	1
<i>Pregunta sobre número de embarazos.</i>	1	1
Pregunta sobre fecha del último embarazo	1	1
Pregunta sobre resultado del ultimo embarazo	1	1
Pregunta sobre fecha y resultado de Citologías anteriores.	1	1
Pregunta sobre historia de ETS.		
Pregunta sobre tratamientos anteriores.	1	1
<i>Chequea que la paciente no esté con su menstruación o regla</i>	1	1
<i>Chequea que la paciente no haya tenido relaciones sexuales en los 2-3 días previos a la toma de citología.</i>	1	1
<i>Chequea que la paciente no esté usando cremas, óvulos o duchas vaginales en las ultimas 24 horas.</i>	1	1
Asegura que la paciente haya comprendido el procedimiento que se realizará y lo que debe esperar de él.	1	1
PROCEDIMIENTO		

Se lava las manos antes de realizar el examen.		
Cubre adecuadamente a la paciente para el procedimiento, si las circunstancias lo permiten.	1	1
Dispone el instrumental (espéculo, lámina de vidrio, laca o fijador, hisopo, baja lengua) en el lugar adecuado cercano a usted.	1	1
Utiliza una fuente de luz adecuada para visualizar el cérvix.	1	1
Inspecciona los genitales externos. Examina los genitales externos.	1	1
Inserta el espéculo vaginal con mucha delicadeza.	1	1
Verifica si hay menstruación (Si hay, no toma la muestra)	1	1
Verifica si hay secreciones vaginales y observa sus características.	1	1
Obtiene muestra de unión escamo columnar con el hisopo/espátula de ayre o baja lengua, humedecido en agua destilada.	1	1
Coloca la muestra en la lámina de vidrio	1	1
Fija con laca o fijador especial disponible.	1	1
Retira el espéculo con delicadeza.	1	1
Ayuda a la paciente a levantarse e indica que se puede vestir.		
Completa los datos para la solicitud de la citología.	1	1
Contesta las preguntas de la paciente.	1	1
TAREAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES		
Se lava las manos con agua y jabón.		
Coloca el espéculo en el recipiente de plástico con una solución de cloro durante 10 minutos para descontaminarlo.	1	1
Elimina materiales desechables según guía	1	1
TERMINACIÓN		
Completa el registro y la hoja de solicitud de citología de la paciente.	1	1
Proporciona instrucciones con respecto a la visita de seguimiento.	1	1
Se despide amablemente	1	1

IX. ABREVIACIONES

(AID).....	Agencia de Desarrollo Internacional de los Estados Unidos
(APROFE).....	Asociación Pro-Bienestar de la Familia Ecuatoriana
(CEMOPLAF).....	Centro Médico de Planificación Familiar
(DAIA).....	Disposición Asegurada de Insumos Anticonceptivos
(DIU).....	Dispositivo Intrauterino
(ENIPLA).....	Estrategia Nacional Intersectorial de Planificación Familiar y Prevención del Embarazo en Adolescentes
(IESS).....	Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social
(INEC).....	Instituto Nacional de Estadísticas y Censos
(OMS).....	Organización Mundial de la Salud
(PAE).....	Píldora Anticonceptiva de Emergencia
(MSP).....	Ministerio de Salud Pública
(MAIS).....	Modelo de Atención Integral en Salud
(UNFPA).....	Fondo de Población de las Naciones Unidas
(UNDP).....	Programa de Desarrollo de las Naciones Unidas