



UNIVERSIDAD
NACIONAL
AUTÓNOMA DE
NICARAGUA,
MANAGUA
UNAN - MANAGUA

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA

DEPARTAMENTO DE QUIMICA.

CARRERA: QUÍMICA FARMACÉUTICA

**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR A TÍTULO DE LICENCIATURA EN
QUÍMICA FARMACÉUTICA**

TÍTULO: Evaluación del cumplimiento de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, enero-Julio 2021.

Autora: Br. María Isayana Bermúdez Álvarez

Tutor: Dra. Sheyla Barberena

Asesora: Lic. Sara Negaresh

Managua, Agosto 2021.

Dedicatoria

Primeramente, a Dios por haberme permitido llegar hasta este momento, obrando con su misericordia siempre en cada trayecto de mi vida ayudándome a cumplir una de mis metas, por la cual me siento muy orgullosa de haber logrado y por que

A mi hija por ser una inspiración para salir adelante, a mis padres porque son los que me motivaron para concluir con mis estudios, a pesar de mis errores fueron un soporte para concluir mis estudios.

A mi familia por el apoyo que me brindaron durante esta trayectoria, y en estos momentos de victoria los tengo muy presente.

Agradecimiento

Con Dios por haberme dado salud y la sabiduría para poder sobre pasar los obstáculos encontrados durante la trayectoria de la carrera.

A mis padres:

Por haberme apoyado cuando más lo necesitaba, por haber sido un soporte en el transcurso de mi carrera.

A mi familia:

Agradecida con ellos porque fueron un motivo de aliento para mí en los buenos y malos momentos y así lograr mi objetivo.

Al profesional sanitario del Hospital Primario Yolanda Mayorga por facilitarnos la labor de realizar nuestro estudio en dicha unidad.

A mi tutora la Dr. Sheyla Barberena por haberme ayudado y dedicado parte de su tiempo para poder terminar con mi investigación. A la profesora Sara Negaresh por ser una excelente maestra y también por brindarme la ayuda en mi trayecto de investigación.

Opinión del tutor

El presente estudio monográfico sobre “Evaluación de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Enero-Julio 2021”. Realizado por la bachiller: María Isayana Bermúdez Álvarez, es un tema de interés y de mucha importancia en el campo de la salud sexual y reproductiva, que aborda unos de los grupos más notables y determinantes para la población nicaragüense: Las adolescentes.

El embarazo no deseado, el aumento de la morbilidad materna en las mujeres en los extremos de la vida y el aumento en la prevalencia e incidencia de infecciones de transmisión sexual, con especial énfasis en el VIH/SIDA, son algunos de los problemas que enfrentan a diario las mujeres nicaragüense puede ser condicionado o determinado por un mal uso de los métodos anticonceptivos, creando en las mujeres efectos adversos a mediano y largo plazo y ocasionan con ello afectaciones incalculables a todos los niveles de nuestro desarrollo socio económico.

Los diferentes gobiernos de Latinoamérica promueven a través de políticas de educación y orientación familiar el uso de métodos anticonceptivos, sin embargo, sus resultados son inferiores a los obtenidos en otros continentes. El 48 % de las mujeres en edad fértil (15-49 años de edad) no utilizan métodos anticonceptivos. Entre las causas de estas se encuentran las limitaciones económicas, sociales, culturales, geográficas y la falta de educación e información.

En este trabajo la investigadora demuestra su interés por hacer un cambio en el sistema de salud y concientizar a las mujeres nicaragüenses sobre el buen uso de los métodos anticonceptivos ya que solo interviniendo tendremos un panorama aceptable en este tópico.

Reciba la investigadora mis más altas muestras de aprecio y respeto por haber culminado con éxito esta primera etapa de su formación profesional

Dra. Sheyla Barberena Davis.

Médico y Cirujano.

Resumen

Se realizó un estudio para evaluar la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Enero-Julio 2021.

Diseño: es un estudio cualitativo y cuantitativo de corte transversal **Área de estudio:** Hospital primario Yolanda Mayorga ubicado en el municipio de Tipitapa, departamento de Managua. **Universo:** corresponde a un total de 1586 mujeres en edad fértil que acuden al programa de planificación familiar del hospital antes mencionado, la muestra corresponde 310 mujeres que asisten al programa de planificación familiar con un nivel de confianza del 95% y margen de error del 5%. **Resultados:** la mayoría de mujeres que asisten a consultas de planificación familiar es del 30.64% se encuentran entre las edades comprendidas de 18-22 años, seguido de las edades 23-27 años con un 23.54%, en relación al nivel de escolaridad prevaleció el nivel de secundaria con el 30%, el método de anticoncepción más utilizado por las usuarias es la acetato medroxiprogesterona que equivale al 45% de las usuarias entre el rango de edad de 18-22 años, y menor comúnmente utilizado es el Diu con el 3%, lo cual es alarmante ya que las mujeres que asisten al programa en su mayoría se encuentran aún en la adolescencia o no han tenido ninguna gestación, es bien sabido que la utilización de estos métodos sin una adecuada prescripción puede llevar a complicación a mediano y largo plazo en las adolescentes y así también mujeres sin ninguna embarazo previo. **Conclusión:** la mayoría de las participantes se encuentran dentro de la adolescencia o aún no han logrado su primera concepción lo cual es de vital importancia incidir acerca de este tema. Además, se logra evidenciar en el estudio que las mujeres que asisten al programa de planificación familiar tienen buen conocimiento en relación a la temática de estudio, pero la práctica de riesgo que manejan es preocupante ya que las exponen a una serie de acontecimientos como tal es el caso de las ITS, embarazo no deseado principalmente en las adolescentes y a un sin número de complicaciones que pudieran presentar por un mal uso de los métodos.

Palabras claves: Métodos anticonceptivos, conocimientos, actitudes, practica

Tabla de contenido

Capítulo I: Aspectos Generales.....	1
1.1. Introducción.....	1
1.2. Planteamiento del problema.....	2
1.3 Justificación.....	3
1.4 Objetivos.....	4
Capítulo II:	2
Marco Referencial.	2
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Marco Teórico.....	7
2.2.1. Métodos anticonceptivos.....	7
2.2.1.1. Métodos Naturales:.....	7
2.2.1.2. Método del ritmo:.....	8
2.2.1.3. El coito interrumpido:.....	8
2.2.2. Métodos de Barrera.....	8
a) Condón o preservativo masculino:.....	8
b) Condón femenino:.....	9
2.2.2.3. Métodos Hormonales.....	9
a) anticonceptivos orales (AOC):.....	9
b) Anticonceptivos Inyectables:.....	9
Mensuales:.....	9
Trimestrales:.....	9
Dispositivos intrauterinos (DIU).....	10
Implante hormonal subdérmico (IHS).....	10
2.2.2.4. Método de emergencia.....	10
a) Píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE).....	10
b) Anticonceptivos orales combinados (AOC).....	11
2.2.2.5. Métodos de Esterilización.....	11
2.2.2.6 Eficacia anticonceptiva.....	11
2.2.3. Marco legal.....	12
Factores de riesgo preconcepción o reproductivo.....	14
Principios generales para la elección de métodos anticonceptivos.....	14

Criterios médicos de elegibilidad	16
Categorías para métodos temporales	16
Capítulo III:	5
Preguntas Directrices.....	5
Capítulo IV: Diseño Metodológico	18
4.1 Descripción del ámbito de estudio.....	18
4.2. Tipo de estudio.....	18
4.3 Población y muestra.....	18
4.3.1 Población:.....	18
4.3.2 Muestra:.....	19
Criterios de inclusión:	19
Criterio de exclusión:.....	19
4.4 variables	20
4.4.1 Variables independientes.....	20
4.4.2 Variable dependiente:.....	20
4.4.3 Operacionalizacion de variables	21
4.5 material y método.....	23
4.5.1 materiales para la recolección de datos	23
4.5.2 materiales para procesar la información.	23
4.5.3. Método.....	23
4.5.4. Aspectos éticos:	23
Capitulo V:.....	18
Análisis y Discusión de resultados.....	18
Grafico N° 1.....	24
Grafico N° 2.....	25
Grafico N° 3.....	26
Grafico N°4.....	27
Grafico N°5	29
Grafico N°6:	30
Conclusión.	30
Recomendaciones.....	32

Glosario	33
Bibliografía.....	35

Capítulo I: Aspectos Generales

1.1. Introducción

La república de Nicaragua cuenta actualmente con 6, 327, 927 millones de habitantes de los cuales 1,284, 125 (20%) son adolescentes. Además, es uno de los países con un alto incremento de embarazos en adolescentes, presentando una tasa de 90 nacimientos por cada 1000 mujeres en edades entre 15 a 19 años. El municipio de Tipitapa cuenta con 151 066 habitantes donde 41 mil de la población corresponde al sexo femenino siendo 27% de estas mujeres en edad fértil.

El uso de métodos anticonceptivos en mujeres es un tema que ha cobrado gran importancia en el país, debido al manejo inadecuado de dichos fármacos (especialmente los anticonceptivos hormonales); sobre todo en mujeres jóvenes, no existe un método anticonceptivo ideal para la adolescencia por lo cual el personal médico que prescriba un método deberá seguir lo establecido por la normativa de planificación familiar.

La salud sexual y reproductiva en mujeres y mayormente en adolescentes trata de asegurar una vida sexual responsable, satisfactoria y libre de riesgos; por lo que es de mucha importancia la evaluación de los distintos métodos anticonceptivos disponibles, en términos de eficacia anticonceptiva, seguridad (riesgo/beneficio), aceptabilidad y reversibilidad del método.

De tal manera que la presente investigación constituirá una herramienta útil, orientada a proporcionar información objetiva y actualizada sobre el uso de métodos anticonceptivos para las usuarias que asistan a consulta de planificación familiar; y que permita en base a la evidencia obtenida que se puedan generar intervenciones en materia de salud sexual y reproductiva en el país.

1.2. Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta que los métodos anticonceptivos permiten a las parejas espaciar los embarazos y limitar el tamaño de las familias si así lo desean. Es por ello que a la hora de orientar a las usuarias sobre el método anticonceptivo que debe usar, se debe pensar en: eficacia del método, seguridad del método, reversibilidad del método.

Nicaragua tiene la tasa de fertilidad en adolescentes más alta de Latino América, el 46% de las adolescentes están embarazadas o son madre a la edad de 19 años. Mientras más bajo es el nivel socio-económico y de educación, más elevada es la tasa de fertilidad. A estos números se acompañan los altos niveles de embarazos no planeados, los riesgos del aborto ilegal y la alta mortalidad materna. Las adolescentes también tienen un alto riesgo de adquirir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA.

En los dos últimos años ha sido alarmante el incremento de embarazos en el municipio de Tipitapa siendo el 85% de embarazos no planeados que se presentan mayormente en mujeres jóvenes y que asisten al Hospital Primario Yolanda Mayorga.

Por lo cual nos hemos planteado el siguiente problema: ¿Cómo se evaluaría el cumplimiento la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, enero-julio 2021

1.3 Justificación

Nicaragua en la actualidad enfrenta un problema en la mayoría de las regiones, departamentos y municipios en la era moderna en las adolescentes, nuestro país sigue presentando un alto porcentaje de embarazos en edad temprana de acuerdo en las estadísticas del MINSA Central. La planificación familiar permite decidir sobre el número de hijos, el momento y las circunstancias sociales, económicas y personales para poder tenerlos.

La planificación familiar se refiere habitualmente a un conjunto de orientaciones reflejadas por la normativa 002, del MINSA por lo tanto ayuda a las mujeres a que se le indique un método de planificación familiar apto para su cuerpo, un médico especializado en salud sexual y reproductiva, deberá seguir lo establecido por la normativa de planificación familiar y así brindarle a la mujer seguridad y protección.

Por ello la presente investigación pretenderá analizar el uso de los métodos de planificación familiar por las mujeres y valorar el nivel de cumplimiento del protocolo del ministerio de salud en proporción a la prescripción de los métodos de planificación familiar; al igual de esta manera se contribuirá con el sistema de salud en el Hospitalario Yolanda Mayorga, con el fin de identificar factores de riesgo en los cuales se pueda incidir para reducir embarazos no planificados en el municipio de Tipitapa.

1.4 Objetivos

General:

Evaluar el cumplimiento de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, enero-julio 2021

Específicos:

1. Establecer las características socio demográficas de las pacientes que asisten al centro.
2. Especificar los métodos anticonceptivos más aplicados a las usuarias en el Hospital Primario Yolanda Mayorga.
3. Identificar el uso de los métodos anticonceptivos prescritos con lo establecido por la Normativa y protocolo de planificación familiar del MINSA.
4. Valorar el nivel de conocimiento de las pacientes en el uso de anticonceptivos.

Capítulo II:

Marco Referencial.

2.1. Antecedentes

Internacionales

Marisol Torrez (Colombia, 2018) llevo a cabo una investigación donde analizó los determinantes principales que inciden en el uso de métodos de planificación familiar. Entre las variables analizadas se encuentran el estado conyugal de la mujer, el nivel educativo, conocimientos de planificación familiar de la población adolescentes, entre otros. Dentro de la evidencia se encuentra que para Colombia el tema de métodos anticonceptivos es generalizado, existiendo un alto uso de métodos de planificación familiar por parte de las mujeres casadas o unidas, y sexualmente activas. De igual forma, en las adolescentes, se establece que el uso de métodos de planificación familiar ha aumentado en la última década. Así mismo se encuentra una relación positiva sobre métodos anticonceptivos y demanda en los servicios de salud. (torrez, 2018)

Nacionales

Manuel Rodríguez (Febrero de 2016) Juigalpa, Chontales, se realizó un estudio donde se identificaron Conocimientos, Actitudes y Practicas de Métodos Anticonceptivos de emergencia de Adolescentes, en este estudio se entrevistó a 336 Adolescentes, de los cuales el 53.6% de los encuestados tenían entre 15 y 19 años de edad, el 62% era del sexo femenino, de los encuestados solo el 86.3% había escuchado hablar sobre Métodos Anticonceptivos y de estos solamente el 72.1% había escuchado hablar sobre Métodos Anticonceptivos de emergencia, el 51% dijo que la principal indicación de Métodos Anticonceptivos es para prevenir embarazos, la mayoría sabía que el embarazo era una contraindicación 52.7%. Entre los principales tipos de Métodos Anticonceptivos de emergencia el 72% dijo conocer las pastillas. El 84.5% dijo que la principal ventaja de los Métodos Anticonceptivos era prevenir embarazos. (Manuel Rodríguez, 2016)

Ana Acevedo (Masaya 2016) estudiantes de UNAN-Managua realizo un estudio donde se identificaron conocimientos, actitudes y practicas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de V año de secundaria del turno matutino del Instituto Nacional Guillermo Ampie Lanzas, de los cuales 120 estudiantes encuestados se encontró que el nivel de

Conocimiento predominante fue regular con 96 estudiantes (80.5%) seguido de un Conocimiento bueno 13 adolescentes (11%) y 11 (8.5%) nivel de Conocimiento malo, respecto a la Actitud se encontró que 116 estudiantes (97.4%) es adecuado y 4 (2.6%) con una inadecuada Actitud y el nivel de Practicas se analizó que 113 estudiantes (94%) fue correcta e incorrecta 7 estudiantes (6%).

Lisette Aburto (Managua 2011) se realizó un estudio sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas sobre Métodos Anticonceptivos en Adolescentes de secundaria del colegio del Poder Ciudadano Benjamín Zeledón; de un total de 387 Adolescentes (77.8%) se encontró que 302 Adolescentes mostro un buen Conocimiento, 79 (20.4%) regular y 6 (2.5%) el nivel de Conocimiento fue malo, con respecto a las Métodos Anticonceptivos Facultad de Ciencias Médicas. UNAN Managua Página 6 Actitudes 304 (78.5%) obtuvieron una Actitud favorable y 83 (21.3%) fue desfavorable y en relación al nivel de Practicas 32 Adolescentes (11.6%) tuvieron un nivel bueno y 164 (59.8%) su nivel de Practica fue malo. (Ana Acevedo, 2016)

2.2. Marco Teórico.

Los estudios de utilización de medicamentos (EUM) se definen como los estudios que analizan la regulación, comercialización, distribución, prescripción, dispensación y uso de fármacos en una sociedad, haciendo un enfoque en las consecuencias médicas, económicas y sociales de este uso.

Los estudios de prescripción - dispensación describen que los fármacos utilizados en una determinada indicación, este estudio permite comparar la manera como se utilizan ciertos medicamentos (cumplimiento de la aplicación correcta) con las pautas expuestas en los protocolos de tratamiento.

Para entrar en materia de anticoncepción siendo una gran controversia a nivel mundial en la mayoría en los jóvenes puesto que están iniciando su vida sexual, es por ello que la elección de un método anticonceptivo se hace de manera indispensable ver cada usuaria de forma integral, y trabajar con ella en los seguimientos de manera individual, lo que lleva de forma directa a escuchar las necesidades y satisfacer sus expectativas, con el menor número de riesgos posible para ello debe de recomendarse los métodos de planificación familiar establecidos por el ministerio de salud (MINSA) de acuerdo a los criterios de elegibilidad de cada usuaria.

2.2.1. Métodos anticonceptivos

La OMS Define que un método anticonceptivo es cualquier forma de impedir la fecundación o concepción tras un coito. Los métodos anticonceptivos reducen la mortalidad materna y mejora la salud de las mujeres ya que previene los embarazos no deseados y los de alto riesgo, disminuyendo así la práctica de aborto realizado en condiciones de riesgos. También se llama contracepción o anticoncepción; los métodos anticonceptivos es una forma de control de natalidad. La mayoría de estos a excepción del preservativo requieren de un control por médico o enfermera, que informen sobre los posibles peligros, ventajas y desventajas que ofrece cada uno de estos, cabe mencionar que no hay ningún anticonceptivo que sea seguro en un 100%, pero muchos llegan a este porcentaje.

2.2.1.1. Métodos Naturales:

Son los métodos en que no se utiliza ningún tipo de anticonceptivo y están basados en la abstinencia periódica, se limita de tener relaciones sexuales en los días fértiles.

El método se basa en que los días fértiles el ovulo puede ser fecundado por los espermatozoides ya que vive en un periodo de 48-72 hrs después que han sido liberados en la vagina y por ello se puede producir una fecundación.

2.2.1.2. Método del ritmo:

Se basa en la abstinencia de contacto sexual durante los días fértiles. El periodo fértil se extiende desde cinco días antes de la ovulación hasta dos días después de la misma. La predicción se efectúa controlando los cambios en la temperatura corporal basal de la mujer para conocer el momento de la ovulación, o identificando los cambios de la mucosidad cervical que indican la ovulación. El moco cervical transparente, húmedo y viscoso o elástico indica fertilidad. Cuando se realiza de forma correcta este método tiene una eficacia del 81%.

2.2.1.3. El coito interrumpido:

Consiste en retirar el pene de la vagina antes de que se produzca la eyaculación, para evitar la inseminación y la fecundación del óvulo. Este método no es muy recomendable ya que los fluidos que segrega el pene cuando comienza a estar erecto (liquido pre seminal) pueden contener espermatozoides suficiente para originar un embarazo. Este método tiene el inconveniente añadido de que la interrupción puede no producirse a tiempo. El coitus interruptus tiene una eficacia del 76 %.

2.2.2. Métodos de Barrera

Es el método más antiguo utilizado por los hombres y cuando se emplea de la forma adecuada es eficaz en un 84% de los casos. Debido a que tiene un bajo costo y fácil de usar no necesita supervisión médica y carece de efectos secundarios conocidos, es el anticonceptivo más empleado en el mundo. Preservativos o condones los usan más los adolescentes para eliminar un proceso infeccioso, pero desconocen el valor del método para protegerse de la transmisión del VIH, ITS o un embarazo.

a) Condón o preservativo masculino: Es una funda de látex muy delgada que se coloca sobre el pene erecto antes de la penetración y se utiliza durante toda la relación sexual. Cuando se emplea de forma adecuada es eficaz en un 98%. Además, su uso es vital para prevenir la transmisión del VIH y otras enfermedades de transmisión sexual, como la gonorrea, el herpes, la hepatitis y el linfogranuloma venéreo (Chlamydia).

b) Condón femenino: Se trata de revestimientos que se adaptan a la vagina de la mujer y quedan medio flojos y están hechos de una película delgada de plástico suave y transparente, tiene aros flexibles en ambos extremos, un aro en el extremo cerrado que ayuda a la inserción del condón, el aro del extremo abierto ayuda a mantener parte del condón fuera de la vagina tiene una eficacia del 21%

2.2.2.3. Métodos Hormonales

Según el MINSA (2007): son sustancias químicas que alteran la tensión normal de la mujer para que no produzca ovulación el moco cervical.

a) anticonceptivos orales (AOC): contiene elinestradiol más levonorgestrel; su principal acción anticonceptivo que inhibe la ovulación. Los anticonceptivos hormonales son sustancias químicas que funcionan mediante la alteración del modelo hormonal normal de una mujer para que no se produzca la ovulación esta cuenta con 28 tabletas, de las cuales 21 tabletas contienen dosis baja de hormonas y 7 tabletas de contenido ferroso. Se debe tomar una píldora todos los días a la misma hora que la tomó el día que inició el sobre de píldoras. Tiene una eficacia del 8%, es recomendable el uso de protección dual durante su uso por el riesgo de una ITS

b) Anticonceptivos Inyectables:

Se clasifican en:

Mensuales:

Están compuestos por dos hormonas (estrógeno y un progestágeno) iguales a las hormonas naturales progesterona y estrógeno que produce el cuerpo de la mujer. También reciben el nombre de “la inyección mensual”

Funciona fundamentalmente impidiendo la ovulación, tiene un 99% de eficacia, con un retorno a la fertilidad de manera inmediata.

Trimestrales:

Consiste en una dosis de 150 mg de Acetato de Medroxiprogesterona de liberación lenta. Inhibe eficazmente la ovulación dando una eficacia anticonceptiva de 99,7 %. El efecto adverso más frecuente es la amenorrea, que se verifica en el 60 % de las usuarias.

Dispositivos intrauterinos (DIU)

El dispositivo intrauterino (DIU) de cobre es un pequeño armazón de plástico flexible rodeado de mangas o alambres de cobre, liberan pequeñas cantidades de progestágeno. Un médico especialista lo inserta en el útero vía vaginal, a través del cuello uterino, Llevan atados dos hilos que atraviesan el cérvix y quedan en la parte superior de la vagina.

Su eficacia es de un 99%. Los DIU reducen la capacidad de los espermatozoides para fertilizar el óvulo e interfieren en la implantación del óvulo fecundado en las paredes del útero.

Implante hormonal subdérmico (IHS)

Son pequeños cilindros de plástico especial, cada uno del tamaño de un fósforo, que liberan un progestágeno parecido a la progesterona natural producida por el organismo de la mujer, el implante de un cilindro es sencillo, pues se inserta como una inyección subcutánea.

Los implantes se colocan bajo la piel en la cara interna de la parte superior del brazo no dominante de la mujer, no contiene estrógeno, por lo que se puede utilizar durante la lactancia y lo pueden usar mujeres que no pueden utilizar métodos con estrógenos. El implante más conocido y utilizado en la actualidad es el de un cilindro tiene una eficacia del 99.5% durante 3 años. Actúan principalmente por espesamiento del moco cervical (esto bloquea los espermatozoides y no les permite llegar al óvulo).

2.2.2.4. Método de emergencia

a) Píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE)

Píldoras que contienen 75 mg de levonorgestrel solo, las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) a veces reciben el nombre de píldoras “de la mañana siguiente”, “del día después”, o anticonceptivos postcoitales.

Disponibles en el MINSA:

– Progestágeno de Levonorgestrel: tabletas 75mg

b) Anticonceptivos orales combinados (AOC)

Se deben tomar tan pronto como sea posible (entre más pronto mejor).

Dosis: 8 tabletas en dosis única, si la usuaria no tolera esta dosis, entonces administrar 4 tabletas cada 12 horas por 2 dosis.

2.2.2.5. Métodos de Esterilización

Por considerarlos métodos definitivos, no son de elección en planificación familiar salvo en situaciones especiales. Dichos métodos de contracepción permanente, requieren intervención quirúrgica en hombres (vasectomía) o en mujeres (ligadura tubaria) y, por lo tanto, consentimiento informado escrito por parte del usuario con justificación diagnóstica del proveedor. Es necesario también, capacitación especial del proveedor.

El ministerio de salud de Nicaragua establece una normativa que tiene por objeto garantizar el respeto al derecho del hombre y de la mujer a obtener información sobre métodos anticonceptivos, el acceso a una amplia gama de los mismos y a recibir atención de calidad. Basadas evidencias científicas disponibles para la elección y selección informada de unos métodos anticonceptivos de acuerdo a las características de cada persona. Esta normativa puede aplicada en establecimientos públicos y privados.

2.2.2.6 Eficacia anticonceptiva

Es la capacidad del método anticonceptivos para evitar embarazos en adolescentes condiciones ideales de uso (eliminado el error humano), en un periodo de un año. En este protocolo se describe la eficacia anticonceptiva. La eficacia de cada anticonceptivo va a depender de la usuaria.

2.2.3. Marco legal

En la normativa 002, protocolo de planificación familiar muestra declaraciones de calidad esperada, es una expectativa con relación a un proceso determinado. Reflejando aspectos concretos de la actividad en salud y su propósito es verificar la calidad científico-técnica, a continuación, se muestran los estándares de calidad:

- ∂ **Estándar N° 1:** EL MAC entregado a las usuarias está acorde a la norma y protocolo de PF
- ∂ **Estándar N° 2:** el porcentaje de usuarias que recibieron el MAC acorde con los criterios establecidos en la norma y protocolo de PF
- ∂ **Estándar N° 3:** A toda mujer que egresa por un evento obstétrico se le garantiza consejería y MAC de su lección informada y voluntaria
- ∂ **Estándar N°4:** todas las usuarias que reciben servicios de planificación familiar se les deberá de llenar la historia clínica o historial integral de la/el adolescente con todas las actividades normadas
- ∂ **Estándar N° 5:** las usuarias (o) de PF acude regularmente para seguimiento y abastecimiento del MAC que ha elegido
- ∂ **Estándar N° 6:** Establecimientos de salud ofertan al menos 3 métodos anticonceptivos modernos
- ∂ **Estándar N° 7:** El personal de salud debe de asegurar que en toda usuaria a quien se realice EQV se le cumplan las indicaciones de la norma y protocolo de PF.
- ∂ **Estándar N° 8:** Toda usuaria que recibe servicios de planificación familiar se les ofreció privacidad en la atención recibida sin discriminación alguna.

Por lo consiguiente, el ministerio de salud en Nicaragua brinda en los puestos de salud y hospitales un programa de planificación familiar que permite a las personas planificar el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre los embarazos. Se logran mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y tratamiento de la esterilidad e infertilidad

La anticoncepción consiste en la utilización de métodos anticonceptivos, que impiden la fecundación del ovulo por el espermatozoide, como consecuencia del acto sexual mediante el uso de medicamentos, dispositivos o métodos naturales que bloquea o realizarse sin

fecundación. El protocolo que aborda el MINSA exclusivamente son los métodos anticonceptivos modernos artificiales, habiendo énfasis en los que provee los ministerios de la salud a través de una red de servicios

Las actividades que se realizan en la primera consulta o captación de las usuarias deben de ser realizadas por el personal médico, las consultas subsecuentes pueden ser realizadas por el personal de enfermería

A continuación, se enlistan las actividades o pasos que deben de ser realizadas en la primera consulta:

- Expediente clínico: debe de constar con una historia clínica de ingreso y seguimiento de usuarias en el programa de planificación familiar para mayores de 20 años o la historia clínica de adolescente y su hoja de evolución en las menores de 20 años
- Realizar un examen físico que incluya la toma de los signos (presión arterial, peso, talla y toma de muestra para citología cérvico-vaginal)
- Valorar el riesgo reproductivo o preconcepcional
- Verificar que la usuaria no esté embarazada. Para ello recurrir a la lista de verificación de embarazada, cual puede complementarse por una prueba de laboratorio confirmatorias cuando sea requerido
- Valorar los criterios de médicos de elegibilidad de la OMS para la elección y prescripción del método anticonceptivo y regístralo en el expediente clínico las y los usuarios tanto en la consulta inicial como cada visita subsecuente
- Garantizar la entrega del método anticonceptivo que se encuentra en la lista básica del MINSA.
- Brindar consejería de planificación familiar promoviendo la elección informada y voluntaria del método anticonceptivo

La consejería dentro de la planificación familiar y los criterios médicos de elegibilidad en la prescripción-dispensación de los métodos anticonceptivos so elementales en la prestación del servicio de planificación familiar por ello considera conveniente utilizar complementariamente el ACCEDA.

Los seis pasos de la orientación en la anticoncepción se han abreviado a través de 6 letras, donde cada una representa uno de los pasos:

Atienda a la persona usuaria.

Converse, consulte y evalúe los conocimientos y necesidades de la usuaria.

Comunique a la persona usuaria cuáles son los métodos anticonceptivos disponibles.

Encamine a la usuaria hacia la elección del método más apropiado.

Describa cómo utilizar el método elegido.

Acuerde con la usuaria la fecha de visita de seguimiento.

La consejería balanceada tiene tres momentos

- a) Diagnóstico de necesidades (pre-elección)
- b) Elección del método por el/ella usuario/a
- c) Abordaje de respuesta de la elección (post-elección)

Factores de riesgo preconcepción o reproductivo

El personal de salud o el personal comunitario que presenta algún factor de riesgo reproductivo, deben de dar prioridad en la atención de mujeres que presentan algún factor de riesgo, con seguridad de que la planificación familiar evitar la aparición de embarazos no deseados o embarazos de riesgo.

Principios generales para la elección de métodos anticonceptivos

Los métodos anticonceptivos dependen de las características y necesidades de las/los usuarios deben de ser orientados por médicos especialistas, médicos generales, recursos de enfermería, entrenados y capacitados en la indicación y aplicación de métodos anticonceptivos.

- Usuaria que desea espaciar los embarazos
- Usuaria que presenta factores de riesgo reproductivo
- Usuaria con una condición especial: adolescente, anticoncepción de emergencia, anticoncepción post obstétricos y en la perimenopausia.

- Usuaria que desee evitar embarazos utilizando un método anticonceptivo
- Usuaria que desea evitar su sexualidad responsable

La consejería balanceada garantiza que las personas reciben información inicial sobre toda la gama de métodos disponibles en la red de servicios e información detallada sobre el método elegido por lo cual se les brinda seguimiento a las usuarias de planificación familiar

MINSA

- Seguimiento a las mujeres mediante la gerencia del censo de usuarias de planificación familiar.
- Las usuarias de métodos anticonceptivos hasta un año post parto, apoyarse en el cumplimiento de la normativa N° 101 Manual Metodológico: Censo Gerencial de embarazadas, puérperas y postnatales

Sector privado

- Seguimiento a través de la gerencia del censo de usuarias de planificación familiar, haciendo uso de llamadas telefónicas, para recordarles la cita o para la búsqueda de insistentes

Criterios médicos de elegibilidad

Los criterios médicos de elegibilidad recomendados por la OMS proporcionan un adecuado margen de seguridad en el uso de los métodos anticonceptivos y son una guía basada en evidencia. Estos criterios serán utilizados para la prescripción de los MAC, tanto las usuarias de primera vez como en las subsecuentes. Su utilización mejora la selección correcta/ apropiada del MAC y favorece su adherencia. Se han clasificado en las siguientes categorías:

Categorías para elegibilidad de anticonceptivo	
1	Una condición para la cual no existe ninguna restricción para el uso del método anticonceptivo
2	Una condición en la que las ventajas de usar método generalmente son mayores que los riesgos teóricos y comprobados
3	Una condición en la que los riesgos teóricos o comprobados por lo general son mayores que las ventajas de usar el método
4	Una condición que representa un riesgo inaceptable para la salud si se utiliza el método anticonceptivo

Categorías para métodos temporales

Categoría	Con juicio clínico	Con juicio clínico limitado
1	Use el método en cualquier circunstancia	Si
2	En general, use el método	(Use el método)
3	En general, no se recomienda el método a menos que no se disponga de otros métodos más apropiado o no sean aceptables	No
4	No use el método	(Use el método)

Capítulo III:
Preguntas Directrices.

- 1. ¿Cuáles son las características de la población en estudio?**
- 2. ¿Cuáles son los tipos de métodos anticonceptivos utilizados en el Hospital Primario Yolanda Mayorga?**
- 3. ¿Cómo se evaluaría el cumplimiento de la normativa 002 protocolo de planificación según el MINSA en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, Enero-Julio 2021?**
- 4. ¿Cuál es el nivel de conocimiento de las pacientes en el uso de métodos anticonceptivos?**

Capítulo IV: Diseño Metodológico

4.1 Descripción del ámbito de estudio

El presente estudio se realizó en el Hospital primario Yolanda Mayorga ubicado en el municipio de Tipitapa, departamento de Managua con una población de 151, 066 habitantes, su actividad económica es el cultivo y la ganadería. El Hospital primario se encuentra ubicado frente a la estación de bomberos, Tipitapa, Managua.

El hospital tiene un buen equipo técnico y de personal médico, entre los que hay 14 especialistas de diferentes especialidades entre cirujanos, gineco-obstetras, ortopedistas, pediatras, dermatóloga, fisioterapeuta, internistas y anesthesióloga, emergencia, labor y parto, farmacia, laboratorio clínico entre otros.

4.2. Tipo de estudio

El presente estudio, pertenece a la línea de investigación buenas prácticas de prescripción-dispensación de las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar.

La investigación es de tipo cuantitativo y cualitativo de corte transversal, cualitativo porque tiene un enfoque interpretativo de manera que las usuarias del hospital primario Yolanda Mayorga reciban buenas prácticas de prescripción-dispensación acerca de la planificación familiar y cuantitativo por que se realiza la recolección y análisis de expedientes clínicos para constatar con los objetivos de la investigación y de corte transversal por que se estudia la problemática que está sucediendo en un determinado momento en las usuarias que asisten a este centro hospitalario.

4.3 Población y muestra

4.3.1 Población:

La población está conformada por 1,586 todas las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en centro hospitalario Yolanda Mayorga en edades de 18-40 años, en el periodo de enero-julio 201

4.3.2 Muestra:

La muestra corresponde a 310 en edades de 18-40 años que asistieron a consultas de planificación familiar y recibieron asesoría para la elección de un método anticonceptivo, durante el periodo de enero-julio 2021.

Seleccionada de forma probabilística, aleatoria entre las edades 18-40 años, con una certeza del 100% del sexo femenino, margen de error 5% y un nivel de confianza del 95%.

$$n = \frac{z^2 pqN}{NE^2 + Z^2 pq}$$

Donde:

a: es el tamaño de la muestra

z: es el nivel de confianza

p: variabilidad positiva

q: variabilidad negativa

N: tamaño de la población

he: precisión o el error

Criterios de inclusión:

- ∂ Expedientes de usuarias que asisten al Hospital primario Yolanda Mayorga.
- ∂ Pacientes en edades 18 a 40 años.

Criterio de exclusión:

- ∂ Expedientes que no entren en el rango de edad establecido.
- ∂ Expedientes de usuarias que abandonaron el programa de planificación.
- ∂ Usuarias que no desean participar en el estudio.

4.4 variables

4.4.1 Variables independientes

- Edad
- Escolaridad
- Métodos Anticonceptivos
- Procedencia

4.4.2 Variable dependiente:

- cumplimiento de la normativa 002, segunda edición, norma y protocolo de planificación familiar.

4.4.3 Operacionalización de variables

Variable	Definición	Indicador	Rango
Edad	Tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo.	Encuesta	18–23 24-29 30-35 36-40
Método anticonceptivo	Método que se utiliza para prevenir un embarazo en edad fértil	Encuesta	Temporales Definitivos
Escolaridad	Periodo de tiempo que una persona asiste a la escuela para estudiar y aprender.	Encuesta	Primaria Secundaria Universidad Analfabeto
Procedencia	Información de una persona, origen o principio de procedencia, casa de habitación	Encuesta	Rural urbana

Variable	Definición	Indicador	Rango
Estándar 1.	Porcentaje de usuarias que recibieron el MAC acorde con los criterios establecidos en la norma	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 2.	Porcentaje de usuarias que recibieron información sobre Protección dual.	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 3.	Porcentaje de usuarias post evento obstétrico que recibieron consejería en PF antes de su egreso.	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 4.	Porcentaje de usuarias post evento obstétrico que recibieron consejería en PF y pueden mencionar al menos dos beneficios y los cuidados del MAC seleccionado	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 5.	Porcentaje de víctimas de violencia sexual que recibieron anticoncepción de emergencia y profilaxis para las ITS/VIH	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 6.	Porcentaje de usuarias que reciben servicios de PF que se le llena la Historia Clínica o la Historia Integral de la Adolescentes con todas las actividades normadas	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 7.	Porcentaje de usuarias que asisten regularmente de acuerdo a cita según MAC elegido	Expediente	Aplica No aplica
Estándar 8.	Porcentaje de establecimientos de salud que ofertan al menos 3 MAC modernos	Expediente	Aplica No aplica

4.5 material y método

4.5.1 materiales para la recolección de datos

- Expedientes clínicos de usuarias en edades de 18-40 años
- Normativa 002, segunda edición Norma y protocolo de planificación familiar
- Censo de planificación familiar en edades de 18-40 años
- Encuesta

4.5.2 materiales para procesar la información.

- OFFICE 2010.

4.5.3. Método.

Se realiza la recolección de la información a través de encuestas, la información de expedientes y censos, los cuales se obtienen datos generales de las usuarias en el periodo de mayo 21 a junio 10 del 2021, se seleccionaron expedientes de mujeres que asisten al programa de planificación familiar entre las edades de 18-40 años, los criterios clínicos o diagnóstico utilizados para la prescripción de los anticonceptivos donde se analizó e identificó el tratamiento y grado de cumplimiento de normativa y protocolo de planificación familiar del Ministerio de Salud. Posteriormente se realiza la revisión detallada de los expedientes seleccionados en el cual se destaca el uso de los métodos anticonceptivos que están siendo prescritos a la usuaria. Dichos datos se organizan en forma ordenada y secuencial, según edad, peso, masa corporal e instrumento empleado, con el fin de descartar aspectos referentes a la investigación, los que permitan cumplir con los objetivos.

4.5.4. Aspectos éticos:

- Confidencialidad: Se garantiza que la información brindada por parte de cada una de las usuarias se utilizó solo con el fin de dicha investigación.
- Anonimato: no se solicitó datos de identidad de las informantes.
- Consentimiento informado: Se solicitó a docencia de la facultad de ingeniería su intervención mediante una carta dirigida al SILAIS Managua para que nos sea otorgado un permiso por parte de la docencia médica y dirección del Hospital Primario
Yolanda
Mayorga

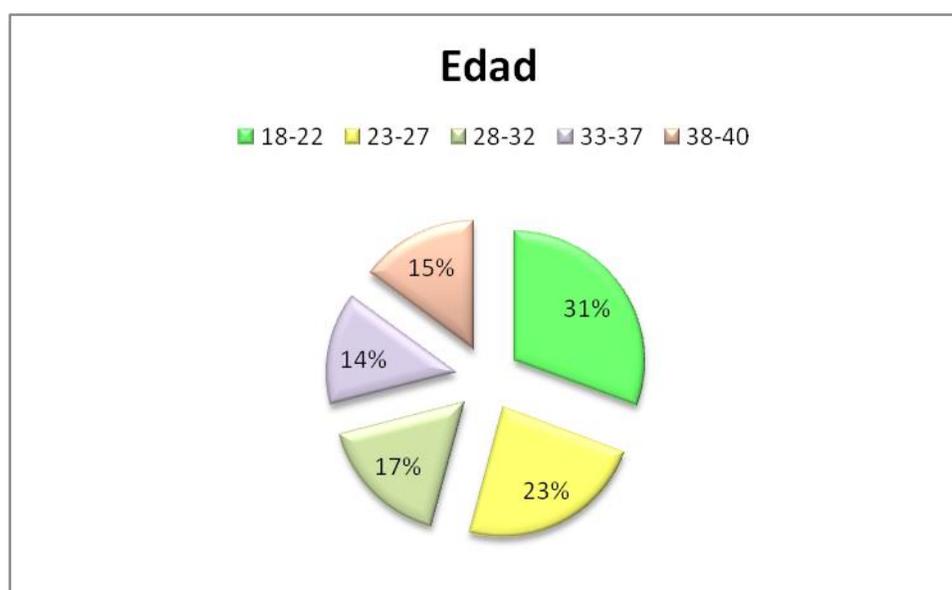
Capitulo V:
Análisis y Discusión de
resultados.

Resultado del objetivo #1:

El presente estudio sobre la evaluación de la norma y protocolo de planificación familiar MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa en el periodo de enero-julio 2021, se encontraron los siguientes resultados.

Gráfico N° 1

Edad de usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



Fuente: Encuesta

En el gráfico N° 1 se obtuvo que el mayor predominio de mujeres que asisten a consultas de planificación familiar es del 30.64% se encuentran en el rango de 18-22 años, seguido con las edades predominantes está el 23.54% con 23-27 años. El ministerio de salud tiene como indicador aumentar la tasa de planificación familiar para que toda mujer en edad fértil pueda optar por un método anticonceptivo de manera segura. El Hospitalario primario Yolanda Mayorga atiende a un promedio de 1,586 mujeres que acuden a consulta de planificación familiar entre las edades de 18-40 años lo que concuerda con la investigación. (Anexo 4)

Gráfico N° 2.

Escolaridad de usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



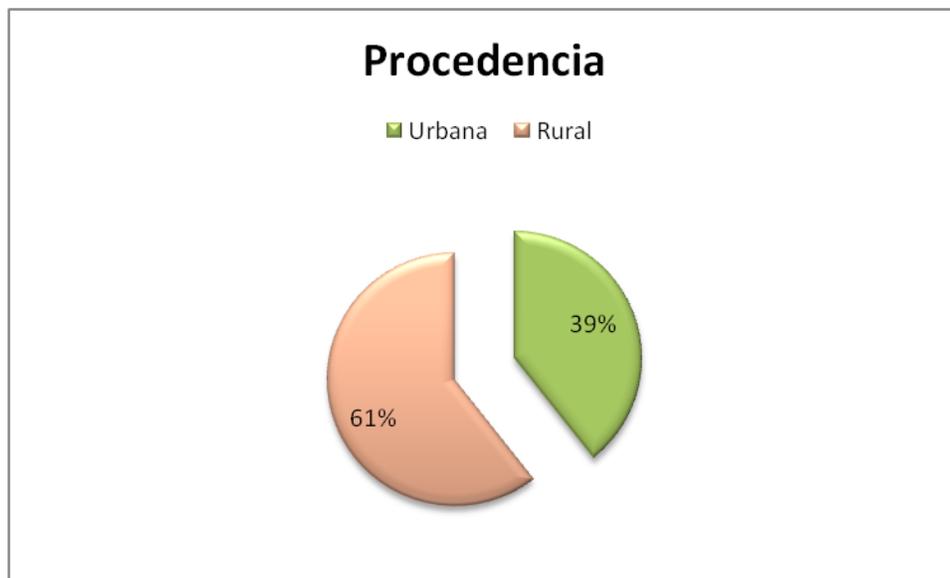
Fuente: Encuesta

Los resultados obtenidos en relación al nivel de escolaridad que se muestra en el gráfico, indican que las mujeres en estudio han recibido en su mayoría un nivel educativo, lo que enfatiza que en las usuarias prevalece el nivel de secundaria con el 30%, en el nivel de educación primaria 28%, seguido el 22% perteneciente a nivel de secundaria.

En niveles de escolaridad muestra en que las mujeres tienen un nivel académico sostenible capaz de comprender la importancia de los métodos anticonceptivos y sus beneficios, tales como evitar las enfermedades de transmisión sexual (ITS). Con ayuda de un consejero capacitado para dar la atención, prescripción y aplicación del MAC adecuado para cada una de ellas, requerido en los centros asistenciales donde brindan la planificación familiar. (Anexo 4)

Gráfico N° 3

Procedencia de usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



Fuente: Encuesta

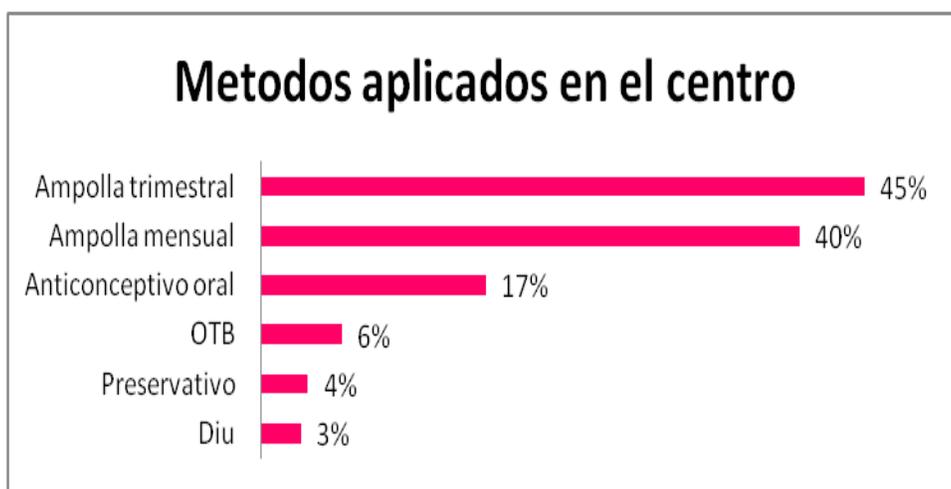
Conforme los resultados obtenidos el 61% que asisten al programa de planificación pertenecen a la zona rural, con un descenso en la zona urbana con el 39%. Los resultados de este punto se obtuvieron por la localización del Hospital primario lo que se encuentra aledaños a la zona rural, el municipio cuenta con centros de salud distribuidos en diferentes sectores de Tipitapa donde también cuentan con el programa de PF. No coincidiendo con otras investigaciones realizadas en Nicaragua sobre conocimientos que reflejan el predominio del área urbana, esto va en dependencia de la localización. (Anexo 4)

Resultados del objetivo #2:

El ministerio de salud oferta métodos anticonceptivos para las usuarias que asisten a las unidades de salud, dentro de los cuales comúnmente cuenta con sus programas de diversos tipos de MAC, pero el estudio realizado muestra que en el Hospital Primario Yolanda Mayorga son aplicados los siguientes métodos:

Gráfico N°4

Métodos anticonceptivos aplicados en usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



Fuente: Encuesta

Correspondiente al más utilizado por las usuarias en el método trimestral (medroxiprogesterona) equivale al 40% de las usuarias y el que menos se aplicado es el Diu con el 3%, en el Hospital Primario no cuenta con equipos y espacios especiales para su colocación.

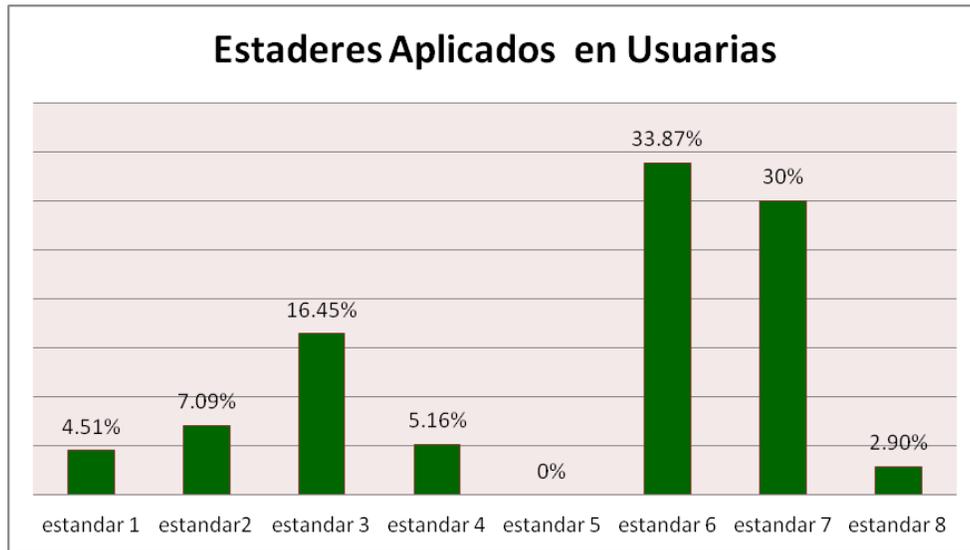
En consecuencia, a lo explicado el ministerio de salud y sus centros asistenciales que cuentan con el programa de planificación familiar no hacen la colocación del implante hormonal subdérmico por el costo muy elevado que tiene, al igual que no se cuenta con los materiales para su aplicación ni dicha área esterilizada, así mismo las usuarias que quieran optar por un método de larga duración se les brinda otra opción como lo ampolla trimestral. Según estudios realizados en el municipio de Masaya sobre los MAC más utilizados en el centro de salud Dr. Alejandro Dávila Bolaños el método más prescrito en ese centro es la

Norigynon con un 55% y en última instancia la Medroxiprogesterona con 20% como resultado muestra que tanto el centro hospitalario Yolanda Mayorga como el centro de salud Dr. Alejandro Dávila igual forma representa que los métodos más colocados son las ampollas anticonceptivas y de menos uso los métodos de larga duración. (UNAN, 2012) (Anexo 5)

Resultado del objetivo #3

Gráfico N°5

Estándares aplicados usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



Fuente:
Expedie

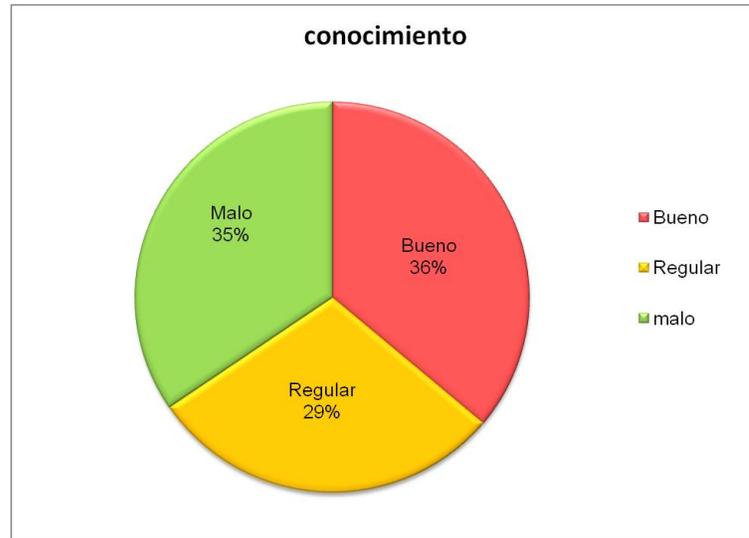
nte clínico

Los resultados obtenidos revelan que el asesoramiento que reciben las usuarias en las consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, muestra que no está cumpliendo de manera correcta el protocolo de planificación familiar del Ministerio de salud (MINSa) el asesoramiento es regular y bastante generalizado, todas las charlas y programas son impartidos únicamente por enfermeros y aunque ellos son reciben capacitación para transmitirlos a las usuarias, de manera correcta sería que las mujeres reciban atención individualizadas y tengan la oportunidad de tener sesiones o aclarar dudas sobre mitos que generan los métodos de planificación familiar con un médico especializado en ginecología o en salud sexual y reproductiva. Para logra una disminución de embarazos no planeados es importante involucrar un equipo interdisciplinario que logre identificar cuáles son las conductas que logre determinar cuáles son las cosas que influyen en la conducta o decisiones sobre la anticoncepción de cada una de las mujeres que asisten a consultas de planificación familiar y así poder brindar una atención íntegra e individual. (Anexo 6)

Resultado del objetivo #4:

Gráfico N°6:

Nivel de conocimiento de las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hoplitá Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021



Fuente: Encuesta

Al evaluar el nivel de conocimiento de los métodos anticonceptivos actualmente nivel municipal, se muestra que las usuarias tienen un entendimiento de un 36% y al igual que usuarias con un 35% malo; dichos resultados la presente investigación fomentara al sistema de salud del hospital primario a brindar mayor información sobre métodos ya que las usuarias cuentan con un nivel de conocimiento apto para comprender el funcionamiento y la eficacia. Charlas implementadas en el ministerio de salud a nivel nacional principalmente en los centros educativos realizados en todos los municipios se puede brindar mayor concientización a los jóvenes para el uso de métodos de planificación familiar; datos que coinciden con estudios realizados en el departamento de Managua, donde comparten este mismo comportamiento en el cual el nivel de conocimiento acerca de los métodos de planificación 48.97% con un nivel de conocimiento bueno, y el 35.78% con un nivel regular por parte de las usuarias, lo que concuerda con estudios realizados en el municipio de nueva Segovia en el 2017. (repositorio unan, 2012) (Anexo 7)

Conclusión.

1. Se determina la edad predominante en mujeres jóvenes presentes en el estudio con 54% en edades de 18-27 años que provienen de zonas rurales con 61% y gran parte de ellas no cuentan con un nivel académico terminado por lo que resalta que el 30% de la juventud cursa secundaria acudiendo a los centros médicos por una consejería sobre métodos anticonceptivos.
2. Los métodos de planificación familiar más utilizados son métodos hormonales; de los cuales el más utilizado es la Medroxiprogesterona y la Mesigyna (ampolla mensual), y los menos utilizados son métodos de larga duración como el DIU y el implante.
3. Los estándares aplicados a las usuarias no se están cumpliendo en su totalidad con todas las mujeres y no se está respetando el Protocolo de Planificación Familiar, el cual brinda estándares como seguimiento para que la usuaria tenga una consulta satisfactoria.
4. El conocimiento de las usuarias se encuentra capaz de comprender el método adecuando para su cuerpo y la necesidad que presente conforme a la explicación que le brinda el profesional de salud para una buena elección de ello.

Recomendaciones.

- Mejorar la calidad de charlas informativas a las usuarias al momento de una orientación sobre los métodos anticonceptivos explicándole los distintos métodos existentes, así se evitará el aumento gradual de embarazos no planificados, de la misma forma mejorar los conocimientos en mujeres en especial en la adolescencia en la zona rural como urbana del municipio.
- Hacer énfasis en métodos de larga duración como el DIU y el implante en mujeres que no planean una concepción próxima.
- Brindar a cada mujer su carnet de planificación familiar y llevar control de los exámenes correspondientes anualmente de cada mujer.
- Promover intervenciones que permitan sensibilizar a mujeres eliminando todos los mitos y tabúes acerca de los métodos anticonceptivos.

Glosario

Amenorrea: Ausencia de la menstruación por más de 90 días

Ciclo menstrual: Es una serie de cambios fisiológicos y cólicos que afectan al sistema hormonal femenino, los ovarios, y el útero

Dismenorrea: Es una irregularidad de la función menstrual. Se caracteriza por períodos dolorosos que aparecen con la menstruación.

Edad fértil o reproductiva: Etapa en la vida del hombre y de la mujer durante la cual se posee la capacidad biológica de la reproducción.

Edad Estacional: Es el número de días o semanas completas a partir del primer día del último período menstrual normal.

Efectividad anticonceptiva: Es la capacidad de un método anticonceptivo para evitar embarazos en las condiciones habituales de uso, en un período de un año.

Embarazo: Es una condición de la mujer producto de la concepción, que tiene una duración promedio de 280 días contados a partir del primer día de la última menstruación, aproximadamente 40 semanas de gestación

Enfermedad Pélvica Inflamatoria: Inflamación de la estructura pélvica, útero, ovarios y trompas uterinas.

Factor de Riesgo: Es toda característica asociada a una probabilidad mayor de padecer un daño.

Hipertensión arterial: Cifras de la tensión arterial anormalmente elevadas (mayores de 140/90 mm. Hg)

Infección de Transmisión Sexual: Infecciones adquiridas mediante el coito, intercambios de fluidos sexuales o contacto de mucosas genitales.

Lactancia Materna: Alimentación natural del recién nacido que le proporciona los nutrientes necesarios que garantizan su crecimiento y desarrollo. Además, proporciona protección contra enfermedades víricas o bacterianas por medio del traspaso de anticuerpos maternos.

Métodos naturales: Son métodos reversibles de anticoncepción, por medio de los cuales se evita el embarazo, planificando el acto sexual y absteniéndose de practicarlo (abstinencia periódica) de acuerdo con los periodos fértiles de la mujer.

Métodos de barrera: Son métodos anticonceptivos de uso temporal que interfieren en la fecundación de manera mecánica o química.

Métodos anticonceptivos hormonales: Sustancias o combinación de sustancias esteroides que administradas de forma oral, intramuscular, subcutánea e intrauterina evitan el embarazo.

Métodos permanentes: Son métodos irreversibles de anticoncepción, que impiden la capacidad reproductiva de la persona o de una pareja de forma permanente, a través de un procedimiento quirúrgico, bien sea realizado al hombre o a la mujer.

Salud Reproductiva: Es el estado de completo bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de enfermedad o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos

Bibliografía

(s.f.).

delgado, o. (Marzo,2001). *sexualidad y educacion, afectivo sexual durante la adolescencia* . Huelva.

Estrada F, H. G. (2015). uso de servicios de plannificacion familiar.

Martinez, k. V. (JUNIO de 2012). *UNAN-LEON* . Obtenido de <http://riul.unanleon.edu.ni:8080/jspui/bitstream/123456789/5962/1/222328.pdf>

MINSA. (2006). *MINSA, Manual de salud sexual y reproductiva, emarazo en adolescentes* . Obtenido de MINSA : WWW.minsa.gob.pe

Perez, A. M. (MARZO de 2017). *repositorio, UNAN*. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/7336/1/97450.pdf>

repositorio unan. (2012). Obtenido de www.repositoriounan.com

SALU, M. D. (2015). *NORMA Y PROTOCOLO DE PLANIFICACION FAMILIAR* . MANAGUA: normativa 002, segunda edicion .

salud., o. m. (29 de junio de 2020). *organizacion mundial de la salud OMS*. Obtenido de www.who.int

torrez, M. (2018). uso de metodos anticonceptivos. *revista de la facultad de ciencias economicas. ivestigacion y reflexion* .

UNAN. (2012). www.tesisunanmanagua.com.

UNAN, M. (2017). *repositorio.unan.edu.ni*. Obtenido de repositorio.unan.edu.ni: www.repositorio.edu.ni.com

Anexos

Anexo 1.

Historia clínica de la usuaria de planificación Familiar.

SILAIS: _____ Municipio _____ Unidad de Salud _____ Fecha _____
 Nombre y apellidos _____ Edad _____ Expediente No. _____
 Domicilio: _____ Teléfono _____ No de hijos vivos _____

Alfabeta: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Estudios realizados: Ninguno <input checked="" type="checkbox"/> Primaria <input type="checkbox"/> Secundaria <input type="checkbox"/> Universitaria <input type="checkbox"/>
Estado Civil: Casada <input type="checkbox"/> Soltera <input type="checkbox"/> Unión Estable <input type="checkbox"/>	
Religión Católica <input type="checkbox"/> Evangélica <input type="checkbox"/> Morava <input type="checkbox"/> Otra _____ Ninguna <input type="checkbox"/>	
Ocupación Ama de Casa <input type="checkbox"/> Maestra <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Agricultora <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	

Antecedentes	Familiares:		
	HTA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tuberculosis SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ca mama SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Diabetes SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Epilepsia SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ca Cu SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Patológicos Personales:		
	HTA SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Endocrinopatías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Epilepsia SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Diabetes SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Trast. Psiquiátricos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Várices M. inferiores SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Cardiopatías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	ITS SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Tabaquismo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Nefropatías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ca de mama SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Alcoholismo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Hepatopatías SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ca Cu SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Drogadicción SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
	Tuberculosis SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Trombosis venosa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Infertilidad SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Gineco - Obstétricos:			
FUR <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Intervalo intergenésico <input type="checkbox"/> meses	Hipertensión arterial durante el embarazo SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Gestas: <input type="checkbox"/>	Hijos muertos antes del 1er mes de vida SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Enfermedad Trofoblástica SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Partos: <input type="checkbox"/>	Hijos con trastornos genéticos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Enfermedad Pélvica Inflamatoria SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Abortos: <input checked="" type="checkbox"/>	Hemorragias obstétricas: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Otros _____	
Cesárea: <input checked="" type="checkbox"/>	No. de compañeros sexuales <input type="checkbox"/>		
Óbitos: <input checked="" type="checkbox"/>			
Ectópico: <input checked="" type="checkbox"/>			
Captación para Planificación Familiar APEO <input type="checkbox"/> Intervalo <input type="checkbox"/> ECMAC <input type="checkbox"/>			
Examen	Papanicolaou previo normal: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
	Toma de Papanicolaou actual Fecha ___/___/___ Resultado normal: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
	Auto examen de mamas: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		
	Examen VIH Realizado SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Examen Físico General: FC: _____ RR: _____ P/A : _____ Peso en Kg: _____

Talla: _____ Índice de Masa Corporal _____

Cardiopulmonar: _____

Examen de mamas: _____

Abdomen: _____

Ginecológico: _____

Miembros inferiores: _____

Suspecha de maltrato:

¿Quién o quienes participaron en la decisión de utilizar un método anticonceptivo?

El marido (esposo o compañero) ambos un familiar ella misma

Si fue ella misma: ¿su marido está de acuerdo? SI NO

Observe a la usuaria y marque: Poco Comunicativa SI NO Lesiones físicas SI NO

Expresa espontáneamente maltrato SI NO

Availós: (Comente a cual categoría de elegibilidad médica corresponde el método seleccionado por la usuaria)

Planes:

Visitas Subsecuentes

En las visitas subsecuentes, cualquier alteración clínica encontrada o el cambio de método, además de ser anotada en este cuadro, amerita ser comentada en una nota clínica que se registre en el expediente.						
Fecha (día, mes y año)						
Edad						
Peso						
Índice de masa corporal						
Presión arterial						
¿Tiene algún factor de Riesgo Reproductivo? SI/NO						
Método anticonceptivo que usa actualmente						
¿Existen reacciones adversas o efectos no deseados del método anticonceptivo? SI/NO						
¿Hay cambio de método en esta visita? SI/NO						
Consejería en PI y protección dual						
Fecha de próxima visita						
Nombre de quien brinda la atención						

Anexo 2.

Historia clínica del adolescente.

HISTORIA INTEGRAL DE LA / EL ADOLESCENTE MINSA NICARAGUA		ESTABLECIMIENTO				PLG N°															
APELLIDOS Y NOMBRES _____ DOMICILIO _____ LOCALIDAD _____ MUNICIPIO _____ TEL: _____						FECHA DE NACIMIENTO día mes año SEXO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F															
CONSULTA PRINCIPAL N° _____		FECHA día mes año		EDAD años meses		ESTADO CIVIL casado soltero <input type="checkbox"/> OVI <input type="checkbox"/> viudo/divorciado <input type="checkbox"/>		ETNIA <input type="checkbox"/> garífuna <input type="checkbox"/> mestizo <input type="checkbox"/> indígena <input type="checkbox"/> lepo <input type="checkbox"/> otra		ACOMPAÑANTE abuelo <input type="checkbox"/> abuela <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> otro <input type="checkbox"/>											
Motivos de consulta según adolescente: 1 _____ 2 _____ 3 _____		Motivos de consulta según acompañante: 1 _____ 2 _____ 3 _____																			
Descripción de motivo de consulta _____ _____ _____																					
ANTECEDENTES PERSONALES		PERSONALES normales <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		DOLORS normales <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		DESARROLLO normal <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		ALERGIAS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		LESIONES COMPLETAS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		DEFICIENCIAS CLÍNICAS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		ORGANIZADAS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		TRASTORNOS MENTALES CONSCIENTES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>					
ACCIDENTES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		INFECCIONES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		DROGAS consumo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		USO DE MEDICAMENTOS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		PROBLEMAS PSICOLÓGICOS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		VIOLENCIA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		EDUCACIÓN PRECOGIDA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		JUDICIALES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>					
Observaciones: _____																					
ANTECEDENTES FAMILIARES		CARDIACA (HTA, cardiopatía) <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		ALERGIAS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		INFECCIONES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		CÁNCER <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		PROBLEMAS PSICOLÓGICOS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		ACCIDENTES DOMESTICOS Y OTROS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		VIOLENCIA INTRAFAMILIAR <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		MALTRATO FÍSICO ACOSO ESCOLAR <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		JUDICIALES <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		OTROS <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>	
Observaciones: _____																					
FAMILIA		NIVEL DE INSTRUCCIÓN Padre: <input type="checkbox"/> analfabeto <input type="checkbox"/> básico <input type="checkbox"/> primario <input type="checkbox"/> secundario <input type="checkbox"/> superior <input type="checkbox"/> terciario <input type="checkbox"/>				Vivienda <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí				ORGANIZACIÓN FAMILIAR											
ESTRUCTURA: núcleo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> en línea <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> en horizontal <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> en vertical <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		CONVIVE CON: madre <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> hermanos <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> abuelos <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> otros <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		FAMILIA: núcleo <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> extendida <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> mixta <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>		ENERGÍA ELÉCTRICA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí		AGUA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí		COCINA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí		HACERMENTO <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sí		Observaciones: _____							
PERCEPCIÓN DEL/A ADOLESCENTE SOBRE SU FAMILIA: _____																					

EDUCACION		NIVEL		GRADO		AÑOS		PROBLEMAS		AÑOS		VIOLENCIA		DEFERCIÓN		EDUCACIÓN									
COTIDIA <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		No escolar <input type="checkbox"/>		Prim. <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>		Causa: _____		No <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/>		Causa: _____		Cual: _____		no <input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/>									
Centro de Estudio																									
ORGANIZACION																									
TRABAJO		ACTIVIDAD		TIPO DE TRABAJO		TORNO		HORARIO DE TRABAJO		MODOS DE TRABAJO		TRABAJO LEGALIZADO		TRABAJO INSALUBRE		TIPO DE TRABAJO									
<input type="checkbox"/> fijo <input type="checkbox"/> ocasional		<input type="checkbox"/> agrícola <input type="checkbox"/> agropecuario <input type="checkbox"/> industrial <input type="checkbox"/> comercio		<input type="checkbox"/> oficina <input type="checkbox"/> manual <input type="checkbox"/> otro		<input type="checkbox"/> diurno <input type="checkbox"/> nocturno <input type="checkbox"/> mixto		<input type="checkbox"/> mañana <input type="checkbox"/> tarde <input type="checkbox"/> noche <input type="checkbox"/> mixto		<input type="checkbox"/> físico <input type="checkbox"/> intelectual <input type="checkbox"/> mixto		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		_____									
Observaciones																									
VIDA SOCIAL		ACEPTACION		FAMILIA		AMIGOS		ACTIVIDAD		RECREO		OTRAS ACTIVIDADES		OTRAS ACTIVIDADES		OTRAS ACTIVIDADES									
<input type="checkbox"/> aceptada <input type="checkbox"/> rechazada		<input type="checkbox"/> aceptada <input type="checkbox"/> rechazada		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>									
Observaciones																									
HABITOS		ALIMENTACION		COMIDA		TABACO		ALCOHOL		OTRAS SUSTANCIAS		CONDUCE		CONDUCE		CONDUCE									
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>									
Observaciones																									
GENICO-MORFOLOGICO		FECHA ULTIMA MENSTRUACION		CICLOS MENSTRUALES		GLANDAS		ITS/VIH		EMBARAZOS		HUIDAS		ABORTOS		ABORTOS									
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		_____		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>									
Observaciones																									
SEXUALIDAD		RELACIONES SEXUALES		PARERA SEXUAL		ESTADO REPRO. SEX.		DESMENORRICA		ARTIC. ONCEPCION		CONSEJERIA		ASIST. EN EMERGENCIAS		PREVEN. PRIMARIA		PREVEN. PRIMARIA							
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>							
Observaciones																									
SITUACION PSICO-SOCIAL		IMAGEN CORPORAL		ESTADO DE ANIMO		REFERENTE ADULTO		PROYECTO DE VIDA		REDES SOCIALES		REFERENTE ADULTO		REFERENTE ADULTO		REFERENTE ADULTO		REFERENTE ADULTO							
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>							
Observaciones																									
EXAMEN FISICO		PESO (kg)		IMC		REL. ANTERO Y POSTERIOR		CARGA		AGUDEZA VISUAL		AGUDEZA AUDITIVA		AGUDEZA VISUAL		AGUDEZA VISUAL		AGUDEZA VISUAL							
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		_____		_____		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>							
TORAX Y MANOS		CARDIO-PULMONAR		RESPIRATORIA		ABDOMEN		GENITO-URINARIO		TAVNER		COLUMNA		EXTREMIDADES		NEUROLOGICO		NEUROLOGICO							
<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> anormal		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>							
Observaciones																									
IMPRESION DIAGNOSTICA INTEGRAL																									
INDICACIONES E INTERCONSULTAS																									
<table border="0"> <tr> <td>Fecha</td> <td>_____</td> <td>Fecha</td> <td>_____</td> <td>Fecha</td> <td>_____</td> <td>Fecha</td> <td>_____</td> </tr> </table>																		Fecha	_____	Fecha	_____	Fecha	_____	Fecha	_____
Fecha	_____	Fecha	_____	Fecha	_____	Fecha	_____																		

Anexo 4.

Características sociodemográficas en mujeres que asisten a consultas de planificación familiar en Hospital Primario Yolanda Mayorga en el periodo de enero-julio 2021.

N=310

Características socio	
Edad	%
18-22	30.64%
23-27	23.54%
28-32	16.77%
33-37	14.19%
38-40	14.83%
TOTAL	100.00%
Escolaridad	
Primaria	27.74%
Secundaria	30%
Universidad	21.93%
otro	20.32%
procedencia	
Urbana	39.36%
Rural	60.64%

Fuente: Encuesta

Anexo 5

Métodos anticonceptivos aplicado en las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero- julio 2021

N=310

Métodos	N°	%
Diu	9	3%
Preservativo	11	4%
OTB	18	6%
Anticonceptivo oral	52	17%
Ampolla mensual	124	40%
Ampolla trimestral	139	45%

Fuente: Expediente clínico

Anexo 6

Estándares aplicados en las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021

N=310

Estándares	N°	%
Estándar 1. Porcentaje de usuarias que recibieron el MAC acorde con los criterios establecidos en la norma	14	4.51%
Estándar 2. Porcentaje de usuarias que recibieron información sobre Protección dual.	22	7.09%
Estándar 3. Porcentaje de usuarias post evento obstétrico que recibieron consejería en PF antes de su egreso.	51	16.45%
Estándar 4. Porcentaje de usuarias post evento obstétrico que recibieron consejería en PF y pueden mencionar al menos dos beneficios y los cuidados del MAC seleccionado	16	5.16%
Estándar 5. Porcentaje de víctimas de violencia sexual que recibieron anticoncepción de emergencia y profilaxis para las ITS/VIH	0	0%
Estándar 6. Porcentaje de usuarias que reciben servicios de PF que se le llena la Historia Clínica o la Historia Integral de la Adolescentes con todas las actividades normadas	105	33.87%
Estándar 7. Porcentaje de usuarias que asisten regularmente de acuerdo a cita según MAC elegido	93	30%
Estándar 8. Porcentaje de establecimientos de salud que ofertan al menos 3 MAC modernos	9	2.90%

Anexo 7

Conocimiento de las usuarias que asisten a consultas de planificación familiar en el hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa enero-julio 2021

N= 310

conocimiento	frecuencia	%
Bueno	112	36.20%
Regular	91	29.35%
malo	107	34.45%
total	310	100%

Fuente: Encuesta

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

Tema del estudio:

Evaluación de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, enero-julio 2021.

Propósito del estudio:

Consiste en evaluar la normativa 002 del ministerio de salud para determinar los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos en las usuarias que asisten al centro hospitalario Yolanda Mayorga a consulta de planificación familiar, dicha información será empleada en la realización de tesis monográfica y podrá ser utilizada como referencia para la toma de decisiones para la elaboración de programas o campañas educativas sobre métodos educativos.

La presente encuesta es sobre evaluación de la normativa 002, segunda edición normas y protocolo de planificación familiar del MINSA en mujeres de 18-40 años que asisten a consultas de planificación familiar en el Hospital Primario Yolanda Mayorga, Tipitapa, enero-Julio 2021, consta de una serie de preguntas, redactadas de forma sencilla, con el objetivo de evaluar el nivel de conocimiento del tema antes descrito.

La persona encuestada puede contestar de la manera más tranquila ya que no se solicitará nombre ni identificación del encuestado, además la información solicitada se utilizará solamente con fines estrictamente de investigación.

Firma del participante: _____

Ficha de recolección de datos



FACULTAD DE CIENCIAS E INGENIERIA LIC. QUIMICA FARMACEUTICA AÑO 2021.

Objetivo: identificar los datos sociodemográficos y el conocimiento del uso de métodos anticonceptivos en las usuarias que asisten a consulta de planificación familiar

I. Datos sociodemográficos:

Edad: _____

Procedencia: _____

Escolaridad:

Primaria secundaria universidad otro

¿Qué tipo de anticonceptivo utiliza?

Preservativo

Diu

Implante

Anticonceptivos orales

Inyectables: mensuales trimestrales

Píldoras anticonceptivas de emergencia

Método de amenorrea por lactancia (MELA)

Coito interrumpido

Método basado en el conocimiento de la infertilidad

Método de ritmo

