

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE NICARAGUA, MANAGUA**

**UNAN- MANAGUA**

**INSTITUTO POLITÉCNICO DE LA SALUD**

**“LUIS FELIPE MONCADA”**

**DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA**



**SEMINARIO DE GRADUACIÓN PARA OPTAR AL TÍTULO DE  
LICENCIATURA EN MATERNO INFANTIL**

**Tema:** Salud de la Mujer

**Sub Tema:** Conocimiento y Aplicación del método ACCEDA por el personal de Enfermería en las consejerías brindadas de Planificación Familiar, Centro de Salud Monimbó – Masaya II semestre 2015.

**Autoras:**

- Karen Yoselieth Téllez Guerrero.
- Doris de los Ángeles Castañeda Gaitán

**Tutora:**

MSC. Sandra Reyes Álvarez.

Enero 2016

ÍNDICE

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>3</b>
<b>ANTECEDENTES</b> .....	<b>5</b>
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	<b>6</b>
<b>PLANTEAMIENTO DE PROBLEMA</b> .....	<b>7</b>
<b>PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN</b> .....	<b>8</b>
<b>OBJETIVOS</b> .....	<b>9</b>
Objetivo General .....	9
Objetivos Específicos .....	9
<b>DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	<b>10</b>
Tipo de Estudio .....	10
Área de estudio .....	11
Técnicas e Instrumentos .....	12
<b>OPERACIONALIZACION DE VARIABLE</b> .....	<b>16</b>
<b>DESARROLLO DE SUBTEMA</b> .....	<b>19</b>
<b>CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL MÉTODO ACCEDA EN PLANIFICACION FAMILIAR</b> .....	<b>19</b>
Concepto.....	19
<b>IMPORTANCIA DE LA CONSEJERÍA CON EL MÉTODO ACCEDA EN PLANIFICACION FAMILIAR</b> .....	<b>36</b>
Consejería.....	36
<i>Cualidades del Consejero</i> .....	38
<b>FASES DE LA CONSEJERÍAS</b> .....	<b>41</b>
Fase pre-elección.....	41
Fase de elección, .....	41
Fase post elección.....	41
<b>ANALISIS DE LOS RESULTADOS</b> .....	<b>46</b>
<b>CONCLUSIONES</b> .....	<b>64</b>
<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>65</b>
<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	<b>66</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>67</b>

## **Introducción**

La necesidad y el deseo de limitar la fertilidad, ha sido un hecho reconocido desde el principio de la historia, basándose en las necesidades individuales y colectivas, han llevado al concepto de planificación familiar como el derecho de los individuos y las parejas a regular su fertilidad, fundamentándose en los derechos humanos y de salud.

La planificación familiar, tiene una relación directa en la salud de las mujeres y los niños, así como beneficios a la pareja, la familia y la comunidad. Brinda además a hombres y mujeres la posibilidad de elegir libremente y con responsabilidad, el número y el espaciamiento de sus hijos. Las parejas que optan por una familia menos numerosa salen beneficiadas en los aspectos económicos, emocionales y físicos que con lleva el cuidado de los hijos. A su vez, las familias reducidas benefician a la comunidad y contribuyen a disminuir la demanda de servicios sanitarios, educativos y sociales

El enfoque de los programas de planificación familiar ha cambiado de limitar el número de hijos a optimizar el intervalo entre cada uno de ellos. La recomendación actual es de 3 años entre nacimientos. Este intervalo permite una mayor recuperación de salud de la madre y facilita una mejor atención al niño, permitiendo reducir las tasas de morbilidad materna, neonatal e infantil. La consejería juega un papel importante para facilitar la información y apoyo para que las mujeres espacien sus embarazos. Es necesario que se socialice esta nueva recomendación, así como aconsejar y apoyar a las mujeres con sus familias para que tomen decisiones más apropiadas para su caso.

Dentro de las prioridades de gobierno, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social ha elaborado el Plan para la Reducción de la Mortalidad Materna y Neonatal, el cual incluye dentro de sus estrategias: La oferta de servicios de planificación familiar de alta calidad; Impulsar en el seno de las familias procesos de planificación, incluyendo la planificación familiar y su empoderamiento en estos proceso, Abordar con precisión las soluciones a las barreras de acceso a los servicios de planificación familiar; Realizar actividades de información, educación y comunicación referente a los beneficios y ventajas de la planificación familiar, el acceso a la misma y los demás cuidados de la salud reproductiva y sexual.

El enfoque actual para la prestación de los servicios de planificación Familiar, tiene como fundamento la satisfacción de las necesidades individuales de mujeres y hombres en materia de la regulación de la fecundidad, considerando los derechos sexuales y reproductivos; los servicios de Planificación Familiar de calidad requieren de profesionales de salud con la experiencia necesaria para brindar una consejería adecuada que permita garantizar la elección libre, informada y responsable, por consiguiente el uso continuo de los diferentes métodos anticonceptivos.

Siendo que la consejería, es un proceso de comunicación interpersonal se ha hecho necesario contar con un Guía Técnica que se convierta en una herramienta para que las personas prestadoras de servicios de Planificación, la utilicen en función de la calidad de atención en los servicios de Planificación Familiar. No está de más recalcar que la planificación familiar permite a la sociedad desarrollarse integralmente, al asegurarles una mejor calidad de vida principalmente a las familias de escasos recursos, de áreas rurales e indígenas, que han sido marginadas históricamente de los procesos de desarrollo. En el ámbito del concepto de solidaridad, se reafirma el compromiso que todos tenemos de asegurar el derecho de las mujeres y de los hombres de decidir por sí mismos el número de hijos que desean tener y el espaciamiento entre sus hijos, sin prejuicios de ninguna índole, sin coerción ni discriminación alguna.

### **Antecedentes**

Surge en la india el primer programa de planificación familiar, con la utilización del método ACCEDA en sus consejerías con la necesidad de regular la fecundidad en la décadas de los 60 y 70, se suman otros países entre ellos Centro Americanos.

USAID en el año 2000 considera que con la utilización del Método ACCEDA en planificación familiar se puede garantizar que la usuaria se sienta satisfecha con la atención brindada y así podrán utilizar correctamente su método elegido.

Implementación del método ACCEDA en las consejerías brindadas a las embarazadas en los controles prenatales 2014 nos refiere que es de gran importancia la utilización del método ACCEDA en consulta prenatales porque de esta manera se pudo garantizar una mejor atención a la embarazada vigilando mejor la evolución del embarazo.

Componentes de la estrategia maternidad segura en la reducción de la mortalidad materna 2013 describe que el método ACCEDA ayuda a ofrecer una mejor elección en los métodos anticonceptivos en las unidades de atención permitiendo a la mujer optar por un método seguro y eficaz.

### **Justificación**

La consejería es el proceso de análisis y comunicación de persona a persona mediante el cual los proveedores de los servicios de salud informan, motivan y se dirigen a resolver las necesidades individuales de la usuaria, aclarando sus dudas mediante la consejería.

La planificación familiar muestra un carácter prioritario dentro del marco amplio de la salud sexual y reproductiva, con un enfoque de prevención del riesgo de salud de las mujeres e hijos, es donde se debe de respetar la decisión libre de la usuaria, responsable e informada sobre el número y el espaciamiento de sus hijos.

Es por esta razón que este estudio se realizó con el fin de que el personal de Enfermería utilice con mayor frecuencia el Método ACCEDA en las consejerías de planificación familiar que se les brindan a las mujeres y hombres siendo de gran importancia, para el personal de enfermería y el paciente, a través de este trabajo queremos contribuir a mejorar la calidad de atención en consejerías de Planificación Familiar

### **Planteamiento de problema**

Este estudio se basa en las consejerías brindadas por el personal de Enfermería durante la atención de planificación para así poder fortalecer su calidad, uso y conocimiento del Método ACCEDA el cual se utiliza para brindar una mejor consejerías en Planificación Familiar.

Este Método ayudará a que el personal de Enfermería brinde a las mujeres y hombres una consejería con un orden secuencial y que contenga todo los aspectos importantes que se deben tomar en cuenta en la atención.

En esta investigación se evaluó el conocimiento y aplicación del método ACCEDA por el personal de enfermería en la consejería de planificación, el cual consta de seis pasos básicos, los cuales serán de mucha utilidad para que se brinde una mejor atención, además ayudará al personal a prevenir los embarazos no deseados, el mejor entendimiento de parte de las usuarias sobre el uso correcto de su método anticonceptivo, ya que utilizando este método las usuarias tendrán la posibilidad de elegir el que más les guste.

Basadas en este planteamiento, surge la siguiente pregunta de sistematización

¿Cuál es el conocimiento y la aplicación del método ACCEDA por el personal de enfermería en consejerías brindadas de Planificación Familiar en el Centro de Salud Monimbó – Masaya?

**Preguntas de Investigación**

1. ¿Cuál es el conocimiento del personal de enfermería sobre el método ACCEDA?
2. ¿Cómo se aplica el método ACCEDA en consejerías de planificación familiar?
3. ¿Cuál es la importancia de las consejerías con el método ACCEDA en planificación familiar?

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Analizar el conocimiento y aplicación del método ACCEDA por el personal de Enfermería en consejerías brindadas de planificación familiar en el Centro de Salud, Monimbo- Masaya durante el II semestre 2015

### **Objetivos Específicos**

1. Determinar el conocimiento del personal de enfermería sobre el método ACCEDA.
2. Identificar la aplicación del método ACCEDA en consejerías de planificación familiar.
3. Describir la importancia de las consejerías con el método ACCEDA en planificación familiar.

## **Diseño Metodológico**

### **Tipo de Estudio**

#### **Cuantitativo**

En nuestra investigación es cuantitativa porque se observan las características de los sujetos en el conocimiento y uso del Método ACCEDA cuantificando los resultados mediante datos estadísticos como Moda, Mediana y por medios de porcentajes

#### **Descriptivo:**

Están dirigidos a determinar el Conocimiento y aplicación del método ACCEDA por el personal de Enfermería en consejerías brindadas de planificación familiar en el Centro de Salud, Monimbo- Masaya y así saber la situación de las variables que deberán estudiarse en una población: la presencia o ausencia de algo la frecuencia con que ocurre un fenómeno (prevalencia o incidencia) y en quien, donde y cuando se está presentando determinados fenómenos

#### **De corte transversal**

Es de corte transversal porque se estudian las variables simultáneamente, haciendo un corte en el tiempo, se cuantificaron los resultados en forma numérica y gráfica.

#### **Prospectivo**

En este estudio se registró la información según fueron ocurriendo los fenómenos, relacionándolos para conseguir resultados investigativos con base científica, recurriendo a las diferentes situaciones y contextos.

En este estudio las variables fueron analizadas conforme los hallazgos ya que se registraron los datos de acuerdo a la recolección de información a través de la encuesta y guía de observación.

## **Área de estudio**

El Centro de Salud de Monimbo Departamento de Masaya cuyos límites son:



**Norte:** Tipitapa.

**Sur:** Catarina y Niquinohomo

**Este:** Tisma y Granada

**Oeste:** Nandasmo, Nindiri y laguna de Masaya

**Extensión territorial:** 141 Km<sup>2</sup>

**Población aproximada:** 139,701 habitantes

Masaya Cuenta con un Centro de Salud Monimbo de categoría A, el cual cuenta con un personal de salud compuesto por 8 médicos generales 4 Lic de Enfermería, 2 Enfermera profesional, 2 auxiliares y 3 afanadoras. Se brindan los siguiente servicios: Morbilidad General, Control Prenatal, Atención Integral al niño y adolescente, Control de fertilidad humana, toma de citología vaginal, inmunizaciones, curaciones, servicios inyectables, servicios de farmacia, odontología , atención a pacientes crónicos y la atención *Todos con vos*. Su dirección: Barrió Monimbo de la plaza Pedro Joaquín Chamorro Cuadra y media a bajo.

### **Sujeto de estudio / Unidades de análisis**

Se tomó como sujeto de estudio al personal de Enfermería que atiende directamente la consulta de planificación familiar.

### **Universo**

Nuestro universo lo constituyen 5 Enfermeras que atienden directamente la consulta de Planificación Familiar en el Centro de Salud de Monimbo- Masaya.

### **Criterios de Inclusión**

- ✓ Enfermeras/os que labore en el Centro de Salud de Monimbo-Masaya
- ✓ Atención directa de planificación familiar
- ✓ Estén dispuestos a proporcionar información.

### **Triangulación de información**

La triangulación es el uso de múltiples métodos, es el estudio de un mismo objeto o evento para abordar mejor el fenómeno que se investiga.

Se realizó la triangulación con el conocimiento y práctica del Método ACCEDA en la consejería de planificación familiar, se analizaran los resultados a través de la encuesta que consta de veinte preguntas de opción múltiple, guía de observación no participativa.

### **Técnicas e Instrumentos**

#### **Definición de técnicas**

(Sequeira C. , 2008) Técnica se entiende como el conjunto de reglas y procedimientos que le permiten al investigador establecer una relación con el sujeto de la investigación. Se realizó por medio de una encuesta y guía de observación no participativa.

#### **Definición de Instrumentos**

Los instrumentos constituyen para el investigador una guía, que orienta a la obtención de los datos que se necesitan para dar cumplimiento a los objetivos de la investigación y medir las variables e indicadores definidas en el estudio.

### **Guía de Encuesta**

(Hernández, Fernández, & Baptista, 2010) Es una búsqueda sistemática de información en la que el investigador pregunta a los investigadores sobre los datos que desea obtener y posteriormente se reúne estos datos individuales para obtener durante la evaluación datos agregados.

Se realizó una encuesta que fue dirigida al personal de enfermería con el fin de recopilar toda la información necesaria. De acuerdo a las variable de estudios que fueron conocimiento y aplicación del método ACCEDA en planificación familiar. Con este instrumento se pretende lograr el efectivo desarrollo de los objetivos planteados en la presente investigación.

### **Guía de observación no participativa**

Según Piura (2010) es el método de recopilación de información primario acerca del objeto estudiado mediante la directa percepción y registro de todos los factores concernientes al objeto estudiado.

Se utilizó la Observación como técnica, la cual se analizaron en el momento que se brindó atención de planificación familiar por el personal de enfermería

### **Método de recolección de datos**

#### **Guía de Encuesta**

La encuesta se realizó antes de que se le brinde a los usuarios la atención de planificación familiar, la cual consta de 20 preguntas de opción múltiple cada una de las preguntas se evaluó como respuesta Siempre, A veces, Nunca; donde se logran obtener, el porcentaje de las preguntas.

### **Guía de observación no participativa**

La guía de observación no participativa se realizó con el objetivo de verificar los hallazgos encontrados en la guía de encuesta, fue reforzada por la nota de campo y así registrar, gestos, sentimientos, actitudes y conductas que presentaron al brindar la consejería de planificación familiar.

Se realizó en el mes de Octubre en el Centro de Salud Monimbo- Masaya, con un horario de 8 am / 12 pm a través de una encuesta, la guía de observación y nota de campo esto con el objetivo de recoger los datos por medio de las preguntas, cuyas respuestas se obtienen de forma escrita u oral.

### **Prueba de Jueces**

Es una forma de validar los instrumentos y constituyen uno de los pasos que se siguen, evidenciando resultados en la redacción de las preguntas, y destacan particularidades de los objetivos y fenómenos que inciden en las respuestas.

Una vez realizado por escrito los objetivos y de tener los instrumentos que se usan en la investigación se escogerá a tres docentes para la revisión previa a la recolección de la información con el objetivo de detectar errores en la construcción de los instrumentos como: Calidad de redacción en las instrucciones que se presentan en los instrumentos, cantidad, calidad, ordenamiento y secuencia de las preguntas, formato de los instrumentos, dificultades en el proceso de la aplicación del instrumento, costo y duración de los instrumentos. Por esta razón se entregó cartas firmadas por las autoridades para la revisión de los mismos.

### **Pilotaje**

En el proceso de validación de los instrumentos consideramos pertinente poner a prueba la encuesta, guía de observación y nota de campo a fin de evaluar su correcto diseño, es decir, estimar que tan efectivos serán los datos al aplicarlos, con ésta prueba piloto previa, es posible cambiar de instrumentos, o agregar otros que nos vayan a ser de utilidad y que nos proporcionen mejor información, o bien se puede descubrir que los instrumentos ya explicados resultan efectivos para lo que deseamos investigar, se realizará al personal de Enfermería en el Centro Salud Carlos Roberto Huembes, Masaya- Catarina II semestre 2015.

### **Consentimiento Informado**

Es un documento legal que nos da la autorización para realizar nuestro trabajo investigativo y poder acceder a la información necesaria y así poder obtener el apoyo del personal a estudiar.

Para realizar este estudio se procedió a solicitar una carta al departamento de Enfermería del POLISAL, para poder asistir al centro de salud Monimbo.

### **Procesamiento de Información**

De modo manual y computarizado en Windows, los textos, tablas y gráficos se procesaron en Excel 2013. Los resultados son presentados a través de números absolutos, porciento y cuadros estadísticos para su mayor comprensión.

### **Presentación de la Información**

La presentación de la información la realizamos a través del programa Microsoft Excel, con tablas simples y asociadas con gráfico en formas de barras.

### **Variables en estudio**

- Conocimiento del personal de enfermería sobre el método ACCEDA.
- Aplicación del método ACCEDA en consejerías de planificación familiar.
- Importancia de la consejería con el método ACCEDA.



Variable	Sub variable	Indicador	Valor	Instrumento
CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL MÉTODO ACCEDA	<b>COMUNICAR</b>	<p><b>Comunicar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Converse y brinde la información necesaria.</li> <li>✓ Estimule a que haga preguntas</li> <li>✓ Brinde toda la información necesaria.</li> <li>✓ Pregunte qué más desearía.</li> </ul>	SIEMPRE A VECES – NUNCA.	ENCUESTA Y GUIA DE OBSERVACION
	<b>ENCAMINAR</b>	<p><b>Encaminar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Explora sentimientos y no sólo hechos.</li> <li>✓ Encamina hacia la elección de una alternativa según sus circunstancias Particulares.</li> <li>✓ Encamina hacia la toma de una decisión informada</li> </ul>		

Variable	Sub variable	Indicador	Valor	Instrumento
<p>CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL MÉTODO ACCEDA</p>	<p><i>DESCRIBIR</i></p>	<p><b>Describir:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cómo utilizar el método elegido.</li> <li>✓ Demuestra cómo se utiliza el método.</li> </ul>	<p>SIEMPRE A VECES – NUNCA</p>	<p>ENCUESTA Y GUIA DE OBSERVACION</p>
	<p><i>ACORDAR</i></p>	<p><b>Acordar:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuándo debe regresar para la visita de seguimiento.</li> <li>✓ Anote en su carné de planificación familiar la fecha de su próxima visita.</li> <li>✓ Dígale que regrese antes si lo desea o si se presentan efectos secundarios o señales de peligro o si tiene pregunta</li> </ul>		

## **DESARROLLO DE SUBTEMA**

### **CONOCIMIENTO Y APLICACIÓN DEL MÉTODO ACCEDA EN PLANIFICACION FAMILIAR.**

#### **Concepto**

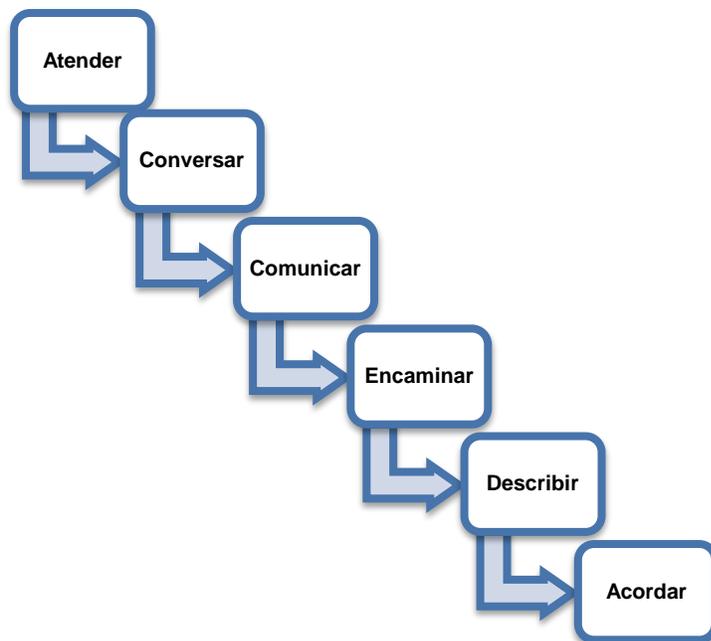
Es un proceso de comunicación en el cual se establece un contacto directo y privado con los pacientes que permite entender en forma más, profunda sus necesidades con respecto a planificación familiar, los usuarios deben asumir el rol activo, participar, preguntar, exponer sus dificultades, expectativas, sentimientos.

Este método le brinda a los usuarios el poder elegir, reflexionar y analizar su propia decisión con respecto a planificación familiar.

Los servicios de planificación familiar tiene la responsabilidad de asegurar que cada usuario tome una decisión bien informada, voluntaria y aceptada de la mejor manera posible a sus necesidades, el medio principal de asegurar que se cumpla ese requisito es la consejería.

#### **ACCEDA en consejerías de planificación familiar.**

Cuando se da consejería a una pareja o persona existen varios pasos que son fáciles de recordar usando el anagrama ACCEDA en el que cada letra nos recuerda un paso:



## *Atender*

Es una acción que generalmente que puede ser una razón técnica, logística de comportamiento en la aceptación de método.

N°	Actividades
1.	Tan pronto como salude a la usuaria y su pareja, préstele toda su atención.
2.	Sea cortés, saludela, preséntese y ofrézcale asiento.
3.	Pregúntele por qué ha venido a consulta, en qué la puede ayudar, solicita Información, obtener un método anticonceptivo, comunicar acerca de un problema con un método.
4.	Aclárele que toda la información que se va a tratar es confidencial y que usted no contará a nadie lo que le diga.
5.	Explique en qué consiste la visita.
6.	Describa los exámenes físicos y análisis clínicos, si corresponde.
7.	Imparta la orientación donde nadie más pueda escucharlos.
8.	Si es una cita programada, explique el porqué de la cita.

**Atienda a la usuaria:**

La primera impresión que se forme el usuario del consejero es determinante para el establecimiento de una relación adecuada entre ambos, así se creara un ambiente de confianza usuario – consejero.

- **Llámela siempre por su nombre.**

La relación entre el médico y su paciente es una de las bases de la ética médica contemporánea.

- **Dígale a la usuaria que usted no contará a nadie lo que le diga; realice la consejería donde nadie más los pueda oír, en un ambiente privado.**

La confidencialidad es esencial de la relación de consejería la usuaria tiene que confiar en que la información personal que él o ella comparte con un consejero no será revelada a un tercero. Para mantener la confidencialidad, un consejero debe explicar los beneficios y los problemas inherentes a los servicios de consejería y aclarar los límites de confidencialidad al cliente.

- **Explíquelo en qué consiste la visita.**

Un proceso se entiende como un conjunto de fases o pasos sucesivos que tiene una determinada operación, en este caso, por ello cada una de sus actividades debe realizarse de la mejor manera posible y en el momento y lugar más adecuado; todo lo cual, es un factor determinante para lograr resultados productivos en mercado de la consejería

- **El proveedor debe tratar con respeto a todas las usuarias, creando así un ambiente de confianza.**

El respeto, la disciplina, el compromiso, la solidaridad, los buenos modales, las buenas costumbres y la responsabilidad son algunos de los adjetivos que nos dieron los encuestados para lograr ser un buen consejero.

- **Debe mostrarle que ella puede hablar abiertamente, de sus dudas o inquietudes.**

El proveedor debe escuchar, aprender y responder a la usuaria. Cada usuario es una persona diferente, con conocimientos, conductas y necesidades diferentes.

La forma en que el proveedor puede prestar ayuda es comprendiendo las necesidades, las preocupaciones y la situación de esta persona; por lo tanto, el proveedor es quien alienta al usuario a conversar y a hacer preguntas.

- **El proveedor debe hablar abiertamente y contestar las preguntas con paciencia y completamente.**

Al escuchar al usuario el proveedor conocerá qué tipo de información necesita, tomando en consideración la etapa de la vida en la cual la persona se encuentra, la relación con su pareja, el uso anterior de algún método, entre otros. Estos datos sugieren qué información podría serle más útil. El proveedor debe proporcionar la información precisa, expresándose en un lenguaje comprensible al usuario y, de preferencia, en el idioma materno del usuario.

### **Palabras claves**

Es una acción que generalmente puede ser una razón técnica, logística de comportamiento en la aceptación de método.

“Bienvenido a [nombre de los servicios u organización de atención de salud].

Me llamo [diga su nombre]. Me alegro de que haya venido a vernos.”

“¿En qué podemos servirle hoy?” Después que le responda la usuaria, explíquele lo que ocurrirá a continuación.

“Todo lo que se hable en este momento quedará entre usted y yo”

### **Salude a la usuaria por su nombre.**

El nombre de la usuaria puede actuar como palabra clave cuando se lo pronuncia en forma adecuada y respetuosa.

Las palabras y frases claves ayudan a que la usuaria se sienta cómodo, reconozca y expresen sus necesidades y tome buenas decisiones para sí mismos. También se ahorra tiempo, ya que van rápidamente al fondo de la cuestión.

## *Conversar*

Es una acción que generalmente tiene la misión de poner en conocimiento de alguna novedad a la usuaria e intercambiar ideas sobre algunos temas que se orientan durante su control del método de planificación familiar.

N°	Actividades
1.	Conversé sobre sus necesidades, deseos o cualquier duda o preocupación que tenga.
2.	Aliéntela a que haga preguntas sobre planificación familiar.
3.	Consulte acerca de sus planes de tener hijos o de posponerlos.
4.	El consejero deberá escuchar activamente y preguntar eficazmente.
5.	El consejero debe guardar silencio por momento dándole tiempo, a la usuaria dándole tiempo para reflexionar, hacer preguntas y hablar además de seguir el ritmo de la conversación.
6.	Al preguntar eficazmente se debe: Hacer preguntas que no puedan contestarse con un sí o un no y usar palabras como: ¿entonces?, ¿y? Para animar al usuario a seguir conversando.
7.	Pregúntele si está satisfecho con el método que está utilizando, si ha tenido algún problema o si ha sufrido algún cambio desde la última visita.

**Converse con la usuaria:**

Ya que es una acción que generalmente tiene la misión de poner en conocimiento de alguna novedad a la usuaria e intercambiar ideas sobre algunos temas que se orientan durante su la planificación familiar.

- **Converse con la usuaria sobre sus dudas o preocupaciones que tenga.**

Al escuchar al usuario el proveedor conocerá qué tipo de información necesita, tomando en consideración la etapa de la vida en la cual la persona se encuentra, la relación con su pareja, el uso anterior de algún método.

- **La forma en que el proveedor puede prestar ayuda es comprendiendo las necesidades, las preocupaciones y la situación de la usuaria; por lo tanto el proveedor es quien alienta al usuaria a conversar y a hacer preguntas.**

Esta personalización de la información reduce la brecha entre lo que el proveedor conoce y lo que el usuario necesita.

Si la usuaria está en riesgo reproductivo, oriéntela a las consecuencias que la puede causar un embarazo y ofrecer asesoría en planificar su próximo embarazo.

**Palabras /frases clave para Conversar**

Preguntar hábilmente: Hable en un tono de voz que denote interés y cordialidad

“¿Qué espera que podamos hacer hoy por usted?”

Haga preguntas que inciten a la usuaria a expresar sus necesidades

“¿Cómo se sentiría si llegara a quedar embarazada dentro de poco tiempo?”

“¿Cómo cree que se siente su marido acerca de la planificación familiar?”

Use palabras como “¿entonces?”, “¿y?”, “¡ah!”, para incitar a la usuaria a seguir hablando.

En preguntas delicadas, explique por qué—por ejemplo, si pregunta acerca del número de compañeros sexuales para averiguar el grado de riesgo de contraer ITS.

Evite iniciar preguntas con “por qué” pues puede dar la impresión de que está criticando.

Algunas usuarias no se atreven a hablar sobre sus necesidades, propósitos o esperanzas. Pero si usted no averigua qué quieren realmente, tal vez se vayan decepcionados. Tal vez no observen las instrucciones. Quizá no vuelvan. Incluso pueden quejarse de la atención que les ha brindado. De modo que a menudo es útil preguntar a ella amablemente, pero de manera directa, qué es lo que la usuaria espera de esta visita.

## *Comunicar*

Es el proceso mediante el cual se puede transmitir información de una persona a otra, alterando el estado de conocimiento de la usuaria.

N°	Actividades.
1.	Conversa y brinda información necesaria.
2.	Conversa y da información sobre los métodos disponibles.
3.	Estimula a que haga preguntas.
4.	Brinda toda la información necesaria.
5.	Pregunta que más desearía.
6.	Hablar de manera clara, usar palabras y frases cortas que la usuaria comprende.

### **Comuniqua a la usuaria:**

Es el proceso mediante el cual se puede transmitir información de una persona a otra, alterando el estado de conocimiento de la usuaria.

- **Pregúntele que sabe sobre los métodos.**

Puede que usted descubra que la usuaria está mal informada y debe corregir el error con amabilidad.

La falta de información por parte de la población acerca de los diferentes métodos anticonceptivos provoca que muchas veces sean mal utilizados o se abuse de ellos, sin conocer las graves consecuencias que esto puede provocar como por ejemplo (el **mal uso de los métodos anticonceptivos** es la **manera de usar el preservativo**, ya que muchas veces pasa demasiado tiempo en las carteras, y para cuando deciden usarlos ha caducado su vida útil. Pasado este tiempo, evidentemente no cumplen la función para la cual fueron diseñados. )

- **Todas las usuarias deben recibir información sobre lo que son los métodos anticonceptivos**

Aumenta la capacidad de comprensión y aceptación del método, reduciendo la ansiedad y mayor conocimiento de los riesgos y signos de peligro del método seleccionado.

- **Cuánto necesitan saber dependerá de lo que les interese saber y de lo que ya sepan sobre ellos.**

El exceso de información hace difícil recordar la más importante. Al exceso de información se le da el nombre de sobrecarga de información.

- **Describe brevemente todos los procedimientos que se le realizarán en el control de planificación familiar.**

-Examen de Mamas

-Realizar Papanicolaou

Todas las usuarias deben recibir la misma cantidad de información inicial en cada consejería de los métodos, a esto se le llama consejería balanceada.

Al escuchar a la usuaria el proveedor conocerá que tipo de información necesita, tomando en consideración la etapa de la vida y la relación con su pareja.

El Proveedor debe proporcionar la información precisa, expresándose en un lenguaje comprensible y de preferencia en el idioma materno de la usuaria, además, debe ayudar a la usuaria a buscar la manera de cómo aplicar esta información a su propia situación.

Esta personalización de la información reduce la brecha entre lo que el proveedor conoce y lo que la usuaria necesita.

## *Encaminar*

Es la función de buscar un camino entre todos los posibles, dado que se trata de encontrar la mejor opción para poder guiarlas por las mejores decisiones y asegurarnos que cumplan con las orientaciones brindadas.

N°	Actividades
1.	Para ayudar a la persona usuaria a decidir, pregúntele sobre sus planes, necesidades y las preferencias de ella y su pareja.
2.	Pregúntele ¿Qué desea su cónyuge? ¿Qué método desearía utilizar cada uno de ellos?
3.	Pregúntele si hay algo que no comprendió.
4.	Cuando un método no es seguro, no se adapta a sus necesidades o le es contraindicado por razones de salud y de acuerdo a su historia clínica, dígaselo y explíquesele con claridad, luego ayúdela a elegir otro método.
5.	Indague si la persona usuaria ha tomado una decisión firme. Pregúntele específicamente: ¿Qué método decidió utilizar?

### **Encamine a la usuaria:**

- **Ayude a cada usuario a seleccionar el método que mejor se adapte a sus planes, necesidades y preferencias. Escuchar y preguntar es muy importante en este paso.**

El proveedor debe proporcionar la información precisa, expresándose en un lenguaje comprensible al usuario.

- **Pregunte al usuario si hay algún método que le gustaría usar. Algunos sabrán lo que desean, otros necesitarán ayuda para reflexionar sobre las opciones.**

La mayoría de los usuarios nuevos ya tienen en mente algún método de planificación familiar, la buena consejería comienza abordando el método que el usuario tiene en mente, pero asegurándose que sabe que hay otros métodos disponibles.

- **Pregunte al usuario si hay algo que no entiende. De ser necesario, repita la información.**

La información detallada debe limitarse al método elegido por la usuaria.

- **Diga que todos los métodos son seguros; sin embargo, algunos métodos no son apropiados para ciertas personas.**

Cuando un método no es apropiado dígaselo a la persona y explique por qué con claridad. Luego ayúdela a elegir otro método. Por ejemplo, si una persona tiene contraindicaciones para el uso de métodos hormonales, ofrézcale otras opciones (la T de Cobre, por ejemplo).

- Pregunte al usuario si ha conversado con su pareja sobre planificación familiar.

Motívele a involucrar a su pareja. De ser posible, ofrézcale la consejería en pareja.

### **Palabras/frases clave**

Ayuda adaptar sus planes necesidades y preferencias familiares a un método de planificación familiar determinado.

“¿Ha pensado en algún método?” “Comunicar” en la buena orientación sobre la elección del método comienza con el conocimiento que la usuaria tiene sobre el mismo.

“¿Y qué es lo que le gusta de ese método?” Verifique si realmente comprende el método. Cualquier idea equivocada (o mito) puede corregirse con amabilidad.

## *Describir*

La descripción sirve sobre todo para ambientar la acción, es de suma importancia asegurarnos que la usuaria describa al personal de salud cuáles son los signos de peligro durante la utilización de su método.

N°	Actividades
1.	Después que la persona usuaria ha elegido un método: Si es apropiado, proporciónale el método, si no se le puede proporcionar en seguida, oriéntela acerca de cómo, cuándo y dónde se le proporcionará, proporcione un método temporal.
2.	Demuéstrele como se usa el método seleccionado, solicítele que repita las instrucciones que ha recibido, escúchela para asegurarse que recuerda las instrucciones y las ha comprendido.

### **Describir a la usuaria:**

Según la página (Guía de Planificación Familiar., 2010), de manera detallada y ordenada, cómo son las personas, los lugares, los objetos y sentimientos.

La descripción sirve sobre todo para ambientar la acción y crear una atmósfera que haga más creíbles los hechos que se narran por eso es de suma importancia asegurarnos que la usuaria describa al personal de salud cuáles son los signos de peligro durante la utilización del método para garantizar que los sabrá identificar si se presentan, también describir la forma correcta de tomarse el medicamento y la alimentación que debe consumir, esto garantizará que la consejería que se ha brindado ha sido comprendida por parte de la paciente.

**Después que la persona ha elegido un método:**

- **Si es apropiado, proporcione el método en ese momento.**

Si no existe alguna razón médica en contra del método que desea, se le deberá dar el que él o ella elige.

- **Si el método elegido no puede ser proporcionado de inmediato, dígame cómo, cuándo y dónde se le proporcionará.**

Proporcione un método temporal (condón) y describa su uso.

- **Para algunos métodos, como la anticoncepción quirúrgica voluntaria femenina (AQVF) o masculina (AQVM) es necesario que el usuario firme un formulario de “consentimiento informado”.**

En este formulario se declara que el usuario desea el método, ha recibido información completa al respecto y comprende la información, especialmente que estos métodos son permanentes. Ayude a la persona a comprender completamente la información contenida en este formulario.

- **Explíqueme cómo se usa el método elegido apoyándose para ello en el muestrario de métodos, el rota folio, el trifold del método y/o la demostración (por ejemplo, del uso del condón)**
- **Enséñeme el método y entregue el trifold correspondiente con una explicación de su contenido.**
- **Pida al usuario que repita las instrucciones que ha recibido, para asegurarse que las ha comprendido y las recuerda.**

El proveedor deberá comprobar si el usuario comprende el uso correcto del método elegido haciendo preguntas de verificación.

- **Explique que los efectos secundarios son normales en los primeros meses de uso de un método anticonceptivo.**

- **Entréguele el material impreso sobre el método seleccionado.**

Al usuario se le debe entregar material educativo para que se lo lleve a su hogar, acompañado de una explicación clara de su contenido. Éste le servirá de ayuda para recordar qué debe hacer y para compartir la información con su pareja u otras personas.

- Explíquelo que puede regresar en cualquier momento, si se presenta una señal de alarma o si tiene preguntas. Acuerde la fecha de una visita de seguimiento

### **Palabras/frases clave para Describir**

Lograr motivar a tomar una decisión firme para elegir un método anticonceptivo específico.

“¿Cree usted que puede hacer esto?, ¿Qué podría impedirselo?”

Si ven problemas, usted y la usuaria pueden discutir distintas maneras de superarlos.

“¿Puede usted mencionarme algo de lo que hemos hablado, sobre el uso del método?”

Pida a la usuaria que repitan las instrucciones importantes. Esto les ayuda a recordarlas.

Además, puede corregir con amabilidad cualquier error.

## *Acordar*

Se debe acordar con la usuaria, la fecha de su próxima cita y la importancia de su asistencia y el cumplimiento de las orientaciones brindadas por el personal de salud.

N°	Actividades
1.	Dígale cuándo debe regresar para la visita de seguimiento.
2.	Anote en su carné de planificación familiar la fecha de su próxima visita.
3.	Dígale que regrese antes si lo desea o si se presentan efectos secundarios o señales de peligro o si tiene preguntas.
4.	Cuando se trata de métodos definitivos (MINILAP o vasectomía), ofrézcale otro método seguro mientras se efectúa el procedimiento.

### **Acuerde con la usuaria:**

Por lo tanto se debe acordar con la usuaria la fecha de su próximo Control del método y la importancia de su asistencia y el cumplimiento de las orientaciones brindadas por el personal de salud

**Visita de seguimiento:** La visita de seguimiento es necesaria para comprobar cómo está utilizando el método. También es importante para detectar posibles problemas y complicaciones que pudieran surgir y para prevenir un embarazo no deseado.

**Durante la visita de seguimiento:**

- Pregunte a la usuaria cómo se ha sentido y tome nota de algún signo de alarma de manifestar, pregunte cuán frecuente es.
- En caso de signos leves que no representan ningún peligro tranquilícela diciéndole que no son peligrosos y que frecuentemente son pasajeros y explíquele su causa.
- Si los signos de alarma son severos, refiérala a un nivel de mayor resolución para que reciba tratamiento adecuado.
- Averigüe si tiene alguna pregunta
- **El proveedor deberá comprobar si la usuaria comprende la información**

Al usuario se le debe entregar material educativo para que se lo lleve a su hogar, acompañado de una explicación clara de su contenido. Éste le servirá de ayuda para recordar qué debe hacer y para compartir la información con su pareja u otras personas.

**Si el usuario desea utilizar otro método:**

- Dígale de nuevo que hay otros métodos y siga el proceso para ayudarle a elegir otro
- **Recuérdale que cambiar de método no es malo, es normal.**

Nadie puede realmente decidirse por un método sin probarlo primero. También puede cambiar la situación de la persona y, en ese caso, puede que otro método sea mejor.

- Si la persona desea tener un hijo, explíquele cómo dejar el método. Refiérala, si es necesario, para que pueda interrumpir el método (por ejemplo, en el caso de la remoción de una T de Cobre).
- Si la persona ha dejado de utilizar el método anticonceptivo y está embarazada, refiérala al control prenatal o inicie su control prenatal si está dentro de sus competencias.

**Palabras/frases clave**

Garantizar que la usuaria va satisfecha por las consultas brindadas y fomentar el cumplimiento de próxima cita.

“Por cualquier razón vuelva a visitarnos en el momento que usted considere necesario.”

“No olvide su próxima cita.”

Hacerle sentir la (el) usuaria(o) que siempre será bienvenido (a) al establecimiento como la primera vez.

Razones para otra visita:

Tiene preguntas o problemas, o quiere asesoramiento.

Necesita más suministros, otra inyección, o que se le reemplace el DIU o los implantes.

Necesita anticoncepción de emergencia

Quiere un método diferente—por cualquier razón.

Quiere ayuda para los efectos secundarios.

Ha notado una determinada razón médica para regresar

Trae al cónyuge, amigo, o pariente para recibir servicios o información.

Quiere verificar un rumor.

Necesita condones para protegerse contra las ITS.

Piensa que puede tener una ITS. Piensa que podría estar embarazada.

## **IMPORTANCIA DE LA CONSEJERÍA CON EL MÉTODO ACCEDA EN PLANIFICACION FAMILIAR.**

### **Consejería**

Es considerada uno de los pilares de la calidad de los servicios de salud y específicamente, de los pilares de la planificación familiar, cuando los usuarios y/o parejas eligen un método anticonceptivo luego de una sesión de consejería, generalmente se sienten satisfechos porque participaron en una decisión muy importante en sus vidas.

La experiencia satisfactoria puede ser transmitida a otros potenciales solicitantes junto al concepto de una buena atención. La inadecuada elección de un método anticonceptivo casi siempre se debe a una inadecuada consejería, incluyendo imposiciones promocionales o del personal de salud, lo que redundará en interrupciones o continuos cambios de método y probablemente embarazos no planificados.

Los servicios de salud reproductiva que incluyen la consejería como uno de sus componentes fundamentales, mejoran los niveles de aceptación, continuidad en el uso del método, satisfacción del usuario y del proveedor, eficacia y calidad de sus servicios.

Según MINSA 2006, La consejería es fundamental para los servicios de planificación y mejorar la vinculación usuaria/proveedor, lo cual conduce a mayores tasas de adopción de un método anticonceptivo eficaz

### **Qué es la consejería balanceada**

La consejería balanceada consiste en diagnosticar las necesidades de planificación familiar de la usuaria y ofrecer la misma cantidad de información inicial, sobre todos los métodos anticonceptivos disponibles, para que luego la persona elija el método que considere más conveniente.

## **Qué es el algoritmo de consejería balanceada**

El algoritmo de consejería balanceada es una herramienta para el proveedor que cumple un papel orientador en la consulta de planificación familiar. El algoritmo indica las preguntas que se le hacen a la persona y la acción que sigue el proveedor en base a sus respuestas. Descansa en el uso de tarjetas, una por método, con la descripción del método y su efectividad en el lado A y sus contraindicaciones (preguntas que debe hacer el proveedor) en el lado B

## **Por qué se usa**

La consejería balanceada y el uso del algoritmo pretenden fortalecer la oferta sistemática de métodos de planificación familiar a toda persona en edad reproductiva que llegue al servicio de salud, independiente del motivo de consulta. Asimismo, la consejería balanceada, al proporcionar la misma cantidad de información inicial sobre todos los métodos, ayuda a eliminar los riesgos del proveedor y favorece la elección libre e informada de un método por parte de la usuaria o la pareja.

## **Cuánto dura la consejería**

Pareciera que la consejería toma mucho tiempo, pero el tiempo necesario varía de acuerdo a los conocimientos sobre los métodos anticonceptivos que posea el usuario y en qué etapa se encuentre en el proceso de toma de decisión. El consejero debe adecuar la sesión a las necesidades del usuario.

Para la mayoría de los usuarios, la descripción inicial de los diversos métodos puede ser relativamente breve y depende de las intenciones reproductivas de la persona. Es importante que al comenzar la sesión pregunte al usuario:

- ¿Desea un hijo o hija en el futuro? ¿Desea un hijo o hija en los próximos dos años?
- Está amamantando exclusivamente a un hijo/a menor de 6 meses y aún no ha visto su menstruación?
- ¿Colabora su pareja en la planificación familiar?
- ¿Qué método/s ha usado en el pasado? ¿Hay alguno que no quiera usar?

Las respuestas a estas preguntas implican el descarte de tarjetas (métodos) y orientan la elección. El consejero debe proporcionar información más completa, una vez que el usuario ha expresado su interés en uno o más métodos en particular y que se han descartado aquéllos que no corresponden a sus intenciones reproductivas.

Si un usuario llega bien informado y ha examinado cuidadosamente las opciones disponibles, la sesión de consejería será relativamente breve. Los usuarios que carecen de información o tienen dificultad para tomar una decisión necesitarán una mayor dedicación por parte del consejero.

Al principio, puede parecer que el uso del algoritmo de consejería balanceada es complicado o toma mucho tiempo. Sin embargo, una vez que se ha comprendido y practicado su uso, los proveedores encuentran que, en realidad, les facilita dar consejería balanceada y enfocada en el método elegido

### ***Cualidades del Consejero.***

Un buen consejero debe:

- Conocer y respetar los derechos de los usuarios.
- Utilizar lenguaje sencillo y comprensible para los pacientes.
- Proporcionar la consejería en un idioma claro y sencillo.
- Ser amable y ganarse la confianza.
- Tener conocimiento suficiente.
- Conocer los factores psicológicos y culturales que afectan la decisión de una persona o pareja al momento de tomar una elección del método de su preferencia.
- Establecer una relación sin prejuicio de edad, grupo étnico, estatus, socio-económico, religión, género u orientación sexual del mismo.
- Utilizar la comunicación no verbal (lenguaje corporal) de una manera apropiada.
- Reforzar la información importante, evitando la sobre carga de la misma.

- **Conciencia social**

Acto mental y juicio analítico que realiza la inteligencia del consejero con lo cual dictamina su inclinación para la bondad o la maldad de un acto concreto ya que la consejería está orientada al beneficio conjunto de las personas que necesitan y no a un beneficio individual.

- **Escuchar activamente.**

En la comunicación es fundamental demostrar que el receptor está escuchando realmente, lo que se logra especialmente con el lenguaje no verbal: mirando a los ojos, moviendo la cabeza.

- **Empatía**

Significa, identificación intelectual con los sentimientos, pensamientos, o actitudes de otros, habilidad para entender las necesidades poniéndose en el lugar de otros y responder correctamente sus reacciones, capacidad para escuchar, interpretar y entender intereses, emociones, sentimientos o preocupaciones de los otros, comprender y participar afectiva y emotivamente en la realidad de los demás.

- **Resumir y sintetizar**

Es importante dar puntos de anclaje que permitan seguir la comunicación y asimilar los mensajes en ella contenidos. Lo ideal es que el propio receptor resuma o sintetice los mensajes. De esa forma el emisor podrá comprobar el grado de comprensión del receptor.

- **Ética**

Es una disciplina que estudia los principios que determinan la buena conducta, está constituida por valores morales que permiten a la persona adoptar decisiones y determinar un comportamiento apropiado.

- **Establecer una relación cordial.**

Es un beneficio que se logra establecer una relación cordial significa “Actitud positiva del personal aplicando los elementos de la comunicación interpersonal utilizando lenguaje sencillo, un ambiente de confianza, respeto humanizado, sencillez personal.

- **Identificar la necesidad del Usuario.**

- **Responder Necesidades.**

Se brinda información sobre su condición de salud, su retorno de fertilidad y auto cuidado, se puede ofrecer completa e integral de los métodos anticonceptivos, aclarar dudas y corregir conceptos erróneos.

### **Fases de la Consejería**

**Fase pre-elección**, (USAID, 2009) la usuaria es recibida cálidamente y se formulan preguntas para identificar sus necesidades, condición o problema de salud, estilo de vida, comportamientos que favorecen la salud o la ponen en riesgo. El diagnóstico de necesidades está al servicio de la elección de método pues consiste en un proceso de descarte de métodos que el proveedor y la/usuaria/o consideran que a ella no le son útiles de acuerdo a sus circunstancias. La comunicación efectiva entre el proveedor y usuario en esta primera fase favorece las siguientes fases.

**Fase de elección**, el proveedor responde a las necesidades de la usuaria, ofreciéndole información adecuada y comprensible para ayudarla a escoger un método, esto implica que sólo abordará métodos relevantes para ella. el proveedor no deberá proporcionarle toda la información conocida sobre estos métodos, pues la saturaría y confundiría. Sólo debe ser comunicada la información esencial que le permita hacer una elección preliminar de método.

**Fase post elección** El proveedor debe esperar a que la usuaria elija un método para examinar contraindicaciones de uso. Si el método está contraindicado para ella, o la usuaria rechaza el método al conocer mayores detalles, puede regresar a un paso anterior y escoger un método alternativo. El proveedor debe asegurarse que la usuaria ha comprendido las instrucciones, finalmente, habrá que dar seguimiento que la usuaria sepa que hacer para asegurar la continuidad de sus metas reproductivas y resolver eventuales situaciones de emergencias.

***Factores que influyen una decisión.***

**Valores del proveedor.**

(USAID, 2009) Un valor es un acuerdo tácito entre dos o más personas sobre la manera correcta de obrar; su cumplimiento es un acto consiente e individual que queda de manifiesto en la relación humana. Entre un proveedor de servicios de salud y su usuaria/o, los valores que deben primar son aquellos que permitan dar la atención de calidad que el usuario requiere tales como la justicia, la tolerancia, la comprensión y respeto a la diferencia de lo contrario, corre el riesgo de contaminar la comunicación, verbal y no verbal, con juicios, marginaciones, rechazos, preferencias, acusaciones, regaños y otros, volviéndola una comunicación incompleta, sesgada y tendenciosa, conduciendo la decisión del usuario/a.

**Valores de la usuaria**

(OMS, 2012) Los valores individuales de las usuarias deben ser respetados en una relación con el proveedor de salud; tales valores se apoyan en experiencias, religión, creencias, cultura, actitud y otros, es sobre lo que reflexiona sus propias decisiones.

El deber del proveedor es indagar con la usuaria al respecto, para no contradecirle y poder brindar información más amplia sobre aspectos confusos o erróneos que la/el usuaria/o posea hasta estar seguro que la información ha sido comprendida totalmente.

**Familia**

Dentro de un grupo familiar existen valores, normas, intereses y objetivos comunes; el apego y cumplimiento de los mismos le proporciona al individuo un sentido de pertenencia. Si el individuo acepta conscientemente esas normas se siente apoyado en ellas, si piensa o actúa en contra de esos valores se siente presionado, ya que conducirse en contra de esa norma establecida es negar u oponerse a la familia.

Dentro del grupo familiar se crean entre algunos miembros lazos de obediencia, sumisión, credibilidad y confianza que pueden influenciar al individuo en la toma de decisiones, sea esta influencia de apoyo opresión con relación a las normas familiares y por los propios valores de quien lo influencia.

### **Pares o Parejas.**

Los “pares” o parejas son individuos capacitados para proporcionar orientación e información a otros de referencia los cuales reúnen características específicas de asociación, tales como sexo, edad, condición específica. Como todo ser social, posee sus propios valores, cultura, normas, creencias, y su propia manera de comunicación verbal o no verbal; estos pueden influenciar como modelos conductuales a los pares o parejas capacitado.

### ***Derechos Reproductivos***

(MINSA, 2012) Los derechos reproductivos incluyen los derechos de las parejas e individuos a decidir libre y responsablemente cuando y cuántos hijos e hijas desean tener; la educación, información y medios para lograrlo; alcanzar el estándar más alto de salud sexual y reproductiva y tomar decisiones sobre la sexualidad y reproducción, libre de discriminación, coacción y violencia.

“El enfoque de derechos, aplicado a la planificación familiar, tiene como objetivo principal el mejorar la calidad de vida a nivel individual, de parejas y de la población en general a través de la prestación de servicios integrales de calidad.

### **Derechos de las personas / usuarias de planificación familiar**

Considerando los conceptos y principios de la calidad de atención en salud y desde la perspectiva de los servicios de planificación familiar, deben reconocerse los derechos del usuario/a de acuerdo a sus necesidades, siendo estos derechos:

#### **Información:**

La persona tiene derecho a conocer las características de todos los métodos anticonceptivos disponibles, la seguridad, la eficacia, las ventajas y desventajas de cada uno, así como los efectos secundarios.

#### **Elección libre:**

La persona tiene derecho de elegir el/los métodos anticonceptivos que desee utilizar.

**Cambio de método cuando lo desee:**

El derecho de libre elección, también permite la opción de interrumpir o cambiar el método cuando el usuario lo estime conveniente.

**Privacidad:**

El uso de un método anticonceptivo involucra aspectos de conducta personal y sexualidad, por lo que debe respetarse la privacidad realizando las conversaciones y exámenes en un ambiente privado, cuando la persona deba someterse a un examen físico o procedimiento médico, debe ser informada previamente, teniendo el derecho a aceptarlo o rechazarlo, como también el derecho a conocer el papel que desempeña cada uno de los presentes en la sala. Si hay observadores, supervisores o personal que está siendo capacitado, la persona debe conceder autorización para que estén presentes.

**Confidencialidad:**

La persona tiene derecho a que no se divulgue su decisión de usar o no usar un método y cualquier otra información sobre su caso.

**Comodidad:**

Los usuarios tienen derecho a un trato amable y respetuoso, a sentirse cómodos y con tiempos de espera razonables, así como también tener acceso a referencias y seguimiento oportuno.

**Libertad de expresión:**

La persona tiene el derecho a expresar sus opiniones sobre la calidad de los servicios recibidos, si alguien rechaza el servicio.

**Continuidad en el servicio:**

Es el derecho que tiene la persona a que se le ofrezcan todos los métodos todo el tiempo para no interrumpir su uso por motivos ajenos a su decisión o para ejercer el derecho a cambiar de método cuando lo desee en alguna oportunidad, no debe negársele el mismo ante una nueva solicitud.

**Riesgo reproductivo:**

Es la probabilidad (grado de peligro) de enfermedad o muerte que tiene la mujer o su futuro hijo en caso de embarazo en condiciones no ideales. Estos riesgos pueden estar presentes por:

- Situaciones individuales, familiares y sociales de riesgo.
- Comportamientos sexuales de riesgo.
- **Factores biológicos por el ciclo reproductivo.**

Atención con enfoque de riesgo es un abordaje basado en considerar factores potenciales de daños a la salud, identificando factores de riesgo como características, hechos o circunstancias que determinan la probabilidad de enfermar o morir. Aplicado en la salud reproductiva de la mujer, considera la probabilidad de sufrir algún daño en su salud, ante la presencia de condiciones como: embarazo en edades extremas de la vida reproductiva, la concurrencia de enfermedades crónicas degenerativas, alteraciones físicas, así como de factores sociales y psicológicos que contribuye a incrementar la morbi-mortalidad materna y perinatal.

**Espacio ínter genésico:**

El espaciamiento del embarazo se define como la práctica de la planificación del período que habrá entre nacimientos y embarazos a través del uso de la planificación familiar. Los profesionales de la salud, por lo general, han estado de acuerdo en que un intervalo de 3 años entre nacimientos es importante para la salud y supervivencia de la madre y el niño.

**ANALISIS DE LOS RESULTADOS**

**Tabla N° 1**

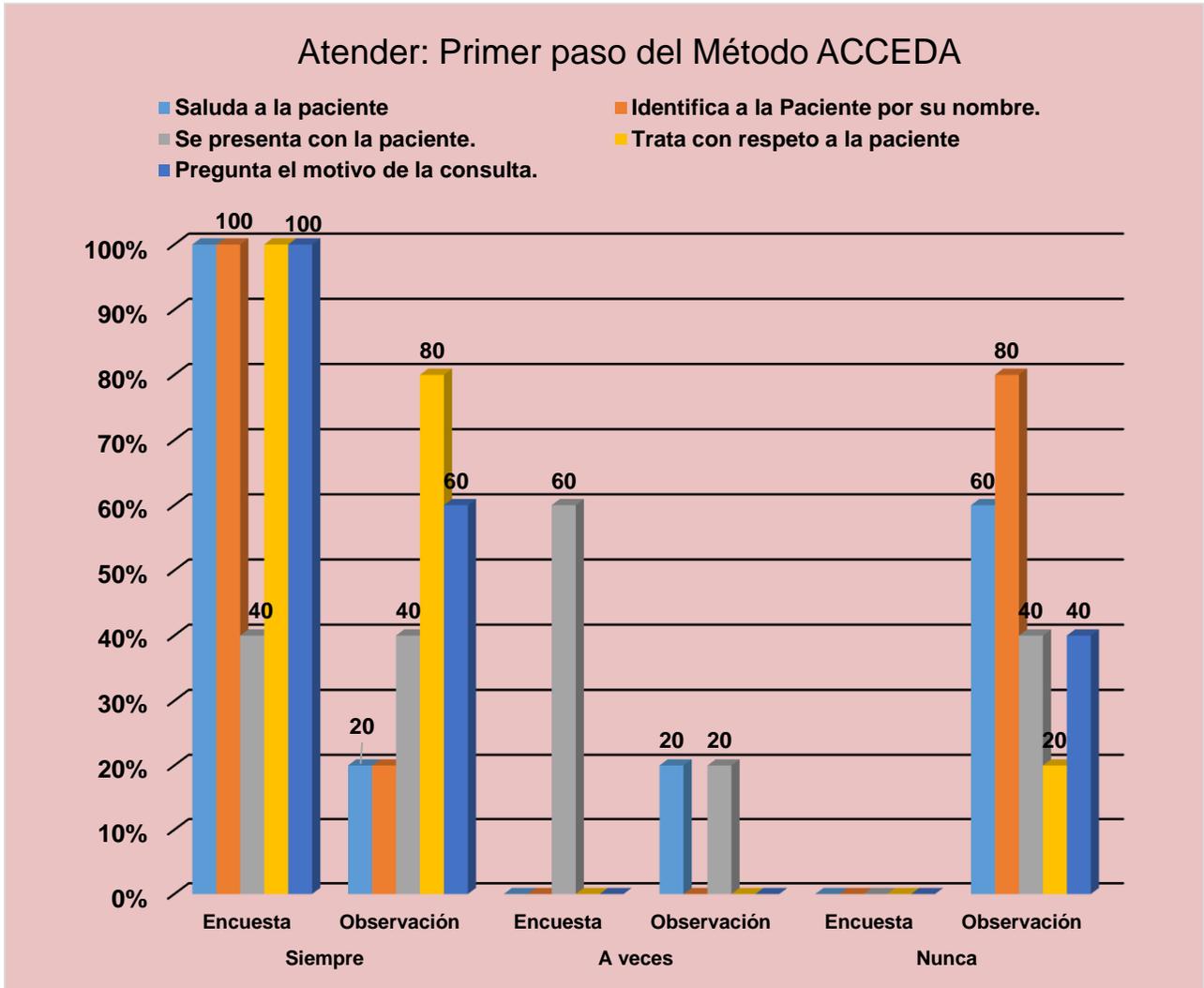
**Atender primer paso del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya.**

Atender	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Saluda a la paciente.	100	20	0	20	0	60
Identifica a la Paciente por su nombre.	100	20	0	0	0	80
Se presenta con la paciente.	40	40	60	20	0	40
Trata con respecto a la paciente.	100	80	0	0	0	20
Pregunta el motivo de la consulta.	100	60	0	0	0	40

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa.**

Grafico N°1

Atender primer paso del método ACCEDA en consejerías brindadas de planificación familiar en el Centro de Salud Monimbo – Masaya.



Fuente: Tabla N° 1

Al análisis de la tabla Atender el primer paso del método ACCEDA es la primera impresión que se forme el usuario del consejero, es determinante para el establecimiento de una relación adecuadas entre ambos, así se estar creando un ambiente de confianza usuario- consejero. Es aquí donde se debe de seguir una serie de pasos, una de estas actividades es saludar a la paciente, los hallazgos encontrados en la guía de encuesta refleja que el 100% del personal de enfermería, siempre saluda a la paciente, sin embargo en la observación se muestra que solamente un 20% lo realiza siempre, 20% a veces, y un 60 % nunca lo realizan. Es considerado de gran importancia saludar a la paciente porque es donde se inicia un ambiente de confianza consejero- paciente; cuando el consejero muestra interés, comprensión y cortesía al usuario, este se sentirá más satisfecho con la atención brindada y si se podrá motivar a la paciente a seguir asistiendo a sus consultas.

Identificar a la paciente por su nombre un 100% del personal de enfermería responde que siempre lo realiza, pero en la guía de observación únicamente un 20% siempre la identifica por su nombre y un 20% a veces y el 60% nunca lo realiza. Las evidencias demuestran que llamando por su nombre a la paciente se iniciara a brindar una atención con calidad y así se podrá establecer una comunicación satisfactoria y de esta manera se le demostrara el respeto y el interés por la usuaria y por la solución de su necesidad anticonceptiva.

Se debe también tomar en cuenta presentarse con la paciente, el 40% del personal de enfermería responde que siempre lo realiza, y un 60% a veces lo realiza, pero a la observación solo el 40% siempre lo realiza, 20% a veces y un 40% nunca lo realiza. Al presentarse con la paciente le podremos demostrar confianza e interés por atender su necesidad y crear un ambiente agradable, amigable y de apoyo.

Trata con respeto a la paciente el 100% del personal de enfermería siempre lo realiza, sin embargo la observación refleja que el 80% siempre lo realiza y el 20% nunca lo hace. Considerando que tratando con respeto a la usuaria podemos transmitir confianza e interés por atender sus necesidades y reflejaremos una expresión absoluta de confianza y libertad.

El motivo de la consulta el 100% del personal de enfermería responde que siempre pregunta el motivo de la consulta no obstante en la guía de observación un 60% siempre lo hace y 40% nunca lo realiza, al hacer esta pregunta podremos saber que motiva a la paciente a llegar a su consultas si tiene algún problema con el uso, efectividad del método utilizado.

**Tabla N° 2**

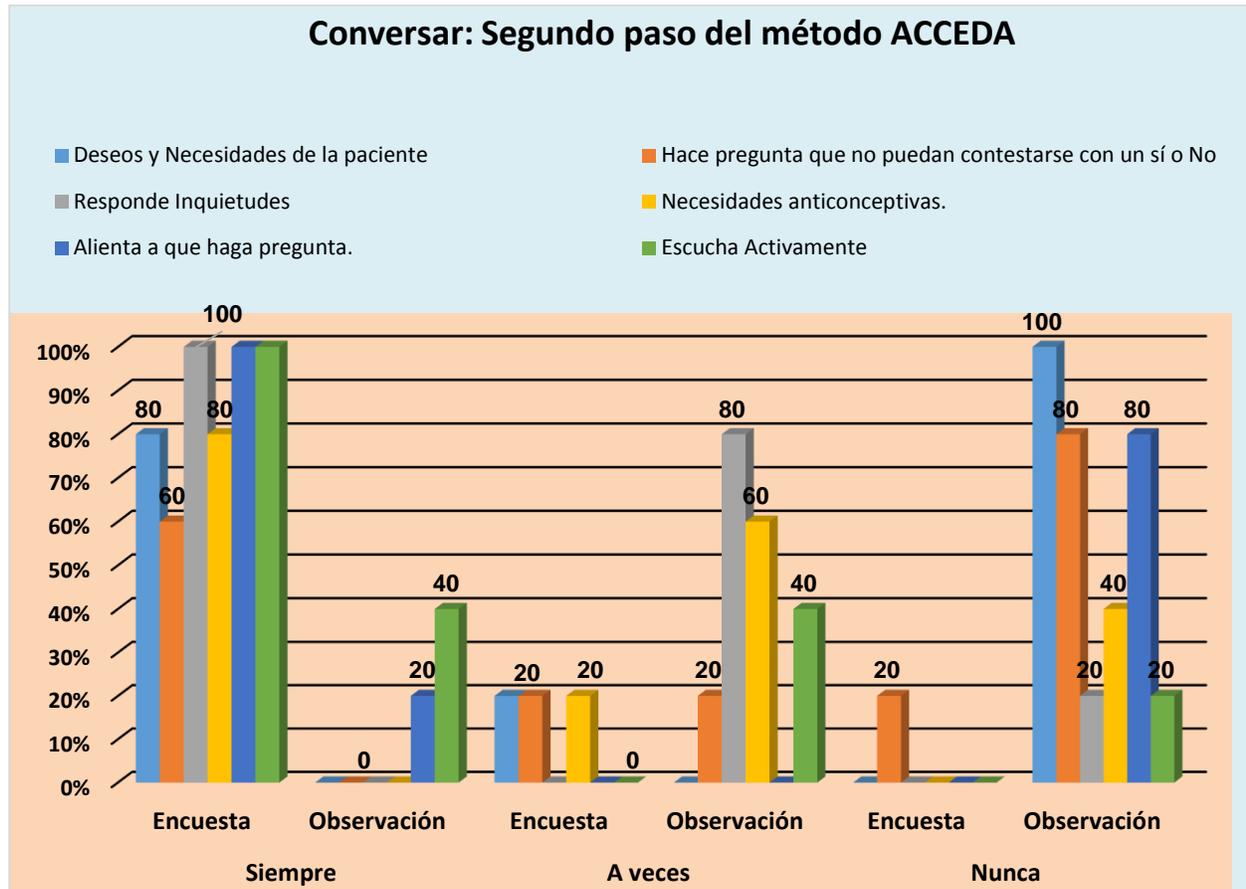
**Conversar segundo pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya.**

Conversar	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Deseos y Necesidades de la paciente	80	0	20	0	0	100
Hace pregunta que no puedan contestarse con un sí o No	60	0	20	20	20	80
Responde Inquietudes	100	0	0	80	0	20
Necesidades anticonceptivas.	80	0	20	60	0	40
Alienta a que haga pregunta.	100	20	0	0	0	80
Escucha Activamente	100	40	0	40	0	20

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa**

Grafico N° 2

**Conversar segundo pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya.**



Fuente: Tabla N° 2

Conversar segundo paso del método Acceda es una acción que generalmente tiene la misión de poner en conocimiento de alguna novedad a la usuaria e intercambiar ideas, sobre algunos temas que se orienta durante su control del método anticonceptivos; donde hay una serie de pasos que se deben de cumplir en un orden secuencial; conversa sobre deseos y necesidades de la paciente el 80% del personal de enfermería siempre lo realiza y un 20% a veces lo hace, sin embargo la observación nos dice que el 100% del personal de enfermería nunca lo realiza. Considerando en este paso se debe de enfocar a resolver o aclarar las dudas que pudiera tener acerca de indicaciones, uso, seguridad del método en uso.

Hace preguntas que no pueda contestar con un sí o un no el 60% del personal de enfermería el 60% siempre lo hace, un 20% a veces, 20% nunca, en la observación un 60% a veces lo realiza y 40% nunca lo hace al realizar preguntas que se conteste con un no o un si estaremos limitando a la usuaria a decirnos sus preocupaciones o temores que presente.

Responde inquietudes la encuesta, el 80% del personal de enfermería siempre lo hace y 20% a veces lo realiza en, cambio en la observación el personal de enfermería el 80% a veces lo hace y un 20% nunca lo realiza. Al responder inquietudes estaremos garantizando que la usuaria le dará un buen uso a su método seleccionado, teniendo en cuenta la decisión y el consentimiento de la usuaria.

Conversa sobre necesidades anticonceptivas el personal de enfermería en la encuesta, responde que el 80% siempre lo hace y un 20% a veces, la observación nos dice que un 60% a veces lo hace y un 40% nunca lo realiza.

Escucha activamente, en la encuesta, el personal de enfermería el 100% siempre lo realiza, en la observación nos refleja que el 20% siempre lo realiza, un 40% a veces y 40% nunca lo hace. Al escuchar al usuario podremos conocer qué tipo de información que necesita tomando en consideración la etapa de vida en la cual la persona se encuentra, la relación con su pareja, el uso del método anticonceptivo toda esta información puede ser de gran utilidad para poder ayudar la usuaria a elegir la mejor elección del método.

Tabla N°3

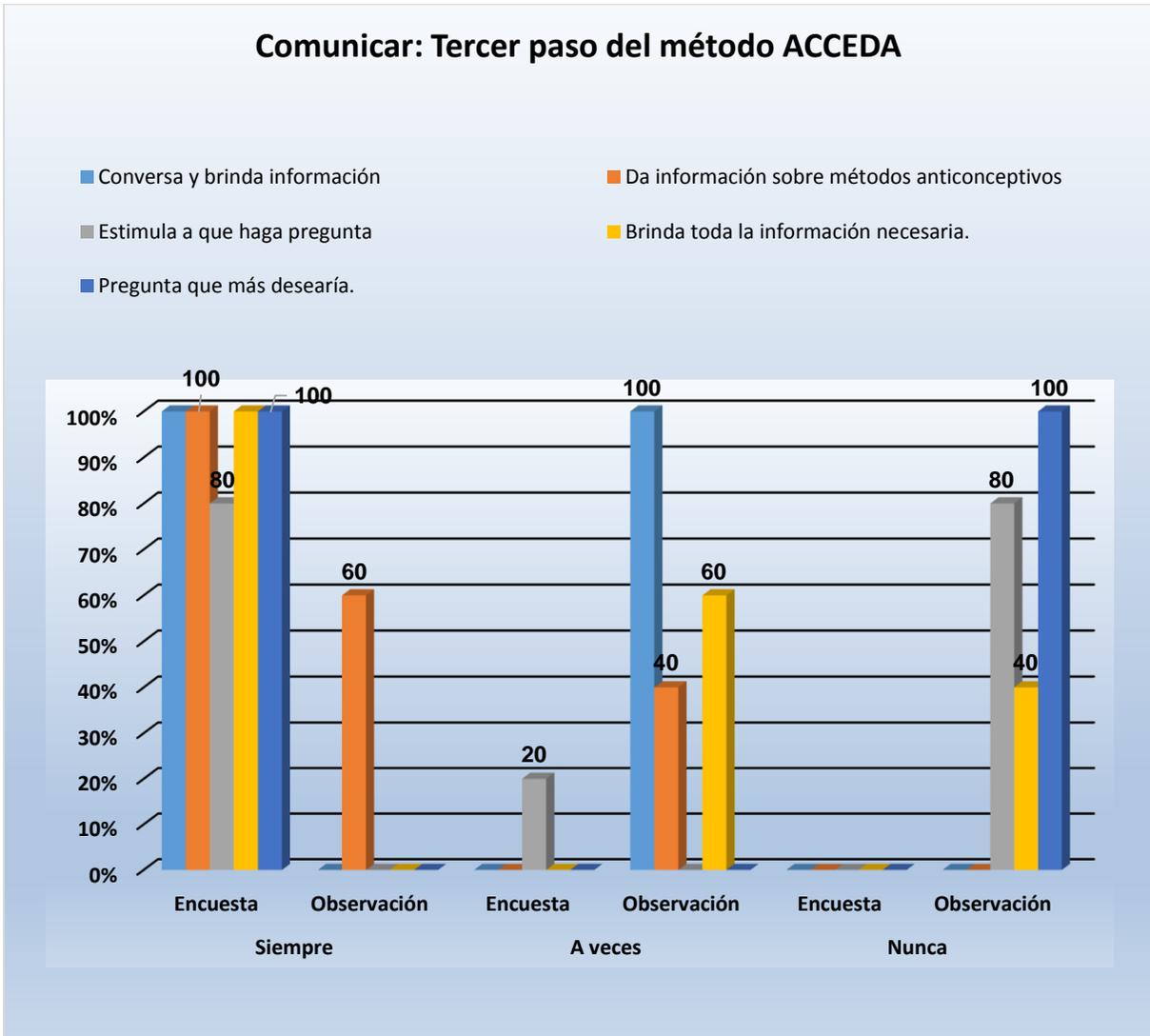
**Comunicar tercer pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya**

Comunicar	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Conversa y brinda información	100	0	0	100	0	0
Da información sobre métodos anticonceptivos	100	60	0	40	0	0
Estimula a que haga pregunta	80	0	20		0	80
Brinda toda la información necesaria.	100	0	0	60	0	40
Pregunta que más desearía.	100	0	0		0	100

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa**

Grafico N° 3

Comunicar tercer pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya



Fuente: Tabla N°3

Al análisis del gráfico comunicar, el tercer paso del método ACCEDA es el proceso mediante el cual se puede transmitir, información de una persona a otra, alterando el estado de conocimiento de la usuaria, donde se deben de cumplir una serie de pasos, los hallazgos encontrados en la guía de encuesta nos dice que el personal de enfermería el 100% conversa y le brinda información, sin embargo a la observación el 100% de personal de enfermería a veces lo hace siendo este de gran importancia porque, así podremos garantizar que la usuaria conozca los distintos métodos anticonceptivos disponibles, apoyándoles y teniendo en cuenta sus necesidades, opciones y sentimientos, de manera que se formen su propia opinión acerca de lo que desean hacer con su fertilidad.

Información necesaria sobre métodos anticonceptivos el personal de enfermería 100% lo realiza pero a la observación nos dice que el 60% a veces lo hace y un 40% nunca lo realiza considerando que este es un paso de mucha importancia, ya que es aquí donde se le explica a la paciente todo lo necesario como las ventajas y desventajas del método, la eficacia las restricciones para su uso, los criterios para su elección, no sólo debe proporcionar información, sino también analizar las circunstancias individuales para colaborar con ellos en la toma de una decisión personal o confirmación de la misma.

Estimula a la paciente a que haga pregunta, el personal de enfermería un 80% responde a la guía de encuesta que siempre lo realiza y un 20% a veces, en cambio en la guía de observación nos dice que el 20% del personal de enfermería a veces lo hace y 80% nunca lo realiza. Al realizar este paso estaremos garantizando a la usuaria ayuda, comprendiendo sus necesidades, preocupaciones y situación de esta persona, por eso es esencial que el personal de enfermería realice este paso por que es quien alienta a la usuaria a conversar y hacer preguntas y así se podrá saber cuál es la información que necesita.

Brinda toda la información necesaria el personal de enfermería en la encuesta, el 100% siempre lo realiza pero la observación demuestra que un 60% a veces lo hace y 40% nunca lo realiza. La consejería debe de brindar información sobre las ventajas, contraindicaciones y efectos colaterales de los métodos anticonceptivos, dependiendo de la necesidad y características individuales, será esencial la atención a la seguridad, efectividad y duración de la protección anticonceptivas.

**Tabla N°4**

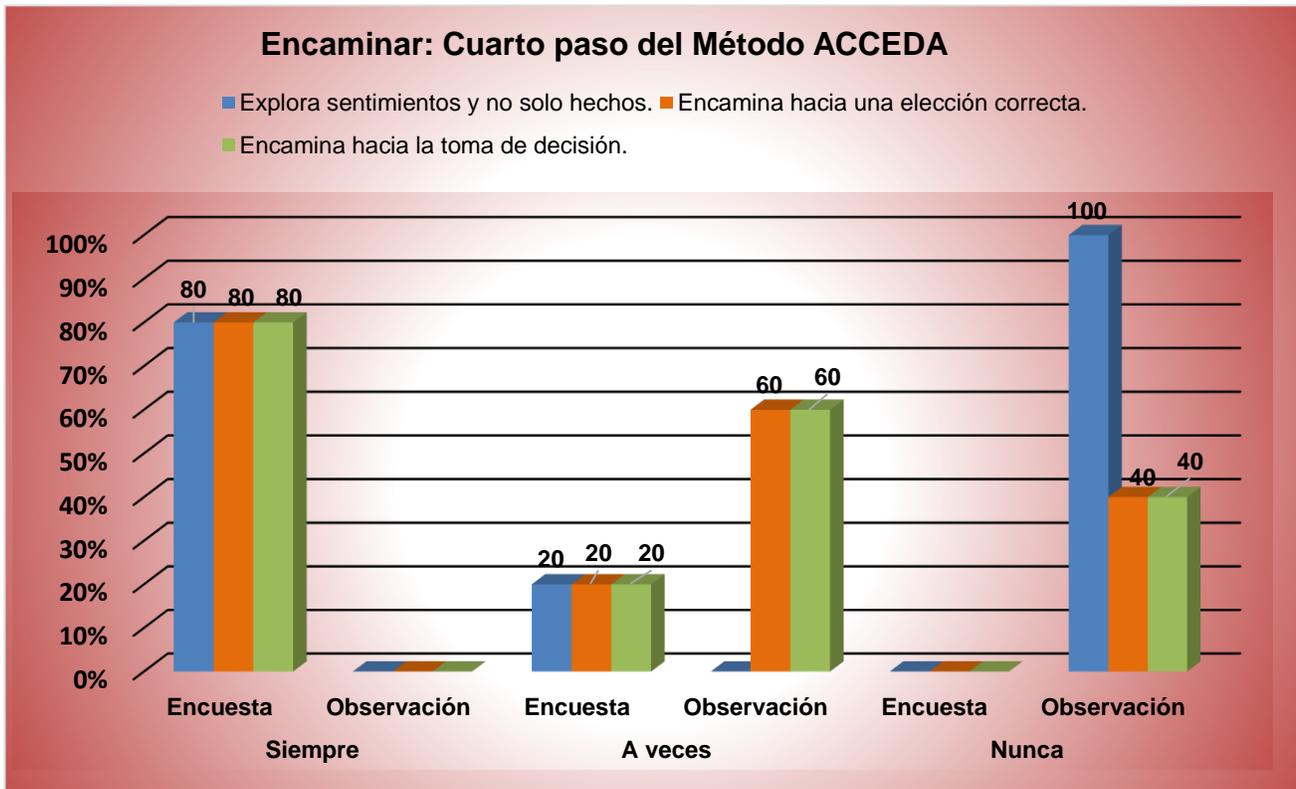
**Encaminar cuarto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya**

Encaminar	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Explora sentimientos y no solo hechos.	80	0	20	0	0	100
Encamina hacia una elección correcta.	80	0	20	60	0	40
Encamina hacia la toma de decisión.	80	0	20	60	0	40

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa**

Grafico N° 4

Encaminar cuarto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya



Fuente: Tabla N°4

Encaminar es el cuarto paso del método ACCEDA en él la función es de buscar un camino entre todo lo posible, dado que se trata de encontrar la mejor opción para poder guiarla en una decisión y asegurarnos que cumpla con las orientaciones brindadas

Al analizar los datos obtenidos en el estudio el personal refiere que el explorar sentimientos y no solo hechos un 80%, un 20% a veces lo realiza, pero en la observación un 100% nunca lo realiza considerando que el crear un ambiente de confianza consejero-usuario. Cuando el consejero muestra interés, con penetración, cortesía y comprensión el usuario se sentirá más satisfecho con la atención brindada ya que el simple hecho de mostrar interés la usuaria conversara de cuáles son sus planes y deseos suyos y de su pareja para tener hijos si hay acuerdo en ellos sobre que método desearía usar y a si se podrá acordar que método usar correctamente.

Encaminar a una elección correcta solamente un 80% del personal refiere realizarlo siempre, un 20% a veces, conforme a la guía de observación solo un 60% a veces lo realiza y 40% nunca. El consejero debe recordar que algunos métodos no son seguros para ciertas usuarias por lo que se debe brindar toda la información con claridad y ayudar a elegir otro método si el usuario está considerando un método no apropiado.

Encaminar hacia la toma de decisión un 80% refiere realizarlo siempre, 20% a veces, sin embargo en la observación solo un 60% lo realiza a veces, 40% nunca. El ayudar a elegir o tomar una decisión a la usuaria, ayudara a que sea el apropiado para ella y si ella ha tomado una decisión firme cuando hay una usuaria diabética se deberá recomendar que la usuaria elija un anticonceptivo eficaz teniendo en cuenta su problema.

Tabla N° 5

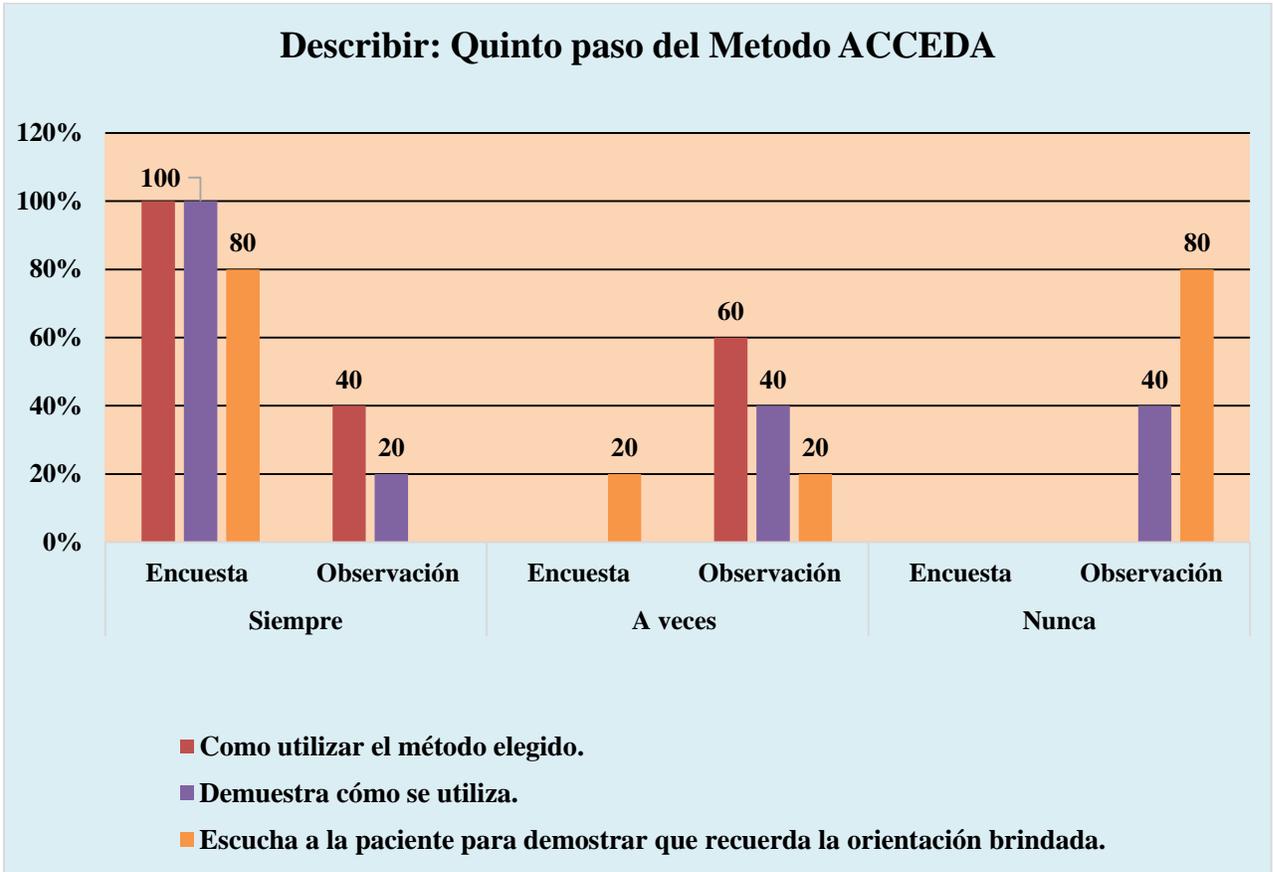
Describir quinto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de Salud Monimbo- Masaya.

Describir	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Como utilizar el método elegido.	100	40	60	0	0	0
Demuestra cómo se utiliza.	100	20	0	40	0	40
Escucha a la paciente para demostrar que recuerda la orientación brindada.	80	0	20	20	0	80

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa.**

Grafico N° 5

Describir quinto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de Salid Monimbo- Masaya.



Fuente: Tabla N° 5

Describir es el quinto paso del método ACCEDA este sirve para ambientar la acción, es de suma importancia asegurarnos que la usuaria describa al personal cuales son los signos de peligro durante la utilización de su método.

Al analizar los datos obtenidos en el estudio el personal refiere, como utilizar el método elegido, un 100% lo realiza siempre, pero en la observación solamente un 40% siempre lo realiza, un 60% A veces, considerando que el método se entregara conforme la decisión firme de la usuaria proporcionándole el producto si lo corresponde si no se le puede proporcionar el método, enseguida dígame como, cuando y donde se le proporcionara para algunos métodos como la esterilización voluntaria puede que la usuaria tenga que firmar un formulario de consentimiento el cual debe de considerar y comprender.

Demostrar cómo se utiliza solamente un 100% del personal refiere realizarlo siempre pero en la observación solo 20% refiere realizarlo siempre, 40% a veces, 40% nunca. El usuario tendrá una firme explicación sobre el horario la fecha o el mes que le corresponde el método esto ayudara que la paciente se sienta segura preguntando que cuales son los efectos secundarios posibles o señales de peligro las cuales anterior mente se les explicaron se debe decir claramente al usuaria lo que debe a ser si esto ocurre.

Escuchar a la paciente para demostrar que recuerde la orientación un 80% del personal prefiere realizarlo siempre, 20% a veces, pero en la observación solo un 20% a veces y un 80% nunca lo realiza. Al existir una decisión firme para elegir un método anticonceptivo específico se le explicara nuevamente al usuario detalles del mismo se le pedirá que repita la información a fin de cerciorarse que la ha comprendido adecuadamente es conveniente entregarle las instrucciones por escrito y que se las lleve a su casa.

**Tabla N°6**

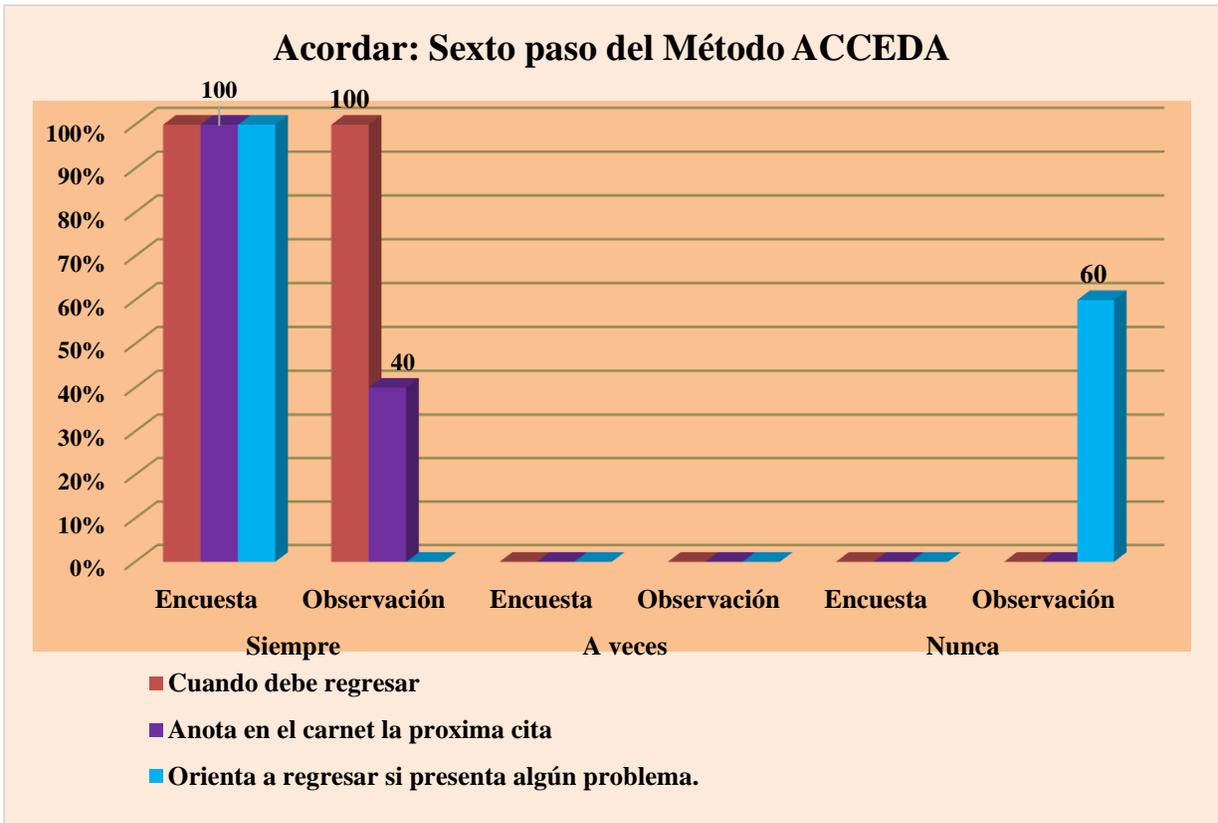
**Acordar sexto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya**

Acordar	Siempre		A veces		Nunca	
	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación	Encuesta	Observación
	%	%	%	%	%	%
Cuando debe regresar.	100	100	0	0	0	0
Anota en el carnet la próxima cita	100	40	0	0	0	0
Orienta a regresar si presenta algún problema.	100	0	0	0	0	100

**Fuente: Encuesta + Observación no participativa.**

Grafico N° 6

Acordar sexto pasó del método ACCEDA en consejerías de Planificación Familiar en el centro de salud Monimbo- Masaya



Fuente: Tabla N°6

Acordar es el sexto paso del método ACCEDA en él se debe acordar con la usuaria la fecha de su próxima cita y la importancia de su asistencia y el cumplimiento de las orientaciones brindadas por el personal de salud.

Al analizar los datos de nuestro estudio el personal refiere cuando debe regresar, un 100% siempre lo realiza sin embargo en la observación un 100% siempre lo realiza. Para decidir la fecha de la próxima cita de seguimiento el consejero deberá hacer un balance entre varios elementos en primer lugar debe observarse el nivel de seguridad y de decisión que el usuario muestre en la entrevista, se debe programar una visita en fecha cercana si el final de la consejería se observa que el usuario tiene temores aun cuando ya decidió utilizar algún método o cuando el consejero piensa que esta frente a un usuario con posible dificultades para seguir las instrucciones adecuadamente.

Anota en el carnet la próxima cita el personal refiere un 100% realizarlo siempre pero en la observación solo un 40% siempre lo realiza. Considerando que esto ayuda a que la paciente lleve una mejor secuencia del método cuando llega a suceder que la usuaria tiene un bajo nivel de educación el consejero deberá de ayudarle para que recuerde la próxima visita relacionando la fecha con un evento importante.

Orientar a regresar si presenta algún problema el personal refiere un 100% siempre lo realiza, pero en la observación solamente un 100% nunca lo realiza, es conveniente expresar amablemente al usuario la posibilidad de que solicite ser atendido antes de la fecha indicada, si siente necesidad de ello ya sea por presentar efectos secundarios o señales de peligro o por tener inquietudes o dudas con respecto al método anticonceptivo seleccionado.

## **CONCLUSIONES**

Luego de haber realizado el proceso investigativo sobre conocimiento y aplicación del método ACCEDA por el personal de enfermería en planificación familiar el equipo de investigación llega a las siguientes conclusiones:

- Aplicación del método ACCEDA, no se logra cumplir en su totalidad en su mayoría, sabiendo que al realizar todos los pasos en un orden secuencial, sabiendo que es esencial dar un consejería completa, ya que es fundamental en el servicio de planificación familiar por que así se puede mejorar la vinculación usuario/ consejero, lo cual puede contribuir a mayores tasas de adopción de un método anticonceptivo eficaz.
- Es importante tener en cuenta que la consejería en planificación familiar porque es el procedimiento mediante el cual una persona evalúa el conocimiento de otra persona proporcionando información adicional según sea necesario y contribuyendo a la toma de una decisión satisfactoria. Es por esto que consideramos de gran importancia la aplicación del método ACCEDA en todas las consulta brindadas, porque así se mejorara los niveles de aceptación, continuidad con su método. Y a la vez podemos garantizar satisfacción del usuario y del consejero y mejorar la eficacia y calidad de los servicios.

## **RECOMENDACIONES**

El presente estudio de investigación pretende buscar respuestas a problemas encontrados en la realidad, formulando recomendaciones con base científicas y aportar posibles soluciones a quienes estén interesados en el tema, por lo tanto se sugiere:

### **Al director del centro de salud**

Que se estime la constante actualización sobre la aplicación del método ACCEDA por el personal de enfermería para que pueda ejercer el rol de educadora.

### **Al personal de Enfermería**

Que realicen charlas educativas sobre el método ACCEDA en el área de las consultas de manera constante para lograr la meta tan importante como, una mejor vinculación usuario/ consejero, aumentar la mayor adopción de los métodos anticonceptivo, prevención de embarazos no deseados.

### **Al responsable de Docencia**

La realización de un grupo de educación sexual estructurado adecuadamente y dirigido a mejorar el conocimiento acerca del método ACCEDA esperando inducir cambios positivos en los comportamientos sexuales de riesgo.

### **Bibliografía**

- Carcache, M. d. (2014). *Implementacion del metodo Acceda en las consejerias brindadas a las embarazadas en control prenatal.*
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2010). *Metodología de la Investigación.* México: MacGrawHill.
- Jonas, D. L. (2001). *Ginecologia y planificacion familiar.* España.
- Marbelli Carcache Quezada, D. M. (2014). *Implementacion del metodo acceda en consejerias brindadas a las embarazadas en controles prenatales.*
- MINSA. (2012). *Salud Sexual y Reproductivo.* Managua, Nicaragua.
- Ministerio de salud, proyecto de modernización del sector salud. Managua, Nicaragua, marzo 2001
- Normas para la planificación familiar. Ministerio de salud, republica de Nicaragua (1994)
- OMS. (2012). *CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR*, 33-38.
- Piura, L. (2010). *Metodologia de la Investigacion Cientifica.* Managua: Managua.
- Planificacion Familiar . (Diciembre de 2008). *Guia tecnica de atencion* . El Salvador .
- Recuperado el 13 de mayo de 2014, de Guía de Planificación Familiar.:  
.http://asp.salud.gob.sv/regulación/pdf/guía/Guía\_planificación\_familiar.
- Salud Sexual y Reproductiva . (2003). *Manual de orientacion / Consejeria* . Nicaragua .
- Sequeira, C. (2008). *Investigar es Facil.* Managua: Universidad Nacional Autonoma de Nicaragua.
- USAID. (2009). *Guias nacionales.* Guatemala.

# ANEXOS