

## Evaluación Preliminar

### Objetivo

Recopilar información para guiar la integración de las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE) a programas a gran escala de planificación familiar o de salud.

Un importante paso en el desarrollo de un programa de anticoncepción de emergencia exitoso es comprender el contexto existente, incluidas las percepciones de los clientes, los proveedores, los planificadores de programas y los responsables de la toma de decisiones. Esta comprensión proveerá la base para desarrollar estrategias adecuadas para la introducción de las PAE y garantizará que se adapte la información y los servicios sobre las PAE a las necesidades locales. En este módulo se analizan los siguientes temas:

- Evaluación Preliminar del Programa Existente
- Evaluación Preliminar de la Introducción de PAE
- Preguntas y Consideraciones Clave para una Evaluación Preliminar
- Maneras Eficaces de Recopilar Información
- Pasar de la Evaluación Preliminar a la Acción
- Usar y Adaptar Herramientas de Evaluación Preliminar

### Herramientas Presentadas al Final de este Módulo

- Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Clientes
- Encuesta sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Proveedores sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia
- Guía para una Entrevista en Profundidad para Autoridades Clave de Salud Reproductiva
- Pautas para la Encuesta de Compradores Misteriosos

## Evaluación Preliminar de un Programa Existente

La publicación de la Organización Mundial de la Salud (OMS), *Making Decisions about Contraceptive Introduction: A Guide for Conducting Assessments to Broaden Contraceptive Choice and Improve Quality of Care*,<sup>1</sup> es una útil herramienta que puede ayudar a los planificadores de programas a prepararse para la introducción de un nuevo método anticonceptivo evaluando las perspectivas y la calidad de los servicios de planificación familiar que se proveen actualmente. Ésta aborda tres preguntas:

1. ¿Es necesario mejorar la provisión de los métodos anticonceptivos actualmente disponibles?
2. ¿Es necesario retirar un método de algún entorno determinado?
3. ¿Es necesario introducir nuevos métodos anticonceptivos?

Cuando se llevó a cabo este proceso de evaluación de la OMS en Zambia, comenzando en 1995, una de las recomendaciones que surgió fue introducir la anticoncepción de emergencia en el programa nacional de planificación de dicho país. Siguiendo esta recomendación, se desarrolló y probó sistemas de apoyo para los servicios de PAE junto con varias estrategias alternativas para mejorar el acceso y la calidad de los servicios de anticoncepción de emergencia.<sup>2</sup>

## Evaluación Preliminar de la Introducción de PAE

Una vez que se ha tomado la decisión de introducir PAE a un programa a gran escala, una evaluación preliminar específica sobre la introducción de PAE proveerá información que puede usarse para diseñar un plan de introducción. El primer paso para llevar a cabo esta evaluación preliminar es identificar qué información se necesita y cómo será usada. Las herramientas para la evaluación deben relacionarse directamente con estas necesidades de información, con el fin de obtener información apropiada y bien dirigida.

Antes de desarrollar un plan de evaluación preliminar será importante identificar:

- Los grupos/informantes prioritarios de los cuales se debe recoger información para ayudar a modelar las estrategias para la introducción de las PAE (por ejemplo, funcionarios del ministerio de salud, grupos de marketing social).
- La información disponible y los vacíos de información (los vacíos determinarán las preguntas clave).

## Preguntas y Consideraciones Clave para una Evaluación Preliminar

Las siguientes preguntas, formuladas por el Consorcio Internacional de Anticoncepción de Emergencia, pueden ayudar a estimular la reflexión sobre temas que deben abordarse en la introducción de la anticoncepción de emergencia.<sup>3</sup> Esta lista de preguntas clave puede servir de base para determinar qué información ya es conocida y qué vacíos deben ser abordados a través del proceso de evaluación preliminar.

### Requisitos del sistema regulador

- ¿Hay algún anticonceptivo post-coital o producto de AE especialmente envasado que esté registrado para su uso? Si no es así, ¿qué requisitos deben cumplirse para obtener la aprobación del registro?
- ¿Cuáles son los procedimientos para cambiar la rotulación de los productos existentes?
- ¿Pueden los proveedores médicos prescribir anticonceptivos orales combinados para usos distintos a aquellos indicados en su rotulación?
- ¿Están autorizados los farmacéuticos y otros profesionales no médicos para distribuir anticonceptivos? De ser así, ¿se aplica también tal autorización a las PAE?

## Habilidades para la provisión de servicios

- ¿Qué nivel de conocimiento tienen los proveedores sobre los métodos de planificación familiar en general y sobre las PAE en particular?
- ¿Perciben los proveedores una necesidad de contar con PAE?
- ¿Qué estándares de atención se necesitarían para los servicios de PAE?
- ¿Cuáles son las habilidades de los proveedores respecto de información y servicios sobre PAE?
- ¿Qué mecanismos existen para la distribución de anticonceptivos orales regulares (clínicas, hospitales, farmacias, marketing social y sistemas de distribución comunitarios y comerciales)?
- ¿Qué capacidad tienen estos canales de distribución para asumir un producto adicional y estrechamente relacionado?
- ¿Qué capacidad tienen los proveedores de salud que no son de planificación familiar/ salud reproductiva (por ejemplo, salas de emergencia de hospitales, clínicas de salud materno-infantil y centros de atención a víctimas de ataques sexuales) para proveer PAE?
- ¿Qué nivel de capacitación de los proveedores se requeriría para asegurar servicios de buena calidad?
- ¿Qué mecanismos de capacitación e información son los preferidos por los proveedores?
- ¿Qué consideran los proveedores como obstáculos para la provisión de servicios de PAE de buena calidad?

## Necesidades y perspectivas de los clientes

- ¿Están las posibles clientas conscientes de la planificación familiar en general y del método en particular?
- Al hablarles sobre este método, ¿perciben las posibles clientas la necesidad de contar con éste?
- ¿Qué preguntas tienen sobre el método?
- ¿Existen rumores o información errónea sobre el método?
- ¿Qué grupos de la población muestran la mayor necesidad por servicios de PAE?
- ¿Qué mecanismos de distribución resultarían los más convenientes y aceptables para las posibles clientas?
- ¿Cuáles son las percepciones de las usuarias respecto de los servicios existentes a través de los cuales se podría proveer las PAE?
- ¿Qué canales de información (tanto formales como informales) son los preferidos por las posibles clientas?

## Maneras Eficaces de Recopilar Información

Existen varios métodos para recopilar información útil para ayudar a la introducción de las PAE. Resulta importante pensar cómo se usará la información al determinar qué métodos son los mejores para un contexto particular. Considerar cuán científico debe

ser el proceso de recopilación de información, y acaso el uso de métodos para recolectar información relativamente simples, económicos y rápidos satisfaría las necesidades de evaluación del programa.

La tabla presentada a continuación resume características de los métodos de recopilación de información y los aspectos que deben considerarse al determinar cuáles métodos serán usados como parte de la evaluación preliminar de PAE.

Método de Recopilación de Información	Aspectos para Considerar
<b>Encuestas sobre conocimientos, actitudes y prácticas (CAP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se usan cuando es importante determinar qué porcentaje de personas en una comunidad o un grupo particular sabe o cree ciertas cosas o actúa de cierta manera.</li> <li>• Resultan útiles para evaluar las perspectivas de las clientas y de los proveedores sobre las PAE.</li> <li>• Pueden usar preguntas cerradas, abiertas o ambas. No obstante, las respuestas a preguntas abiertas son más difíciles de obtener y analizar.</li> <li>• Requieren la selección aleatoria de participantes de distintos sectores de la comunidad, y puede ser costoso y consumir mucho tiempo. Considere si es necesario saber qué proporción de personas cree algo o si basta con saber en qué creen las personas. En el último caso, pueden resultar más apropiadas las técnicas de investigación cualitativa más rápidas y más económicas.</li> </ul>
<b>Entrevistas en profundidad</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proveen información en detalle sobre qué piensan, qué sienten y cómo actúan las personas.</li> <li>• Son un buen método para recopilar información sobre los grupos a los que es difícil llegar o que son influyentes tales como los diseñadores de políticas.</li> <li>• Requieren más tiempo de análisis debido a que contienen muchas preguntas abiertas.</li> </ul>
<b>Discusiones de grupos focales (DGF)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Son análisis en profundidad, por lo general de una a dos horas de duración, en los cuales entre seis y diez representantes del grupo objetivo, bajo la guía de un facilitador, analizan temas de especial importancia para el próximo programa.</li> <li>• Producen resultados cualitativos: son una exploración de conocimiento, creencias, inquietudes y actitudes.</li> <li>• Suelen ser el método de elección para la investigación de grupos objetivos orientada a la elaboración de materiales impresos.</li> </ul>
<b>Investigación documental</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiste en recoger datos de fuentes secundarias, lo que puede ser un útil primer paso en el proceso de evaluación preliminar de las PAE.</li> <li>• Puede identificar la información existente sobre temas relevantes tales como la información demográfica o reguladora.</li> <li>• Puede ser posible enmarcar el tema de la provisión de PAE dentro de un ambiente sociocultural, económico y político más amplio basado en la información existente.</li> </ul>
<b>Compradores o clientes misteriosos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consiste en investigadores (o miembros del equipo investigador) que se hacen pasar por clientes para evaluar cómo se están proveyendo los servicios (por ejemplo, una compradora misteriosa entra a una clínica y le dice al proveedor que tuvo relaciones sexuales y no desea quedar embarazada; luego documenta la reacción del proveedor).</li> <li>• Puede usarse para evaluar si se está entregando la información y los servicios de PAE y en qué forma.</li> <li>• Se debe garantizar que las encuestas de los clientes misteriosos sean tratadas éticamente y que los resultados sean usados de manera constructiva.</li> </ul>

Fuente: Información sobre encuestas CAP, entrevistas en profundidad y DGF adaptadas de: Zimmerman, M., Newton, N., Frumin, L., Wittet, S. *Developing Health and Family Planning Materials for Low-Literate Audiences: A Guide (revised ed.)*. Washington, D.C.: PATH (1996).

## Pasar de la Evaluación Preliminar a la Acción

El aspecto más importante de una evaluación preliminar es garantizar que la información recolectada sea usada para guiar e informar el proceso de toma de decisiones sobre el desarrollo del programa. Antes de llevar a cabo la evaluación preliminar, suele resultar muy útil desarrollar un plan para analizar e interpretar la información que se recopilará. Puede resultar útil organizar los resultados de la evaluación preliminar en una matriz de acuerdo con las preguntas de investigación originales, los resultados centrales de la evaluación preliminar y las recomendaciones programáticas que surgen de los resultados.

La matriz presentada a continuación, basada en una evaluación inicial realizada en Sri Lanka, demuestra cómo los resultados de una evaluación preliminar pueden informar las decisiones programáticas. Los planificadores de programas en Sri Lanka llevaron a cabo una encuesta inicial, un cuestionario por correo para el personal médico, entrevistas en profundidad con líderes comunitarios y discusiones grupales con personal de salud familiar (matronas) de distintas partes del país. El plan de introducción informado por esta evaluación resultó exitoso. El método nuevo tuvo una buena recepción tanto por parte de los proveedores como de los clientes, y con el tiempo el uso de PAE ha seguido expandiéndose.

### Preguntas para la Evaluación Preliminar

Preguntas para la Evaluación Preliminar	Resultados Clave	Recomendaciones Programáticas
<b>¿Cuáles son las actitudes de los proveedores respecto de las PAE?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Médicos y matronas dispuestos a distribuir PAE.</li> <li>Se expresan inquietudes respecto de que algunas personas podrían recurrir a las PAE en lugar de usar un método anticonceptivo regular.</li> <li>Se expresan inquietudes respecto de un posible contagio de ITS y VIH/SIDA debido a una mayor actividad sexual sin condones (dado que la protección contra el embarazo está disponible a través de las PAE).</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Capacitar al personal clínico y a los operadores telefónicos sobre cómo se debe presentar la información sobre PAE a las posibles usuarias.</li> <li>Capacitar al personal médico que esté dispuesto a introducir las PAE en las clínicas.</li> <li>Al capacitar a los proveedores, abordar las preocupaciones relacionadas con el uso de PAE como método anticonceptivo regular y la posible disminución en el uso de condones. (Estudios han demostrado que estas inquietudes no han disminuido—ver un análisis de este aspecto en Módulo A: Información para los Diseñadores de Políticas.)</li> <li>Capacitar a los proveedores para que usen la provisión de PAE como una oportunidad para hablar sobre su correcto uso y alentar a los clientes a adoptar métodos anticonceptivos regulares.</li> </ul>
<b>¿Cómo responderá el público a un producto de PAE?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El tema es nuevo para el público general.</li> <li>La idea de las PAE es bien aceptada por hombres y mujeres, tanto casados como solteros.</li> <li>La percepción de que las PAE pueden usarse para provocar un aborto.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se debe implementar una enérgica campaña educacional y publicitaria.</li> <li>Las actividades y los materiales educativos deben orientarse a prevenir el error de que las PAE son abortivas. (Ver Módulo A: Información para los Diseñadores de Políticas.)</li> </ul>
<b>¿Qué aspectos rodean la comercialización de un producto dedicado de PAE?</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se debe dar amplia publicidad a la marca para maximizar la conciencia pública.</li> <li>Los proveedores de servicios divulgarán con gusto un producto como ése.</li> <li>Las restricciones impuestas por el gobierno impiden que los medios de comunicación promocionen medicamentos que requieren prescripción médica.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Dado que no es posible la publicidad de la marca, debido a restricciones por parte del gobierno, la campaña promocional debe centrarse en el concepto de anticoncepción de emergencia.</li> </ul>

Fuente: Matriz adaptada de los resultados de evaluación descritos en Abeywickrema, D., Basnayake, S., Subasinghe, C., and Bamunusinghe, J. *An evaluation report on the marketing of Postinor 2 in Sri Lanka*. Family Planning Association of Sri Lanka (March 2000).

Elaborar recomendaciones a partir de los resultados de las evaluaciones preliminares puede ser un proceso difícil. Incluir a los socios y a los miembros de la comunidad en la elaboración de recomendaciones es una forma de asegurar que se identifiquen soluciones apropiadas. Resulta importante considerar los recursos disponibles, la factibilidad de las soluciones propuestas y las prioridades programáticas al determinar la mejor forma de traducir los datos recolectados en las acciones necesarias para lograr el éxito de un programa.

## Usar y Adaptar las Herramientas de Evaluación Preliminar

Las herramientas para la evaluación preliminar incluidas en este módulo son adaptaciones de instrumentos que han sido usados en una serie de entornos en todo el mundo. Pretende servir de ejemplos de las múltiples formas en que se pueden realizar evaluaciones preliminares. Estas herramientas no han sido diseñadas para ser usadas en investigación operativa, sino que se orientan a influir en la elaboración del programa para satisfacer las necesidades locales. Si el objetivo es una mayor investigación académica, será importante buscar ayuda con los expertos locales para satisfacer tal necesidad.

### Adaptación de las herramientas y prueba preliminar

Estos instrumentos (o parte de ellos) pueden traducirse y ser adaptados libremente según sea necesario para ser usados en entornos particulares. Antes de producir la versión final es importante probar las herramientas que se desarrollen, a fin de asegurarse de que las preguntas resulten claras y culturalmente apropiadas para el entorno en que serán usadas y que permitirán obtener eficazmente la información que se busca.

### Ingreso y análisis de datos

Resulta útil desarrollar un plan para el ingreso y el análisis de los datos antes de que las herramientas estén finalizadas para garantizar que los instrumentos hayan sido diseñados para facilitar lo más posible estos procesos. Hay que asegurarse de que el equipo evaluador incluya a personal con experiencia en el diseño de bases de datos y en el análisis del tipo de datos que serán recolectados.

### Recolección de datos

En caso de que múltiples entrevistadores participen en el proceso de recolección de datos, puede ser útil desarrollar una guía que explique cada pregunta y detalle cualquier instrucción especial para los entrevistadores (por ejemplo, si deben inducir la respuesta leyendo todas las respuestas posibles o sólo registrar las respuestas dadas por el entrevistado). También resulta útil tener una sesión de capacitación para los entrevistadores (o compradores misteriosos) para revisar la guía de entrevistas y estandarizar la forma en que se hacen las preguntas y se registran los datos.

## Referencias

<sup>1</sup> World Health Organization. Making Decisions about Contraceptive Introduction: A Guide for Conducting Assessments to Broaden Contraceptive Choice and Improve Quality of Care. Available at: [http://www.who.int/reproductive-health/publications/rhr\\_02\\_11\\_contraceptive\\_introduction/ci-guide.pdf](http://www.who.int/reproductive-health/publications/rhr_02_11_contraceptive_introduction/ci-guide.pdf). Revisado en línea en noviembre de 2003.

<sup>2</sup> World Health Organization. The Strategic Approach to Improving Quality of Care in Reproductive Health Services. Available at: [http://www.who.int/reproductive-health/strategic\\_approach/zambia.en.html](http://www.who.int/reproductive-health/strategic_approach/zambia.en.html) Revisado en línea en noviembre de 2003.

<sup>3</sup> International Consortium for Emergency Contraception. *Expanding Global Access to Emergency Contraception: A Collaborative Approach to Meeting Women's Needs* (Octubre 2000).

# Lista de Herramientas para Módulo E

## ■ **Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Clientes**

Esta guía para entrevistas estructuradas fue desarrollada por Population Council en México como seguimiento a una encuesta inicial que evaluaba la introducción de las PAE en México. Fue implementada entrevistando a clientes de una clínica de planificación familiar. No obstante, las preguntas pueden ser usadas como parte de una evaluación preliminar de los conocimientos, actitudes y prácticas de los clientes, aunque deberían ser adaptadas y probadas en el contexto en que se aplicarán. El formato de la herramienta también podría adaptarse para ser usada como una encuesta por escrito (siempre y cuando una entrevista por escrito resulte apropiada para el nivel de educación del grupo de clientes).

## ■ **Encuesta sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Proveedores sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia**

Esta encuesta sobre conocimientos, actitudes y prácticas orientada a los proveedores fue adaptada de distintas encuestas para proveedores elaboradas por PATH, Population Council en México y la Asociación de Planificación Familiar de Sri Lanka. Tiene el formato de una encuesta por escrito que podría enviarse por correo o distribuirse a los proveedores (quizá en una reunión o conferencia). No obstante, las preguntas podrían adaptarse para ser usadas en un formato diferente (como por ejemplo una entrevista) si una encuesta por escrito resulta poco práctica.

## ■ **Guía para una Entrevista en Profundidad para Autoridades Clave de Salud Reproductiva**

Esta guía para entrevistas en profundidad fue elaborada por PATH para ser usada con las autoridades médicas de salud reproductiva de alto nivel. Se orienta a conocer las actitudes de las autoridades de salud reproductiva sobre las PAE, sus percepciones sobre la necesidad de PAE y las dificultades para proveer servicios de PAE de buena calidad, y sus opiniones sobre las necesidades de capacitación de su personal y la mejor forma de expandir la información sobre PAE.

## ■ **Encuesta de Comprador Misterioso**

Esta encuesta de comprador misterioso fue adaptada de encuestas de compradores misteriosos elaboradas por PATH y la Unidad de Investigación sobre Salud Reproductiva de la Universidad de Witwatersrand, Sudáfrica. Pretende determinar acaso y en qué forma se están proveyendo información y servicios de PAE en las farmacias. En esta herramienta la situación principal consiste en que una mujer simule ser una compradora, entre a una

farmacia y le diga al farmacéutico, “*Ayer tuve relaciones sexuales y no usé ningún método anticonceptivo. Me preocupa quedar embarazada y quisiera saber si hay algo que pueda hacer para prevenir un embarazo*”. Inmediatamente después de la visita a la farmacia, otro miembro del equipo de investigación entrevista a la mujer que visitó la farmacia y documenta su experiencia en la hoja de registros. Si bien esta herramienta fue desarrollada para ser usada en las farmacias, se pueden adaptar las preguntas para usarlas en ambientes clínicos.



# Cuestionario sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Clientes

## Seguimiento sobre Píldoras Anticonceptivas de Emergencia

### Cuestionario para Usuarios de Planificación Familiar

#### I. Datos de Identificación

1.1 Fecha de la entrevista: \_\_\_\_\_  
Día/Mes/Año

1.2 Sexo del cliente:  
Femenino   
Masculino

1.3 Hora de inicio de la entrevista: \_\_\_\_\_  
Hora: Minutos

1.4 Hora de término de la entrevista: \_\_\_\_\_  
Hora: Minutos

1.5 Lugar:

1.6 Iniciales de la persona entrevistada:

#### Introducción

Esta entrevista forma parte de un estudio para evaluar la introducción a mayor escala de un método anticonceptivo. Como seguimiento a la encuesta, ahora estamos entrevistando a clientes de algunas clínicas de planificación familiar. Esperamos que la entrevista dure aproximadamente 15 minutos. No tiene que dar su nombre, la información recolectada a través de esta entrevista no será incluida en su ficha clínica. Si prefiere no responder, su decisión no afectará de manera alguna los servicios que recibe normalmente en la clínica. Toda la información recopilada será mantenida de manera confidencial. ¿Está dispuesto a participar en este estudio?

Sí  *Pase a 2.1*

No

Gracias de todas maneras.

Que tenga un buen día.

## II. Información General

Las primeras preguntas son para obtener información general.

2.1 ¿Qué edad tiene?

No responde.....

2.2 ¿Cuál es el nivel educacional más alto alcanzado?

Primaria .....

Secundaria .....

Técnica no conducente a grado secundario .....

Preparatoria .....

Técnica conducente a grado secundario .....

Universidad .....

Estudios de postgrado.....

Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Años: \_\_\_\_\_

No sabe/no responde .....

Sin estudios .....

2.3 ¿Ha tenido relaciones sexuales?

Sí .....

No .....  *Pase a 3.1*

2.4 ¿Ha estado embarazada alguna vez (o su pareja)?

Sí .....

Sí, estoy embarazada ahora .....

No .....

2.5 **(En caso de un usuario de sexo masculino)**

¿Alguna vez ha dejado embarazada a una pareja?

Sí .....

No .....

N/A .....

2.6 ¿Usa Ud. (o su pareja) algún método anticonceptivo? **(En caso de que la clienta esté embarazada—¿Estaba Ud. o su pareja usando algún método anticonceptivo antes de quedar embarazada?)**

Sí .....

No .....  *Pase a 3.1*

2.7 ¿Qué método o métodos anticonceptivos estaba usando?

**(Lea y marque los métodos mencionados y luego sondee: ¿Algún otro?)**

Píldoras.....

Inyectables.....

Condomes.....

DIU.....

Ligadura de trompas.....

Vasectomía.....

Coito interrumpido.....

Calendario (ritmo).....

Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_

### III. Conocimiento sobre la Anticoncepción de Emergencia

3.1 ¿Ha oído hablar alguna vez sobre las píldoras de anticoncepción de emergencia o del día después?

Sí.....

No.....  *Pase a 4.1*

3.2 ¿Cuándo fue la primera vez que escuchó algo sobre la anticoncepción de emergencia?

Hace menos de 6 meses.....

Hace 6-11 meses.....

Hace 1-5 años.....

Hace > 5 años.....

No recuerda.....

3.3 ¿Dónde oyó sobre ésta? **(Lea y marque los métodos mencionados y luego sondee: ¿En algún otro lugar?)**

En esta clínica.....

En otra clínica/centro de salud.....

A través de comentarios de amigos o familiares.....

A través de las noticias, en revistas.....

A través de la radio.....

En la televisión.....

Curso o clase formal.....

Línea de información telefónica.....

Internet.....

Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_

No recuerda.....

3.4 ¿Sabe dónde puede una mujer obtener píldoras anticonceptivas de emergencia?  
**(Lea y marque los métodos mencionados y luego sondee: ¿En algún otro lugar?)**

- Hospital/centros de salud /clínica.....
- Trabajador social/trabajador comunitario .....
- Clínica privada .....
- Farmacia .....
- Supermercado.....
- Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_
- No es posible obtenerlas.....
- No sabe.....

3.5 ¿Funcionarían las píldoras anticonceptivas si hay un retraso en el período menstrual?

- Sí .....
- No.....
- No sabe.....

3.6 ¿Cuánto tiempo después de una relación sexual sin protección deben tomarse las píldoras anticonceptivas de emergencia?

- Inmediatamente después de la relación sexual.....
- Dentro de 24 horas .....
- Dentro de 120 horas (5 días) .....
- Dentro de una semana .....
- En cualquier momento antes del primer día de la próxima menstruación.....
- Otro.....
- No sabe.....  Especifique: \_\_\_\_\_

3.7 Qué droga cree que contienen las píldoras anticonceptivas de emergencia:  
**(Lea y marque las respuestas mencionadas.)**

- La misma que las píldoras anticonceptivas regulares.....
- La misma, pero más fuerte .....
- Una droga completamente diferente .....
- No sabe.....

- 3.8 ¿ Le explicó la persona o los medios de comunicación (por ejemplo, televisión, radio, etc.) donde Ud. obtuvo información sobre AE: **(Lea y marque los métodos mencionados.)**

	SÍ	NO	N/R
¿Qué métodos pueden usarse?	1	2	3
¿Cuán seguido puede usarlos?	1	2	3
¿Dónde pueden obtenerse?	1	2	3
¿Si sería recomendable hablar sobre el método con su pareja?	1	2	3
¿Que no tendrá problemas para embarazarse en el futuro?	1	2	3
¿Que después de usar anticoncepción de emergencia sería recomendable comenzar a usar un método anticonceptivo diferente?	1	2	3

- 3.9 ¿Cuán eficaces son las píldoras anticonceptivas de emergencia para prevenir un embarazo? **(Lea y marque los métodos mencionados)**

- Casi siempre (99%) .....
- Tres de cada cuatro veces (75%) .....
- La mitad de las veces (50%) .....
- Menos de la tercera parte (30%) .....
- No está seguro/a .....

## IV. Calidad de Atención

- 4.1 ¿Durante el último año (recientemente), ha recibido información sobre anticoncepción de emergencia en este centro?

- Sí .....
- No .....  *Pase a 5.1*
- No recuerda .....

- 4.2 ¿Quién le dio esta información?

- Médico/a .....
- Psicólogo/a .....
- Trabajador/a social .....
- Grupo de conversación .....
- Afiche .....
- Folletos .....
- Vídeo .....
- Otro .....  Especifique: \_\_\_\_\_
- No recuerda .....

## V. Uso del Método de Anticoncepción de Emergencia

- 5.1 ¿Alguna vez ha usado Ud. (o su pareja) píldoras anticonceptivas de emergencia?  
 Sí .....   
 No .....  *Pase a 6.1*
- 5.2 ¿Cuántas veces ha usado este método durante el último año? \_\_\_\_\_  
 No recuerda .....
- 5.3 ¿Quién se lo recomendó? (**Lea si la persona no responde**)  
 Un/a amigo/a .....   
 Pareja (sexo masculino).....   
 Línea de información telefónica.....   
 Sitio web.....   
 Programa en la radio .....   
 Programa en la televisión .....   
 Otro .....  Especifique: \_\_\_\_\_  
 No recuerda/no sabe .....
- 5.4 ¿Por qué lo usó? (**Lea y marque los métodos mencionados**).  
 No usó un método anticonceptivo .....   
 Calculó mal la fecha (ritmo).....   
 El condón se rompió o se deslizó .....   
 Olvidó tomar algunas píldoras .....   
 Fue obligada a tener relaciones sexuales.....   
 El retiro falló .....   
 Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_  
 No recuerda .....
- 5.5 Después de que Ud. (o su pareja) usó anticoncepción de emergencia, empezó a utilizar un método anticonceptivo regular o uno diferente al método que estaba usando?  
 Sí .....   
 No .....  *Pase a 6.1*  
 No recuerda .....  *Pase a 6.1*  
 No sabe .....  *Pase a 6.1*

## 5.6 ¿Qué método empezó a usar?

- Píldoras.....
- Inyectables.....
- Condomes.....
- DIU.....
- Ligadura de trompas.....
- Vasectomía.....
- Coito interrumpido.....
- Calendario (ritmo).....
- Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_
- No recuerda.....

## VI. Actitudes Frente a la Anticoncepción de Emergencia

Déjeme definir brevemente qué son las píldoras anticonceptivas de emergencia. Son píldoras anticonceptivas tradicionales, las mismas que se toman diariamente, pero administradas en dosis más altas y por un breve período de tiempo. Las mujeres pueden usarlas después de haber tenido relaciones sexuales sin protección y como una forma de ayudar a prevenir un embarazo. Este método a veces es llamado “la píldora del día después”, pero en realidad la mujer tiene hasta cinco días después de la relación sexual para protegerse.

Las píldoras anticonceptivas de emergencia deben tomarse lo antes posible dentro de las primeras 120 horas después de la relación sexual sin protección. Si se toman dentro de las primeras 72 horas y en las dosis correctas, previenen aproximadamente 3 de cada 4 embarazos que de otra forma se habrían producido. Algunas mujeres que las han tomado han experimentado náuseas o vómitos. El ingrediente contenido en estas píldoras es el mismo de las píldoras anticonceptivas regulares, sólo que en mayores dosis. Este método se usa en caso de emergencia; no es recomendable para un uso frecuente.

## 6.1 ¿Qué le parece este método?

- Adecuado para las mujeres.....
- Inadecuado para las mujeres.....
- Adecuado para algunas mujeres.....
- Quisiera tener más información.....
- Otro.....
- No sabe.....  Especifique: \_\_\_\_\_

## 6.2 ¿Tiene alguna pregunta o inquietud sobre este método?

- Sí.....
- No.....  **Pase a 6.4**

6.3 ¿Qué inquietudes tiene?

- Puede causar problemas a la salud .....
- Puede hacer daño el bebé si no funciona.....
- Puede traducirse en complicaciones para embarazarse en el futuro .....
- Es abortivo.....
- Su uso puede ser ilegal .....
- Se traducirá en más mujeres sufriendo de ITS e incluso SIDA .....
- Si los hombres saben que este método existe ejercerán presión sobre las mujeres para que lo usen .....
- Algunas mujeres pueden usarlo frecuentemente en lugar de usar anticonceptivos regulares .....
- Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_
- No tengo suficiente información .....

6.4 ¿Dónde cree Ud. que debería proveerse este método anticonceptivo?

**(Lea y marque los métodos mencionados).**

- Hospitales públicos .....
- Hospitales privados .....
- Centros institucionales de salud .....
- Centros comunitarios de salud .....
- En las casas de las matronas.....
- Farmacias .....
- Cualquier lugar donde se expendan medicamentos .....
- Escuelas .....
- Máquinas expendedoras .....
- Otro.....  Especifique: \_\_\_\_\_

6.5 ¿Quién debería proveerlo? **(Lea y marque los métodos mencionados.)**

- Médicos/as.....
- Enfermeras/os.....
- Trabajadores/as sociales .....
- Consejeros/as sexuales .....
- Trabajadores/as de salud comunitarios/as .....
- Psicólogos/as .....
- Matronas/es .....
- Farmacéuticos/as .....
- Otro .....  Especifique: \_\_\_\_\_



- 6.6 A partir de lo que sabe sobre anticoncepción de emergencia, ¿cree Ud. que en caso de necesidad la usaría alguna vez o que la recomendaría a alguna amiga o familiar?
- Sí .....
- No .....
- No está seguro/a .....
- 6.7 ¿Cree Ud. que su pareja aceptaría que Ud. usara este método? (O ¿aceptaría Ud. que su pareja lo usara?)
- Sí .....
- No .....
- No está seguro/a .....
- 6.8 Según Ud., ¿cuáles serían las mejores maneras de informar a las personas sobre la anticoncepción de emergencia? **(Lea y marque las respuestas mencionadas).**
- En la clínica .....
- Charlas .....
- Folletos .....
- Afiches .....
- Radio .....
- Televisión .....
- Revistas/periódicos .....
- Escuelas .....
- Línea de información telefónica .....
- Internet .....
- Otro .....  Especifique: \_\_\_\_\_
- No sabe .....

## VII. Distribución

En algunos países, los proveedores entregan a las mujeres píldoras anticonceptivas de emergencia por adelantado. Así, en caso de necesitarlas, las mujeres pueden acceder fácilmente a éstas, sin tener que regresar a la clínica.

- 7.1 ¿Qué le parece esta idea?
- Adecuada .....
- Tiene dudas .....
- Inadecuada .....
- 7.2 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7.3 Algunas compañías farmacéuticas ha desarrollado algo llamado “un producto dedicado” de píldoras anticonceptivas de emergencia. Este producto dedicado contiene la dosis exacta, pero consiste en dos píldoras y tiene menos efectos secundarios. No obstante, el costo del producto es mayor que el costo de usar píldoras anticonceptivas regulares con fines de anticoncepción de emergencia. ¿Preferiría Ud. este producto dedicado?

- Sí .....
- No .....
- Depende.....
- No sabe.....

7.4 ¿Por qué? \_\_\_\_\_

7.5 ¿Cuánto estaría dispuesto/a a pagar por este producto? US \$ \_\_\_\_\_

- US\$0-3 .....
- US\$3-5 .....
- US\$6-10 .....
- US\$10 -20 .....
- US\$20-50 .....
- US\$50-100 .....
- Más de US\$100 .....
- No sabe/no responde .....

## Hemos llegado al final. Pero antes de terminar:

Quisiéramos mencionar que las píldoras anticonceptivas de emergencia no protegen contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH, el virus que causa el SIDA. Se cree que los condones son el método más eficaz para proteger contra estas enfermedades.

¿Tiene alguna duda sobre la anticoncepción de emergencia?

Preguntas de las usuarias:

- (1) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (2) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (3) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- (4) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Escriba la hora de término de la entrevista: \_\_\_Hora: \_\_\_Minutos

Escriba esta misma hora en la primera página del cuestionario.

**Gracias nuevamente por participar en este proyecto.**

Esta encuesta fue originalmente elaborada por Population Council de México. Ha sido adaptada por PATH con la autorización del Population Council de México.



# Encuesta sobre Conocimientos, Actitudes y Prácticas de los Proveedores sobre las Píldoras Anticonceptivas de Emergencia

Nuestra organización, \_\_\_\_\_, busca determinar el nivel de conocimiento y las percepciones de los proveedores médicos sobre la necesidad de píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE), así como también las dificultades para la provisión de servicios de PAE de buena calidad. La información que Ud. entregue será usada para diseñar currículos y materiales de capacitación sobre PAE y otros métodos anticonceptivos. Sus respuestas no serán divulgadas y permanecerán anónimas. Su nombre no será escrito en el cuestionario ni quedará registrado. **Por favor regrese la encuesta a las \_\_\_\_ a \_\_\_\_.**

Gracias por su colaboración.

Marque abajo:

- Obstetra/Ginecólogo/a .....
- Enfermera/o .....
- Psicólogo/a .....
- Otro \_\_\_\_\_

Marque abajo:

- Sexo femenino .....
- Sexo masculino .....

Región en que trabaja

- Urbana .....
- Rural .....

¿Está Ud. de acuerdo en que los embarazos no planificados y, como resultado, los abortos inducidos son un grave problema de nuestro país?

- Sí .....
- No .....

¿Cuánto dura típicamente una cita con sus clientes?

- Menos de 15 min. ....
- 15-20 min. ....
- 20-30 min. ....
- Más de 30 min. ....

¿ Incluye una cita típica una discusión sobre planificación familiar? Marque ***una opción***

- Siempre.....
- La mayoría de las veces .....
- A veces .....
- Cuando el cliente solicita información.....
- Nunca .....

¿Qué métodos anticonceptivos se encuentran disponibles en su clínica o centro de salud?

Marque **todas** las respuestas que se apliquen

Métodos hormonales

Píldoras anticonceptivas orales .....

Píldoras anticonceptivas de emergencia .....

Anticonceptivos inyectables .....

Implantes anticonceptivos .....

Métodos de barrera

Condón masculino .....

Condón femenino .....

Diafragma .....

Otros métodos

Espermicidas vaginales .....

Conocimiento del período fértil (ritmo) .....

Coito interrumpido .....

Esterilización .....

DIU .....

¿Tiene Ud. inquietudes sobre los métodos presentados a continuación? **Marque sólo** si tiene alguna inquietud

	<u>No es eficaz</u>	<u>Poco seguro</u>	<u>Otro</u>
<u>Métodos hormonales</u>			
Píldoras anticonceptivas orales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Píldoras anticonceptivas de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticonceptivos inyectables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implantes anticonceptivos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Métodos de barrera</u>			
Condón masculino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condón femenino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diafragma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<u>Otros métodos</u>			
Espermicidas vaginales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimiento del período fértil (ritmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coito interrumpido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esterilización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si para algún método marcó “*otro*”, por favor explique:

---



---

¿Sobre qué métodos le gustaría obtener más información?

---



---



---

¿Qué consejo/tratamiento le daría a una mujer que no ha tenido su período o que presenta un retraso?

---



---



---

¿Qué consejo o tratamiento le daría a una mujer con inquietudes relacionadas con una falla del método anticonceptivo (el condón se rompió, olvidó tomar algunas píldoras, no recibió su inyección anticonceptiva)?

---



---



---

¿Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación, “Las PAE son principalmente una forma de anticoncepción”?

- De acuerdo (*pase a la pregunta 14*) .....
- En desacuerdo (*pase a la pregunta 13*) .....

¿Está Ud. de acuerdo o en desacuerdo con la siguiente afirmación, “Las PAE son principalmente una forma de aborto”?

- De acuerdo.....
- En desacuerdo .....

Cuando Ud. o alguien de la clínica discute habla sobre planificación familiar, ¿incluye información sobre anticoncepción de emergencia? Marque **una**

- Siempre.....
- La mayoría de las veces .....
- A veces .....
- Cuando el cliente solicita información.....
- Nunca .....

¿Ha prescrito alguna vez PAE?

- Sí .....
- No (*pase a la pregunta 16*).....

Si su respuesta es *sí*, marque **una** de las siguientes:

***Durante el año pasado***, ¿cuántas veces prescribió PAE?

- 0 veces .....
- 1-10 veces.....
- 11-20 veces.....
- 21-30 veces .....
- Más de 30 veces .....

¿Cuán familiarizado se encuentra con el uso de PAE?

- Muy familiarizado .....
- Algo familiarizado .....
- Para nada familiarizado.....

¿Qué ventajas cree Ud. que tiene este método?

- Ninguna .....
- Previene un embarazo no planificado.....
- Ideal cuando no se usó ningún método anticonceptivo .....
- Accesible .....
- Fácil de manejar (dosis) .....
- No es necesario usar un anticonceptivo regular .....
- Las mujeres pueden auto-prescribirse .....
- Bajo costo.....
- Eficaz.....
- Pocas contraindicaciones.....
- Sin efectos secundarios importantes .....
- Puede ser manejado por la mujer sin la participación del hombre.....
- Otro (*Describir*).....



¿Qué inquietudes tiene sobre las PAE? Marque **todas** las opciones que se apliquen

- No tiene inquietudes.....
- Objeción moral o religiosa .....
- Las mujeres confiarán en las PAE como una forma de anticoncepción regular.....
- Efectos secundarios—náuseas y vómitos.....
- Poco eficaz en la prevención de un embarazo .....
- Seguridad del feto si las PAE no son eficaces en la prevención del embarazo .....
- No son seguras .....
- No protegen contra las infecciones de transmisión sexual.....
- Tiempo insuficiente para una adecuada consejería/educación del paciente .....
- Fomenta una conducta irresponsable .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿Sobre qué aspectos de la anticoncepción de emergencia le gustaría tener más información?

Marque **todas** las que apliquen

- Tipos de anticoncepción de emergencia.....
- Mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia
- Eficacia .....
- DIU como anticoncepción de emergencia .....
- Seguridad de la AE y de los anticonceptivos hormonales..
- Posibles efectos secundarios .....
- Distribución por adelantado .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿Dónde cree Ud. que debería ofrecerse PAE? Marque **todas** las que apliquen

- Hospitales estatales .....
- Hospitales privados .....
- Centros de salud estatales.....
- Clínicas privadas .....
- Centros de salud comunitarios .....
- Matronas/es .....
- Farmacias .....
- Supermercados .....
- Escuelas.....
- Máquinas expendedoras .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿Quién cree Ud. que debería ofrecer PAE? Marque ***todas*** las que apliquen

- Médicos/as.....
- Enfermeras/os.....
- Trabajadores sociales .....
- Promotores de salud comunitarios .....
- Psicólogos/as .....
- Matronas/es .....
- Farmacéuticos/as .....
- Otro (*Describir*)\_\_\_\_\_

¿Cuán satisfecho se siente Ud. con las pautas actuales sobre el uso de PAE en este país?

- Muy satisfecho (*pase a la pregunta 24*) .....
- Medianamente satisfecho (*pase a la pregunta 24*).....
- Para nada satisfecho .....

Si Ud. respondió, “*Para nada satisfecho*” a la pregunta anterior, ¿qué documentación oficial le facilitarías la provisión de información sobre AE a las mujeres?

Marque ***todas*** las que apliquen

- Pautas de las autoridades de salud.....
- Recomendaciones de asociaciones profesionales .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

Marque la afirmación que mejor describa a sus clientes:

- “Todos mis clientes saben que existe un método anticonceptivo que puede prevenir el embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección”. .....
- “Algunos de mis clientes saben que existe un método anticonceptivo que puede prevenir el embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección”. .....
- “Pocos de mis clientes saben que existe un método anticonceptivo que puede prevenir el embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección”. .....

¿A qué clientas les ofrece el método? Marque ***todas*** las que apliquen

- Adolescentes.....
- Mujeres casadas o con pareja .....
- Casos de violación.....
- Clientas que estaban usando un método anticonceptivo ....
- Trabajadores sexuales.....
- Otro (*Describir*)\_\_\_\_\_

¿Tiene algún material para clientes que trate sobre anticoncepción de emergencia?

Sí .....

No .....

No sabe .....

¿Existen pautas por escrito que Ud. use para anticoncepción de emergencia?

Sí .....

No .....

No sabe .....

¿Qué información le facilitaría la provisión de información sobre AE a mujeres?

Marque ***todas*** las que apliquen

Material escrito y recursos designados  
a proveedores médicos .....

Material escrito y recursos para mujeres .....

Información/estudios sobre eficacia y seguridad  
de la anticoncepción de emergencia .....

Capacitación completa sobre anticoncepción  
de emergencia .....

Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

En general, ¿cuáles son los obstáculos para un mayor acceso a este método en este país?

Marque ***todas*** las que apliquen

Ninguno .....

Oposición religiosa .....

Políticas de centros de salud .....

Oposición por motivos de salud .....

Oposición por parte de grupos civiles .....

Oposición por parte del personal médico .....

Falta de conciencia por parte de los clientes .....

Costo .....

Disponibilidad .....

Restricciones legales .....

Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna idea sobre cómo superar estos obstáculos? Marque **todas** las que apliquen

- Cursos de capacitación .....
- Clarificar prejuicios erróneos .....
- Normas gubernamentales .....
- Información para la población general .....
- Incorporación del tema a la consejería sobre métodos de planificación familiar .....
- Ofrecerlo a un bajo costo .....
- Provisión en dosis apropiadas .....
- Producto dedicado .....
- Provisión sin prescripción médica.....
- Fácil acceso al método .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿Qué dificultades existen para sus clientes para acceder a la anticoncepción de emergencia?  
 Marque **todas** las que apliquen

- Falta de conocimiento sobre PAE .....
- Temor a los efectos secundarios .....
- Temor a los efectos sobre el feto si ya está embarazada .....
- Barreras culturales.....
- Costo .....
- Reticencia de otros proveedores a derivar clientas para obtener PAE.....
- Horas de atención en clínicas o farmacias .....
- Transporte.....
- Temor o vergüenza por parte de los clientes a discutir sobre la necesidad de PAE .....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

En su comunidad, ¿tienen las mujeres fácil acceso a información sobre anticoncepción de emergencia?

- Sí .....
- No .....

En su comunidad, ¿qué organizaciones o fuentes de información pueden llegar más eficazmente a las mujeres con información sobre salud y temas relacionados con el estilo de vida? Marque **tres**

- Instituciones médicas .....
- Medios de comunicación (radio, TV, periódicos) .....
- Organizaciones No Gubernamentales .....
- Organizaciones de mujeres (*Especificar*) \_\_\_\_\_
- Material escrito (afiches, folletos, libros).....
- Línea de información telefónica.....
- Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

¿A qué proveedores de salud considera Ud. que es más importante llegar con información sobre anticoncepción de emergencia? Ordene desde el más importante (1) al menos importante (5)

- Obstetras/ginecólogos
- Enfermeras/os
- Salas de emergencia en hospitales
- Otros proveedores médicos (*Especificar*) \_\_\_\_\_
- Consejeros de planificación familiar



# Guía para una Entrevista en Profundidad para Autoridades Clave de Salud Reproductiva

Fecha (día/mes/año): \_\_\_\_\_ Hora de inicio de la entrevista: \_\_\_\_\_

Nombre del facilitador: \_\_\_\_\_ Hora de término de la entrevista: \_\_\_\_\_

## Introducción

Preséntese y explique el propósito de la entrevista. Si se encuentra presente una persona encargada de tomar notas, preséntelo/la (suele ser útil tener a alguien que tome notas para que trabaje en colaboración con el entrevistador).

**Nuestra organización [inserte el nombre de la organización] desea conocer las actitudes de las autoridades de salud reproductiva acerca de las píldoras anticonceptivas de emergencia (PAE), sus percepciones respecto de la necesidad de PAE y las dificultades para proveer servicios de PAE de buena calidad, y su opinión sobre las necesidades de capacitación de su personal y el mejor mecanismo para expandir la información sobre PAE. La información que Ud. entregue se usará para diseñar currículos y materiales de capacitación sobre anticoncepción de emergencia y otros métodos anticonceptivos.**

Diga a el/la entrevistado/a que si en cualquier momento no se siente cómodo/a con un tema, no está obligado/a a responder. No existen respuestas correctas o incorrectas.

Solicite a el/la entrevistado/a completar el formulario de información general, y luego seguir con la guía de la entrevista.

# Formulario de Información General para Autoridades Médicas Clave de Salud Reproductiva

(Este formulario debe ser completado por la autoridad médica de salud reproductiva antes de que empiece la entrevista).

1. Marque: Sexo femenino  Sexo masculino
2. ¿Cuánto personal tiene su institución? \_\_\_\_\_
3. ¿A cuántas personas supervisa Ud. directamente? \_\_\_\_\_
4. ¿Qué métodos anticonceptivos recomienda su personal con mayor frecuencia?  
*Marque **hasta cinco** métodos*

**Métodos hormonales**

- Píldoras anticonceptivas orales .....
- Píldoras anticonceptivas de emergencia .....
- Anticonceptivo inyectable .....
- Implante anticonceptivo .....

**Métodos de barrera**

- Condón masculino .....
- Condón femenino .....
- Diafragma .....

**Otros métodos**

- Espermicidas vaginales .....
- Conocimiento del período fértil (ritmo) .....
- Coito interrumpido .....
- Esterilización .....
- DIU .....

5. ¿Tiene inquietudes sobre los métodos presentados a continuación?

***Marque sólo aquellos sobre los cuales tenga alguna inquietud***

	<u>No es eficaz</u>	<u>Poco seguro</u>	<u>Otro</u>
<b><u>Métodos hormonales</u></b>			
Píldoras anticonceptivas orales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Píldoras anticonceptivas de emergencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anticonceptivo inyectable	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Implante anticonceptivo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<u>No es eficaz</u>	<u>Poco seguro</u>	<u>Otro</u>
<b><u>Métodos de barrera</u></b>			
Condón masculino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Condón femenino	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diafragma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



	<u>No es eficaz</u>	<u>Poco seguro</u>	<u>Otro</u>
<b><u>Otros métodos</u></b>			
Espermicidas vaginales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conocimiento del período fértil (ritmo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Coito interrumpido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esterilización	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DIU	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si marcó “*otro*” en cualquier método, por favor explique:

---



---

6. ¿Qué inquietudes tiene sobre las PAE? Marque ***todas*** las que apliquen

No tiene inquietudes.....

Objeción moral o religiosa .....

Las mujeres se confiarán en las PAE como una forma de anticoncepción regular .....

Efectos secundarios—náuseas y vómitos.....

Poco eficaz en la prevención del embarazo.....

La seguridad del feto si las PAE no son eficaces en la prevención del embarazo .....

No son seguras .....

No protegen contra las infecciones de transmisión sexual .....

Tiempo insuficiente para una adecuada consejería/educación de los pacientes .....

Fomenta una conducta irresponsable .....

Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

7. En su opinión, ¿qué aspectos relacionados con la anticoncepción de emergencia deberían incluirse en la capacitación para los proveedores médicos? Marque ***todas*** las que apliquen

Tipos de anticoncepción de emergencia.....

Mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia

Eficacia .....

DIU como anticoncepción de emergencia .....

Seguridad de la anticoncepción de emergencia y anticonceptivos hormonales .....

Posibles efectos secundarios .....

Distribución por adelantado .....

Otro (*Describir*) \_\_\_\_\_

## Guía para una Entrevista a Autoridades Médicas Clave de Salud Reproductiva

**Nota:** De ser posible, se recomienda que dos personas lleven a cabo la entrevista, un entrevistador y alguien encargado de tomar notas. El entrevistador debe comenzar diciendo:

**Hoy quisiera discutir con ustedes algunos aspectos que son importantes para las mujeres en [inserte el país]. Como autoridades médicas clave, sus opiniones y experiencia son importantes para nosotros y nos ayudarán a diseñar un currículum y materiales de capacitación para los proveedores médicos.**

### Anticoncepción de Emergencia: Provisión de Servicios, Percepciones y Actitudes

*¿Qué le parecen las tasas de embarazos no planificados y abortos?*

*Sondee: ¿Cree Ud. que debe hacerse algo para disminuir estas tasas?*

*¿Qué hacen Ud. y su personal para lograr esto?*

*¿Qué hacen las mujeres si necesitan ayuda para prevenir un embarazo después de tener relaciones sexuales sin protección?*

*Sondee: ¿Ofrecen los proveedores médicos de su institución*

*anticoncepción de emergencia a las mujeres?*

*De ser así, ¿quiénes son sus posibles clientas de anticoncepción de emergencia?*

*¿Cuándo se ofrece anticoncepción de emergencia?*

*¿Cuán frecuentemente hablan sobre la anticoncepción de emergencia con sus clientas?*

*¿Hay actualmente en su institución médica información sobre anticoncepción de emergencia disponible para las mujeres?*

*¿En qué forma?*

*¿Qué opina de la anticoncepción de emergencia?*

*Sondee: En su opinión, ¿las PAE son principalmente una forma de anticoncepción o de aborto? ¿Por qué?*

*¿Cuáles son sus inquietudes respecto de las PAE?*

*¿Cuál es el conocimiento general actual de los proveedores sobre las PAE?*

*En sus instituciones médicas, ¿qué percepción tienen los proveedores médicos sobre la necesidad de PAE?*

## Dificultades para Proveer Servicios de Anticoncepción de Emergencia de Buena Calidad

*¿Qué dificultades, de haberlas, podrían evitar que su personal provea normalmente información y servicios de anticoncepción de emergencia a las mujeres? ¿Por qué? (No lea la lista)*

- Objeción personal, moral o religiosa
- Las mujeres confiarán en la PAE como una forma de anticoncepción regular
- Efectos secundarios—náuseas y vómitos
- Poco eficaz en la prevención de un embarazo
- Seguridad del feto si las PAE no son eficaces en la prevención del embarazo
- No son seguras
- No protegen contra las infecciones de transmisión sexual
- Tiempo insuficiente para una adecuada consejería/educación del paciente
- Fomenta una conducta irresponsable
- Falta de apoyo u oposición por parte del consejo de salud

*¿Qué estándares de atención podrían afectar la provisión de la anticoncepción de emergencia?*

Sondee: ¿Se siente satisfecho con las pautas actuales sobre el uso de PAE en este país?

¿Qué inquietudes políticas o de otro tipo podrían limitar un desarrollo más extenso de los servicios o la difusión de información sobre anticoncepción de emergencia en las comunidades que Ud. atiende?

¿Qué restricciones financieras o de personal podrían limitar la expansión de la provisión de información y servicios de anticoncepción de emergencia en su institución médica?

*A su parecer ¿cuáles son los mecanismos más eficaces para expandir la información y los servicios de salud reproductiva a mujeres en sus instituciones médicas? (no lea la lista)*

- Capacitación del personal
- Materiales
- Financiamiento
- Disponibilidad de productos de PAE
- Autoridad para que el personal entregue PAE
- Otro

*¿Qué capacidad tiene el personal ajeno al área de planificación familiar/salud reproductiva (farmacéuticos, personal técnico de salud, profesores, etc.) para proveer información de PAE?*

Sondee: ¿Quiénes son los proveedores más importantes a los que se debe llegar con información de PAE?

## Provisión de Anticoncepción

*¿Qué métodos anticonceptivos son recomendados con mayor frecuencia a las mujeres en su institución médica? ¿Por qué? (no lea la lista)*

- Métodos hormonales
- Métodos de barrera
- ¿Otros métodos?

## Necesidades de Información/Capacitación

*¿Qué información resultaría más útil para permitirle a Ud. y a su personal proveer información y servicios de anticoncepción de emergencia a las mujeres? (no lea la lista)*

- Materiales y recursos escritos diseñados para proveedores médicos
- Materiales y recursos escritos para clientes
- Datos/estudios sobre eficacia y seguridad de las PAE
- Completa capacitación sobre PAE para proveedores de servicios
- ¿Otro?

*En sus instituciones médicas, ¿cuáles son las necesidades de capacitación de los proveedores médicos en planificación familiar y anticoncepción? ¿Por qué?*

*¿Cómo organizaría Ud. esta capacitación? ¿Cuánto debería durar?*

*¿Qué aspectos sobre PAE y otros métodos anticonceptivos deben incluirse en la capacitación?*

*En su opinión, ¿qué proveedores médicos deben capacitarse en primer lugar en PAE?*

*¿Dónde estima Ud. que la mayoría de las mujeres obtienen información sobre planificación familiar? (no lea la lista)*

- Amigos o compañeros de trabajo
- Familiares o cónyuge
- Proveedor médico
- TV
- Radio
- Paneles de mensajes
- Revistas
- Periódicos
- Folleto o material escrito
- Otro

*¿En qué fuente de información cree Ud. que las mujeres pueden confiar más, y por qué?*

*En su opinión, ¿qué materiales informativos necesitan las mujeres en primer lugar?*

Sondee Si Ud. tuviera materiales educativos sobre Anticoncepción de Emergencia u otros métodos anticonceptivos para entregar a las mujeres, ¿qué los haría interesantes?

¿De qué fuente quisiera Ud. que las mujeres aprendieran más sobre Anticoncepción de Emergencia y otros anticonceptivos?

En caso de que fueran medios de comunicación, ¿qué tipos de medios de comunicación? De ser personas, ¿qué personas?

En caso de ser material escrito, ¿qué tipo? (describir)

¿Por qué prefiere Ud. esta fuente de información? ¿Qué hace confiable a esta fuente?

¿Qué mensajes sobre PAE son los más importantes para transmitir a las mujeres?

## Conclusión

*Concluiremos esta entrevista con algunos pensamientos finales. Queremos agradecerle por compartir sus ideas y opiniones. ¿Hay algo que quisiera agregar?*

*¿Cómo se siente sobre nuestra conversación? ¿Tiene alguna sugerencia para mejorar la entrevista?*

*Esta es información de contacto en caso de que tenga más preguntas o comentarios que quisiera compartir después de la entrevista.*

El entrevistador debe agradecer al entrevistado y decirle que su contribución ha sido muy valiosa. Debe dar énfasis a que esta información está siendo usada para desarrollar materiales de información y capacitación sobre PAE y otros anticonceptivos.

## Después de la Entrevista

Inmediatamente después de la conversación:

- El facilitador y la persona que tomó notas elaboran un informe en conjunto.
- Tome nota de los cambios sugeridos sobre la manera en que se lleva a cabo la entrevista o en los aspectos técnicos de la logística.
- Revise, edite y complete las notas.

Esa tarde (quien tomó notas y/o el facilitador)—no se debe retrasar este paso:

- Revise las notas; escriba notas aclaratorias según sea necesario.
- Complete y corrija las notas según la grabación.
- Resuma los temas importantes o puntos hechos en la sección de resumen de la entrevista.
- Envíe la cinta y las notas aclaratorias para ser transcritas.
- Reúname con el resto del personal del proyecto para analizar cómo están transcurriendo las entrevistas. Comparta los cambios que se han sugerido para la guía o las entrevistas.



# Encuesta de Comprador Misterioso

## Pauta

**Nota:** Esta página debe usarse para preparar la visita a la farmacia. No debe ser usada en la farmacia.

Las siguientes son dos situaciones hipotéticas (una para una compradora misteriosa, una para un comprador misterioso) para ser usadas en la farmacia. La siguiente página debe ser usada por quién entreviste al comprador misterioso después de que él/ella haya terminado la visita.

### Compradora Misteriosa:

*Ayer tuve relaciones sexuales y no usé ningún método anticonceptivo. Me preocupa quedar embarazada y me gustaría saber si hay algo que pueda hacer para prevenir un embarazo.*

### Comprador Misterioso:

*Tuve relaciones sexuales hace dos días. Siempre usamos condones, pero esta vez el condón se rompió. Me preocupa que mi novia quede embarazada. ¿Hay algo que podamos hacer para prevenir un embarazo?*

### Si el empleado del mostrador o el farmacéutico dice que **SÍ**:

Después de que el empleado le haya dicho qué puede hacer para prevenir un embarazo, haga las siguientes dos preguntas para ayudar a iniciar una discusión sobre las ITS y la anticoncepción continua. Si el empleado de la farmacia provee esta información sin necesidad de preguntárselo, no es necesario hacer las preguntas de sondeo:

- ¿Qué más puede sucederme (o a mi novia, si se trata de un comprador misterioso)?
- ¿Hay algo más que deba saber?

### Si el empleado del mostrador dice que **NO**, continúe diciendo:

Un amigo me dijo que habían unas píldoras que yo (mi novia) podía tomar; ¿sabe UD. algo de eso?

**O:** Veo que en su vitrina tiene un afiche que dice algo de anticoncepción de emergencia. ¿Qué es eso?

### Si el empleado del mostrador o farmacéutico **SIGUE** diciendo que **NO**, pregunte:

¿Sabe Ud. con quién o dónde podría conseguir información/ayuda?

**Nota:** El comprador misterioso debe asegurarse de enfatizar que le interesa **PREVENIR** un embarazo, para evitar cualquier posible confusión con productos abortivos.

# Hoja de Registro para Comprador Misterioso

Nombre del comprador misterioso \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre del entrevistador \_\_\_\_\_

1. Nombre de la farmacia	
2. Dirección de la farmacia	
3. Sexo de la persona con que habló en la farmacia	Masculino Femenino
4. ¿Cuál fue la actitud general del empleado de la farmacia que la/lo atendió al PRINCIPIO de la visita?	Positiva (amable, acogedor, atento) Indiferente Negativa (crítico, impaciente, grosero)
5. ¿Cuál fue la actitud general del empleado de la farmacia que la/lo atendió al FINAL de la visita?	Positiva (amable, acogedor, atento) Indiferente Negativa (crítico, impaciente, grosero)
6. Si el empleado tuvo una mala actitud, ¿hay razones o algo que Ud. haya observado que pudiera haber afectado su actitud?  <b>Marque las opciones mencionadas.</b>	Otros clientes Muchos clientes Avergonzado Demasiadas preguntas No supo cómo responder las preguntas Aburrido Otro _____ <b>Especifique</b> No sabe No se aplica
7. ¿Cuánto duró la interacción con el empleado de la farmacia?	_____ minutos
8. ¿Le preguntaron cuándo (su novia) había tenido su último período menstrual?	Sí No



9. ¿Le preguntaron si el período fue normal en duración y fecha?	Sí No
10. ¿Le ofrecieron algún tratamiento o medicamentos?	Sí No
11. ¿Qué le ofrecieron?	Un producto dedicado de AE [ <i>inserte el nombre específico a nivel local</i> ] _____  Anticonceptivos orales con fines de anticoncepción de emergencia  Otro _____ <b>Especifique el nombre comercial</b>
12. ¿Cuánto costaba?	_____
13. ¿Le explicó el empleado de la farmacia para qué era el producto?	Sí No
14. ¿Le explicó el empleado de la farmacia cuán eficaz era el producto?	Sí No
15. ¿Le dio el empleado de la farmacia instrucciones sobre cómo tomarlo?	Sí No
16. ¿Cuáles fueron las instrucciones?	<b>Describalas</b> _____ _____ _____ _____
17. ¿Le habló el empleado de la farmacia sobre los efectos secundarios?	Sí No
18. ¿Qué efectos secundarios se discutieron?	Náuseas  Vómitos  Sangrado irregular  Otro _____ <b>Especifique</b>

<p>19. ¿Vio Ud. materiales impresos sobre anticoncepción de emergencia, infecciones de transmisión sexual, anticoncepción u otros aspectos de salud reproductiva?</p> <p><b>Si la respuesta es SÍ, anote qué vio.</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>Sí</p> <p>No</p>
<p>20. ¿El empleado de la farmacia habló con Ud. sobre infecciones de transmisión sexual?</p>	<p>Sí</p> <p>No</p>
<p>21. ¿Le recomendó el empleado de la farmacia un método anticonceptivo para usar en el futuro?</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p><b>Pase a la pregunta 23</b></p>
<p>22. ¿Qué método le recomendaron?</p>	<p>_____</p> <p><b>Especifique el método</b></p>
<p>23. ¿Le ofreció el empleado de la farmacia derivarlo/a a otra parte?</p>	<p>Sí</p> <p>No</p> <p><b>Pase a la pregunta 26</b></p>
<p>24. ¿Por qué fue derivado/a?</p>	<p>No tenía el producto o la información</p> <p>Examen de embarazo</p> <p>Examen de infecciones de transmisión sexual</p> <p>Otro _____</p> <p><b>Especifique</b></p>
<p>25. ¿A dónde lo/la derivaron?</p>	<p>A otra farmacia</p> <p>Consulta de un médico o clínica específica</p> <p>Hospital</p> <p>Médico asociado a la farmacia</p> <p>Centro de consejería</p> <p>Otro _____</p> <p><b>Especifique</b></p>

26. ¿Le preguntó el empleado de la farmacia si tenía alguna duda?	Sí No
27. ¿Le dio el empleado de la farmacia alguna otra información o consejo?	Sí No  <b>Describe</b> _____ _____ _____ _____

El contenido y formato de esta herramienta fueron adaptados de encuestas de compradores misteriosos elaboradas por PATH y la Unidad de Investigación de Salud Reproductiva de la Universidad de Witwatersrand, Sudáfrica.