

Reporte Final

Características de las usuarias de los métodos femeninos reversibles en cuatro áreas urbanas de Honduras



MEASURE Evaluation

**Programas para el Desarrollo de la Infancia y la
Mujer/PRODIM**

Abril de 2007

Fotografía de la fachada, por Ilene Speizer de MEASURE Evaluation,
demuestra un barrio típico en Tegucigalpa, Honduras

Reporte Final

Características de las usuarias de los métodos femeninos reversibles en cuatro áreas urbanas de Honduras

Resultados del estudio de línea de base sobre la calidad de servicio, motivación del uso de anticonceptivos, y la discontinuación de anticonceptivos

MEASURE Evaluation

Janine Barden-O'Fallon, PhD, Investigadora
Ilene Speizer, PhD, Investigadora

PRODIM

Sadith Cáceres Zelaya, MD, Director
Javier Cálix Borjas, MD, Coordinador de proyecto
Francisco Rodríguez Valenzuela, MD, MPH, Consultor Investigador Principal



Este reporte final fue posible con el apoyo de la Agencia de los EEUU para el Desarrollo Internacional (USAID) bajo los términos del acuerdo cooperativo GPO-A-00-03-00003-00. Las opiniones expresadas son las de los autores y no necesariamente reflejan las de USAID o del gobierno de los Estados Unidos de América.

Abril de 2007

Reporte final WP-07-95-ES

Reconocimientos

Quisiéramos reconocer al Dr. Enrique Espinal Zelaya, Dra. Sandra Ramírez, y Dr. Ivo Flores Flores del Ministerio de Salud de Honduras y al Lic. Carlos Morlacchi, Director de ASHONPLAFA, por el apoyo brindado al realizar este estudio. También queríamos agradecer a la Lic. Luz Marina Garzón, quien nos proveyó asistencia técnica para entrenar a las entrevistadoras y en las pruebas de campo para el cuestionario.

MEASURE Evaluation, MEASURE Evaluation fortalece la capacidad de los programas en los países anfitriones para recoger y utilizar los datos sobre la población y la salud. Somos un componente clave del proyecto encargado de Monitorear y Evaluar para usar los resultados (MEASURE) de la Agencia de los EEUU para el desarrollo internacional (USAID), y promover un ciclo continuo de la demanda, recolección, análisis, y utilización de datos para mejorar las condiciones de la población y la salud.

Con sede en el Centro de Población Carolina en la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill, MEASURE Evaluation trabaja conjunto con la Universidad de Tulane en Nuevo Orleans, LA; Macro International Inc., en Calverton, MD; John Snow, Inc., en Boston, MA; y Constella Futures en Washington, DC.

PRODIM, Programas para el Desarrollo de la Infancia y la Mujer, es una organización privada de desarrollo, sin fines de lucro, apolítica, y laica, con sede en Tegucigalpa, Honduras, líder en ejecución de proyectos asesorías y consultorías en el campo de la salud, creada en 1989 con patrimonio y personería jurídica propia la cual le es otorgada en noviembre de 1991, con el No. 160-91. Su misión es apoyar los esfuerzos del Estado para contribuir a mejorar las condiciones de salud de la familia hondureña.

PRODIM ha logrado especializarse en el área de salud a través de diferentes trabajos desarrollados por más de 15 años, ejecutando durante este tiempo varios proyectos de desarrollo Comunitario en donde ha logrado alcanzar una amplia experiencia en la planificación estratégica de proyectos; capacitación comunitaria con enfoque promocional y preventivo en aspectos de salud; preparación de manuales y material educativo para la promoción y prevención de la salud; atención integral a mujeres en edad fértil a través del proyecto de salud sexual y reproductiva, atención integral al niño y capacitación en prevención de ITS/VIH/SIDA con mujeres, adolescentes y jóvenes.

Por otro lado PRODIM ha acumulado una amplia experiencia en diferentes trabajos de consultoría, evaluaciones e investigaciones a lo largo de más de 10 años con diferentes poblaciones y en diferentes aspectos relacionados con la salud tanto a nivel del área rural como a nivel urbano.

INDICE

Reconocimientos	4
INTRODUCCION	6
1. Objetivos.....	6
2. Métodos.....	7
3. Sitios del estudio y sus limitaciones.....	8
RESULTADOS	10
1. Características demográficas de la población estudiada por región.....	10
2. Historia de nacimiento de la población estudiada por región.....	12
3. Historia del uso y discontinuación de anticonceptivos por región.....	13
4. Calidad del servicio de planificación familiar por usuaria y proveedor...	16
5. Motivaciones de fertilidad de la población estudiada por región.....	19
6. Ambiente de la toma de decisiones de la población estudiada.....	20
CONCLUSIONES	21
REFERENCIAS	22
APÉNDICE	23

INTRODUCCIÓN

La discontinuación de anticonceptivos hormonales es un evento común, frecuentemente asociado con embarazos no planeados y en algunos casos a demanda insatisfecha. Hasta la fecha, estudios sobre el uso de anticonceptivos se han enfocado en diferentes áreas, como examinar la asociación entre **el ambiente de servicio de planificación familiar**, incluyendo acceso, costo, y calidad de servicio así como el uso continuo de anticonceptivos. Algunos estudios longitudinales han revelado asociaciones estadísticamente significativas entre el ambiente del servicio local y el uso regular de anticonceptivos, pero la magnitud y programación ha sido relativamente menor (Steele, Curtis & Choe, 1999; Koenig, Hossain, & Whittaker, 1997; RamaRao, Lacuesta, Costello, et al., 2003). Estudios experimentales sobre la asociación de calidad de servicio y discontinuación han mostrado consistentemente muy poco o ningún efecto. Más allá, la esperada asociación positiva del uso continuo de anticonceptivos con el número de métodos disponibles, no ha podido ser demostrado consistentemente (Steel, Curtis & Choe, 1999).

Otra área de investigación ha identificado **los factores demográficos de las mujeres** que son los más ligados a la discontinuación: estos incluyen edad, paridad, y estado civil. Mujeres jóvenes, mujeres con mayor paridad, y mujeres quienes intentan espaciar más que limitar los partos son más aptas de discontinuar en un número significativo que las demás (Curtis & Blanc, 1997; Ali & Cleland 1999). Otros factores socio-económicos tienden a tener menor relevancia en la discontinuidad. Aunque queda una gran cantidad de variación inexplicada aún después de controlar los factores de los cuales hay información disponible. Intenciones de fecundidad y otras características individuales en la mujer, como la motivación para prevenir embarazos, independencia o preparación, se ven asociadas directamente con el uso continuo y discontinuación de anticonceptivos (Blanc, 2001).

La tercera línea importante de investigación es el impacto del **temor a (o mala experiencia con) efectos colaterales**. Estos efectos son una de las razones más citadas en la discontinuación de anticonceptivos, particularmente con el anticonceptivo hormonal (Blanc, Curtis, & Croft, 2002). Lo que no queda claro es porque los efectos colaterales hacen que algunas mujeres discontinúen el uso de un solo, que otras lo cambien, y todavía que otras sigan con el mismo método. Llama la atención que el temor a (o mala experiencia con) efectos colaterales se podrían reducir al mejorar el ambiente de servicio. La mayoría de los estudios que se enfocan en ese factor, sin embargo, se concentran en la prevalencia de los efectos colaterales reportados y no los vinculan a las estrategias de mejorar el ambiente de servicio.

1. Objetivos

La finalidad de este estudio es determinar como, en forma conjunta, estos tres niveles de influencia (ambiente de servicio, características individuales, experiencia/temor a efectos colaterales) afectan el uso continuo de anticonceptivos. Mientras estos tres niveles de influencia se han identificado como importantes en la adopción y continuación de anticonceptivos, especialmente para los métodos reversibles, no se les ha examinado simultáneamente para determinar como en conjunto afectan la continuación de contracepción, controlando el método usado. Este estudio, entonces, va más allá de los estudios previos por examinar la importancia relativa de y las interacciones entre estos tres niveles de influencia en la continuación de

anticonceptivos. El reporte actual es una descripción de la población estudiada basada en los datos de la línea base. La población estudiada se describe por uso de anticonceptivos y los factores que han demostrado tener una influencia sobre la continuación de los anticonceptivos (características demográficas e individuales, incluyendo la historia del uso de anticonceptivos, la experiencia con los efectos colaterales, y la calidad de los servicios de la planificación familiar).

Este estudio se divide en tres fases para obtener la meta:

- En la fase I se coleccionaba datos cualitativos del proceso de la toma de decisiones alrededor de la adopción/continuación de anticonceptivos, incluyendo el rol de proveedores, percepción de efectos colaterales, percepción de los proveedores de servicios, reacciones usuales a los efectos colaterales y motivación de uso en caso de señales de reacciones adversas. Para esta fase se utilizó ocho grupos focales en mayo de 2006 con 73 mujeres de Tegucigalpa, San Pedro Sula, Santa Rosa de Copán y Gracias. Los resultados de estos grupos focales fueron utilizados para formular el instrumento de encuesta para la fase II de este estudio.
- En la fase II se llevaron a cabo entrevistas de salida con usuarias actuales de métodos anticonceptivos femeninos reversibles y funciona como una línea de base del estudio. **Este reporte presenta las conclusiones más importantes de la fase II: la encuesta de la línea base de las usuarias nuevas y subsiguientes de los métodos femeninos reversibles.**
- En la fase III se realizarán entrevistas con las mujeres entrevistadas en la fase II un año después para obtener detalles sobre su uso continuo de anticonceptivos, motivación, experiencia con efectos colaterales, y estatus de intenciones de fecundidad.

2. Métodos

Autorización de proseguir, para lo cual se obtuvo la aprobación de la Junta de Revisión Institucional (Institutional Review Board - IRB, por su sigla en inglés) de la Universidad de Carolina del Norte en Chapel Hill y de la aprobación oficial de la Secretaría de Salud y ASHONPLAFA. Una vez aprobado oficialmente se realizaron reuniones con las autoridades locales de los sitios seleccionados.

El muestreo consiste de 800 mujeres entre las edades de 15 a 44 años provenientes de hospitales y centros de salud (CESAMO) de la Secretaría de Salud y clínicas de la Asociación Hondureña de Planificación de Familia (ASHONPLAFA) en las ciudades de Tegucigalpa, San Pedro Sula, Santa Rosa de Copán (incluyendo a La Entrada), y Gracias. La mitad de la muestra se conforma por mujeres que continuaban utilizando métodos anticonceptivos inyectables, la píldora y el dispositivo intrauterino (DIU). La otra mitad de las mujeres empezó a usar inyectables, la píldora o el DIU por primera vez el día de la entrevista o por primera vez después de un periodo de uso discontinuado. Las entrevistas de salida fueron realizadas entre el 6 de octubre de 2006 y el 10 de noviembre de 2006.

Se identificaban a las mujeres para participar en el estudio junto con el personal del establecimiento. Se le presentó para leer o dar lectura un formulario de consentimiento informado antes de cualquier entrevista. Solo las mujeres quienes dieron su consentimiento participaron en el estudio. La entrevista se llevo a cabo después de la cita clínica, en un espacio separado y privado dentro de cada uno de los establecimientos. El cuestionario incluyo las siguientes áreas:

- Aspectos demográficos,
- Historia de nacimientos
- Historia del uso y discontinuación de anticonceptivos
- Percepción de la calidad del servicio
- Motivaciones para evitar embarazos
- Ambiente de toma de decisiones

Al final de cada entrevista de salida, las participantes se interrogaron si se les puede contactar de nuevo para una entrevista que se llevará a cabo un año después. Si afirmaron, la información de contacto se recolectó, incluyendo donde encontrarle y la mejor forma de hacerlo.

Los resultados del estudio de la línea base comprenden los niveles del análisis indicados en la introducción y se presentan en este reporte en el orden tal como aparecen en el cuestionario. Para recibir una copia del cuestionario en ingles, por favor enviar un correo a Janine Barden-O'Fallon en el proyecto MEASURE Evaluation, bardenof@email.unc.edu.

3. Sitios del estudio y sus limitaciones

La Secretaria de Salud es el principal proveedor de servicios de planificación familiar dentro del sector publico en Honduras, dando contracepción a casi 45% de todas las usuarias (datos de la Secretaría de Salud, INE y Macro International, 2006). El sistema está basado en una red de clínicas de salud: los CESARs (Centros de Salud Rurales) atendidos por auxiliares de enfermería y los CESAMOS (Centros de Salud con Médicos). Los CESAMOS suministran la mayor cantidad de los inyectables y los DIU en el país y dentro del sistema publico suministran la cantidad más grande de las pastillas anticonceptivas. En el nivel más alto del sistema publico de salud, los hospitales de la Secretaria de Salud son los administradores principales del DIU y la esterilización femenina. ASHONPLAFA (Asociación Hondureña de la Planificación Familiar) es el afiliado local de la Federación Internacional de Planned Parenthood. La organización es el principal proveedor privado de los servicios de planificación familiar, ofreciendo anticonceptivos de bajo costo a aproximadamente 25% de la población hondureña. En adición a los 1,700 locales de distribución ubicados a nivel comunitario, ASHONPLAFA tiene 25 clínicas en el país, que incluyen seis clínicas grandes, regionales, que ofrecen servicios completos en salud sexual y reproductiva. Las clínicas de ASHONPLAFA y CESAMO ofrecen servicios a la población de bajos recursos. Otros que ofrecen anticonceptivos en Honduras incluyen farmacias (que son los mas grandes administradores de las pastillas anticonceptivas), clínicas privadas, y los hospitales del Seguro Social, con cobertura de 13.1%, 7.4% y 4.6% de la población respectivamente. Los CESAMOS, los hospitales de la Secretaria de Salud, y las clínicas de ASHONPLAFA, todos de gran volumen, fueron seleccionados como sitios del

estudio por desempeñar papeles claves como proveedores principales de los métodos femeninos reversibles en Honduras.

El flujo de usuarias en los CESAMO, hospitales de red y establecimientos de ASHONPLAFA presentó sus limitantes ya que la cantidad de personas que asisten a estos sitios muestra diferencias importantes en la demanda entre ellos. El sitio con mayor afluencia por demanda de la continuación o adopción de los métodos femeninos reversibles eran los CESAMOS, seguidos de ASHONPLAFA y con muy poca afluencia de usuarias por este servicio en los Hospitales. Es importante observar que dentro de las cuatro regiones seleccionadas para el estudio, solamente un hospital del Ministerio de Salud se incluyó, siendo el de Gracias; en el cual, después de una semana de trabajo se obtuvieron muy pocas entrevistas. Debido al número tan bajo de usuarias, y para obtener el número de entrevistas programadas, se tomó la decisión de movilizar a una de las encuestadoras para trabajar en un CESAMO y una clínica de ASHONPLAFA en La Entrada, Copán, cerca de Santa Rosa de Copán.

Dos encuestadoras se asignaron en cada ciudad para un total de ocho encuestadoras. El plan era que cada encuestadora cubriera un establecimiento y que se rotaran de acuerdo a la necesidad según demanda de atención en estos establecimientos y a los horarios de funcionamiento de los mismos. Sin embargo, de acuerdo a la experiencia de afluencia de usuarias, las encuestadoras tuvieron que concentrarse por mayor tiempo a los CESAMOS, en vez de a las clínicas de ASHONPLAFA o en los hospitales, en donde la demanda de pacientes por estos servicios es bastante baja.

El Cuadro 1 muestra el tipo de establecimiento en cada uno de los sitios seleccionados para el estudio donde se obtuvieron las entrevistas con las usuarias del servicio de planificación familiar.

Cuadro 1. Sitios del estudio

Ciudad	Tipo de Establecimiento (#)	No. Participantes entrevistadas (Total = 800)
Tegucigalpa	CESAMO (2)	190
	ASHONPLAFA (2)	10
San Pedro Sula	CESAMO (1)	162
	ASHONPLAFA (1)	38
Santa Rosa de Copán*	CESAMO (3)	173
	ASHONPLAFA (2)	110
Gracias	CESAMO (1)	104
	Hospital (1)	13

* En los números de Santa Rosa de Copán, se incorporaron los recoleccionados de La Entrada, Copán.

RESULTADOS

Los sitios en donde se desarrolló el estudio comprendieron cuatro áreas urbanas del país, las cuales tienen diferentes características, dos áreas urbanas con mayor población en el país y en donde se cuenta con una mayor diversificación de servicios de anticoncepción y dos áreas urbanas con menor densidad poblacional y en donde la oferta de servicios es menos diversificada. Las dos áreas urbanas más pequeñas, están localizadas en Copan y Lempira, dos departamentos de enfoque para las actividades apoyados por La Agencia Internacional para el Desarrollo de los EEUU (USAID/Honduras). Las diferencias regionales proveen una base en la cual se pueden resaltar algunas comparaciones del comportamiento del uso de los anticonceptivos por las mujeres en relación a las áreas de la investigación.

1. Características demográficas de la población estudiada por región

Según los datos de la última encuesta, 65% de todas las mujeres hondureñas quienes están en unión, son usuarias actuales de anticonceptivos (datos de la Secretaría de Salud, INE y Macro Internacional, 2006). La esterilización femenina sigue siendo el método más común, contando con 32.5% de las usuarias, seguido por los inyectables (21.2%), la pastilla anticonceptiva (17.3%), y el DIU (10.1%). El uso de los anticonceptivos modernos se ve más entre las mujeres educadas, las mujeres con más recursos económicos, y entre las que viven en las ciudades más grandes como Tegucigalpa y San Pedro Sula. Sin embargo, el aumento de la prevalencia anticonceptiva de 62% en 2001 a 65% en 2005/2006 se atribuye a los aumentos del uso en las áreas rurales y entre las mujeres con poca o sin educación. Dada la tendencia de usar la esterilización como un método para limitar los partos, se anticipó que la población estudiada representaría, en su mayoría, a las mujeres usando métodos femeninos reversibles para espaciar los partos.

El cuadro 2 presenta las características demográficas de la población entrevistada. Algunos de los resultados que sobresalen son los siguientes:

- Este grupo de usuarias es joven; con una edad promedio de 24.6 años. Más del 95% de la población entrevistada tiene 36 años o menos. Este es un patrón de edades esperado dada la tendencia en Honduras de empezar a tener niños a una edad muy joven y de utilizar los métodos reversibles para espaciar los embarazos.
- La gran mayoría de las usuarias está casada o vive en unión libre y tiene entre uno a cuatro niños.
- Los patrones de edad, estado civil y paridad conducen al uso de anticonceptivos para espaciar los embarazos.
- Hay ligeras diferencias por el nivel educativo en las regiones estudiadas. Las mujeres entrevistadas en Tegucigalpa y San Pedro Sula tenían mayor nivel de educación, seguidas por las de Santa Rosa de Copan y Gracias, lo cual probablemente refleja mejor acceso a más oportunidades educativas disponibles en las ciudades más grandes.
- Gracias tenía una mayoría de usuarias que llegaban a las clínicas desde áreas rurales, mientras los otros sitios proveen los servicios, en su mayoría, a las mujeres de las áreas urbanas a su alrededor.

- En general, existe un escaso ingreso económico mensual en un porcentaje grande de las entrevistadas. Se ve este fenómeno mas fuerte en Gracias donde más de tres-cuartos de las usuarias reportaron un ingreso menor o igual a 3,000 lempiras (alrededor de \$159USD).
- Diferencias en afiliación religiosa se vieron entre las diferentes regiones. Las entrevistadas de las regiones de Tegucigalpa y San Pedro Sula profesan la religión católica y protestante en porcentajes muy similares, mientras las católicas tenían mayor presencia en Santa Rosa de Copán y una presencia aún más fuerte en Gracias. Las mujeres que reportaron que no tenían ninguna afiliación religiosa ocupaban 20% de la muestra, aunque en San Pedro Sula este grupo llegó a ser de 36% de la muestra.

Cuadro No.2 Características Demográficas de la población entrevistada (N=800)

Característica	Tegucigalpa (n=200) %	San Pedro Sula (n=200) %	S. R. Copán* (n=283) %	Gracias (n=117) %
Edad				
17 o menos	7.0	5.0	6.7	15.4
18 a 19	16.0	16.0	11.7	10.3
20 a 24	38.0	32.0	32.5	36.8
25 a 29	25.5	27.0	25.1	22.2
30 a 34	7.0	12.5	17.6	12.0
35+	6.5	7.5	6.4	3.4
Estado Conyugal				
Actualmente casada	13.5	18.0	28.3	15.4
Viviendo con un hombre	82.5	75.0	63.3	81.2
No en unión	4.0	7.0	8.4	3.4
No. de Niños vivos				
0	1.0	0.5	0.0	0.0
1 – 2	76.7	75.0	69.1	66.4
3 – 4	19.8	18.3	23.8	26.6
5+	2.5	6.2	7.1	7.0
Educación				
Ninguna/Preescolar	0.5	6.0	9.9	10.3
Primaria	61.5	61.5	64.7	70.9
Secundaria+	38.0	32.5	25.4	18.8
Área de Residencia				
Urbana	97.0	95.5	83.4	24.8
Rural	3.0	4.5	16.6	75.2
Ingreso Económico en Lps.				
3,000 o menos	39.0	37.5	54.4	77.8
3,001 a 5,000	31.0	34.0	29.3	17.9
5,001+	30.0	28.5	16.3	4.3
Religión				
Católica	40.5	30.0	49.5	63.2
Protestante	42.5	34.0	36.0	26.5
Ninguna	16.5	36.0	13.8	10.3
Otra	0.5	0.0	0.7	0.0

* En los números de Santa Rosa de Copán, se incorporaron los recoleccionados de La Entrada, Copán.

2. Historia de nacimiento de la población estudiada por región

Este estudio recolectó información sobre la fertilidad y las historias personales de los partos más recientes. En el Cuadro 3 se muestran las características de fertilidad. Es importante notar que la gran mayoría de las entrevistadas de todas las regiones han dado a luz por lo menos alguna vez. Este hecho sugiere que la mayor parte del uso de métodos reversibles se usa para espaciar en vez de tardar el primer embarazo. Otros hechos sobresalientes son los siguientes:

- Las usuarias de Gracias eran las más jóvenes al dar a luz a su primer hijo/a; 50% de ellas tenían 17 años o menos en el primer parto. Al contraste, las de Tegucigalpa eran las mayores cuando dieron a luz la primera vez; Tegucigalpa tuvo el porcentaje más grande dentro del grupo de mujeres entre los 20 y 24 años de edad.
- En general, más del 75% de estas mujeres han dado a luz dentro de los últimos tres años. Las mujeres de Santa Rosa de Copan y San Pedro Sula fueron las que menos dieron a luz recientemente.
- Embarazos perdidos, abortos o nacidos muerto se reportaron entre 12% a 20% en las diferentes regiones, observándose el mayor porcentaje de embarazos perdidos en las entrevistadas de Santa Rosa de Copan.

Cuadro No.3 Fertilidad de la población entrevistada (N=800)

Característica	Tegucigalpa (n=200) %	San Pedro Sula (n=200) %	S. R. Copán* (n=283) %	Gracias (n=117) %
Haber dado a luz alguna vez (N=800)				
Si	98.5	96.0	93.6	99.1
Edad al tener el primer hijo (N=770)				
17 o menos	35.5	41.1	38.5	50.0
18 a 19	21.8	27.6	23.7	20.7
20 a 24	37.1	27.1	30.0	26.7
25 a 29	5.6	4.2	5.7	1.7
30 a 34	0.0	0.0	1.1	0.9
35+	0.0	0.0	0.0	0.0
Nacimientos (vivos y muertos) (N=770)				
1	51.3	37.5	41.5	44.0
2	24.4	37.0	27.2	20.7
3 – 4	21.8	17.7	24.1	28.4
5 +	2.5	7.8	7.2	6.9
Hijos nacidos en los últimos 3 años (N=770)				
0	14.2	22.9	24.5	17.2
1	76.1	65.6	64.2	68.1
2+	9.7	11.5	11.3	14.7
Terminación del embarazo en pérdida, aborto o nacido muerto				
Si	12.5	14.5	20.1	14.5

* En los números de Santa Rosa de Copan, se incorporaron los recolectados de La Entrada, Copan.

3. Historia del uso y discontinuación de anticonceptivos por región

En el Cuadro No. 4 se presentan las observaciones sobre las experiencias previas con anticonceptivos de las mujeres entrevistadas. Como indica el cuadro, la mayoría de estas mujeres ha utilizado algún método para evitar embarazos en el pasado. Los métodos usados con más frecuencia eran las inyecciones, las pastillas, y el DIU. Sin embargo, un porcentaje menor de las mujeres en Santa Rosa de Copan y Gracias ha usado el DIU, tal vez reflejando menor acceso a este método. El Cuadro No. 4 también muestra lo siguiente:

- Como promedio, solo 12% de las mujeres entrevistadas reportan haber utilizado el condón como método de planificación; en San Pedro Sula solamente el 5.5% de las mujeres reportaron el uso previo del condón. Además se ve poca experiencia con el uso de los métodos tradicionales en este grupo de usuarias.
- Mientras el 20% de estas mujeres tomaron la decisión de planificar por primera vez antes de dar a luz a su primer hijo/a, la mayoría del uso de anticonceptivos empezó después del primer parto o segundo hijo/a.
- La tendencia de edad de primer uso es estable en las cuatro regiones, con aproximadamente la mitad de las mujeres entrevistadas en las clínicas que usaron el primer método de planificación familiar antes de cumplir 20 años. Lo anterior corresponde al hecho que la mayoría de las mujeres tuvieron su primer parto antes de tener 20 años.

El Cuadro 4 también incluye información sobre la discontinuación de los anticonceptivos:

- La mayor parte de las entrevistadas dejaron de usar el primer método. Los motivos más importantes identificados por las entrevistadas para dejar de usar el primer método fueron los efectos secundarios y el deseo de quedar embarazada.
- Los efectos secundarios que las mujeres, quienes discontinuaron su primer método, identificaron con mayor frecuencia eran, en orden de importancia, el sangrado abundante, los dolores de cabeza, y nauseas/vómitos. En San Pedro Sula, donde se usó el DIU con mas frecuencia, los efectos secundarios más importantes eran diferentes, e incluían el sangrado abundante, el dolor de vientre, y la ausencia de periodo.

Cuadro 4. Descripción del uso de planificación familiar por la población entrevistada (N=800)

Característica	Tegucigalpa (n=200) %	San Pedro Sula (n=200) %	S. R. Copán* (n=283) %	Gracias (n=117) %
Algún uso o forma de demorar o evitar un embarazo (N=800)				
Si	79.5	85.5	90.8	88.9
Métodos utilizados para evitar Embarazos (N=691)				
Pastillas	33.0	25.5	35.3	17.1
Inyecciones	49.0	47.5	79.2	76.1
DIU	27.0	50.5	20.5	12.8
Condón	13.0	5.5	11.3	13.7
Pastilla de emergencia	0.5	0.0	0.7	0.0
Tradicional†	7.5	3.0	10.6	3.4
Otro	0.5	0.0	0.0	0.0
Hijos (as) al usar algún método por primera vez (N=691)				
0	20.8	18.1	23.3	13.5
1	55.9	49.7	45.1	49.0
2	13.2	19.9	19.5	18.3
3 – 4	8.8	10.0	9.0	15.4
5 y más	1.3	2.3	3.1	3.8
Edad al usar el primer método(N=691)				
17 o menos	27.7	26.9	24.5	30.8
18 a 19	23.2	18.7	25.3	22.1
20 a 24	33.4	40.4	34.2	29.8
25 a 29	12.6	10.5	10.6	15.4
30 a 34	1.8	2.3	4.2	1.9
35 y más	1.3	1.2	1.2	0.0
Discontinuación de primer método (N=691)				
Si	79.3	80.1	77.8	63.5
Motivos para dejar de usar el primer método(N=529)‡				
Quería quedar embarazada	31.8	33.6	29.5	22.3
Quedó embarazada usándolo	10.3	5.8	15.0	3.0
Compañero no aprueba	2.4	2.9	1.5	16.7
Quería método más efectivo	3.2	2.9	7.5	4.6
Preocupación por su salud	4.8	5.8	7.0	7.8
Efectos secundarios	38.9	42.3	36.0	24.2
Otros**	15.2	9.5	19.0	24.2

* En los números de Santa Rosa de Copán, se incorporaron los recolectados de La Entrada, Copán

† Métodos tradicionales incluyen MELA, ritmo y retiro

‡ Porcentajes pueden llegar a ser más de 100%, dado que se podría haber contestado más de una razón.

** Categoría incluye: sexo infrecuente, dificultades con acceso, costo, uso inconveniente, dificultad en salir embarazada/menopausia, separación o disolución matrimonial, etc.

En general, la probabilidad de discontinuación temporal es mucho más alta entre las usuarias de las pastillas y el DIU que entre usuarias de la inyección. La probabilidad de la discontinuación por razones relativas a fallas en el método (quedó embarazada usándolo), el querer un método más efectivo y el inconveniente de usarlo, es mucho más alta entre usuarias de la pastilla que entre usuarias del DIU y de la inyección (dato no mostrado).

Como consecuencia se puede concluir que los efectos secundarios por el uso de los métodos anticonceptivos se constituyen en un factor importante para la discontinuación del uso del primer método entre las usuarias. La figura 1 muestra el porcentaje de las usuarias de estos métodos que discontinuaron el uso debido a los efectos secundarios.

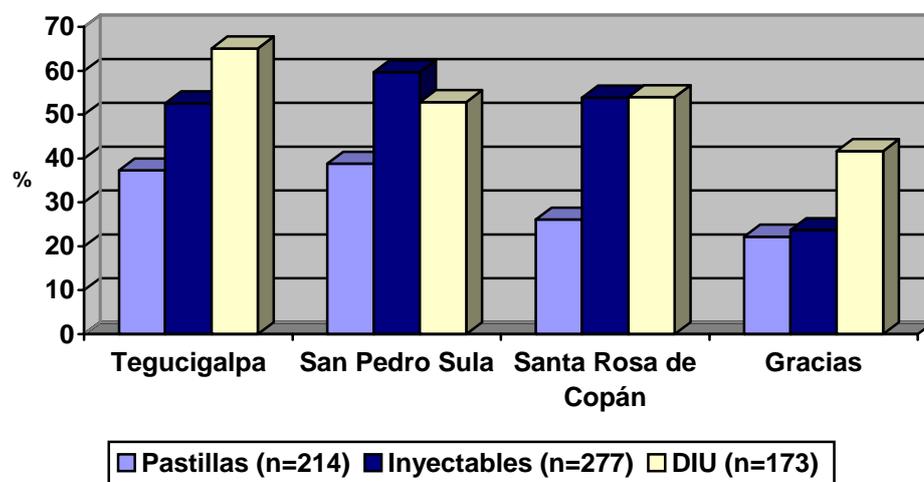


Figura 1. Porcentaje de usuarias quienes discontinuaron el uso de las pastillas, inyectables, o el DIU reportando efectos secundarios como el motivo de discontinuación.

4. Calidad del servicio de planificación familiar por usuaria y proveedor

Como muestra la figura 2, la gran mayoría de las usuarias de métodos reversibles en este estudio recibió una inyección el día de su control de atención. Esto era cierto tanto para las usuarias nuevas y las subsiguientes.

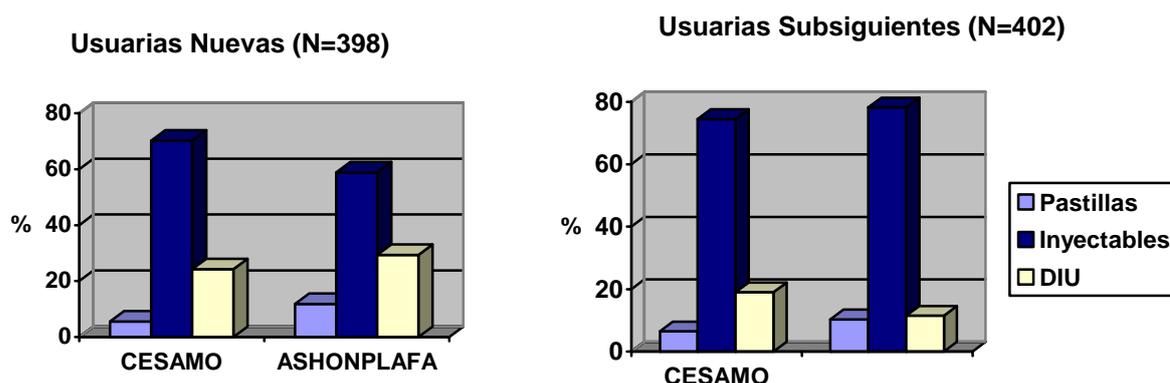


Figura 2. Método recibido el día de la cita del proveedor del servicio

Las usuarias fueron interrogadas con algunas preguntas relacionadas a su cita de planificación familiar. Algunos de los hallazgos incluyen lo siguiente:

- Las usuarias de los CESAMO recorren mayor distancia para recibir atención en comparación con las usuarias de las clínicas de ASHONPLAFA; tomó menos de 30 minutos para el 39% de las clientes de los CESAMO en comparación al 70% de las de las clínicas de ASHONPLAFA.
- Las usuarias de los CESAMO también esperaban más tiempo para ser atendidas después de llegar a la clínica comparadas a las de ASHONPLAFA; 39% de las usuarias de los CESAMO fueron atendidas dentro de 60 minutos en comparación a 97% de las de ASHONPLAFA. Además el 45% de las usuarias de los CESAMO esperaron más de dos horas para ser atendidas.
- Aproximadamente la mitad de las usuarias de los CESAMO y de las clínicas de ASHONPLAFA fueron interrogadas por el personal sobre su preferencia por el método actual. Las diferencias por clínica, y por usuaria nueva versus subsiguiente se muestran en la Figura 3.
- Con relación a recibir información del personal sobre posibles efectos secundarios relacionados con el método actual, tanto las usuarias en los CESAMO (60.8%), como en las clínicas de ASHONPLAFA (56.8%) no fueron informadas sobre los efectos secundarios. Las diferencias por clínica, y por usuaria nueva versus subsiguiente se muestran en la Figura 3.
- Entre las usuarias de ASHONPLAFA, un 84.5% no tenían recomendaciones para mejorar el servicio. Entre las recomendaciones dadas, la mejora más mencionada era la solicitud de más información sobre los métodos. En contraste,

solo un 44% de las usuarias de los CESAMO reportaron que no se necesitaba mejoras; y entre las recomendaciones frecuentemente mencionadas figuraban instalaciones más limpias (47%), más información en métodos (45%), y lo de esperar menos (28.0%).

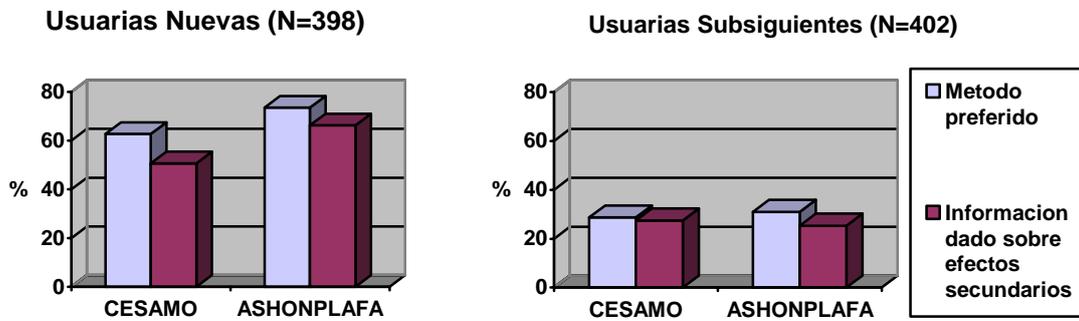


Figura 3. Porcentaje de usuarias nuevas y subsiguientes quienes reportan que los proveedores informaron sobre su método preferido y efectos secundarios durante su cita de atención.

La figura 4, muestra que hay poca diferencia entre las usuarias nuevas o las subsiguientes sobre si consideran que cuentan con suficiente información para usar el método actual correctamente. Lo mismo se reconoce para el porcentaje de las usuarias que no tienen ninguna preocupación sobre el uso de su método. Sin embargo, hay todavía un porcentaje no menos importante de las entrevistadas que sienten que no cuentan con suficiente información para usar el método correctamente (15% no la tienen, 20% no saben). Un porcentaje significativo de las mujeres tienen preocupaciones sobre el uso correcto de su método (42%). De este 42% de las mujeres que reportan preocupaciones del uso correcto de su método anticonceptivo, las preocupaciones más comunes fueron identificadas como: el miedo a los efectos secundarios (71%) y otras preocupaciones de la salud (25%).

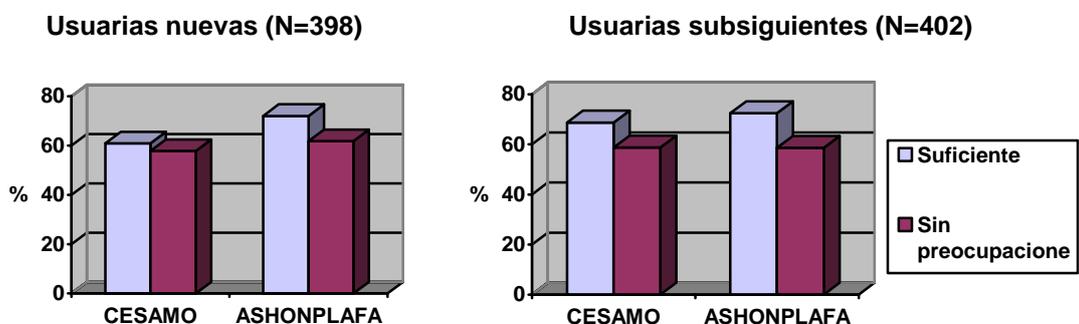


Figura 4. Porcentaje de usuarias nuevas y subsiguientes que sienten que tienen información suficiente para usar su método correctamente y porcentaje que no tienen preocupaciones sobre el uso del método.

A pesar de cualquier preocupación sobre el uso del método, existe un alto porcentaje de las entrevistadas que opinan que continuarán con el método actual durante un año más, como se muestra en la figura 5.

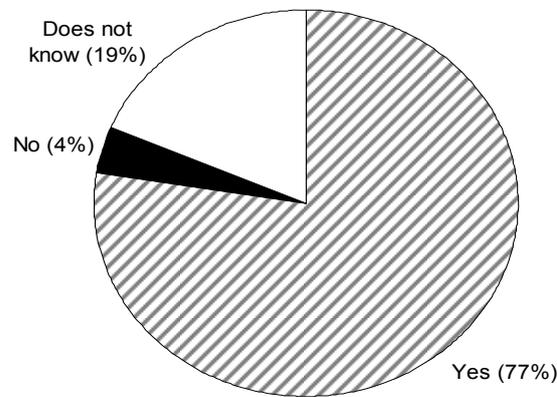


Figura 5. Porcentaje de las mujeres que opinan que continuaran su método anticonceptivo por otro año (N=800).

A pesar de que la mayoría de las mujeres en este estudio recibieron la inyección el día de su cita de atención, una gran parte de ellas no fueron informadas sobre las decisiones que deben tomar al olvidar la inyección (Figura 6). La cifra es mejor en las clínicas de ASHONPLAFA, donde 39% de las usuarias recibieron información en comparación a 26% en los CESAMO, ambas clases de clínicas podrían mejorar la información brindada.

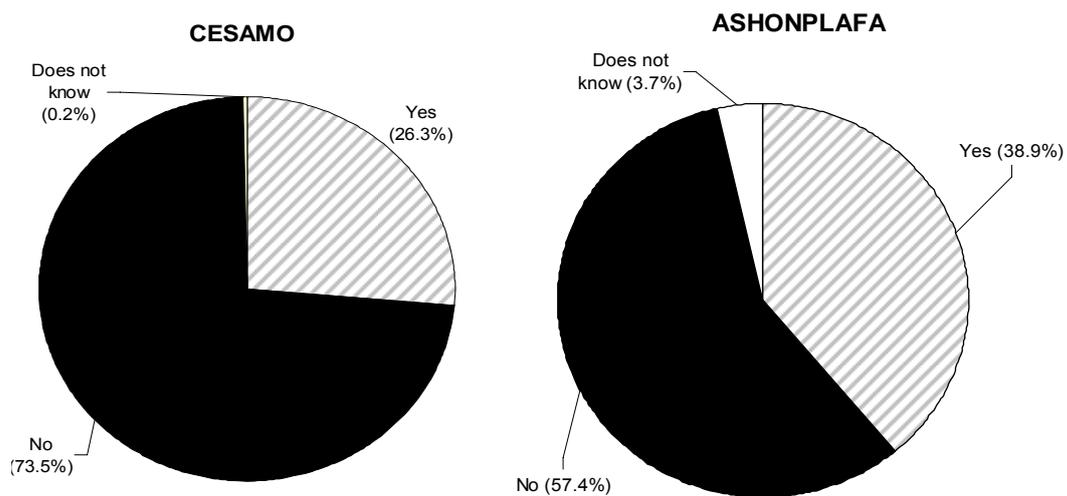


Figura 6. Porcentaje de mujeres recibiendo la inyección que también recibió información sobre que hacer si se olvidaba de aplicar una inyección (N=574).

5. Motivaciones de fertilidad de la población estudiada por región

El Cuadro No. 5 presenta algunos de los factores o motivos que influyen en el uso de anticonceptivos. Algunos de los resultados del Cuadro No. 5 incluyen lo siguiente:

- 60 % de las entrevistadas desean tener otro hijo, sin mucha variación entre las regiones. De ellas, la mayoría desean esperar dos años y más y el 36.0% no desean más hijos. Estas figuras indican otra vez que para estas mujeres, predominantemente el uso de anticonceptivos es para espaciar embarazos.
- 42% sienten que el esposo/compañero desea otro hijo dentro de dos años.
- Mientras 54% de las usuarias opinan que si presentaran un embarazo en las próximas semanas sería un gran problema para ellas, mas de una de cada cuatro de las mujeres expreso que “no sería ningún problema,” lo cual indica un cierto grado de ambivalencia sobre el embarazo, aún entre este grupo de usuarias.

Cuadro No.5 Descripción de las motivaciones de la fertilidad por la población entrevistada (N=800)

Característica	Tegucigalpa (n = 200) %	San Pedro Sula (n = 200) %	S. R. Copán* (n = 283) %	Gracias (n = 117) %
Deseo de tener otro hijo o no tener más hijos (N = 800)				
Tener un/otro hijo	59.0	61.5	64.0	49.6
No más hijos/ningún hijo	37.0	35.0	25.8	46.2
Indecisa/no sabe	4.0	3.5	10.2	4.3
Tiempo de espera deseado para el nacimiento de otro hijo a partir del día de la entrevista (N = 480)				
Pronto, ahora	0.0	0.0	0.0	0.0
Menos de dos años	7.6	11.8	10.5	2.6
Dos años y más	91.6	87.4	88.4	47.0
No sabe	0.8	0.8	1.1	50.4
Aseveración de si hay deseo del esposo/compañero de otro hijo dentro de dos años (N = 800)				
Si	48.0	44.0	37.1	46.2
No	44.0	42.0	51.9	40.2
No esposo/compañero	4.0	7.5	8.5	3.4
No sabe	4.0	6.5	2.5	10.3
Opinión sobre presentar un embarazo en las próximas semanas				
Gran problema	56.0	49.0	56.5	56.4
Pequeño problema	19.0	22.5	15.2	21.4
Ningún problema	25.0	28.5	28.3	22.2

* En los números de Santa Rosa de Copán, se incorporaron los recolectados de La Entrada, Copán

La Figura 7 muestra el porcentaje de las usuarias nuevas y subsiguientes que están seguras de usar con éxito el método anticonceptivo actual para evitar un embarazo. Esta gráfica indica que aunque la mayoría están muy seguras de usar con éxito el método actual, hay más inseguridades entre las usuarias nuevas. De hecho, menos de una de cada dos usuarias nuevas están muy seguras de su habilidad de usar con éxito el método actual para evitar un embarazo.

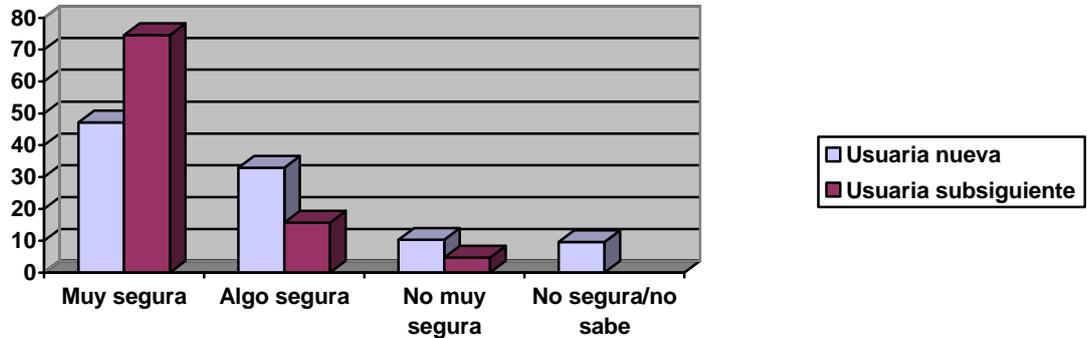


Figura 7. Porcentaje de las usuarias nuevas y subsiguientes que están seguras de usar con éxito el método anticonceptivo actual para evitar un embarazo (N=800)

6. Ambiente de la toma de decisiones de la población estudiada

La toma de decisiones sobre el uso de anticonceptivos fue, en su mayor parte, una decisión conjunta entre la pareja (promedio 72.8%) y fue similar en las cuatro regiones. La decisión fue tomada únicamente por las entrevistadas con menor frecuencia, con un 10.5% en San Pedro Sula hasta 24.5% en Tegucigalpa. En contraste, la toma de decisiones únicamente por el esposo/compañeros solo se reportó en un 3% de las mujeres.

Las mujeres conversan sobre planificación familiar con su esposo/compañero: 46% lo conversó una o dos veces en los últimos 12 meses, mientras 43% conversó más seguido. Igualmente, efectos secundarios o preocupaciones de salud relacionadas con el uso anticonceptivo también fueron conversados entre pareja: 35% de las mujeres hablaron de ellos una o dos veces en los últimos 12 meses, y 32% hablaron de ellos más a menudo.

Las mujeres también conversaron sobre efectos secundarios o preocupaciones de salud relacionados con los anticonceptivos con sus amigos, vecinos o parientes en los meses recientes. Se reportó esto en 44% de las entrevistadas. Los efectos secundarios más frecuentemente identificados eran dolor de cabeza (29.8%), ganancia de peso (23.3%), y sangrado/manchas irregulares (18.6%).

Algunas mujeres manifestaron algo de ambivalencia sobre el uso de anticonceptivos, cerca de una de cada cinco de estas usuarias opinaron que el uso del DIU, las pastillas, o inyectables era un pecado.

CONCLUSIONES

El estudio de línea de base provee un perfil del uso de métodos femeninos reversibles entre mujeres de cuatro áreas urbanas de Honduras. Esta información se va a usar para determinar importantes características demográficas, motivacionales, y de la calidad de servicio que contribuyen a la discontinuación de los anticonceptivos después de la siguiente fase de recolección de datos al final del 2007.

Los resultados indican que la actividad sexual empieza temprano en Honduras, y que muchas mujeres se hacen madres durante la adolescencia. Algunas de estas mujeres usan anticonceptivos para evitar un primer embarazo, frecuentemente escogiendo métodos que son menos eficaces y que dependen del uso del usuario; mientras la mayoría usan métodos femeninos reversibles para el espaciamiento de embarazos después del parto de su primer o segundo hijo. La mayoría de las mujeres entrevistadas desean esperar por lo menos dos años más para dar a luz otra vez o no tener ningún otro niño. Sin embargo, aparentemente, hay unas diferencias en el nivel de motivación para evitar el embarazo. Esto se ve en el hecho de que una cuarta parte de las entrevistadas opinaron que salir embarazada en las siguientes semanas no sería “ningún problema.”

La experiencia de los efectos secundarios era el motivo mencionado más frecuentemente para la discontinuación en el uso del primer método anticonceptivo, también para los episodios previos de discontinuación del uso de pastillas, inyectable, o el DIU. Lo que más les molestaba a las mujeres eran los dolores de cabeza, cambios en el sangrado menstrual (incluyendo sangrado irregular/manchas y ausencia del sangrado menstrual), y dolores en el vientre. 42% de las mujeres reportaron preocupaciones sobre el uso de su método, primeramente debido al miedo de los efectos secundarios seguido de otras preocupaciones de salud.

Este estudio de línea de base también resalta algunos temas relacionados a la provisión de los servicios de planificación familiar en las áreas urbanas de Honduras. Particularmente significativo es la falta de interrogaciones hechas por los proveedores de los servicios de planificación familiar relacionados a las experiencias previas con anticonceptivos, preferencias de método, y satisfacción con el método actual. La mayoría de las mujeres recibiendo las inyecciones no fueron informadas sobre que hacer si perdieran su control para la siguiente inyección. Este estudio también revela los problemas en la falta de comunicación de información sobre posibles efectos secundarios y su potencial en contribuir a la discontinuación. Todos estos temas son de especial importancia para comunicárselos a las nuevas usuarias de anticonceptivos y las que están cambiando de método.

REFERENCIAS

- Ali M, Cleland J. Determinants of contraceptive discontinuation in six developing countries. *J Biosoc Sci* 1999. 31(3):343-360.
- Blanc AK. The effect of power in sexual relationships on sexual and reproductive health: an examination of the evidence. *Stud Fam Plann* 2001. 32(3):189-213.
- Blanc AK, Curtis SL, Croft TN. Monitoring contraceptive continuation: links to fertility outcome and quality of care. *Stud Fam Plann* 2002. 33(2):127-140.
- Curtis SL, Blanc AK. *Determinants of Contraceptive Failure, Switching, and Discontinuation: An Analysis of DHS Contraceptive Histories* [DHS Analytical Reports No. 6]. Calverton, MD: Macro International, Inc.; 1997.
- Koenig MA, Hossain MB, Whittaker M. The influence of quality of care upon contraceptive use in rural Bangladesh. *Stud Fam Plann* 1997. 28(4):278-289.
- RamaRao S, Lacuesta M, Costello M, et al. The link between quality of care and contraceptive use. *Intern Fam Plann Perspect* 2003. 29(2):76-83.
- Secretaría de Salud [Honduras], Instituto Nacional de Estadística (INE) y Macro International. *Encuesta Nacional de Salud y Demografía 2005-2006*. Tegucigalpa, Honduras: INE y Macro International; 2006.
- Steele F, Curtis SL, Choe M. The impact of family planning service provision on contraceptive dynamics in Morocco. *Stud Fam Plann* 1999. 30(1):28-42.

Sección 1: Demográficos

#	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
101	ANOTE LA HORA DE INICIO DE LA ENTREVISTA. (USE HORA MILITAR)	HORA.....__ __ MINUTOS.....__ __	
102	¿Donde vive actualmente? (ESCRIBA EL NOMBRE DE LA LOCALIDAD Y EL MUNICIPIO DONDE VIVE LA ENTREVISTADA)	LOCALIDAD: MUNICIPIO: _____	
103	AREA DE RESIDENCIA. (BASADO EN LA LOCALIZACIÓN QUE NOS DIGA, CIRCULAR SI ES URBANA O RURAL)	URBANA1 RURAL2	
104	¿Cuánto tiempo tiene usted de estar viviendo continuamente en su Localidad? SI MENOS DE UN AÑO ESCRIBA "00"	ANOS.....-----__ SIEMPRE95	
105	¿En qué mes y año nació usted?	MES.....__ __ NO SABE EL MES98 AÑO.....__ __ __ __ NO SABE EL AÑO 9998	
106	¿Cuántos años cumplidos tiene usted? COMPARE 105 Y 106. CORRIJA SI SON INCONSISTENTES	EDAD EN AÑOS CUMPLIDOS.....__ __	
107	¿Cual es su religión?	CATOLICA.....1 PROTESTANTE.....2 NINGUNA.....3 OTRA.....6 (ESPECIFIQUE)	
108	¿Asistió usted alguna vez a la escuela?	SI.....1 NO.....2	→ 110

109	¿Cuál fue el nivel de educación más alto al que usted llegó y el grado más alto que aprobó en ese nivel? SONDEE: SI SECUNDARIA: ¿Ciclo común o diversificado? SI SUPERIOR: ¿Universitaria o no universitaria?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;"></th> <th style="text-align: right;">NIVEL</th> <th style="text-align: right;">GRADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PREESCOLAR.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>PRIMARIA.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>CICLO COMÚN.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>SECUNDARIA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>DIVERSIFICADO.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR NO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UNIVERSITARIA.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>SUPERIOR</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UNIVERSITARIA.....</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> <tr> <td>POSTGRADO</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>UNIVERSITARIO.....</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">_____</td> </tr> </tbody> </table>		NIVEL	GRADO	PREESCOLAR.....	1	_____	PRIMARIA.....	2	_____	SECUNDARIA			CICLO COMÚN.....	3	_____	SECUNDARIA			DIVERSIFICADO.....	4	_____	SUPERIOR NO			UNIVERSITARIA.....	5	_____	SUPERIOR			UNIVERSITARIA.....	6	_____	POSTGRADO			UNIVERSITARIO.....	7	_____	
	NIVEL	GRADO																																								
PREESCOLAR.....	1	_____																																								
PRIMARIA.....	2	_____																																								
SECUNDARIA																																										
CICLO COMÚN.....	3	_____																																								
SECUNDARIA																																										
DIVERSIFICADO.....	4	_____																																								
SUPERIOR NO																																										
UNIVERSITARIA.....	5	_____																																								
SUPERIOR																																										
UNIVERSITARIA.....	6	_____																																								
POSTGRADO																																										
UNIVERSITARIO.....	7	_____																																								
110	¿Actualmente, está usted casada o vive en unión con un hombre?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SÍ, ACTUALMENTE CASADA</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SÍ, VIVIENDO CON UN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>HOMBRE.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO, NO EN UNIÓN</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SÍ, ACTUALMENTE CASADA	1		SÍ, VIVIENDO CON UN			HOMBRE.....	2		NO, NO EN UNIÓN	3		→ 112 → 112																											
SÍ, ACTUALMENTE CASADA	1																																									
SÍ, VIVIENDO CON UN																																										
HOMBRE.....	2																																									
NO, NO EN UNIÓN	3																																									
111	¿Ha estado usted casada o unida alguna vez aunque haya sido por poco tiempo?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SÍ, ESTUVO CASADA</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SÍ, VIVIÓ EN UNIÓN</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>LIBRE.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SÍ, ESTUVO CASADA	1		SÍ, VIVIÓ EN UNIÓN			LIBRE.....	2		NO.....	3		→ 113																											
SÍ, ESTUVO CASADA	1																																									
SÍ, VIVIÓ EN UNIÓN																																										
LIBRE.....	2																																									
NO.....	3																																									
112	¿Ha estado usted casada o en unión libre sólo una vez o más de una vez?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>UNA VEZ.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MÁS DE UNA VEZ.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	UNA VEZ.....	1		MÁS DE UNA VEZ.....	2																																			
UNA VEZ.....	1																																									
MÁS DE UNA VEZ.....	2																																									
113	¿Ha trabajado usted en los últimos 12 meses?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>SI.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NO.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	SI.....	1		NO.....	2		→ 117																																	
SI.....	1																																									
NO.....	2																																									
114	¿Trabaja usted generalmente durante todo el año, por épocas o de vez en cuando?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>TODO EL AÑO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>POR ÉPOCAS</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DE VEZ EN CUANDO.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	TODO EL AÑO.....	1		POR ÉPOCAS	2		DE VEZ EN CUANDO.....	3																																
TODO EL AÑO.....	1																																									
POR ÉPOCAS	2																																									
DE VEZ EN CUANDO.....	3																																									
115	En promedio, cuánto de los gastos de su casa paga con sus ganancias: ¿Casi ninguno, menos de la mitad, aproximadamente la mitad, más de la mitad, todos o ninguno?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>CASI NINGUNO.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MENOS DE LA MITAD.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>APROXIMADAMENTE LA MITAD</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>MAS DE LA MITAD.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TODOS.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NINGUNO, SUS INGRESOS SON</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>TODOS AHORRADOS.....</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	CASI NINGUNO.....	1		MENOS DE LA MITAD.....	2		APROXIMADAMENTE LA MITAD			MAS DE LA MITAD.....	4		TODOS.....	5		NINGUNO, SUS INGRESOS SON			TODOS AHORRADOS.....	6																				
CASI NINGUNO.....	1																																									
MENOS DE LA MITAD.....	2																																									
APROXIMADAMENTE LA MITAD																																										
MAS DE LA MITAD.....	4																																									
TODOS.....	5																																									
NINGUNO, SUS INGRESOS SON																																										
TODOS AHORRADOS.....	6																																									
116	Quién decide cómo se gasta el dinero que usted gana: ¿Usted, su pareja (esposo/compañero), ambos u otra persona decide? LEER OPCIONES	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>ENTREVISTADA DECIDE.....</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>COMPANERO DECIDE.....</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMBOS.....</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRA PERSONA.....</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LA ENTREVISTADA Y OTRA</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>PERSONA.....</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	ENTREVISTADA DECIDE.....	1		COMPANERO DECIDE.....	2		AMBOS.....	3		OTRA PERSONA.....	4		LA ENTREVISTADA Y OTRA			PERSONA.....	5																							
ENTREVISTADA DECIDE.....	1																																									
COMPANERO DECIDE.....	2																																									
AMBOS.....	3																																									
OTRA PERSONA.....	4																																									
LA ENTREVISTADA Y OTRA																																										
PERSONA.....	5																																									
117	¿Cuanto es el ingreso económico familiar que tienen por cada mes?	INGRESO:																																								

Sección 2: Historia de Nacimientos

#	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A		
201	Ahora me gustaría preguntarle acerca de todos los hijos e hijas nacidos vivos que usted ha tenido durante su vida. ¿Ha dado usted a luz algún hijo o hija alguna vez?	SÍ.....1 NO.....2	→ 212		
202	¿Cuántos nacimientos ha tenido usted, incluso aquellos en los cuales el bebé nació vivo, pero no sobrevivió? SI NO HAY NINGUNO PONER '00'.	NÚMERO TOTAL DE NACIMIENTOS.....__ __			
203	¿Cuántos hijos e hijas vivos tiene usted? SI ES NINGUNO, REGISTRAR '00'.	NÚMERO TOTAL DE NIÑOS.....__ __			
204	¿Qué edad tenía usted cuando tuvo a su primer hijo o hija?	EDAD.....__ __			
205	¿Cuántos de sus hijos o hijas nacieron en los últimos tres años (desde enero 2003 a la fecha)? SI ES 00, SEGUIR CON PREGUNTA 212	NÚMERO DE NIÑOS DESDE 2003.....__ __			
	<p>LEA: Ahora me gustaría conversar con usted acerca de todos los hijos e hijas que usted ha dado a luz desde enero del 2003 a la fecha, estén vivos o no, empezando con el nacimiento más reciente. Hablaremos de cada uno por separado. COMIENCE CON EL NACIMIENTO MÁS RECIENTE. NO TOME INFORMACIÓN EN NINGÚN NIÑO NACIDO ANTES DE 2003. REGISTRE A GEMELOS Y TRILLIZOS EN LÍNEAS SEPARADAS.</p>				
	Historia de nacimientos desde 2003				
		Nacimiento más reciente	2 ^{do} Nacimiento más reciente	3 ^o Nacimiento más reciente	4 ^{to} Nacimiento más reciente
206	Nombre de nina/nino:	A _____	B _____	C _____	D _____
207	¿En que mes y año nació (NOMBRE)?	A. MES..__ __ NO SABE EL MES.....98 AÑO...20 __ __ NO SABE EL AÑO.....9998	B. MES..__ __ NO SABE EL MES.....98 AÑO...20 __ __ NO SABE EL AÑO.....9998	C. MES..__ __ NO SABE EL MES.....98 AÑO...20 __ __ NO SABE EL AÑO.....9998	D. MES..__ __ NO SABE EL MES.....98 AÑO...20 __ __ NO SABE EL AÑO.....9998
208	¿Es (NOMBRE) hombre o mujer?	A. HOMBRE....1 MUJER.....2	B. HOMBRE....1 MUJER.....2	C. HOMBRE....1 MUJER.....2	D. HOMBRE....1 MUJER.....2

209	¿Esta (NOMBRE) todavía vivo/a?	A. SI.....1 NO.....2	B. SI.....1 NO.....2	C. SI.....1 NO.....2	D. SI.....1 NO.....2	
210	¿Cuando quedó embarazada de (NOMBRE), quería usted quedar embarazada en ese momento , quería esperar hasta más adelante , o no quería tener más hijos ?	A. EN ESE MOMENTO...1 MÁS ADELANTE...2 NO MÁS HIJOS.....3	B. EN ESE MOMENTO...1 MÁS ADELANTE...2 NO MÁS HIJOS.....3	C. EN ESE MOMENTO...1 MÁS ADELANTE...2 NO MÁS HIJOS.....3	D. EN ESE MOMENTO...1 MÁS ADELANTE...2 NO MÁS HIJOS.....3	→ 212 → 212
211	SI RESPONDIO MÁS ADELANTE: ¿Cuánto tiempo más hubiera querido esperar?	A. MESES..1___ AÑOS....2___ NO SABE.....998	B. MESES..1___ AÑOS....2___ NO SABE.....998	C. MESES..1___ AÑOS....2___ NO SABE.....998	D. MESES..1___ AÑOS....2___ NO SABE.....998	
COMPARE EL TOTAL DE NACIMIENTOS DE LA PREGUNTA 205 CON EL TOTAL DE PREGUNTAS 206A- 206D.						
212	¿Ha tenido usted alguna vez un embarazo que terminara en pérdida, aborto o nacido muerto?	SÍ.....1 NO.....2				

Sección 3: Historia del Uso de Anticonceptivos

#	PREGUNTAS Y FILTROS	CATEGORÍAS Y CÓDIGOS	PASE A
	LEA: Ahora me gustaría conversar con usted sobre planificación familiar, es decir, acerca de las diferentes formas o métodos que una pareja puede usar para demorar (dejar para después) o evitar un embarazo.		
301	¿Ha usado usted o su pareja alguna vez algo, o ha tratado de alguna manera de demorar o evitar un embarazo? SÍ “NO” SONDEE: Esto incluye cualquier método de planificación familiar, incluso píldoras, inyecciones, condones, Billings, collar u otro.	SÍ.....1 NO.....2	→ 310
302	¿Qué Métodos ha usado o qué ha hecho para evitar un embarazo? CIRCULE TODOS LOS MÉTODOS MENCIONADOS	PASTILLAS/PILDORAS.....A INYECCIONES.....B DIU.....C CONDÓN.....D DIAFRAGMA.....E PASTILLA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.....F ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....G ESTERILIZACIÓN FEMENINAH IMPLANTES/NORPLANT.....I TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA.....J METODO DEL COLLAR.....K MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).....L RITMO (BILLINGS, ABSTINENCIA PERIÓDICA).....M RETIRO.....N OTRO.....X (ESPECIFIQUE)	
303	Ahora me gustaría preguntarle acerca de la primera vez que usted hizo algo o usó algún método para evitar quedar embarazada. ¿Cuántas hijas e hijos vivos tenía usted en ese momento?	NÚMERO DE HIJO(A)S.....__ __	
304	¿Qué edad tenía usted cuando comenzó a usar su primer método?	EDAD A PRIMER USO.....__ __	

305	<p>¿Qué método usó usted la primera vez para evitar un embarazo?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>PASTILLAS/PILDORAS.....A INYECCIONES.....B DIU.....C CONDÓN.....D DIAFRAGMA.....E PASTILLA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.....F ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....G ESTERILIZACIÓN FEMENINAH IMPLANTES/NORPLANT.....I TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA.....J METODO DEL COLLAR.....K MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).....L RITMO (BILLINGS, ABSTINENCIA PERIÓDICA).....M RETIRO.....N OTRO _____X (ESPECIFIQUE)</p>	
306	<p>¿Ha usado usted ese primer método continuamente hasta ahora?</p> <p>COMPRUEBE: ¿Desde que empezó a usar este primer método nunca dejó de usarlo?</p>	<p>SI.....1 NO.....2</p>	→ 310
307	<p>¿Cuántos años tenía usted cuando dejó de usar este método?</p>	<p>EDAD EN AÑOS.....__ __</p>	
308	<p>¿Por qué dejó de usar usted este método?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>QUERIA QUEDAR EMBARAZADA.....A SEXO NO FRECUENTE /NO ESTA EL COMPANERO.....B QUEDO EMBARAZADA USANDO.....C COMPAÑERO NO APRUEBA.....D QUERIA METODO MAS EFECTIVO.....E PREOCUPACION SALUD.....F EFFECTOS SECUNDARIOS.....G POCO ACCESO/MUY LEJOS.....H COSTO/MUY CARO.....I INCONVENIENTE USAR.....J DIFICIL QUEDAR EMBARAZO/MENOPAUSIA.....K DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION...L OTRO.....M NO SABE.....X</p>	<p>→310</p> <p>→310</p>

309	<p>SI LA RESPUESTA a 308 ES "EFECTOS SECUNDARIOS":</p> <p>¿Qué efectos secundarios tenía usted usando este método?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>SANGRADO IRREGULAR MANCHAS.....A NO VIÑO PERIODO.....B SANGRADO ABUNDANTE.....C GANANCIA DE PESO.....D PERDIDA DE PESO.....E MANCHAS EN CARA.....F DOLORES DE CABEZA.....G DOLOR DE VIENTRE.....H INFECCIONES.....I NAUSEA/VOMITOS.....J</p> <p>OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)</p>	
310	<p>¿Qué método recibió usted hoy?</p>	<p>PASTILLA.....A INYECTABLE/DEPO.....B DIU.....C OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)</p>	
311	<p>¿Cuándo comenzó usted a usar este último método?</p> <p>SONDEE: ¿en que mes y año comenzó usted a usar este último método?</p>	<p>HOY.....9997</p> <p>MES.....__ __</p> <p>NO SABE EL MES.....98</p> <p>AÑO.....__ __ __ __</p> <p>NO SABE EL AÑO.....9998</p>	
312	<p>¿Ha usado usted otro método antes de usar este último método?</p>	<p>SI.....1 NO.....2</p>	→ 316
313	<p>¿Cuales métodos ha usado?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>PASTILLAS/PILDORAS.....A INYECCIONES.....B DIU.....C CONDÓN.....D DIAFRAGMA.....E PASTILLA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.....F ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....G ESTERILIZACIÓN FEMENINAH IMPLANTES/NORPLANT.....I TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA.....J METODO DEL COLLAR.....K MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).....L RITMO (BILLINGS, ABSTINENCIA PERIÓDICA).....M RETIRO.....N OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)</p>	

314	<p>¿Cuándo empezó este otro método?</p> <p>SONDEE: ¿En que mes y año empezó el uso de este método?</p>	<p>HOY.....9997</p> <p>MES.....__ __</p> <p>NO SABE EL MES.....98</p> <p>AÑO....._____</p> <p>NO SABE EL AÑO.....9998</p>	
315	<p>¿Por qué dejó de usar usted este método?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>QUERIA QUEDAR EMBARAZADA.....A</p> <p>SEXO NO FRECUENTE /NO ESTA EL COMPANERO.....B</p> <p>QUEDO EMBARAZADA USANDO.....C</p> <p>COMPANERO NO APRUEBA.....D</p> <p>QUERIA METODO MAS EFECTIVO.....E</p> <p>PREOCUPACION SALUD.....F</p> <p>EFFECTOS SECUNDARIOS.....G</p> <p>POCO ACCESO/MUY LEJOS.....H</p> <p>COSTO/MUY CARO.....I</p> <p>INCONVENIENTE USAR.....J</p> <p>DIFICIL QUEDAR EMBARAZO/MENOPAUSIA.....K</p> <p>DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION...L</p> <p>OTRO.....M</p> <p>NO SABE.....X</p>	
<p>COMPORTAMIENTO DE TOMA DE PASTILLAS</p> <p>SI RESPUESTA A LA PREGUNTA 302 ES PASTILLA/PILDORA SIGA CON LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DE LO CONTRARIO PASE A LA 319</p>			
316	<p>Usted dice que ha usado la pastilla en el pasado,</p> <p>¿Ha dejado usted de usar la pastilla, aunque fuera por poco tiempo?</p>	<p>SI 1</p> <p>NO 2</p> <p>NO SABE.....8</p>	<p>→ 318</p> <p>→ 318</p>
317	<p>¿La última vez que dejó de usar la pastilla, aunque fuera por poco tiempo, porque dejó de usarla?</p>	<p>QUERIA QUEDAR EMBARAZADA.....A</p> <p>SEXO NO FRECUENTE /NO ESTA EL COMPAÑERO.....B</p> <p>QUEDO EMBARAZADA USANDO.....C</p> <p>COMPAÑERO NO APRUEBA.....D</p> <p>QUERIA METODO MAS EFECTIVO.....E</p> <p>PREOCUPACION SALUD.....F</p> <p>EFFECTOS SECUNDARIOS.....G</p> <p>POCO ACCESO/MUY LEJOS.....H</p> <p>COSTO/MUY CARO.....I</p> <p>INCONVENIENTE USAR.....J</p> <p>DIFICIL QUEDAR EMBARAZO/MENOPAUSIA.....K</p> <p>DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION...L</p> <p>OTRO.....M</p> <p>NO SABE.....X</p>	

318	¿La primera vez que usted usó la píldora, consultó usted a un doctor o a una enfermera?	SI 1 NO 2 NO SABE/NO RECUERDA..... 8	
319	SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 310 ES “PASTILLAS/PILDORAS” Y 311 ES UNA FECHA ANTES DE HOY, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES. DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 323. En cualquier momento durante el mes pasado, tuvo usted ¿Manchas o sangre más que una vez? ¿Le faltó el periodo menstrual cuando era esperado? ¿Tenía dolores de cabeza, náusea o vomito? ¿Quedó sin píldoras? ¿Tenía algún otro problema? LEA CADA PROBLEMA Y ENCIERRE EN UN CIRCULO 'SÍ', 'NO', O 'NO SABE'.	SI NO NS MANCHAS/SANGRADO..1 2 8 NO VINO PERIODO.....1 2 8 DOLOR DE CABEZA, etc..1 2 8 SE QUEDO SIN PÍLDORAS.....1 2 8 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)	
320	¿En cualquier momento durante el mes pasado, dejó usted de tomar una píldora hasta por un día por alguna razón?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8	→ 323 → 323
321	¿Cuál fue la razón principal por la cual usted dejó de tomar la píldora?	MANCHANDO/SANGRANDO... 01 OTRA ENFERMEDAD02 PERÍODO NO VINO03 SE QUEDÓ SIN PÍLDORAS04 OLVIDÓ/EXTRAVIÓ05 NO SEXUALMENTE ACTIVA06 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
322	¿Qué hizo usted la vez pasada que olvidó tomarse la píldora?	NUNCA OLVIDÓ..... 01 TOMÓ UNA PÍLDORA AL DÍA SIGUIENTE.....02 TOMÓ DOS PÍLDORAS AL DÍA SIGUIENTE03 USÓ OTRO MÉTODO..... 04 OTRO _____ 96 (ESPECIFIQUE)	
COMPORTAMIENTO DE USO DE INYECCION SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 302. ES “INYECCIONABLE” , SEGUIR CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES. DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 326.			
323	Usted dice que ha usado la inyección en el pasado, ¿Ha dejado usted de usar la inyección, aunque fuera por poco tiempo?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8	→ 325 → 325

324	<p>¿La última vez que dejó de usar la inyección, aunque fuera por tiempo corto, porque dejó de usarla?</p>	<p>QUERIA QUEDAR EMBARAZADA.....A SEXO NO FRECUENTE /NO ESTA EL COMPAÑERO.....B QUEDO EMBARAZADA USANDO.....C COMPAÑERO NO APRUEBA.....D QUERIA METODO MAS EFECTIVO.....E PREOCUPACION SALUD.....F EFFECTOS SECUNDARIOS.....G POCO ACCESO/MUY LEJOS.....H COSTO/MUY CARO.....I INCONVENIENTE USAR.....J DIFICIL QUEDAR EMBARAZO/MENOPAUSIA.....K DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION...L OTRO.....M NO SABE.....X</p>	
325	<p>Recuerde la primera vez que usted consiguió una inyección. ¿Dónde obtuvo usted la información sobre la inyección antes de que comenzara a usarla? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>DOCTOR/ENFERMERAA OTRO TRABAJADOR DE SALUD..... B FOLLETO DE INFORMACION ... C HOSPITAL.....D CENTRO DE SALUDE FARMACÉUTICO..... F MIEMBRO/PARIENTE DE FAMILIA..... G AMIGA..... H CLINICA DE ASHONPLAFA.....I PUESTO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR.....J PROGRAMAS DE RADIO/TV.....K OTRO _____ L (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO RECUERDA.....X</p>	
326	<p>SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 310 ES "INYECCIÓN" Y 311 ES UNA FECHA ANTES DE HOY, CONTINUE CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES. DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 329.</p> <p>En cualquier momento en los últimos seis meses, tuvo usted:</p> <p>¿Manchas o sangre más que una vez? ¿Le faltó un período menstrual cuando era esperado? ¿Tenía dolores de cabeza, náusea o vomito? ¿Perdió u olvidó conseguir una inyección? ¿Tenía algún otro problema?</p> <p>LEA CADA PROBLEMA Y ENCIERRE EN UN CÍRCULO 'SÍ', 'NO' O 'NO SABE'.</p>	<p>SI NO NS</p> <p>MANCHAS/SANGRADO...1 2 8 NO VINO PERIODO.....1 2 8 DOLOR CABEZA, ETC.....1 2 8 NO RECIBIO/OLVIDO PROXIMA INYECCION.....1 2 8 OTRO _____ (ESPECIFIQUE)</p>	

327	¿Ha perdido alguna vez usted una cita para su siguiente inyección de continuación?	SI.....1 NO.....2	→ 329
328	¿Qué hizo usted para protegerse de un embarazo entonces (NO LEA RESPUESTAS)?	USÓ UN CONDÓN/OTRO MÉTODO.....01 NO TENÍA SEXO 02 QUERIA SALIR EMBARAZADA..03 OBTUVO LA INYECCION EN OTRO SITIO.....04 OTRO _____96	
COMPORTAMIENTO DE USO DE DIU SI LA RESPUESTA A LA PREGUNTA 302. ES "DIU", SEGUIR CON LAS PREGUNTAS SIGUIENTES. DE LO CONTRARIO PASE A LA PREGUNTA 331.			
329	Usted dice que ha usado el DIU en el pasado, ¿Le han quitado el DIU?	SI.....1 NO.....2 NO SABE.....8	→ 331 → 331
330	¿La última vez que le quitaron el DIU, cual fue la razón de removerlo?	QUERIA QUEDAR EMBARAZADA.....A SEXO NO FRECUENTE /NO ESTA EL COMPAÑERO.....B QUEDO EMBARAZADA USANDO.....C COMPAÑERO NO APRUEBA.....D QUERIA METODO MAS EFECTIVO.....E PREOCUPACION SALUD.....F EFECTOS SECUNDARIOS.....G POCO ACCESO/MUY LEJOS.....H COSTO/MUY CARO.....I INCONVENIENTE USAR.....J DIFICIL QUEDAR EMBARAZO/MENOPAUSIA.....K DISOLUCION MATRIMONIAL/SEPARACION....L OTRO.....M NO SABE.....X	
331	¿Antes de su visita de hoy, en algún momento un trabajador de salud o de planificación familiar le informó sobre posibles problemas o efectos secundarios que podría experimentar con el método de planificación familiar que usted uso o va a usar?	SI.....1 NO.....2 NO USABA UN METODO MODERNO DE PLANIFICACION FAMILIAR3 NO USABA ESTE METODO EN LOS ULTIMOS TRES MESES.....7 NO SABE.....8	

332	¿Es usted nueva usuaria de este método o lo ha usado en el pasado? SONDEE ¿Ha usado este método antes?	NUEVA USUARIA.....1 USUARIA REGULAR.....2	
333	¿Antes de su visita de hoy, alguien le dijo qué hacer en caso que tuviera efectos secundarios o algún problema?	SI1 NO2 NO SABE.....8	→335 →335
334	¿Qué le dijeron que hiciera?	VENGA A LA CLÍNICA O BUSQUE CONSULTA MÉDICA.....1 CAMBIE A OTRO MÉTODO2 TOME MEDICINAS3 DEJE DE USAR MÉTODO.....4 TOME PRUEBA DE EMBARAZO.....5 OTRO6 (ESPECIFIQUE) NO SABE/NO ESTA SEGURA.....8	
335	¿Ha experimentado usted algún efecto secundario al usar este método?	SI1 NO.....2 NO SABE/RECIBIO METODO HOY.....8	→401 →401
336	¿Qué efectos secundarios? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS NO LOS LEA	SANGRE IRREGULAR MANCHAS.....A NO VINO PERIODO.....B SANGRADO ABUNDANTE.....C GANANCIA DE PESOD PÉRDIDA DE PESOE MANCHAS EN CARA.....F DOLORES DE CABEZA.....G DOLOR DE VIENTRE.....H INFECCIONES.....I NÁUSEA/VÓMITOS.....J OTROX (ESPECIFIQUE)	
337	¿De todos los efectos secundarios mencionados, cual es el que más le molesta?	SANGRE IRREGULAR MANCHAS.....01 NO VINO PERIODO02 SANGRADO ABUNDANTE.....03 GANANCIA DE PESO04 PÉRDIDA DE PESO05 MANCHAS EN CARA.....06 DOLORES DE CABEZA07 DOLOR DE VIENTRE.....08 INFECCIONES09 NÁUSEA/VÓMITOS.....10 OTRO96 (ESPECIFIQUE)	

Sección 4. Percepción de la Calidad del Servicio Recibido Hoy

	LEA: Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre su experiencia en la cita de hoy ...	
401	¿Cuánto tiempo utilizó usted para llegar a esta clínica el día hoy? SI ES MENOS DE 60 MINUTOS, ENTRE "00" HORAS Y EL NÚMERO DE MINUTOS	HORAS.....__ __ Y MINUTOS.....__ __
402	Después de llegar aquí, ¿cuánto tiempo esperó para ser atendida? SI MENOS DE 60 MINUTOS, ENTRE "00" HORAS Y EL NÚMERO DE MINUTOS	HORAS.....__ __ Y MINUTOS.....__ __
403	¿Viene por primera vez a esta clínica/hospital para conseguir un método de planificación familiar?	SI 1 NO 2
404	¿Usted vino más de una vez para conseguir esta consulta?	SI 1 NO 2
405	¿Cuan satisfecha esta usted con el nivel de limpieza en esta clínica: muy satisfecha, satisfecha, más o menos satisfecha, poco satisfecha, o insatisfecha?	MUY SATISFECHA.....1 SATISFECHA.....2 MAS O MENOS SATISFECHA.....3 POCO SATISFECHA.....4 INSATISFECHA.....5
406	¿Siente que tuvo bastante privacidad durante su consulta de hoy?	SI 1 NO 2 NO SABE.....8
407	¿De qué métodos de planificación familiar habló con usted la persona que la atendió el día de hoy? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS	PASTILLAS/PILDORAS.....A INYECCIONES.....B DIU.....C CONDÓN.....D DIAFRAGMA.....E PASTILLA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.....F ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....G ESTERILIZACIÓN FEMENINAH IMPLANTES/NORPLANT.....I TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA.....J METODO DEL COLLAR.....K MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).....L RITMO (BILLINGS, ABSTINENCIA PERIÓDICA).....M RETIRO.....N NINGUNO.....Ñ OTRO.....X (ESPECIFIQUE)

408	<p>¿Qué método <u>deseaba</u> recibir el día de hoy cuando llegó a la consulta?</p> <p>SONDEE: ¿En qué método estuvo pensando usted cuando vino a la consulta hoy?</p>	PASTILLAS/PILDORAS.....A INYECCIONES.....B DIU.....C CONDÓN.....D DIAFRAGMA.....E PASTILLA ANTICONCEPTIVA DE EMERGENCIA.....F ESTERILIZACIÓN MASCULINA.....G ESTERILIZACIÓN FEMENINAH IMPLANTES/NORPLANT.....I TABLETA, ÓVULO, ESPUMA O JALEA.....J METODO DEL COLLAR.....K MELA (LACTANCIA Y AMENORREA).....L RITMO (BILLINGS, ABSTINENCIA PERIÓDICA).....M RETIRO.....N NO SABE/NO ESTUVO PENSANDO EN UN METODO....O OTRO.....X (ESPECIFIQUE)	→411
409	<p>¿Por qué deseaba usted recibir este método?</p> <p>CÍRCULE TODOS LOS MENCIONADOS.</p>	YA LO UTILIZA..... A RECOMENDADO POR AMIGO O MIEMBRO DE FAMILIA..... B EFICAZ / TRABAJA BIEN..... C FÁCIL DE USAR..... D FÁCIL OBTENERLO..... E NINGUN EFECTO SECUNDARIO..... F COSTO..... G ESPOSO APRUEBA EL MÉTODOH OTROX (ESPECIFIQUE)	
410	<p>CHEQUEE SI 408 Y 310 SON DIFERENTES EN ESE CASO HAGA LA SIGUIENTE PREGUNTA, EN CASO DE SER IGUAL PASE A LA PREGUNTA 411</p> <p>¿Por qué no recibió el método que usted quería?</p>	CAMBIA DE OPINIÓN POR: INFORMACIÓN PRESENTADA EN FOLLETO01 DISCUSIÓN CON PROVEEDOR.....02 DISCUSIÓN CON OTRAS MUJERES EN CLÍNICA.03 CLÍNICA NO TENÍA MI MÉTODO.....04 CLÍNICA NO TENÍA MI MARCA.....05 CONTRAINDICACION MEDICA.....06 PROVEEDOR NO ME QUIZO RECETAR EL METODO07 OTRO.....08 (ESPECIFIQUE) MISMOS METODOS.....09 NO SABE.....98	

411	CHEQUEE 332, SI ES USUARIA REGULAR HAGA LAS SIGUIENTES PREGUNTAS DE LO CONTRARIO PASE A LA 416 ¿Cuáles son las ventajas de usar su método? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS	EFICAZ / TRABAJA BIEN..... A FÁCIL DE USAR.....B FÁCIL OBTENERLO.....C NINGUN EFECTO SECUNDARIO..... D COSTO.....E ESPOSO APRUEBA MÉTODO ...F MÉTODO A LARGO PLAZOG OTRO.....X (ESPECIFIQUE)	
412	¿Le preguntó la persona que la atendió el día de hoy sobre su experiencia previa con métodos anticonceptivos?	SI1 NO2 NO SABE.....8	
413	¿Le preguntó la persona que la atendió el día de hoy sobre su satisfacción por el método que usted usa actualmente?	SI1 NO2 NO SABE.....8	
414	¿Cuál es su nivel de satisfacción por el método: Muy satisfecha, satisfecha, más o menos satisfecha, poco satisfecha, o insatisfecha?	MUY SATISFECHA.....1 SATISFECHA.....2 MAS O MENOS SATISFECHA....3 POCO SATISFECHA.....4 INSATISFECHA.....5	
415	¿Recomendaría usted este método a otras mujeres?	SI1 NO2 NO SABE.....8	
416	¿Le preguntó la persona que la atendió el día de hoy cual era su método preferido?	SI1 NO2 NO SABE.....8	
417	¿Quién la atendió el día de hoy? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS	DOCTOR.....A ENFERMERA PROFESIONAL...B ENFERMERA AUXILIAR.....C TRABAJADOR DE SALUD..... D CONSEJERA DE PF.....E OTRO.....F	
418	¿Qué tan satisfecha está usted con el modo en que fue tratada por esta persona: Muy satisfecha, satisfecha, más o menos satisfecha, poco satisfecha, o insatisfecha?	MUY SATISFECHA.....1 SATISFECHA.....2 MAS O MENOS SATISFECHA....3 POCO SATISFECHA.....4 INSATISFECHA.....5	
419	¿Se sintió usted cómoda al hablar abiertamente de cualquiera de sus preguntas o preocupaciones con la persona que la atendió el día de hoy?	SI1 ALGO.....2 NO3 NO PREGUNTAS.....4	

420	<p>La persona que la atendió el día de hoy le brindó información sobre:</p> <p>¿Las ventajas y las desventajas del método que usted recibió hoy?</p> <p>¿Cómo usar el método que usted recibió hoy?</p> <p>¿Las citas requeridas (controles) para el método que usted recibió hoy?</p>	<p style="text-align: center;">SI NO NS</p> <p>VENTAJAS Y DESVENTAJAS.....1.....2.....8</p> <p>COMO USAR.....1.....2.....8</p> <p>CITAS REQUERIDAS..1.....2.....8</p>	
421	<p>¿La persona que la atendió el día de hoy le brindó información sobre posibles efectos secundarios o problemas relacionados con este método?</p>	<p>SI1</p> <p>NO2</p>	→ 423
422	<p>¿Según la persona que la atendió el día de hoy, cuáles son los posibles efectos secundarios o problemas relacionados con el uso de este método?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>SANGRADO IRREGULAR MANCHAS..... A</p> <p>NO VINO PERIODO..... B</p> <p>SANGRADO ABUNDANTE..... C</p> <p>GANANCIA DE PESO D</p> <p>PÉRDIDA DE PESOE</p> <p>MANCHAS EN CARA..... F</p> <p>DOLORES DE CABEZA..... G</p> <p>DOLOR DE VIENTRE.....H</p> <p>INFECCIONES..... I</p> <p>NÁUSEA/VÓMITOS..... J</p> <p>OTRO _____ X</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p>	
423	<p>¿Fueron contestadas todas sus preguntas sobre el método que usted recibió hoy por la persona que la atendió?</p>	<p>SI1</p> <p>NO2</p> <p>NO PREGUNTAS.....3</p>	→ 425 → 425
424	<p>¿SI NO, qué preguntas tiene todavía usted?</p> <p>(MENCIONAR LAS MAS IMPORTANTES)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
425	<p>¿Qué recomendaría para mejorar la atención que usted recibió hoy?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>MEJOR TRATO A</p> <p>MÁS PRIVACIDAD..... B</p> <p>MÁS INFORMACIÓN EN MÉTODOS DISPONIBLESC</p> <p>MEJOR SELECCIÓN DE MÉTODOS..... D</p> <p>MENOS ESPERA..... E</p> <p>INSTALACIONES MÁS LIMPIASF</p> <p>HORAS MAS CONVENIENTES.....G</p> <p>SERVICIOS/MÉTODOS MENOS CAROSH</p> <p>MAS MATERIAL Y EQUIPO.....I</p> <p>NINGUNA MEJORA NECESARIA.....J</p> <p>OTRO _____ K</p> <p style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</p> <p>NO SABE98</p>	

426	¿En general, está satisfecha usted por la atención que recibió hoy?	SI 1 NO 2	
427	Ahora me gustaría hacerle algunas preguntas sobre sus expectativas para usar este método: ¿Siente usted que tiene bastante información para usar este método correctamente?	SI 1 NO 2 NO SABE/ NO ESTA SEGURA... 8	
428	¿Tiene usted alguna preocupación por la utilización de este método?	SI 1 NO 2	→ 430
429	¿Que preocupaciones tiene? CIRCULE TODAS LAS MENCIONADAS	MIEDO DE EFECTOS SECUNDARIOS A OTRAS PREOCUPACIONES DE SALUD..... B INSEGURO DEL USO APROPIADO C INSEGURO CAPAZ DE ACORDARSE DE USAR CORRECTAMENTE..... D COMPAÑERO NO SABE O APRUEBA USO E OTRO..... F NINGUNA PREOCUPACION..... G	
430	¿Cree usted que usara este método por otro año?	SI 1 NO 2 NO SABE..... 8	
431	PARA MUJERES QUE OBTUVIERON PÍLDORAS EN LA CONSULTA DE HOY (VERIFIQUE 310 SI MARCO PASTILLA) _SI NO, VAYASE A LA PREGUNTA 435. ¿Cuantos paquetes de pastillas recibió hoy?	NÚMERO DE PAQUETES__ __	
432	¿Le informó a usted la persona que la atendió el día de hoy sobre qué hacer si no toma la dosis de una píldora?	SI 1 NO 2 NO SABE..... 3	→434 →434

433	<p>¿Qué le dijeron que debe hacer si usted no toma la dosis de una píldora?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>TOME DOS PÍLDORAS AL DIA SIGUIENTE..... A</p> <p>USE OTRO MÉTODO DE PROTECCIÓN..... B</p> <p>ABSTÉNGASE DE SEXO..... C</p> <p>HAGA CITA CLÍNICA..... D</p> <p>OTRO _____ E</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....X</p>	<p>→439</p>
434	<p>¿Qué piensa usted que debería hacer si no toma una píldora?</p>	<p>TOME DOS PÍLDORAS AL DIA SIGUIENTE..... A</p> <p>USE OTRO MÉTODO DE PROTECCIÓN..... B</p> <p>ABSTÉNGASE DE SEXO..... C</p> <p>HAGA CITA CLÍNICA..... D</p> <p>OTRO _____ E</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....X</p>	<p>→439</p>
435	<p>PARA MUJERES QUE OBTUVIERON INYECCIONES EN LA CONSULTA DE HOY, (VERIFIQUE 310 SI MARCO INYECCION) SI NO, VAYASE A LA PREGUNTA 439.</p> <p>¿Recibió usted hoy la inyección de tres meses o la de un mes?</p>	<p>TRES MESES1</p> <p>UN MES.....2</p> <p>NO SABE.....8</p>	
436	<p>¿Le informó a usted la persona que la atendió el día de hoy sobre qué hacer si no se aplica la inyección?</p>	<p>SI1</p> <p>NO2</p> <p>NO SABE.....8</p>	<p>→438</p> <p>→438</p>
437	<p>¿Qué le dijeron que debe hacer si no se aplica la inyección?</p> <p>CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS</p>	<p>USE OTRO MÉTODO DE PROTECCIÓN..... A</p> <p>ABSTÉNGASE DE SEXO..... B</p> <p>HAGA CITA CLÍNICA..... C</p> <p>OTRO _____ D</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....X</p>	<p>→439</p>
438	<p>¿Qué piensa usted que debería hacer si no se aplica la inyección?</p>	<p>USE OTRO MÉTODO DE PROTECCIÓN..... A</p> <p>ABSTÉNGASE DE SEXO..... B</p> <p>HAGA CITA CLÍNICA..... C</p> <p>OTRO _____ D</p> <p>NO SABE/NO RECUERDA.....X</p>	

439	PREGUNTE A USUARIAS DE LA PÍLDORA E INYECTABLE SÓLAMENTE: SI NO, VAYASE A PREGUNTA 501 ¿Cree usted que regresara a esta clínica para conseguir más píldoras/inyecciones?	SI 1 NO 2 NO SABE..... 8	→ 441
440	¿Si NO O NO SABE, donde piensa usted que irá para conseguir más píldoras/inyecciones?	ESTA CLÍNICA/HOSPITAL 1 OTRA CLÍNICA/HOSPITAL 2 PUESTO 3 FARMACIA 4 TRABAJADOR DE SALUD 5 OTRO..... 6 NO SABE..... 8	→ 501
441	¿Por qué piensa usted que irá allí?	SERVICIO DE CONFIANZA 1 CONVENIENCIA 2 COSTO 3 OTRO 6 NO SABE..... 8	

Sección 5: Motivaciones para Evitar Embarazos

	LEA: Ahora tengo algunas preguntas acerca del futuro.		
501	¿Le gustaría tener otro hijo o prefiere no tener más hijo(s)?	TENER (UN/OTRO) HIJO 1 NO MÁS HIJOS/NINGUN HIJO .. 2 INDECISA/NO SABE..... 8	→ 503 → 503
502	¿Cuánto tiempo le gustaría esperar desde ahora hasta el nacimiento de (un/otro) hijo?	MESES..... 1 _ _ _ _ _ AÑOS..... 2 _ _ _ _ _ PRONTO/AHORA..... 993 OTRO: _____ 996 (ESPECIFIQUE) NO SABE..... 998	
503	¿Quiere su esposo/compañero tener otro niño dentro de los próximos dos años?	SI 1 NO 2 NO ESPOSO/COMPAÑERO..... 7 NO SABE..... 8	
504	¿Si usted pudiera volver a la época en que todavía no tenía hijos y pudiera elegir exactamente el número de hijos que tendría en toda su vida, cuántos serían?	NINGUNO 00 NÚMERO..... _ _ NO SABE..... 98	
	Para las preguntas siguientes, por favor diga si usted está muy de acuerdo, de acuerdo, más o menos de acuerdo, poco de acuerdo, o en desacuerdo: CODIFIQUE LAS PREGUNTAS ASI: MUY DE ACUERDO..... 1 DE ACUERDO..... 2 MÁS O MENOS DE ACUERDO..... 3 POCO DE ACUERDO..... 4 DESACUERDO..... 5 NO SABE..... 6 NO ESPOSO/COMPANERO..... 7		

505			
A	Usará su método anticonceptivo actual para evitar quedar embarazada dentro de los próximos 12 meses.	1 2 3 4 5 6	
B	Su esposo/compañero está de acuerdo en que usted debería seguir utilizando este método de planificación durante los próximos 12 meses.	1 2 3 4 5 6 NO ESPOSOS/COMPA.....7	
C	Su esposo/compañero espera que usted use el método	1 2 3 4 5 6 NO ESPOSOS/COMPA.....7	
D	Su familia espera que usted use el método anticonceptivo	1 2 3 4 5 6	
E	Su esposo/compañero se molestaría si saliera embarazada	1 2 3 4 5 6 NO ESPOSOS/COMPA.....7	
F	Su familia se molestaría si saliera embarazada	1 2 3 4 5 6	
G	Usted usa su método anticonceptivo, porque tendría consecuencias negativas o problemas si saliera embarazada en este momento	1 2 3 4 5 6	
H	Se sentiría ansiosa o culpable si saliera embarazada en este momento	1 2 3 4 5 6	
I	Utilizar un método anticonceptivo le permite controlar cuando salir embarazada	1 2 3 4 5 6	
J	Utilizar un método anticonceptivo le deja cuidar mejor mi familia	1 2 3 4 5 6	
K	Utilizar un método anticonceptivo le permite tener otras oportunidades educativas y/o empleo	1 2 3 4 5 6	
506	A parte de las mencionadas en la pregunta anterior ¿Hay otras razones para que usted use un método anticonceptivo?	SI.....1 NO.....2	→ 508
507	¿Cuales son las otras razones?	_____ _____ _____ _____ _____	
508	¿En las próximas semanas, si usted descubriera que esta embarazada, sería un problema grande, un pequeño problema, o ningún problema para usted?	GRAN PROBLEMA.....1 PEQUEÑO PROBLEMA.....2 NO PROBLEMA.....3	

509	¿Qué tan segura está usted de que puede usar con éxito su método de planificación para evitar un embarazo?	MUY SEGURA..... 1 ALGO SEGURA..... 2 NO MUY SEGURA3 NO SABE/NO ESTA SEGURA..... 8	
-----	--	---	--

Sección 6. Ambiente de Toma de Decisiones

601	¿Usted diría que el uso de anticonceptivos fue su propia decisión, la de su pareja (esposo/compañero) o lo decidieron juntos?	ENTREVISTADA..... 1 PAREJA (ESPOSO/ COMPAÑERO)..... 2 DECISION CONJUNTA 3 NO ESPOSO/COMPAÑERO.....4 OTRA 6 (ESPECIFIQUE)	→ 609
602	Ahora quiero preguntarle sobre la opinión de su esposo/compañero en la planificación familiar. ¿Piensa usted que su esposo/compañero aprueba o desaprueba a parejas que usan un método anticonceptivo para evitar el embarazo?	APRUEBA..... 1 DESAPRUEBA2 NO SABE8	
603	¿Con qué frecuencia ha conversado usted con su esposo/compañero sobre la planificación familiar en los últimos 12 meses?	NUNCA..... 1 UNA O DOS VECES 2 MAS SEGUIDO 3 NO SABE.....8	
604	¿Con qué frecuencia ha conversado usted con su esposo/compañero sobre efectos secundarios o preocupaciones de salud relacionadas con su uso de anticonceptivos en los últimos 12 meses?	NUNCA..... 1 UNA O DOS VECES 2 MAS SEGUIDO 3 SIN EFECTOS SECUNDARIOS O PREOCUPACIONES7 NO SABE.....8	
605	¿Usted piensa que su pareja (esposo o compañero) desea el mismo número de hijos que usted quiere, o él quiere más o menos que usted?	MISMO NÚMERO.....1 MÁS HIJOS.....2 MENOS HIJOS.....3 NO SABE.....8	
606	¿Sabe su esposo/compañero que usted tenía una cita en esta clínica hoy para recibir un método de planificación familiar?	SI1 NO2 NO SABE.....8	
607	¿Su esposo/compañero sabe que usted está usando este método de planificación familiar?	SÍ 1 NO2 NO SABE.....8	
608	¿En general, si usted no esta de acuerdo en algo con su esposo/compañero debería callarse o hablar?	HABLAR 1 SE QUEDA CALLADA2 NO SABE.....8	
609	¿Quién por lo general toma decisiones sobre la asistencia médica para usted: Usted la toma, su esposo/compañero, usted y su esposo/compañero conjuntamente, o alguien más?	ELLA MISMA.....1 ESPOSO/COMPAÑERO.....2 ELLA Y ESPOSO/COMPAÑERO JUNTOS.....3 ALGUIEN MAS.....4 OTRO.....6	

610	¿Quién por lo general toma decisiones sobre los gastos para las necesidades diarias de la casa?	ELLA MISMA1 ESPOSO/COMPAÑERO.....2 ELLA Y COMPAÑERO JUNTOS.....3 MADRE/PADRE.....4 OTRO.....6																									
611	A veces el esposo se enoja o enfada por cosas que su esposa hace. En su opinión, se justifica que el esposo golpee o le de una paliza a su esposa en las situaciones siguientes: ¿Si ella sale sin decirle? ¿Si ella descuida a los hijos? ¿Si ella discute con él? ¿Si ella se niega a tener sexo con él? ¿Si ella quemara la comida?	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">SI</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NO</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">NS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SALE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>DESCUIDA HIJOS.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>DISCUTE.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>NIEGA SEXO.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> <tr> <td>QUEMA COMIDA.....</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8</td> </tr> </tbody> </table>		SI	NO	NS	SALE.....	1	2	8	DESCUIDA HIJOS.....	1	2	8	DISCUTE.....	1	2	8	NIEGA SEXO.....	1	2	8	QUEMA COMIDA.....	1	2	8	
	SI	NO	NS																								
SALE.....	1	2	8																								
DESCUIDA HIJOS.....	1	2	8																								
DISCUTE.....	1	2	8																								
NIEGA SEXO.....	1	2	8																								
QUEMA COMIDA.....	1	2	8																								
612	¿En los meses anteriores recientes, ha hablado usted de alguna preocupación de salud o de efectos secundarios del uso de planificación familiar con sus amigos, vecinos, o parientes?	SI 1 NO 2	→ 615																								
613	¿Con quien? ¿Otras personas? CIRCULE A TODAS LAS PERSONAS MENCIONADAS	ESPOSO/COMPAÑERO..... A MAMA..... B PAPA C HERMANA (S)..... D HERMANO (S) E HIJA..... F HIJO G SUEGRA H AMIGOS/VECINOS..... I OTRO _____ X (ESPECIFIQUE)																									
614	¿Sobre que efectos secundarios o preocupaciones de salud converso con esos amigos o familiares? CIRCULE TODOS LOS MENCIONADOS	SANGRADO IRREGULAR MANCHAS..... A NO VINO PERIODO..... B SANGRADO ABUNDANTE..... C GANANCIA DE PESO D PÉRDIDA DE PESO E MANCHAS EN CARA..... F DOLORES DE CABEZA..... G DOLOR DE VIENTRE..... H INFECCIONES..... I NÁUSEA/VÓMITOS..... J OTRO _____ X _____ _____ _____ _____ X (ESPECIFIQUE)																									

615	<p>A veces la gente esta en oposición al uso de anticonceptivos</p> <p>¿Siente usted que usar un DIU, anticonceptivos orales, o inyectables es de algún modo pecado?</p>	<p>SI1</p> <p>NO2</p> <p>NO SABE.....8</p>	
616	HORA DE TERMINACIÓN:	<p>HORA..... — —</p> <p>MINUTOS..... — —</p>	

PARA EL SEGUIMIENTO (MANTENGALO SEPARADO DEL CUESTIONARIO)

COMUNIDAD: TEGUCIGALPA.....1
SAN PEDRO SULA.....2
SANTA ROSA DE COPAN.....3
GRACIAS.....4

INFORMACION DE SEGUIMIENTO REQUERIDA PARA LAS ENTREVISTAS DE 2007:

NOMBRE DE LA MUJER _____

DIRECCIÓN _____

UBICACIÓN:/COMO LLEGAR A SU CASA: _____

NÚMERO(S) TELÉFONO: _____

EL MEJOR MOMENTO DEL DIA PARA CONTACTARLA..... ____ : ____ A.M./ P.M.

INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA CONTACTAR: _____

HAY PERSONAS A QUIENES PODRIAMOS CONTACTAR PARA SABER DONDE ENCONTRARLA EN 12 MESES? SI HAY, APUNTE LA INFORMACION DE ESA PERSONA (S)

LA ENTREVISTADA TIENE PLANES DE MUDARSE DENTRO DE LOS PROXIMOS 12 MESES
SI NO

SI YA SABE QUE SE MUDARA, SABE A DONDE SE VA A MUDAR? ANOTE DATOS

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO..... ____

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ENTREVISTADA..... ____

OBSERVACIONES DE LA ENTREVISTADORA

(Para ser llenado inmediatamente después de terminada la entrevista)

Comentarios acerca de la entrevista:

Comentarios sobre preguntas específicas:

Algún otro comentario:

OBSERVACIONES DE LA SUPERVISORA

Nombre de la Supervisora: _____ Fecha: _____

OBSERVACIONES DE LA CRITICA DE CAMPO

Nombre de la Critica de Campo: _____ Fecha: _____