PROFAMILIA/Peru
Contract No CI93 61A

Technical Assistance for Postpartum
Family Planning Training

FINAL REPORT

October 1, 1993 – October 31, 1994

The Population Council seeks to improve the wellbeing and reproductive health of current and future generations around the world and to help achieve a humane, equitable, and sustainable balance between people and resources The Council ■ analyzes population issues and trends, ■ conducts biomedical research to develop new contraceptives, ■ works with public and private agencies to improve the quality and outreach of family planning and reproductive health services, ■ helps governments to influence demographic behavior, ■ communicates the results of research in the population field to appropriate audiences, ■ and helps build research capacities in developing countries The Council a nonprofit, nongovernmental research organization established in 1952, has a multinational Board of Trustees its New York headquarters supports a global network of regional and country offices

This project was funded by the U S Agency for International Development, Office of Population, under Contract No AID/DPE-3030-Z-00-9019-00, Strategies for Improving Service Delivery/Operations Research and Technical Assistance in Latin America and the Caribbean (INOPAL II), Project Number 936-3030

THE POPULATION COUNCIL
INOPAL II

FINAL REPORT

TECHNICAL ASSISTANCE FOR POSTPARTUM FAMILY PLANNING TRAINING
Sub-Project CI93.61A

LOCAL PARTICIPANTS

PROFAMILIA
PERU MINISTRY OF HEALTH
PERU SOCIAL SECURITY INSTITUTE
PERU COLLEGE OF NURSE-MIDWIVES

INTERNATIONAL PARTICIPANTS

THE POPULATION COUNCIL
AVSC
JHPIEGO

ENGLISH SUMMARY

November 9, 1994

2

I Introduction

Postpartum family planning has been demonstrated to be acceptable to women and providers, and to be cost-effective It can reduce early, (less than 24 months) high risk, repeat pregnancies and increase contraceptive prevalence. As a result of an OR project in Peru, both the Social Security Institute (IPSS) and the Ministry of Health (MOH) made postpartum family planning a priority A weakness in both programs was lack of nurse-midwife participation in postpartum family planning Nurse-midwives attend the majority of public sector births and are responsible for providing patient education Nurse-midwives were not trained in postpartum education, counseling, or method prescription, despite the fact that they routinely provide interval family planning services It was hypothesized that increased nurse-midwife participation in postpartum family planning would increase postpartum acceptance and use

The objectives of the technical assistance project were (1) to incorporate postpartum family planning into university nurse-midwifery curriculums, and (2) to obtain baseline data on the availability of postpartum family planning acceptance in hospitals where the nurse-midwifery students would complete their internships. The baseline study was conducted to permit later measurement of impact of training on service delivery outputs The project was conducted over a thirteen month period, Oct. 1993 - Oct. 1994. Technical assistance was provided by The Population Council, AVSC, JHPIEGO, The Peruvian College of Nurse-Midwives, and the IPSS Postpartum Family Planning Training Center located in the Rebagliati Hospital, Lima

II Methodology

Universities with nurse midwifery programs were identified by the College of Nurse Midwives. Six universities were selected on the basis of the priority of their geographical location to USAID and size of nurse-midwifery program Training of professors of nurse-midwifery was conducted during a six day period in Lima in January, 1994 Training consisted of didactic seminars and clinical training in counseling, examination and method prescription with emphasis on the IUD (because postpartum insertion procedures differ greatly from interval techniques) All participants received printed and audio-visual materials suitable for students and/or clients, and penis, pelvic and breast-examination models from JHPIEGO The modules developed during the training period were to be taught in the universities between June - August, 1994 Clinical training occurred during the same period.

Rebagliati Hospital staff evaluated the performance of the University professors. The professors also completed a self-evaluation form A random sample of students evaluated the modules taught in the six universities

The baseline study included questionnaire surveys and review of service statistics. Nurse-midwife students with a special interest in postpartum family planning were hired to conduct baseline interviews with a 100% sample of staff and a quasi-random sample of the first 100 women being discharged during a specified one month period in each of the hospitals were baseline study was conducted

All evaluation instruments were designed by project staff Data from the two baseline evaluation questionnaires were made available to interviewers who wished to use it in fulfilling their undergraduate thesis requirements

III Results

A Training of Professors: Thirteen professors from the nurse-midwifery programs of six universities were trained in theoretical and clinical aspects of postpartum family planning They were also assisted to design postpartum family planning modules for their reproductive health courses The six universities selected to participate graduate about 50% of all nurse-midwives in Peru Table 1 shows the universities, their locations, and approximate average number of nurse-midwifery graduates per year

TABLE 1
UNIVERSITIES PARTICIPATING IN STUDY

UNIVERSITY	CITY	AVG. NO. GRADUATES
U. OF CHICLAYO	CHICLAYO	60
ANTENOR ORREGO	TRUJILLO	80
SAN MARTIN	LIMA	100
CATHOLIC U	AREQUIPPA	50
NESTOR CACERES	JULIACA	50
JORGE BASADRE	TACNA	60
ESTIMATED TOTAL ANNUAL GRADUATES		400

The 13 professors expressed satisfaction with the training received (67%-100%, depending on the variable measured, rated their newly acquired counseling and prescribing skills as "very good."). At the end of the course, Rebagliati staff rated all participants as adequately skilled in postpartum family planning All professors observed between 14 - 16 postpartum IUD insertions, performed 2 - 4 insertions at 24 - 48 hours after delivery and 0-2 insertions immediately (< 10 minutes) post-placenta. Each

participant also provided family planning counseling to between 6-11 pre-natal and postpartum women

Immediate post-placental IUD insertion is the most cost-effective technique, and probably most convenient for the patient. Later insertion (but prior to hospital discharge) is more convenient for physician providers. Consequently, physician trainers at Rebagliati emphasized later insertion. This bias was to be repeated in the training of nurse-midwife students and interns

B Training of Students All six universities designed, incorporated, and taught a postpartum module All universities stated that postpartum family planning would become a permanent part of their curriculums

Modules occupied either 2-3 class sessions (2-3 hours), and minimum content included (a) health and cost aspects of postpartum family planning, (b) appropriate and inappropriate methods, (c) method indications and contraindications, (d) importance and contents of counseling and pre-natal education

Nurse midwifery programs consist of 10 quarterly "cycles" in Peru. A total of 698 students in their seventh, ninth, and tenth cycles received theoretical training Approximately 70% of all students were in their ninth or tenth cycles. A total of 152 students (14 - 51 students from each university) participated in the evaluation of classroom and clinical training

Students rated the classroom training as strongest in identifying indications and contra-indications for postpartum family planning and in patient information and counseling. Depending on the university, 85-91% stated they were "very satisfied with the course module" The evaluation also tested students on their knowledge of postpartum IUD insertion One hundred per-cent of students at three (U Chiclayo, Antenor Orrego, Catholic U.) of the six universities correctly identified all contraindications to postpartum IUD insertion Between 65 - 96 percent of students at the other universities correctly identified all contraindications Average scores across all knowledge areas tested ranged from a low of 61 at Nestor Caceres to a high of 80 at Antenor Orrego Students consistently scored highest on questions relating to IUD insertion, and consistently scored lowest on questions relating to follow-up of postpartum IUD acceptors.

The only serious problem encountered in classroom training was at Jorge Basadre where none of the professors trained to teach the course participated The course was assigned to an untrained colleague. All universities received reading materials on postpartum family planning to reproduce and distribute among students Five of six did so Unfortunately, the sixth, San Martin, accounted for 48% of all nurse-midwifery students receiving

post-partum training.

Clinical training (clerkships or internships, depending on semester of the student) was observed for three months About 77% had provided individual counseling to patients on postpartum family planning, and 83% outside of Tacna gave patient education to groups of pre-natal women. About 86% had observed one or more postpartum IUD insertions, 46% had examined a patient prior to method prescription, and 38% had inserted an IUD postpartum Number of insertions ranged from 1 - 29 per student in the hospitals outside of Tacna Only 27% inserted IUDs post-placenta, and the modal number of such insertions was one per student.

Serious problems with clinical training were reported by students from Jorge Basadre University They received their internships in two hospitals in the city of Tacna. Physicians in these hospitals barred nurse-midwives from participating in postpartum family planning Students from San Martin University in Lima also encountered problems in clinical training. A majority were assigned to newly organized IPSS hospitals (formerly large health centers) that did not offer postpartum family planning services. IPSS states that all newly organized hospitals will have a postpartum program in place during 1995. Problems in Tacna are not expected to be resolved until the current clinical chiefs are replaced by others, more favorably disposed to nurse-midwife participation.

C Baseline Evaluation of postpartum family planning services
Six teaching hospitals participated in the baseline evaluation of the availability of postpartum family planning services Three hospitals were affiliated with the MOH and three with IPSS Tacna hospitals did not participate in the evaluation All nurse midwives, including regular staff and interns were interviewed. Their information on participation in the hospital's postpartum family planning program was supplemented by 1993 service statistics Table 2 summarizes nurse-midwife participation in the postpartum program

TABLE 2
NURSE MIDWIFE PARTICIPATION IN THE POSTPARTUM PROGRAM
OF SIX TEACHING HOSPITALS

HOSPITAL TYPE	NO OBST	% OBST. PROVIDING POSTPARTUM EDUCATION/COUNSELING IN LAST THREE MONTHS	% INSERTING POSTPARTUM IUD IN LAST 3 MONTHS
IPSS	73	48%	4%
MOH	96	83%	5%

Very few nurse-midwives insert IUDs postpartum, although a substantial proportion do provide education and counseling. Nurse-midwife participation in postpartum education and counseling appears far greater in the MOH than IPSS hospitals The inefficiency of limited nurse-midwife participation in postpartum family planning is revealed when we Compare the above results with service statistics of births attended by the nurse-midwives and self-reports of interval IUD insertions in the last three months In 1993, nurse-midwives attended 79% of all normal deliveries in the six hospitals In the three months before the evaluation, 60% of nurse-midwives in IPSS and 82% in MOH hospitals performed interval IUD insertions.

Lack of nurse-midwife participation may result in low levels of family planning acceptance In the IPSS hospitals, service statistics indicate that 20% of women received some method of postpartum family planning. In the MOH, 23% accepted a method, postpartum

Interviews with 701 postpartum women at discharge suggests that lack of pre-natal information or pre-discharge counseling on postpartum family planning is a major constraint on acceptance. As shown in Table 3, large numbers of women do not receive information or counseling, However, among women who do receive information or counseling, 43%-63% request a method prior to discharge. Finally, 20 - 30% of women who request a method prior to discharge never receive one, mainly because of the unavailability of a physician.

TABLE 3
AVAILABILITY AND DEMAND FOR
POSTPARTUM FAMILY PLANNING IN SIX HOSPITALS

HOSPITAL TYPE	% WOMEN RECEIVING INFORMATION	% REQUESTING A METHOD (OF THOSE WHO RECEIVED INFORMATION)	% RECEIVING A METHOD (OF THOSE REQUESTING)
IPSS (n = 401)	43%	63%	69%
MOH (n = 300)	68%	43%	79%

IV Discussion

The project resulted in the permanent incorporation of postpartum family planning into the curriculums of six Peruvian Universities The first time the subject was offered, almost 700 nurse-midwifery students were trained in postpartum family planning. Training was strongest in counseling and in transferring information related to postpartum IUD insertion The modules were

weakest in teaching postplacental IUD insertion and follow-up of postpartum acceptors.

Baseline evaluation of the teaching hospitals affiliated with the universities indicates that nurse-midwives play a limited role in providing postpartum family planning. The major barrier to increased nurse-midwife participation appears to be physician resistance. Data also suggest that increased nurse-midwife participation will result in greater postpartum family planning acceptance Potential demand for postpartum family planning appears to be 2-3 times as great as current acceptance

In early 1995, The Population Council plans to assist 3-6 additional universities in adding postpartum family planning to their curriculums In addition, in 1995, three of the universities participating in the present study will receive technical assistance to add breastfeeding and LAM promotion to their curriculums. Finally, plans call for impact evaluation of the effects of adding postpartum to the nurse-midwife curriculum on postpartum method use.

THE POPULATION COUNCIL - PRO-FAMILIA

Proyecto INOPAL II
Subcontrato No CI93.61A

INFORME FINAL

"ASISTENCIA TECNICA PARA LA CAPACITACION EN ATENCION A LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA FAMILIA"

Oct 93 - Oct 94

Contribuyeron al Reporte Final

Dr James Foreit
Carmen Basurto Corvera - Rocío Mosqueira Lovón

Lima, Octubre de 1994

9

CONTENIDO

RESUMEN

INTRODUCCION

OBJETIVOS

I METODOLOGIA

- I 1 CAPACITACION
- I 2 SEGUIMIENTO Y EVALUACION

II RESULTADOS

- II 1 CAPACITACION
  - 1 1 Capacitación a Docentes
  - 1 2 Capacitación a Alumnos
- II 2 LINEA BASE
  - 2 1 Participación de Obstetrices en Programas de Anticoncepción postparto
  - 2 2 Entrevista a Madres

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

DIFUSION DE RESULTADOS

RESUMEN DE CONFERENCIA

ANEXOS

AGRADECIMIENTOS

Queremos expresar nuestro agradecimiento a las siguientes instituciones y sus autoridades que con su participación y colaboración hicieron posible la realización del presente proyecto

AVSC
JHPIEGO
PRO-FAMILIA
THE POPULATION COUNCIL
COLEGIO DE OBSTETRICES DEL PERU
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL
MINISTERIO DE SALUD
UNIVERSIDAD PARTICULAR DE CHICLAYO
UNIVERSIDAD ANTENOR ORREGO
UNIVERSIDAD SAN MARTIN DE PORRES
UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTA MARIA
UNIVERSIDAD NACIONAL JORGE BASADRE GROHMANN
UNIVERSIDAD ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ

RESUMEN

El proyecto se realizó con el propósito de contribuir a la mejora de efectividad y calidad de la planificacion familiar en el post-parto en el Peru, introduciendo el modulo DIU post-parto inmediato y la consejería en el currículo de las facultades de Obstetricia de seis universidades y de esta manera incrementar la participación de la obstetriz

La primera actividad realizada fue la capacitación a los docentes de las universidades en un total de 13, quienes diseñaron el módulo sobre DIU post-parto inmediato que se impartió en el curso que incluyo el capítulo de planificación familiar en los últimos ciclos Los participantes consideraron en un 67% que se encuentran entre Muy capacitados y Capacitados en insercion DIU post-placenta con mano y en un 92% post-placenta y puerperio con pinza En cuanto a Consejeria, el 100% la considera entre Muy buena y buena asi como Muy util y útil al material bibliografico recibido

La evaluación del dictado del modulo fue aplicado a 152 alumnos de 331 que lo recibieron, logrando una satisfaccion del dictado del mismo en un 82% (125) y obteniendo material bibliográfico en cinco de las seis universidades con el 52% (una de las universidades tiene el 48% restante) En la evaluación teórica se observa mayor conocimiento con respecto a criterios de inclusión, exclusion y momentos de insercion (85 a 91%) En la evaluacion práctica, durante el período observado (excluye a Tacna y Juliaca) realizaron observación de inserción DIU post-parto inmediato un 97%, examenes selectivos el 41% e insercion bajo supervision el 38% En cuanto a la consejeria, el 89% estan capacitadas, el 77% realiza consejería y el 70% realiza charlas grupales

Para realizar la linea base que servira para la comparación de las actividades post-parto antes y después del entrenamiento de los estudiantes, se evaluó la participación actual de la obstetriz en seis hospitales con programa de insercion en el post-parto inmediato (IPSS y MINSA) Se realizaron 169 entrevistas, y se encontro en su perfil, que el 51% son obstetrices y 49% internas, tienen un promedio de cinco años de experiencia y el 61% recibio capacitacion en insercion DIU post-parto inmediato El 69% de las capacitadas recibió información teórica, el 67% observo inserciones en post-parto inmediato, el 34 5% inserto bajo supervision y el 77% recibio capacitacion en consejeria Su participación en los programas es bastante significativa

en cuanto a captacion de pacientes con 61%, brindar consejería con 68% y dar charlas con 53%, mas no asi en la asistencia al médico con 30% e insertar DIUs con 28% Se obtuvo asimismo, informacion de las estadísticas de servicio de los últimos doce meses, donde se observa que el 79% de la atención en partos normales la realiza la obstetríz e inserta DIU intervalo en un 71%, lo cual demuestra su capacidad, sin embargo solo el 5% lo realiza en el post-parto inmediato En cuanto a la satisfaccion de la usuaria se encontro que en el IPSS solo el 43% recibe informacion sobre planificación familiar, de los cuales el 63% lo solicita y el 69% recibe el metodo, mientras que en el MINSA, el 68% recibe información, el 43% lo solicita y el 79% recibe el método, permaneciendo como problema la falta de información

INTRODUCCION

En el Peru, muchas mujeres despues de haber tenido un parto y que no desean o no pueden embarazarse por riesgo de salud, no usan ningun metodo anticonceptivo quedando expuestas a salir embarazadas La fecundidad en el post-parto tiene un retorno variable las que no amamantan, comenzaran su ovulacion entre las cuatro y siete semanas despues del parto y las que si amamantan entre los seis y veinticuatro meses En el mejor de los casos estas mujeres estan expuestas a partir del sexto mes En muchos casos, el unico momento de contacto que tienen con los servicios y el personal de salud es el momento del parto, que se torna de crucial importancia para ofrecerles informacion sobre planificacion familiar o para brindarles el servicio y puedan salir protegidas

Datos de la ENDES 1991-1992, manifiestan que el 64% de las mujeres en edad fertil, no usa metodos anticonceptivos, sin embargo del 36% que si utiliza, el DIU es el primero de los metodos modernos usados con un 7 8%, seguido de Esterilizacion femenina (4 7) y Pildora (3 6) Las mujeres actualmente unidas han aumentado el uso de un metodo anticonceptivo al 59%, usando un metodo moderno el 32 8% de los cuales el DIU se encuentra en el primer lugar con el 13 4%, indicando la preferencia y aceptacion del metodo

Existe gran interes mundial por la planificacion en el post-parto, y esta es una prioridad de la Estrategia Poblacional de USAID/Peru y el Programa INOPAL II La insercion DIU post-parto inmediato ha demostrado ser una practica anticonceptiva efectiva, segura y aceptable para las usuarias Estudios anteriores realizados por INOPAL II con el IPSS, demuestran que el DIU en el post-parto inmediato presenta un elevado nivel de aceptacion (25%), bajos indices de expulsion y altos indices de continuacion con el metodo, asi como tambien una ventaja costo-efectiva comparada con insercion intervalo ($9 vs 24$) (Foreit et al, 1993) En la actualidad existen metodos disponibles para la anticoncepcion post-parto como son dispositivos intrauterinos, condon, esterilizacion, lactancia materna exclusiva, metodos naturales y metodos hormonales, sin embargo la preferencia de metodos para las mujeres con intenciones de uso, sea en un futuro

inmediato o mas adelante indica que el 60% emplearia un metodo moderno, ocupando el primer lugar el DIU con un 23% de mujeres que lo desean (ENDES 1991-1992)

Siendo las obstetrices las que atienden la mayoria de partos y las que proporcionan gran parte de la consejeria perinatal, se ubican en el lugar indicado para promover la planificacion familiar post-parto, sin embargo la insercion DIU post-parto esta por lo general restringida a los medicos en gran parte de los centros de salud y por otro lado las obstetrices se encuentran poco o nada capacitadas El segundo proyectó INOPAL II- IPSS, de expansion de servicios de la planificacion familiar post-parto, encontro que el porcentaje de inserciones fue menor (7%) en los hospitales que se resistian a la participacion de la obstetriz y alto (22%) en los que aceptaron su participacion, sin embargo el proceso de capacitacion de obstetrices es reciente y sus actividades en el servicio aun estan limitadas, por lo que se hace necesario reforzarla

El proposito de este proyecto fue proporcionar asistencia tecnica para incorporar la capacitacion en planificacion familiar postparto en el curriculo de las facultades de obstetricia de seis de las dieciseis universidades con facultad de obstetricia en el pais El nuevo curriculo incluiria la capacitacion teorica en las aulas universitarias y la experiencia clinica en hospitales del Seguro Social (IPSS)

El trabajo se realizo desde octubre de 1993 hasta octubre de 1994 Las agencias cooperantes que participan en este proyecto incluyen AVSC, JHPIEGO y The Population Council, a traves de su Proyecto de Investigacion Operativa en Planificacion Familiar para Latinoamerica y el Caribe - INOPAL II Se conto con el apoyo del Colegio de Obstetrices del Peru y el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) y estuvo administrado por PROFAMILIA, institucion sin fines de lucro, que labora en el ambito de la planificacion familiar

15

OBJETIVOS

Objetivos generales

1 Mejorar la efectividad y calidad de la planificacion familiar en el postparto en el Peru

2 Aumentar la participacion de las obstetrices en la planificacion familiar postparto incluyendo la insercion DIU postparto y la consejeria

Objetivos específicos

1 Introducir la planificacion familiar postparto en el curriculo de las facultades de obstetricia

2 Establecer una linea base de la participacion actual de obstetrices en los programas de DIU postparto inmediato

3 Establecer una linea base de la satisfaccion de la usuaria con los programas de DIU postparto inmediato

I METODOLOGIA

La forma de trabajo realizado en este estudio, se baso especificamente en actividades de coordinacion con autoridades de las universidades, hospitales, personal medico y obstetrices, de modo que se aseguro la participacion y apoyo de los mismos en el desarrollo de las actividades (Anexo 1)

I 1 CAPACITACION

La primera actividad realizada fue la capacitacion en planificacion familiar post-parto a 13 docentes de las facultades de Obstetricia de las universidades participantes Se realizo el curso de "Capacitacion para Capacitadores en Anticoncepcion DIU post-parto Inmediato" en la ciudad de Lima del 16 al 21 de enero de 1994 (Anexo 2) Se impartieron veintiocho horas de capacitacion clinica, a cargo de tres medicos capacitadores en el hospital Edgardo Rebagliati M del IPSS y diez de capacitacion teorica en el hotel Carusso, diseñandose asimismo el modulo DIU Post-parto inmediato, que se incluyo en el curriculo universitario (Anexo 3) Para la capacitacion se utilizo material bibliografico seleccionado, un modelo pelvico e instrumentos quirurgicos para la insercion del DIU y se evaluo a los participantes utilizando formatos de evaluacion de la capacitacion de capacitadores, autoevaluacion, evaluacion del capacitador al capacitado asi como un formato para obtener datos de las universidades participantes

Las universidades participantes y el Departamento de Obstetricia del hospital Rebagliatti, recibieron una donacion de material didactico para ser utilizado como material pedagogico que consto de libros y folletos, diapositivas, moldes IUD, protesis de busto y pene, modelo de vagina ZOE, peliculas y material quirurgico (Anexo 4)

El desarrollo del curso se realizo en el ciclo siguiente de acuerdo a las fechas programadas por cada universidad, entre los meses de Abril y Junio

I 2 SEGUIMIENTO Y EVALUACION

Las actividades de seguimiento implicaron al menos una visita por universidad y hospital asignado a las practicas realizadas entre los meses de Junio y Agosto, despues del dictado del modulo

Dados los objetivos especificos del proyecto, hubieron tres lineas de evaluacion

° Evaluacion del Modulo de DIU postparto inmediato dictado en universidades

Se evaluo el dictado del modulo a 152 de 331 alumnos que lo llevaron, que al momento de la evaluacion realizaban sus practicas en los hospitales con programa DIU post-parto La Tabla 1, detalla la informacion por universidades, e incluye el numero de graduados para 1994 Para la evaluacion se utilizo una lista de chequeo de informacion sobre el desarrollo del modulo (Anexo 5) y un cuestionario para alumnos que llevaron el curso que incluye el modulo (Anexo 6)

Tabla 1 Numero de Alumnos que llevaron el Modulo evaluados, Numero de Alumnos que llevaron el Modulo no evaluados y Graduados el presente año por Universidad

Universidades	Nro Evalu	Nro llevaron Modulo	Nro Graduad
Particular de Chiclayo	14	15	120
Antenor Orrego de Trujillo	23	32	180
San Martin de Lima	14	180	180
Catolica Santa Maria de Arequipa	23	23	108
Nestor Caceres Velazquez de Juliaca	51	51	80
Jorge Basadre Grohmann de Tacna	27	30	30
TOTAL ALUMNOS	152	331	698

- Evaluacion de la participacion de obstetrices en los programas de DIU postparto inmediato en hospitales

Para la recoleccion de informacion se capacitaron a internas de Obstetricia, para el manejo del formato de estadisticas de servicio las entrevistas, recibiendo ademas un manual de la entrevistadora

Se evaluo la participacion actual de 169 obstetrices tanto de planta como internas en seis hospitales que tenian Programa de DIU postparto inmediato (IPSS y MINSA), en las ciudades de Chiclayo, Lima y Arequipa, a traves de una entrevista y la revision de estadisticas de servicio de los ultimos doce meses disponibles La Tabla 2, muestra la informacion en detalle

Tabla 2 Numero de Obstetrices entrevistadas por hospital e institucion

INSTITUCION/ESTABLECIMIENTO	Numero de Obstetrices
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL IPSS	
Almanzor Aguinaga de Chiclayo	27
Del Sur de Arequipa	33
Grau de Lima	13
MINISTERIO DE SALUD MINSA	
Docente Las Mercedes de Chiclayo	35
Honorio Delgado de Arequipa	32
Maria Auxiliadora de Lima	29
TOTAL	169

- Evaluacion de la satisfaccion de la usuaria con los actuales programas de DIU postparto inmediato en hospitales

Se realizo a traves de una entrevista a 701 madres al momento del alta en los seis hospitales con Programa DIU Postparto inmediato

Tabla 3 Numero de Madres al momento del alta entrevistadas por hospital e institucion

INSTITUCION/ESTABLECIMIENTO	Numero de Madres
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL IPSS	
Almanzor Aguinaga de Chiclayo	149
Del Sur de Arequipa	148
Grau de Lima	104
MINISTERIO DE SALUD MINSA	
Docente Las Mercedes de Chiclayo	100
Honorio Delgado de Arequipa	100
Maria Auxiliadora de Lima	100
TOTAL	701

II RESULTADOS

II 1 CAPACITACION

1 1 Capacitacion a docentes

En la capacitacion a docentes universitarios tal como se aprecia en la Tabla 1, la practica clinica tuvo en promedio 16 inserciones DIU postparto inmediato observadas por participante, 3 inserciones con pinza y solo nueve de los trece participantes tuvieron practica de insercion con mano, se priorizo la practica a los docentes encargados de dictar el modulo

Tabla 1 Numero de Inserciones y Consejerias durante la Practica Clinica, por docente capacitado (N=13)

	INSERCIONES DIU POSTPARTO INMEDIATO			CONSEJERIAS
	OBSERVADAS	CON MANO	CON PINZA	
Promedio	16	0 5	3	9
Minimo	14	0	2	6
Maximo	18	4	4	11

La evaluacion fue cualitativa y de autocalificacion, encontrandose el 67% entre Muy capacitados y Capacitados en insercion DIU post-placenta con mano y en un 92% post-placenta y puerperio con pinza En cuanto a la Consejeria el 100% la considera entre Muy buena y Buena y sobre la utilidad de materiales bibliograficos recibidos el 100% la considera entre Muy util y util Se destaco la utilidad de los modelos pelvicos y mamario donados a cada universidad para facilitar las actividades de capacitacion a alumnos Todos los docentes declaran sentirse capacitados para desarrollar el modulo de Insercion DIU postparto inmediato

La sugerencia mas frecuente fue planificar la capacitacion contando con un mayor numero de casos o partos para el logro de mayor numero de inserciones, sin embargo es importante mencionar que la capacitacion en insercion de DIU postparto inmediato, tiene una restriccion practica, que es el numero de partos por dia que califiquen como usuarias potenciales de DIU y que ademas soliciten el metodo

1 2 Capacitacion a alumnos

Se evaluo el dictado del modulo de DIU postparto a 152 alumnos de las seis universidades participantes de un total de 331 que llevaron el modulo En el Anexo 6, se presenta el formato

del cuestionario, el libro de codigos y un listado de marginales por universidad, a continuacion la Tabla 2, presenta la informacion agregada

Tabla 2 Satisfaccion con el desarrollo del Modulo y Obtencion de Material Bibliografico

	NRO ALUM	%
Satisfaccion Modulo	125	82
Obtuvo Material Bibliografico	75	49
Menciona Referencia Bibliografica	62	41
Total	152	100

En la evaluacion teorica se observa mayor conocimiento con respecto a criterios de inclusion, exclusion y momentos de insercion (85 a 91%) En la evaluacion practica durante el periodo observado, el 86% observo alguna insercion DIU post-parto, sin embargo solo el 42% realizo examenes selectivos[1], y el 38% inserto bajo supervision Es importante resaltar que la practica continua y depende del sistema de capacitacion clinica rotativa a nivel de todas las universidades, (donde los estudiantes deben practicar en periferia, hospital y diferentes servicios dentro del mismo), de las posibilidades de practica que ofrecen las instituciones a las obstetrices y de que en el centro de salud donde se practica, exista programa de anticoncepcion post-parto inmediato En cuanto a la consejeria, el 89% estan capacitadas, el 77% realizo consejeria y el 70% realizo charlas grupales

Tabla 3 Capacitacion practica de las alumnas al momento de la evaluacion

INDICADORES	%	Numero
Observo Insercion	86	130
Realizo examenes selectivos	42	64
Inserto bajo supervision*	38	28

(*) Excluye Tacna y Juliaca

[1] Se ha denominado "Exámenes Selectivos" a la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión en la evaluación de las madres usuarias potenciales de un DIU postparto inmediato

Como se aprecia en la Tabla 3, la capacitacion en insercion y realizacion de examenes selectivos se muestra aun debil, dado que la practica clinica depende de la ocurrencia de partos y tomando en cuenta que la capacitacion es un proceso prolongado y continuo en el tiempo Lo relevante es que este proceso ha comenzado y es posible su continuidad en cinco de las seis universidades La dificultad la presenta la universidad de Tacna que actualmente no tiene posibilidades de realizar practicas de DIU postparto inmediato en hospitales de la ciudad, ya que no esta permitido aun que las obstetrices de planta lo realicen

La practica clinica se hizo posible solo en establecimientos del Ministerio de Salud, ya que los hospitales del IPSS estan pasando por una etapa de reestructuracion y los programas no estan funcionando Se observaron 24 sesiones de manera directa y con lista de chequeo, en las cuales se realizaron 27 inserciones, un numero muy limitado de inserciones postplacenta con pinza, ninguna insercion postplacenta con mano, y la mayoria de inserciones ocurrieron antes del alta Una explicacion para no realizar la insercion con la tecnica de mano fue su riesgo a ocasionar infecciones [2]

Dada la duracion del proyecto los resultados al momento de la evaluacion son modestos La insercion postparto inmediato con tecnica de mano tuvo muy poca practica, obteniendo mejor autocalificacion la tecnica de insercion con pinza En cambio, la autocalificacion de capacidades en insercion intervalo es mas alta que las dos anteriores, cabe mencionar que actualmente los alumnos comparten la atencion del consultorio de planificacion familiar con las obstetrices de planta, insertando DIU intervalo Respecto a la calificacion cuantitativa de las inserciones realizadas, los resultados son compatibles a los anteriores, se califica principalmente de insuficiente al numero de inserciones DIU postplacenta[3], y regularmente suficientes al numero de inserciones intervalo

II 2 LINEA BASE

2 1 Participacion de obstetrices en los programas de DIU postparto inmediato en hospitales

Los resultados de la entrevista a obstetrices muestran que el 51% son obstetrices de planta y 49% internas, tienen un promedio de cinco años de experiencia y el 61% se encuentra capacitado en

---

[2] Tanto por las condiciones de asepcia de los hospitales del MINSA, como por la frecuencia de infecciones vulvo-vaginales

[3] El desarrollo de la parte práctica del módulo en todos los casos se ha realizado en hospitales del Ministerio de Salud, donde es relativamente frecuente, recibir pacientes que tuvieron atención extrahospitalaria antes del parto, que provoca la ruptura prematura de membranas superior a las 12 horas, y que imposibilita una inserción DIU postplacenta hasta antes de alta

insercion DIU post-parto inmediato En el Anexo 7, se presenta el formato de la entrevista, el libro de codigos y un listado de marginales por hospitales de IPSS y MINSA

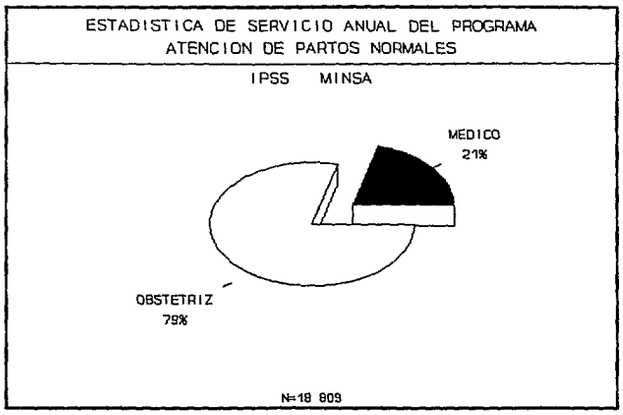
Su participacion en los programas es bastante significativa en cuanto a captacion de pacientes con 61%, brindar consejeria con 68% y dar charlas con 53%, mas no asi en la asistencia al medico con 30% e insercion de DIUs con 5% Una siguiente observacion podria medir el impacto de incorporar la capacitacion de DIU postparto inmediato en el curriculo La Tabla 4, muestra las actividades que realiza las obstetrices por institucion

Tabla 4 Participacion de la Obstetriz en los Programas de DIU Postparto Inmediato en hospitales del IPSS y MINSA

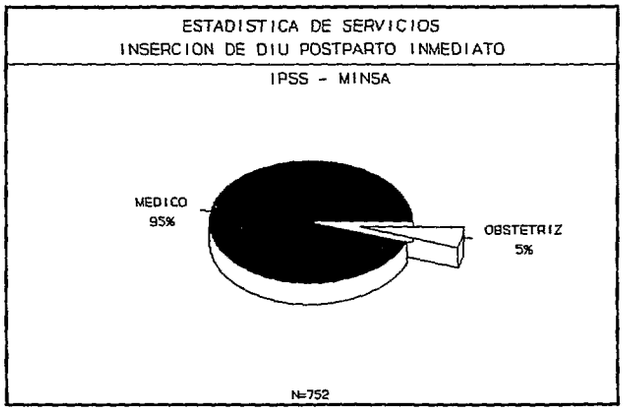
INDICADORES	Capta Pacientes %	Brinda Consejeria %	Inserta DIU Post-parto Inmediato %	Inserta DIU Intervalo * %
IPSS n=73	43	48	4	60
MINSA n=96	75	83	5	82
TOTAL n=169	61	68	5	71

* Segun estadisticas de servicio de los doce ultimos meses

Con información de la estadística de servicios de cada hospital durante los doce últimos meses, se puede apreciar en el Grafico 1, que el 79% de los partos normales fueron atendidos por la obstetriz

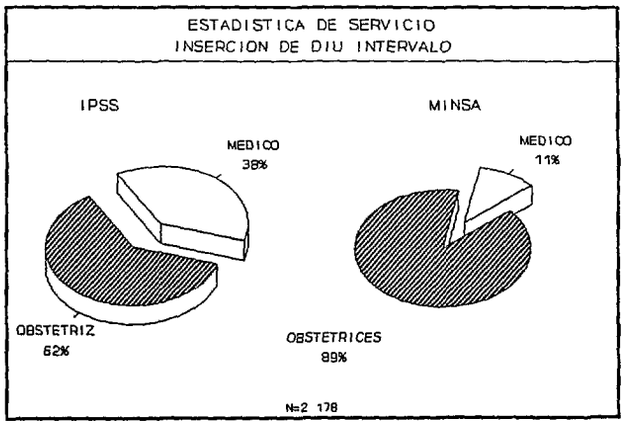


El Grafico 2, permite observar que la obstetriz que atiende el 79% de partos normales como se aprecia en el grafico anterior, solo realiza el 5% de la inserciones en el post-parto inmediato



25

La explicacion mas frecuente por la cual no se le permite la insercion post-placenta a la obstetriz, es el grado de dificultad en el momento de entrega del DIU, sin embargo las estadisticas de servicio verifican que la insercion de DIU intervalo la realiza mayoritariamente la obstetriz, como se aprecia en el grafico 3, lo cual demuestra su capacidad y desempeño en esta tarea



26

2 2 Satisfaccion de la usuaria Entrevista a Madres al momento del alta

Dada la diferencia de poblacion atendida tanto por el IPSS como por el MINSA, los resultados de la entrevista muestran tambien un perfil de usuarias diferente En el Anexo 8, se incluye el formato de la entrevista, el libro de codigos y un listado de marginales por hospitales del IPSS y MINSA

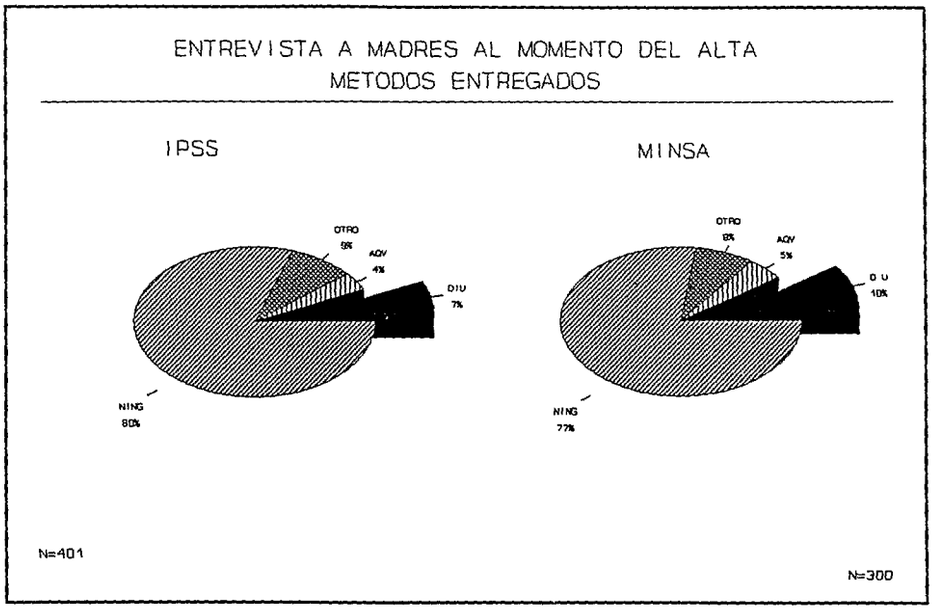
Las usuarias de los hospitales del IPSS muestran un promedio de edad de treinta años, los niveles educativos mas altos, el 56 % tiene estudios superiores En cambio, las usuarias de hospitales del MINSA son mas jovenes, con un promedio de 25 años y solo el 13 % tiene estudios superiores El numero de hijos en promedio es dos para ambos grupos La informacion recibida mediante las entrevistas fue considerada una primera variable proxima para medir satisfaccion de la usuaria

Como variables proximas a la satisfaccion de la usuaria con el servicio se han medido variables como "obtuvo informacion" "solicito algun metodo" "obtuvo el metodo solicitado" Ellas recibieron informacion sobre planificacion familiar en un 43 % en el IPSS y un 68 % en el MINSA Los resultados se pueden apreciar en la Tabla 3

Tabla 3 Entrevista a las madres al momento del alta Informacion sobre metodos anticonceptivos antes del alta, Solicitud y Entrega

INDICADORES	Informacion %	Solicitud % (de los que recibieron informacion)	Entrega % (de los que solicitaron método)
IPSS n = 401	43	63	69
MINSA n = 300	68	43	79

En cuanto a la entrega de metodos, resalta el hecho de que mas del 50% de las madres es dada de alta sin recibir metodo anticonceptivo alguno


ENTREVISTA A MADRES AL MOMENTO DEL ALTA
METODOS ENTREGADOS
IPSS
OTRO
5%
AOV
4%
DIU
7%
NING
80%
N=401
MINSA
OTRO
12%
AOV
5%
D U
10%
NING
77%
N=300

28

DISCUSION

El proyecto ha iniciado un proceso de capacitacion cuyo exito esta en su continuidad La incorporacion del modulo de DIU postparto inmediato y Consejeria tuvo una excelente acogida por las seis universidades participantes, de un total de dieciseis que cuentan con facultad de obstetricia

Se hace necesario reforzar la capacitacion a los docentes en forma continua y con seguimiento, tanto para la adquisicion de experiencia que mejorara su desempeño como para la capacitacion de nuevos docentes que asuman el curso

La capacitacion de alumnas es un proceso prolongado, tanto por su dependencia con el numero de partos y usuarias potenciales al uso de un DIU, como por el sistema de rotacion de alumnas en hospitales y servicios, durante su internado Los resultados de la practica clinica aparentemente modestos, muestran solo el punto de partida de un proceso que esta en continuidad

La revision de la estadistica de servicio en los hospitales que actualmente tienen un programa de DIU postparto, corrobora que la obstetriz atiende la mayoria de partos normales, sin embargo no se aprovecha esta posicion ventajosa para convertirla en proveedora de metodos anticonceptivos en el postparto y en particular de los Dispositivos Intrauterinos Entre los principales problemas afrontados en la practica se encuentran los institucionales, que no permiten la insercion post-parto inmediato a la obstetriz (menos al alumno), "Barreras medicas" con respecto al rol de la obstetriz y la falta de programa DIU post-parto inmediato en todos los centros donde se realiza la practica

Si la obstetriz pudiera realizar un numero mayor de inserciones en el postparto, habria una mayor satisfaccion de la demanda por metodos anticonceptivos, en un momento que para muchas mujeres es uno de los pocos que cuenta con asistencia profesional y que tiene sus ventajas dada las condiciones del utero y la motivacion de la madre

La explicacion mas frecuente a este hecho, es el grado de dificultad en una insercion de DIU, sin embargo, tambien con ayuda de la estadistica de servicio se verifica que la insercion de DIU intervalo la realiza mayoritariamente la obstetriz, lo cual demuestra su capacidad y desempeño en esta tarea

Se corrobora que las obstetrices podrian tener un mejor desempeño en la planificacion familiar post-parto si las normas institucionales se flexibilizan, dado el numero de partos atendidos por ellas y su experiencia en insercion de DIU intervalo

En cuanto al desempeño de los programas de anticoncepcion postparto, se observa la necesidad de mejorar el sistema de informacion en planificacion familiar postparto y de entrega de servicio tanto en el IPSS como en el MINSA dado que los resultados de la entrevista a usuarias demuestran que si las madres reciben informacion aumentara la solicitud y aceptacion del metodo

DIFUSION DE RESULTADOS

La difusion de resultados se realizo el dia 21 de octubre de 1994, en los salones del Hotel Carusso de las 15 00 a las 19 00 horas en la ciudad de Lima (Anexo 9)

Se invitaron a todas las universidades participantes, logrando la asistencia de todos, las autoridades de las agencias cooperantes, instituciones de planificacion familiar, del Instituto Peruano de Seguridad Social, Ministerio de Salud, medicos capacitadores, etc (Anexo 10) a quienes se les entrego un resumen con los resultados del proyecto (Anexo 11)

El Dr Enrique Del Barco (Presidente del Programa de Salud Integral de la Madre y el Niño-PROSIM del IPSS), propuso un Convenio de Actividades de Promocion de Salud entre el IPSS y las universidades, donde se incluiria la participacion de los estudiantes desde los primeros ciclos, anunciando que se pondra en contacto con las universidades

El Dr Francisco Figueroa de Pathfinder, anuncio a las universidades que proporcionara diapositivas, videos y el "Manual del DIU Post-parto" (elaborado por Pathfinder) y para los hospitales, maquetas, videos y material de apoyo

Actualmente AVSC y Pathfinder estan realizando capacitacion en DIU post-parto inmediato en hospitales tanto del Instituto Peruano de Seguridad Social como del Ministerio de Salud, a nivel nacional

RESUMEN DE LA CONFERENCIA

La Conferencia se llevo a cabo el dia 21 de octubre del presente, juntamente con la difusion de resultados Conto con la participacion de los representantes de todas las universidades participantes

Se trato acerca del desarrollo del Modulo DIU post-parto en las universidades, los avances, problemas que se presentaron o se presentan, las posibles soluciones, los requerimientos para la continuacion del modulo y las recomendaciones que hacen las universidades al respecto (Anexo 12)

Con respecto a los avances, se encuentra que cinco de las seis universidades ya incluyeron el Modulo DIU Post-parto en el curriculo universitario La universidad de Arequipa lo desarrollo extracurricularmente y manifesto que sera incluida en el siguiente ciclo Dos de las universidades realizaron replica del curso de capacitacion para capacitadores y cinco de ellas realizaron la teoria y practica La universidad de Tacna, no pudo hacer la practica porque en los hospitales de esa ciudad (que estan en proceso de capacitacion), consideran aun que es una tarea del medico mas no de la obstetriz En la universidad San Martin de Lima, solo lograron hacer la practica, las estudiantes que hicieron su internado en un hospital con programa, capacitando por medio de este proyecto, primero a las obstetrices docentes, que laboran actualmente realizando la supervision

Entre los problemas que se presentaron se encuentran la falta de convenios adecuados entre la universidad y los hospitales, limitando el campo clinico, la no aceptacion total del personal medico, mostrando falta de coordinacion y cooperacion, ausencia de personal capacitado tanto en DIU post-parto como en consejeria, la inclusion del modulo en cursos de planificacion familiar, que no incluye practicas en atencion de partos, insumos insuficientes y falta de difusion de la anticoncepcion post-parto

Las soluciones presentadas con respecto a los problemas, han sido acuerdos temporales para la practica, con la direccion de los hospitales y el apoyo de los medicos y obstetrices docentes que laboran en los mismos La universidad de Tacna (que no tuvo posibilidades de practica) está en espera del funcionamiento de cuatro centros de salud, que a partir de noviembre brindaran atencion las 24 horas del dia, donde atenderan los alumnos del quinto año y podran aplicar el DIU post-parto inmediato

En cuanto a los requerimientos, estan referidos especificamente a material pedagogico, bibliografico actualizado, insumos para la practica y la capacitacion a docentes que laboran en hospitales

Para el adecuado desarrollo del modulo las universidades recomiendan lo siguiente

1 Coordinar con los entes directivos de los colegios profesionales para facilitar la tarea de la obstetriz y comunicarles que ella tiene tanta capacidad y desempeño como el medico en esta labor

2 Facilitar material didactico y bibliografico actualizado

3 Que el equipo de DIU post-parto forme parte del equipo de parto de rutina

4 Que se brinde capacitacion a mas docentes que laboren en hospitales, para que la teoria sea compartida con la practica

5 Usar medios de comunicacion social para la difusion de la anticoncepcion post-parto

6 Que se extienda la capacitacion a las universidades restantes con facultad de Obstetricia

ANEXOS

Anexo 1 Lista de Autoridades con quienes se coordino

Anexo 2 Programa del Curso de Capacitacion para Capacitadores

Anexo 3 Modulo DIU Post-parto Inmediato

Anexo 4 Carta de Donacion

Anexo 5 Informacion sobre desarrollo del Modulo

Anexo 6 Evaluacion de Modulo a Alumnos
- a Formato de Cuestionario para alumnos
- b Libro de Codigos
- c Listado de Variables y frecuencia por Universidades

Anexo 7 Entrevista para Obstetrices
- a Formato de Entrevista a Obstetrices
- b Libro de Codigos
- c Listado de Variables y marginales por hospitales del IPSS y MINSA

Anexo 8 Entrevista para Madres al Momento del Alta
- a Formato de Entrevista a Obstetrices
- b Libro de Codigos
- c Listado de Variables y marginales por hospitales del IPSS y MINSA

Anexo 9 Programa de Difusion de Resultados y Conferencia

Anexo 10 Lista de invitados para la difusion de resultados

Anexo 11 Resumen de Resultados entregado en Seminario Final

Anexo 12 Resultados de Conferencia por Universidad

AUTORIDADES CON QUIENES SE COORDINO

Obst Graciela Farfan	Decana del Colegio de Obstetrices del Peru
Dr Enrique Del Barco	Director del PROSIM (Programa de Salud Integral de la Madre y el Niño) IPSS
Lic Gloria Lagos E	Representante de AVSC en el Peru
Dr Eduardo Caceres Chu	Medico capacitador del IPSS
Dr Jose Guembes	Medico capacitador del IPSS
Dr Jose Copello	Medico capacitador del IPSS
Dr Carlos Paulet	Director Madre-Niño Hospital Edgardo Rebagliatti IPSS
Dr Alberto Vargas L	Director y Jefe del Dpto Medico de Obstetricia del Hospital Rebagliatti
Obst Gladys Isla	Jefa de Obstetrices del Hospital Rebagliatti
Obst Maria Almeyda	Directora de la Escuela de Obstetricia Universidad Particular de Chiclayo
Dr Aurelio Lazo Vilchez	Presidente de la Comision Organizadora Universidad Antenor Orrego Trujillo
Obst Hilda Baca	Decana de la Facultad de Obstetricia Universidad San Martin de Porres Lima
Dr Enrique Guerrero	Decano de la Facultad de Obstetricia y Puericultura Universidad Catolica de Santa Maria Arequipa

Dr Carlos Valente Rossi	Decano de la Facultad de Obstetricia Universidad Nacional Jorge Basadre G Tacna
D Hubert Oporto M	Decano de la Facultad de Ciencias de la Salud Universidad Andina Nestor Caceres V Juliaca
Dr Danny Perez C	Jefe del Dpto de Gineco-Obtetricia Hospital Las Mercedes Chiclayo
Dr Luis Tavara Orosco	Jefe del Dpto de Gineco-obstetricia Hospital Maria Auxiliadora
Dr Adolfo Pinedo	Jefe de Servicio de Reproduccion Humana Hospital Maria Auxiliadora
Obst Nelly Moreno	Jefa de Obstetrices Hospital Maria Auxiliadora
Dr Victor Ortega G	Director del Hospital Honorio Delgado Arequipa
Dr Benigno Lozada S	Jefe del Dpto de Gineco-obstetricia Hospital Honorio Delgado Arequipa
Dr Gonzalo Delgado M	Director del Hospital Nacional Almanzor Aguinaga Asenjo Chiclayo
Dr Conrado Valladolid	Director del Hospital II- GRAU Lima
Dr Ricardo Najar Ch	Director del Hospital Nacional del Sur de Arequipa
Dr Eduardo Rojas H	Director UTES 1 Hospital Regional Docente Trujillo
Dr Jose Lopez Lopez	Jefe del Dpto de Gineco-obstetricia Hospital Regional Docente Trujillo

Obst Miriam Rios M	Decana de la Facultad de Obstetricia Universidad Jorge Basadre Grohmann de Tacna (A partir de Julio del 94)
Obst Salome Leon G	Decana de la Facultad de Obstetricia y Puericultura Universidad Catolica de Santa Maria Arequipa (A partir de Agosto del 94)

ASISTENCIA TECNICA PARA LA CAPACITACION EN ATENCION A LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA FAMILIA

CURSO DE CAPACITACION PARA CAPACITADORES

Hospital Edgardo Rebagliati Martins.
Hotel Carusso
16 al 21 de enero de 1994

UNIVERSIDADES PARTICIPANTES

Universidad Particular de Chiclayo
Universidad Antenor Orrego de Trujillo
Universidad San Martín de Porres. Lima
Universidad Católica de Santa María. Arequipa
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Juliaca
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann de Tacna

Colegio de Obstetrices del Perú
Instituto Peruano de Seguridad Social
Pro-familia

AVSC
JHPIEGO
The Population Council

AGENDA DE TRABAJO

"LA PLANIFICACION FAMILIAR EN EL POST-PARTO INMEDIATO"

Fecha	*Domingo 16*
Lugar	*Hotel Carusso*
Hora	*4 00 p m*

1	*Palabras de Bienvenida* *Dr Alfredo Brazzoduro* *Director Ejecutivo de Profamilia*	*(5 minutos)*
2.	*Palabras de Apertura* *Lic Carmen Basurto* *Coordinadora del Proyecto*	*(5 minutos)*
3	*Programas de Post-parto* *Lic Gloria Lagos* *Representante de AVSC en el Perú*	*(15 minutos)*
4	*Metodologia Anticonceptiva Post-parto* *Dr Jose Guembes* *Medico capacitador del IPSS*	*(30 minutos)*
5	*Historia del DIU Post-parto* *Experiencias Nacionales e Internacionales* *Dr Jose Copello* *Médico capacitador del IPSS*	*(20 minutos)*
6	*Cafe*	*(15 minutos)*

15·00 - 16 30	*Hotel Carusso* *Capacitación en Consejería en Anticoncepción Post-parto Conceptualización Principios. Técnicas. Características y cualidades del consejero* *Lic Carmen Basurto Corvera*
16 30 - 16 45	*Café*
16 45 - 18 00	*Pasos de la Consejería* *Lic Carmen Basurto Corvera*

Martes 18

8 00 - 12 00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitación en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusión* *Dr Jose Guembes* *Dr Jose Copello*
13.00	*Almuerzo*
15 00 -16 30	*Hotel Carusso* *Capacitación en el manejo del modelo ZOE* *Obst Nelly Lopez*
16 30 -16 45	*Cafe*
16 45 -18 30	*Pautas para la Elaboracion del Módulo de Planificacion Familiar en el Post-parto Inmediato* *Obst. Gladys Isla*

Miércoles 19

8.00 - 12:00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitacion en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusión.* *Dr José Guembes* *Dr Eduardo Cáceres*
13 00	*Almuerzo*
14 30 -18 00	*Hospital Edgardo Rabagliati Martins* *Capacitación en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusión* *Dr José Guembes* *Dr Eduardo Caceres*

Jueves 20

8 00 - 12.00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitacion en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusion* *Dr Eduardo Cáceres* *Dr Jose Copello*
13 00	*Almuerzo*
14 30 - 18 00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitacion en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusion* *Dr Eduardo Cáceres* *Dr José Copello*

Viernes 21

8 00 - 12 00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitacion en Tecnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusión* *Dr José Copello* *Dr José Guembes*
13 00	*Almuerzo*
14 30 - 17 00	*Hospital Edgardo Rebagliati Martins* *Capacitación en Técnicas de Inserción de DIU* *Criterios de Exclusión* *Dr José Copello* *Dr Jose Guembes*

Clausura

18 00	*Hotel Carusso* *Palabras de Clausura del curso* *Dr James Forelt* *Director Proyecto INOPAL II* *Representante de The Population Council*
18 15	*Cocktail*

ASISTENCIA TECNICA PARA LA CAPACITACIONEN ATENCION A LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA FAMILIA

MODULO DE DIU POST - PARTO INMEDIATO

INTRODUCCION

En el Perú, las obstetrices son las que atienden la mayoría de los partos, proporcionan gran parte de las consejería perinatal y están ubicadas en el lugar indicado para promover la planificación familiar postparto Por esta razón, es importante incorporar la capacitación en planificación familiar postparto en la currícula del Programa de Obstetricia, incluyendo la capacitación en las aulas de las universidades y la experiencia en ambientes clínicos Esto dará como resultado una mejor preparación profesional y por consiguiente una mejor calidad de atención

OBJETIVOS

Generales

1 Lograr que el alumno pueda brindar atención a la paciente en anticoncepción post- parto empleando las diferentes técnicas de inserción de DIU

2 Lograr que el alumno esté en condiciones de brindar una adecuada consejería en planificación familiar

Específicos

1 Brindar al estudiante la información adecuada y completa acerca de la metodología anticonceptiva

2 Brindar al estudiante la información y capacitación en consejería, tomando en cuenta los pasos básicos a seguir, las características y rol del consejero

3 Lograr que el estudiante realize un examen selectivo y cuidadoso de la mujer antes de aplicar el método elegido

4 Lograr que el estudiante maneje adecuadamente las diferentes técnicas de inserción de DIU

5 Lograr que el estudiante aprenda a realizar el seguimiento de la paciente, usuaria de DIU post-parto

6 Lograr que el estudiante sea capaz de detectar eventos médicos antes o después de la aplicación del DIU post- parto

7 Lograr que el estudiante sea capaz de realizar una consejeria, determinando sus necesidades y respondiendo a ellas, despejando dudas, temores, prejuicios etc y brindando una información veraz y completa

ANTICONCEPCION POST - PARTO INMEDIATO

OBJETIVOS	CONTENIDOS	MATERIAL Y/O ACTIVIDADES	TIEMPO	
			SEM.	HRS.
1 Conocer bases teoricas	- Antecedentes historicos - Bases conceptuales	- Material bibliografico - Retroproyector		
2 Identificar y conocer los metodos anticonceptivos	- Metodos de barrera - Metodos Quimicos - Metodos Hormonales Píldora Inyectables NORPLANT - Métodos naturales Lactancia Materna - Metodos Definitivos Esterilizacion femenina Esterilizacion masculina	- Material anticonceptivo - Proyector de slides - Retroproyector de transparencias - Papelografo - Pizarra - Pelicula		
3 Conocer las indicaciones y contraindicaciones del DIU post-parto	DIU post-parto - Caracteristicas - Criterios de inclusion - Criterios de exclusion	- Proyector de slides - Retroproyector de transparencias - Papelografo - Pizarra		
4 Conocer las tecnicas de insercion del DIU post-parto y el momento en que se debe realizar	- Post-placenta Insercion con mano Insercion con pinza - Puerperio inmediato Insercion con pinza - Post-legrado Insercion con pinza - Asepsia - Registro de Informacion de la paciente	- Slides - Película - Observacion directa con pacientes		

OBJETIVOS	CONTENIDOS	MATERIAL Y/O ACTIVIDADES	TIEMPO	
			SEM	HRS.
5 Enseñar las ventajas de la insercion DIU post-parto	Ventajas - Eficiencia - Eficacia del DIU - No produce perforaciones - No produce hemorragias - No interfiere con la lactancia - No produce infecciones	- Material bibliografico - Pizarra - Papelografo		
6 Conocer e identificar los eventos medicos que se puedan presentar	- Infeccion - Perforacion - Sangrado - Expulsion Causas - Reinsercion	- Uso de modelo pelvico (ZOE) - Material bibliografico - Observacion directa a pacientes		
7 Conocer y aplicar los pasos de la consejeria en planificacion familiar	- Consejeria Concepto Consejeria en PF Importancia Caracteristicas y rol del consejero Pasos de la consejeria	- Pizarra - Papelografo - Tecnicas grupales Dramatizacion Juego de roles, etc - Realizar consejeria a pacientes		
8 Observacion y aplicacion del proceso	- Observacion y Realizacion de inserciones	- Kit de insercion - DIU Ambientes Clinicos - Centros de salud, hospitales, etc - Realizar un minimo de 3 inserciones DIU por alumno		

THE POPULATION COUNCIL
Lima Office
Paseo Padre Constancio Bollar 225, El Olivar - Lima 27, Peru
Fax (5114)40-0635 Phones (5114)42-3679, 42-0448

RELACION DE MATERIAL DONADO

Libros y/o Folletos

1 Manual de anticoncepción para personal de salud
1 Para la vida un reto comun
1 Tratamiento y prevención de la diarrea aguda
1 Contraceptive technology
1 Prevención de la infecciones para los programas de planificación familiar
1 Manual de procedimientos para el uso del DIU en los programas de planificacion familiar
1 Prevención de las infecciones en los programas de planificación familiar
1 Clientes satisfechos en planificación familiar
1 Lactancia materna
1 Elección informada
1 Salvando vidas
1 Embarazo de la adolescente
1 Planificacion familiar natural
1 Population reports (Educación sobre el Sida)
1 Population reports (Las píldora de dosis reducida)
1 Population reports (La importancia de la orientación individual)
1 Population reports (El porque de la importancia de la orientacion individual)
1 Population reports (Esterilidad y dolencias transmitidas sexualmente)
1 Population reports (El sida una crisis de salud publica)
1 Population reports (Protegiendo la vida de las madres)
1 Guía de la lactancia materna
1 Resultados de dos decadas de investigación en PF

Otros

1 Pioneer con diapositivas de insercion y extraccion de T
1 Pioneer con diapositivas de prevención de infecciones
4 Moldes IUD
1 Maletín con protesis de busto
1 Prótesis de pene
1 Modelo de vagina
1 Caja con material quirúrgico
1 VHS de inserción de DIU
1 VHS lactancia materna
25 DIUs TCu 380

INFORMACION SOBRE DESARROLLO DEL MODULO

Universidad _____

Hospital _____

Fecha _____

PREGUNTAS	RESPUESTAS	COD
Nombre del docente		
Nombre del Médico de Planta		
Nombre de Jefe de Obstetrices		
Nombre del Curso		
Ciclo		
Numero de Alumnas		
Tipo de Alumnas		
Numero de sesiones observadas		
Duracion en horas por sesion		
Numero de alumnas por capacitador		
Nro de inserciones observadas por alumna		
Nro de inserciones realizadas bajo supervision por alumna		
Nro de inserciones postplacenta		
Nro de inserciones antes del alta		
Nro de inseciones intervalo		
Nro de inserciones realizadas con mano		
Nro de inserciones realizadas con pinza		
Nro de mujeres solicitantes		
Nro de mujeres que califican		
Nro de partos atendidos		
Nro consejerias realizadas		
Nro de charlas grupales realizadas		

CUESTIONARIO PARA ALUMNAS QUE LLEVARON CURSO QUE INCLUYE MODULO DE DIU POSTPARTO INMEDIATO

Nombre

Universidad

Curso Ciclo

Nombre de la entrevistadora.

1 ¿Se encuentra safisfecha con la información recibida sobre metodología anticonceptiva durante el desarrollo del curso/módulo?
(1) Si
(2) No

2 ¿Obtuvo (entregado o comprado) referencias bibliográficas relevantes al curso/módulo?
(1) Si
(2) No

3 ¿Puede mencionar una referencia bibliográfica (Título y/o autor) que haya usado en el desarrollo del módulo?
(1) Si Cuál?
(2) No

4 ¿Ha sido capacitada sobre la forma de realizar una consejería?
(1) Si
(2) No

5 ¿Ha observado alguna inserción DIU postparto?
(1) Si Número
(2) No

6 ¿Ha realizado exámenes selectivos de usuarias antes de aplicar el método elegido?
(1) Si
(2) No

7 Identifique uno de los criterios de inclusión para la inserción de DIU postparto inmediato
a) Mujeres entre 18 y 40 años / parto vaginal normal o cesárea.
b) Mujeres entre 18 y 40 años / Trabajo de parto prolongado
c) Primigesta
d) Infección puerperal

8 Identifique uno de los criterios de exclusión para la inserción del DIU postparto inmediato

a) Posibilidad de palpar fondo uterino a través del abdomen
b) Parto por cesárea
c) Ruptura prematura de membranas
d) Parto vaginal normal

9 El momento más apropiado para realizar la inserción de DIU postparto inmediato, es

a) A la semana de producido el parto
b) A los 45 dias del parto (Control post-natal)
c) Inmediatamente después del parto y antes de las 72 horas
d) Después de las 72 horas y antes de los 45 dias

10 La inserción del DIU postplacenta puede realizarse con las siguientes técnicas

a) Sólo con la mano
b) Con pinza y aplicador
c) con pinza o con mano
d) Sólo con aplicador

11 Si la paciente acude al control post-inserción de DIU y no se visualizan las guías del mismo que se debería hacer

a) Examinar con estilete o cureta de novak
b) Solicita una ecografia
c) Evalua y decide esperar al siguiente mes
d) Todas las anteriores

12 ¿Cuál será la conducta del examinador si la paciente llega al control y se evidencia la expulsión del DIU?

a) Evaluación de las causas y cambio de método
b) Ofrecerle una reinserción del DIU
c) Citarla durante su fase menstrual para una reinserción
d) Las alternativas a y b son correctas

13 ¿Ha realizado alguna inserción supervisada durante el desarrollo del módulo de DIU postparto?

(1) Si Numero
(2) No

14 ¿Ha realizado alguna consejeria individual durante el desarrollo del módulo de DIU postparto?

(1) Si Numero
(2) No

15 ¿Ha realizado alguna charla informativa grupal durante el desarrollo del módulo?

(1) Sí Número

(2) No

16 ¿Ha llevado en alguna asignatura, el tema de lactancia materna exclusiva?

(1) Sí Nombre de la Asignatura _____

(2) No

17 ¿Ha llevado en alguna asignatura el tema de ablactancia?

(1) Sí Nombre de la Asignatura _____

(2) No

18 ¿Cuántas horas duró el desarrollo del tema?

Lactancia _____

Ablactancia _____

No llevó _____

19 ¿En que ciclo?

Lactancia _____

Ablactancia _____

No llevó _____

(SI LAS PREGUNTAS 13 14 Y 15 OBTUVIERON RESPUESTAS NEGATIVAS, FINALICE LA ENTREVISTA)

20 ¿Cómo considera usted que está capacitado para realizar una inserción DIU postplacenta con la mano?

( ) Muy capacitado

( ) Capacitado

( ) Regularmente capacitado

( ) Poco capacitado

( ) Nada capacitado

21 ¿Cómo considera usted que está capacitado para realizar una inserción DIU postplacenta con pinza?

( ) Muy capacitado
( ) Capacitado
( ) Regularmente capacitado
( ) Poco capacitado
( ) Nada capacitado

22 ¿Cómo considera usted que está capacitado para realizar una inserción DIU en el puerperio?

( ) Muy capacitado
( ) Capacitado
( ) Regularmente capacitado
( ) Poco capacitado
( ) Nada capacitado

23 - Considera usted que el numero de inserciones postplacenta que realizó fue

( ) Más que suficiente
( ) Suficiente
( ) Regularmente suficiente
( ) Poco suficientes
( ) Insuficiente

24 Considera usted que el numero de inserciones en el puerperio que realizó fue

( ) Más que suficiente
( ) Suficiente
( ) Regularmente suficiente
( ) Poco suficientes
( ) Insuficiente

25 Considera usted que la capacitación en consejería fue

( ) Muy buena
( ) Buena
( ) Regular
( ) Mala
( ) Deficiente

26 Considera usted que el numero de consejerias realizadas fue

( ) Más que suficiente
( ) Suficiente
( ) Regularmente suficiente
( ) Poco suficiente
( ) Insuficiente

27 Considera usted que el numero de charlas grupales informativas realizadas fue

( ) Más que suficiente
( ) Suficiente
( ) Regularmente suficiente
( ) Poco suficiente
( ) Insuficiente

OBSERVACIONES _____

_____

_____

CUESTINARIO PARA ALUMNAS

Libro de Codigos

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
1	COD	Numero Cuestionario		3
2	ALUM	Nombre de Alumna		20
3	UNIV	Universidad	1=Universidad de Chiclayo 2=UPAO Trujillo 3=San Martin Lima 4=Catolica Sta Maria Areq 5=N Caceres V Juliaca 6=J Basadre G Tacna	1
4	CURSO	Curso		20
5	CICLO	Ciclo	6= Sexto 7= Septimo 8= Noveno 10= Decimo	2
6	SAT	Satisfaccion con modulo	1=Si 2=No	1
7	ORB	Obtuvo Ref Bibliograficas	1=Si 2=No	1
8	MRB	Menciona Ref Bibliografica	1=Si 2=No	1
9	CC	Capacitada en Consejeria	1=Si 2=No	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
10	OI	Observo Insercion de DIU Postparto	1=Si 2=No	1
11	RES	Realiza examenes selectivos para insercion	1=Si 2=No	1
12	P1	Criterios de inclusion	a=1 resto=0	1
13	P2	Criterios de exclusion	c=1 resto=0	1
14	P3	Momento de Insercion	c=1 resto=0	1
15	P4	Tecnicas de Insercion	c=1 resto=0	1
16	P5	Control y Seguimiento	d=1 resto=0	1
17	P6	Control y Seguimiento	d=1 resto=0	1
18	RIS	Realizo insercion supervizada	0 No realiza	2
19	CONS	Realizo consejerias	0 No realiza 1	2

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
20	CHA	Realizo Charlas	0 No realiza	2
21	LAC	Desarrollo el tema de Lact Mat Exc en algun curso	1= Si 2= No	1
22	LCUR	Nombre Curso		20
23	ABL	Desarrollo el tema de Ablactancia en algun curso	1= Si 2= No	1
	ABCUR	Nombre del Curso		20
24	HLAC	Nro Hras Lact		2
24	HABL	Nro Hras Ablac		2
25	CLAC	Ciclo Lactancia	1= Primero	2
26	CABL	Ciclo Ablactancia	1= Primero	2
27	CDPPM	Capacitado para insertar DIU PP con mano	1= Muy Capacitado 2= Capacitado 3= Regularmente 4= Poco 5= Nada	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
28	CDPPP	Capacitado para insertar DIU PP con pinza	1= Muy Capacitado 2= Capacitado 3= Regularmente 4= Poco 5= Nada	1
29	CDP	Capacitado para insertar DIU puerperio	1= Muy Capacitado 2= Capacitado 3= Regularmente 4= Poco 5= Nada	1
30	NINSPP	Considera inserciones DIU PP fueron	1= Mas que suficiente 2= Suficiente 3= Regularmente 4= Poco 5= Insuficiente	1
31	NINSP	Considera inserciones DIU puerperio fueron	1= Mas que suficiente 2= Suficiente 3= Regularmente 4= Poco 5= Insuficiente	1
32	CCC	Considera capacitacion en consejeria fue	1= Muy Buena 2= Buena 3= Regular 4= Mala 5= Deficiente	1
33	NROC	Considera nro consejerias realizadas fue	1= Mas que suficiente 2= Suficiente 3= Regularmente 4= Poco 5= Insuficiente	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
34	NCHA	Considera nro charlas realizadas fue	1= Mas que suficiente 2= Suficiente 3= Regularmente 4= Poco 5= Insuficiente	1

*CUESTIONARIO AUTOSUMINISTRADO A ESTUDIANTES LISTADO DE VARIABLES
DES VAR COD ALUM UNIV CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P12 CC OI RES RIS
CONS CHA

Number of Valid Observations (Listwise) = 152 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
COD	76 50	44 02	1	152	152	
ALUM	This is a String (Alphanumeric) variable					
UNIV	4 02	1 61	1	6	152	
CURSO	2 24	1 12	1	4	152	
CICLO	8 82	1 27	7	10	152	
SAT	82	38	0	1	152	SATISFACCION CON MOD
ORB	49	50	0	1	152	OBTUVO REF BIBLIOGRA
MRB	41	49	0	1	152	PUEDE MENCIONAR REF
P7	91	28	0	1	152	CRITERIOS DE INCLUSI
P8	85	36	0	1	152	CRITERIOS DE EXCLUSI
P9	91	29	0	1	152	MOMENTO DE INSERCION
P10	77	42	0	1	152	TECNICAS DE INSERCIO
P12	54	50	0	1	152	CONTROL Y SEGUIM2
CC	89	32	0	1	152	CAPACITADO EN CONSEJ
OI	2 28	2 30	0	9	152	OBSERVO INSERCION DI
RES	43	50	0	1	152	REALIZA EXAMENES SEL
RIS	34	86	0	5	152	REALIZO INSERCION SU
CONS	1 91	2 43	0	15	152	REALIZO CONSEJERIAS

Number of Valid Observations (Listwise) = 152 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
CHA	2 65	5 75	0	38	152	REALIZO CHARLAS

This procedure was completed at 17 37 40

BEST AVAILABLE COPY

*CUEST ONARIO AUTOSUMINISTRADO A ESTUDIANTES LISTADO POR UNIVERSIDADES
PROCESS IF (UNIV=1)
FREQ VAR UNIV CURSO CICLO SAT ORB

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

UNIV

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CHICLAYO	1	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CURSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INTERNADO	1	13	92 9	92 9	92 9
OBSTETRICIA	4	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NOVENO	9	3	21 4	21 4	21 4
DECIMO	10	11	78 6	78 6	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

SAT SATISFACCION CON MODULO

BEST AVAILABLE COPY

Valid Cum

*CUESTIONARIO AUTOSUMINISTRADO A ESTUDIANTES LISTADO POR UNIVERSIDADES
REQ VAR UNIV

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

UNIV

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CHICLAYO	1	14	9 2	9 2	9 2
PAO TRUJ	2	23	15 1	15 1	24 3
SM LIMA	3	14	9 2	9 2	33 6
SCTOLICA ARE	4	23	15 1	15 1	48 7
NCV JULIA	5	51	33 6	33 6	82.2
JBG TACNA	6	27	17 8	17 8	100 0
	Total	152	100 0	100 0	

Valid cases 152 Missing cases 0

This procedure was completed at 17 44 08

BEST AVAILABLE COPY

*CUESTIONARIO AUTOSUMINISTRADO A ESTUDIANTES AUTOEVALUACION DE CAPACIDADES
DES VAR CDPPM CDPPP CDP CCC NINSPP NINSP NROC NCHA

mber of Valid Observations (Listwise) = 152 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
CDPPM	2 87	41	1	3	152	CAPACITADO PARA INSE
CDPPP	2 83	49	1	3	152	CAPACITADO PARA INSE
CDP	2 21	86	1	3	152	CAPACITADO PARA INSE
CC	1 84	85	1	3	152	CAPACITADO EN CONSEJ
NINSPP	2 96	20	2	3	152	CONSIDERA NRO INSER
NINSP	2 71	58	1	3	152	CONSIDERA NRO INSER
NROC	2 45	73	1	3	152	CONSIDERA NRO CONSEJ
NCHA	2 46	72	1	3	152	CONSIDERA NRO CHARLA

This procedure was completed at 17 39 57

*CUESTIONARIO AUTOSUMINISTRADO A ESTUDIANTES AUTOEVALUACION DE CAPACIDADES
*(excluye alumnos de Tacna y Juliaca que no realizaron practica clinica)
PROCESS IF (EXC=0)
REQ VAR CDPPM CDPPP CDP CCC NINSPP NINSP NROC NCHA

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

CDPPM CAPACITADO PARA INSERTAR DIU PPI MANO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CAPACITADO	1	3	4 1	4 1	4 1
REGULAR	2	12	16 2	16 2	20 3
NADA	3	59	79 7	79 7	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

CDPPP CAPACITADO PARA INSERTAR DIU PPI PINZA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CAPACITADO	1	7	9 5	9 5	9 5
REGULAR	2	11	14 9	14 9	24 3
NADA	3	56	75 7	75 7	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

CDP CAPACITADO PARA INSERTAR EN PUERPERIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CAPACITADO	1	29	39 2	39 2	39 2
REGULAR	2	20	27 0	27 0	66 2
NADA	3	25	33 8	33 8	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

BEST AVAILABLE COPY

CCC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CAPACITADO	1	33	44 6	44 6	44 6
REGULAR	2	33	44 6	44 6	89 2
NADA	3	8	10 8	10 8	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

NINSPP CONSIDERA NRO INSER POSTPLACENTA FUERON

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
REGULAR	2	6	8 1	8 1	8 1
INSUFICIENTE	3	68	91 9	91 9	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

INSP CONSIDERA NRO INSER PUERPERIO FUERON

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SUFICIENTE	1	4	5 4	5 4	5 4
REGULAR	2	16	21 6	21 6	27 0
INSUFICIENTE	3	54	73 0	73 0	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

NROC CONSIDERA NRO CONSEJERIAS FUERON

BEST AVAILABLE COPY

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SUFICIENTE	1	8	10 8	10 8	10 8
REGULAR	2	27	36 5	36 5	47 3
INSUFICIENTE	3	39	52 7	52 7	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

CHA CONSIDERA NRO CHARLAS FUERON

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SUFICIENTE	1	11	14 9	14 9	14 9
REGULAR	2	23	31 1	31 1	45 9
INSUFICIENTE	3	40	54 1	54 1	100 0
	Total	74	100 0	100 0	

Valid cases 74 Missing cases 0

This procedure was completed at 17-48 48

BEST AVAILABLE COPY

NO	0	1	7 1	7 1	7 1
SI	1	13	92 9	92 9	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	9	64 3	64 3	64 3
SI	1	5	35 7	35 7	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P7 CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	1	7 1	7 1	7 1
CORRECTO	1	13	92 9	92 9	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

BEST AVAILABLE COPY

CORRECTO	1	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P10 TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	5	35 7	35 7	35 7
CORRECTO	1	9	64 3	64 3	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P11 CONTROL Y SEGUIM1

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	9	64 3	64 3	64 3
CORRECTO	1	5	35 7	35 7	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	7	50 0	50 0	50 0
CORRECTO	1	7	50 0	50 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

OI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

BEST AVAILABLE COPY

0	1	7 1	7 1	7 1
1	4	28 6	28 6	35 7
2	1	7 1	7 1	42 9
4	3	21 4	21 4	64 3
5	3	21 4	21 4	85 7
6	1	7 1	7 1	92 9
7	1	7 1	7 1	100 0
Total	14	100 0	100 0	

alid cases 14 Missing cases 0

ES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
O	0	4	28 6	28 6	28 6
I	1	10	71 4	71 4	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

alid cases 14 Missing cases 0

IS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	8	57 1	57 1	57 1
	1	5	35 7	35 7	92 9
	2	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

BEST AVAILABLE COPY

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

S REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	1	1	7 1	7 1	7 1
	2	4	28 6	28 6	35 7
	3	4	28 6	28 6	64 3
	4	2	14 3	14 3	78 6
	5	2	14 3	14 3	92 9
	6	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

Page 111 SPSS/PC+ 10/29/94

HA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	1	13	92 9	92 9	92 9
	11	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

Page 112 SPSS/PC+ 10/29/94

This procedure was completed at 10 35 38

PROCESS IF (UNIV=2)

FREQ VAR CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P11 P12 OI RES RIS CC CONS CHA

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

Page 113 SPSS/PC+ 10/29/94

URSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INTERNADO	1	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

Page 114 SPSS/PC+ 10/29/94

BEST AVAILABLE COPY

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NOVENO	9	20	87 0	87 0	87 0
DECIMO	10	3	13 0	13 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

AT SATISFACCION CON MODULO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	1	4 3	4 3	4 3
I	1	22	95 7	95 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

ORB OBTUVO REF BIBLIOGRAFICAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	18	78 3	78 3	78 3
SI	1	5	21 7	21 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

BEST AVAILABLE COPY

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	21	91 3	91 3	91 3
I	1	2	8 7	8 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P10 TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P11 CONTROL Y SEGUIMI

BEST AVAILABLE COPY

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	18	78 3	78 3	78 3
ORRECTO	1	5	21 7	21 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	10	43 5	43 5	43 5
CORRECTO	1	13	56 5	56 5	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

OI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	1	4 3	4 3	4 3
	1	8	34 8	34 8	39 1
	2	9	39 1	39 1	78 3
	3	3	13 0	13 0	91 3
	4	2	8 7	8 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

RES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	12	52 2	52 2	52 2
SI	1	11	47 8	47 8	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

RIS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	19	82 6	82 6	82 6
	1	4	17 4	17 4	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	4	17 4	17 4	17 4
SI	1	19	82 6	82 6	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CONS REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	1	4 3	4 3	4 3
	1	14	60 9	60 9	65 2
	2	6	26 1	26 1	91 3
	3	1	4 3	4 3	95 7
	5	1	4 3	4 3	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CHA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	6	26 1	26 1	26 1
	1	4	17 4	17 4	43 5
	2	1	4 3	4 3	47 8

3	1	4 3	4 3	52 2
5	2	8 7	8 7	60 9
7	2	8 7	8 7	69 6
9	1	4 3	4 3	73 9
10	1	4 3	4 3	78 3
15	1	4 3	4 3	82 6
20	2	8 7	8 7	91 3
30	1	4 3	4 3	95 7
35	1	4 3	4 3	100 0
	---	---	---	
Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

This procedure was completed at 10 35 53
PROCESS IF (UNIV=3)
FREQ VAR CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P11 P12 OI RES RIS CC CONS CHA

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

CURSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INTERNADO	1	14	100 0	100 0	100 0
		---	---	---	
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
DECIMO	10	14	100 0	100 0	100 0
		---	---	---	
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

SAT SATISFACCION CON MODULO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

	0	6	42 9	42 9	42 9
SI	1	8	57 1	57 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

ORB OBTUVO REF BIBLIOGRAFICAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P7 CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	3	21 4	21 4	21 4
CORRECTO	1	11	78 6	78 6	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

INCORRECTO	0	4	28 6	28 6	28 6
CORRECTO	1	10	71 4	71 4	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	14	100 0	100 0	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P10 TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	2	14 3	14 3	14 3
CORRECTO	1	12	85 7	85 7	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P11 CONTROL Y SEGUIM1

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	12	85 7	85 7	85 7
CORRECTO	1	2	14 3	14 3	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

INCORRECTO	0	6	42 9	42 9	42 9
CORRECTO	1	8	57 1	57 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

DI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	2	14 3	14 3	14 3
	1	3	21 4	21 4	35 7
	2	3	21 4	21 4	57 1
	3	1	7 1	7 1	64 3
	4	2	14 3	14 3	78 6
	5	1	7 1	7 1	85 7
	9	2	14 3	14 3	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

ES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	9	64 3	64 3	64 3
SI	1	5	35 7	35 7	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

IS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	7	50 0	50 0	50 0
	1	3	21 4	21 4	71 4
	2	3	21 4	21 4	92 9
	4	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	5	35 7	35 7	35 7
SI	1	9	64 3	64 3	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CONS REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	2	14 3	14 3	14 3
	1	6	42 9	42 9	57 1
	2	1	7 1	7 1	64 3
	3	2	14 3	14 3	78 6
	4	1	7 1	7 1	85 7
	9	1	7 1	7 1	92 9
	10	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

CHA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	2	14 3	14 3	14 3
	1	8	57 1	57 1	71 4
	2	2	14 3	14 3	85 7
	3	1	7 1	7 1	92 9
	20	1	7 1	7 1	100 0
	Total	14	100 0	100 0	

Valid cases 14 Missing cases 0

This procedure was completed at 10 36 30
PROCESS IF (UNIV=4)
FREQ VAR CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P11 P12 OI RES RIS CC CONS CHA

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

CURSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
OBSTETRICIA	4	23	100 0	100 0	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SEPTIMO	7	1	4 3	4 3	4 3
NOVENO	9	15	65 2	65 2	69 6
DECIMO	10	7	30 4	30 4	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

AT SATISFACCION CON MODULO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
O	0	9	39 1	39 1	39 1
I	1	14	60 9	60 9	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

ORB OBTUVO REF BIBLIOGRAFICAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	21	91 3	91 3	91 3
I	1	2	8 7	8 7	100 0

Total	23	100 0	100 0

Valid cases 23 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	17	73 9	73 9	73 9
SI	1	6	26 1	26 1	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P7 CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	4	17 4	17 4	17 4
CORRECTO	1	19	82 6	82 6	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	1	4 3	4 3	4 3
CORRECTO	1	22	95 7	95 7	100 0

Total	23	100 0	100 0

Valid cases 23 Missing cases 0

P[illegible] TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
CORRECTO	1	23	100 0	100 0	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

[illegible] CONTROL Y SEGUIM1

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	22	95 7	95 7	95 7
CORRECTO	1	1	4 3	4 3	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	16	69 6	69 6	69 6
CORRECTO	1	7	30 4	30 4	100 0
Total		23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

OI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	1	4 3	4 3	4 3
	1	7	30 4	30 4	34 8

2	3	13 0	13 0	47 8
3	6	26 1	26 1	73 9
4	1	4 3	4 3	78 3
6	1	4 3	4 3	82 6
9	4	17 4	17 4	100 0
Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

Page 161 SPSS/PC+ 10/29/94

RES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	19	82 6	82 6	82 6
SI	1	4	17 4	17 4	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

Page 162 SPSS/PC+ 10/29/94

RIS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	12	52 2	52 2	52 2
	1	3	13 0	13 0	65.2
	2	4	17 4	17 4	82 6
	3	1	4 3	4 3	87 0
	4	2	8 7	8 7	95 7
	5	1	4 3	4 3	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

Page 163 SPSS/PC+ 10/29/94

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	1	4 3	4 3	4 3
SI	1	22	95 7	95 7	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CONS REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	1	4 3	4 3	4 3
	1	10	43 5	43 5	47 8
	2	5	21 7	21 7	69 6
	3	1	4 3	4 3	73 9
	4	2	8 7	8 7	82 6
	6	1	4 3	4 3	87 0
	11	2	8 7	8 7	95 7
	15	1	4 3	4 3	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

CHA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	5	21 7	21 7	21 7
	1	16	69 6	69 6	91 3
	8	1	4 3	4 3	95 7
	10	1	4 3	4 3	100 0
	Total	23	100 0	100 0	

Valid cases 23 Missing cases 0

This procedure was completed at 10 37 00

PROCESS IF (UNIV=5)

FREQ VAR CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P11 P12 OI RES RIS CC CONS CHA

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

CURSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INTERNADO	1	6	11 8	11 8	11 8
PLANIF FAM	3	45	88 2	88 2	100 0

Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SEPTIMO	7	45	88 2	88 2	88 2
NOVENO	9	1	2 0	2 0	90 2
DECIMO	10	5	9 8	9 8	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

SAT SATISFACCION CON MODULO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	6	11 8	11 8	11 8
SI	1	45	88 2	88 2	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

ORB OBTUVO REF BIBLIOGRAFICAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	21	41.2	41 2	41 2
SI	1	30	58 8	58 8	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	26	51 0	51 0	51 0

SI	1	25	49 0	49 0	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P7 CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	3	5 9	5 9	5 9
CORRECTO	1	48	94 1	94 1	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	18	35 3	35 3	35 3
CORRECTO	1	33	64 7	64 7	100.0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	11	21 6	21 6	21 6
CORRECTO	1	40	78 4	78 4	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P10 TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

INCORRECTO	0	25	49 0	49 0	49 0
CORRECTO	1	26	51 0	51 0	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P11 CONTROL Y SEGUIM1

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	39	76 5	76 5	76 5
CORRECTO	1	12	23 5	23 5	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	23	45 1	45 1	45 1
CORRECTO	1	28	54 9	54 9	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

OI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	14	27 5	27 5	27 5
	1	20	39 2	39 2	66 7
	2	7	13 7	13 7	80 4
	3	5	9 8	9 8	90 2
	4	1	2 0	2 0	92 2
	5	1	2 0	2 0	94 1
	6	1	2 0	2 0	96 1
	9	2	3 9	3 9	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
34	XQNOMN	Porque no desea método anticonceptivo por el momento	1 Quiere más hijos pronto 2 Necesita más información 3 Consultará con esposo 4 Descanso puerperal 5 Molestias por parto/cesárea 6 No le permite su religión 7 Usará lactancia materna 8 Otro	
35	XQNONN	Porque no desea método anticonceptivo definitivamente	1 Prefiere método natural 2 Temor a que se incruste en el útero 3 Otro	1

LIGADURA	5	29	4 1	4.3	17 6
OTRO METODO	6	25	3 6	3 7	21 3
NINGUN METODO	7	528	75 3	78 7	100 0
		30	4 3	Missing	
		---	---	---	
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 671 Missing cases 30

DETCU HUBIERA DESEADO UNA TCU

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	126	18 0	23 0	23 0
NO	2	423	60 3	77 0	100 0
		152	21 7	Missing	
		---	---	---	
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 549 Missing cases 152

RNI RAZON PARA NO HABERLE INSERTADO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO LE OFRECIERON	1	73	10 4	57 9	57 9
NO HUBO PERSONAL DIS	2	4	6	3 2	61 1
NO HUBO DIU	4	10	1 4	7 9	69 0
CONTRAINDICADO/ENFER	5	31	4 4	24 6	93 7
NECESITA AUTORIZACIO	7	8	1 1	6 3	100 0
		575	82 0	Missing	
		---	---	---	
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 126 Missing cases 575

ENTREVISTA A MADRES AL MOMENTO DEL ALTA

1 Número de Cuestionario ____/____/____

2 Fecha de la entrevista. ____/____/____

3 Nombre de Entrevistadora. _____

4 Hospital _____ 5 Nro Hist. Clínica. _____

6 Nombre y Apellidos _____

7 ¿Cuántos años cumplidos tiene? _____/_____

8 ¿Cuál es su grado de Instrucción?

(1) Ninguno
(2) Primaria Incompleta
(3) Primaria Completa
(4) Secundaria Incompleta
(5) Secundaria Completa
(6) Superior

9 ¿Cuantos hijos vivos tiene? _____/_____ (incluye éste último nacido vivo)

10 Usted está internada ahora porque (LEA ALTERNATIVAS)

(1) Tuvo un parto normal
(2) Tuvo una cesárea
(3) Tuvo un aborto incompleto
(4) Otra razón ¿Cuál? _____

11 ¿En que fecha lo tuvo? _____/_____/_____

12 ¿Ha recibido información sobre la lactancia materna exclusiva (alimentación sólo con pecho) en ESTE HOSPITAL?

(1) Si
(2) No

13 ¿Ha recibido información sobre la ablactancia (alimentación del niño después del sexto mes) en ESTE HOSPITAL?

(1) Si

(2) No

14 ¿Ha dado de lactar a su bebé? (anote el tiempo después del cual le dió de lactar)

(1) Inmediatamente (menos de una hora)
(2) Menos de 24 horas
(3) Más de 24 horas y antes del alta
(4) No le dió de lactar ¿Porqué? _____

15 ¿En lo sucesivo piensa continuar/iniciar la lactancia?

(1) Si, de manera exclusiva (solo pecho)
(2) Si pero no exclusivamente sino complementada con otra leche, agua, otro
(3) No ¿Porqué? _____ (pase p 17)

16 ¿Por cuánto tiempo? _____ meses

17 ¿Ha recibido informacion sobre Planificación Familiar en ESTE HOSPITAL?

(1) Si
(2) No

18 ¿Alguna vez escuchó que puede recibir metodos anticonceptivos antes de salir de alta de éste hospital?

(1) Si
(2) No recibio esa informacion (pase a preg 23)

19 ¿En que momento le dieron ésta información? (LEA ALTERNATIVAS)

	SI	NO
(1) Consulta Pre-Natal de este hospital	( )	( )
(2) Psicoprofilaxis de este hospital	( )	( )
(3) Poco antes o minutos antes del Parto	( )	( )
(4) Después del parto	( )	( )

(5) Otro ¿Cuál? _____

20 ¿Ha escuchado alguna vez sobre la colocación de la T de cobre (DIU) después del parto o legrado antes de salir de alta?

(1) Si
(2) No (pase p 23)

21 ¿Dónde recibió esta información? LEA ALTERNATIVAS

	Si	No
(1) Consultorio Prenatal de éste hospital	( )	( )
(2) En éste servicio	( )	( )
(3) Psicoprofilaxis de éste hospital	( )	( )

(4) Otro lugar ¿Cuál? _____

22 ¿Cuántas veces aproximadamente recibió éste tipo de información? _____/_____

23 ¿Solicitó usted algun método anticonceptivo en sus controles pre-natales en este hospital? (Diga cuál)

(1) Barrera
(2) Pildora
(3) DIU
(4) Inyectable
(5) Ligadura
(6) Otro método ¿Cuál? _____
(7) No solicitó (pase preg 25)

24 ¿Ha recibido el metodo que solicitó?

(1) Si
(2) No
(3) Recibió otro ¿Cuál? _____

25 Hasta éste momento, ¿ha recibido algun método? (Diga cuál)

(1) Barrera
(2) Pildora
(3) DIU (TERMINE ENTREVISTA)
(4) Inyectable
(5) Ligadura
(6) otro método ¿Cuál? _____
(7) Ningun método

26 ¿Hubiera deseado que le coloquen la T de cobre antes de salir de alta?

(1) Si
(2) No (Pase p 29)
(3) No sabe (pase p 29)

27 ¿Porqué razon hasta el momento no le han insertado el DIU?

(1) No le han ofrecido hasta el momento
(2) Le han ofrecido pero no hubo personal disponible
(3) Le han ofrecido pero no sabe por que no le insertaron
(4) Le han dicho que no hay DIU's
(5) Otra razón ¿Cuál? _____

28 ¿Tiene alguna duda acerca de la colocación de la T de Cobre después del parto, antes de salir de alta?

(1) Si ¿Cuál? _____
(2) no

(TERMINE LA ENTREVISTA)

29 ¿Porqué razón no quiso que le coloquen la T de cobre Antes de salir de alta? LEA ALTERNATIVAS

(1) recibió otro método

(2) Le preocupa su salud

(3) no es seguro

(4) Desea otro método ¿Cuál? _____

(5) No desea usar ningun método por el momento (pase p 30)

(6) No desea usar ningun método (pase p 31)

(7) Otra razón ¿Cuál? _____

30 ¿Porqué no desea utilizar ningun método anticonceptivo en éste momento?

_____

_____

31 ¿Porqué no desea utilizar ningun método anticonceptivo?

_____

_____

OBSERVACIONES _____

_____

_____

*ENTREVISTA A MADRES LISTADO DE VARIABLES
DES VAR COD ENTR HOSP EDAD EDU HIJO EVEN IPF IMA TCU VI SMR RMR RMA
DETCU RNI NUSO DUDAN

Number of Valid Observations (Listwise) = 12 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
COD	2054 62	796 03	1001	3204	701	CODIGO DE ENTREVISTA
ENTR	6 31	3 90	1	14	701	ENTREVISTADORA
HOSP	3 31	1 72	1	6	701	HOSPITAL
EDAD	27 88	6 08	13	47	701	EDAD DE LA MADRE
EDU	4 86	1 22	0	6	701	GRADO DE INSTRUCCION
HIJO	2 02	1 43	0	10	701	NRO HIJOS VIVOS
EVEN	1 50	86	1	5	701	EVENTO PARA HABERSE
IPF	1 43	50	1	2	701	INFORMADA SOBRE PF
IMA	1 47	50	1	2	701	INFORMADA DE M A AN
TCU	1 19	40	1	2	293	SABE DE COLOCACION T
VI	1 31	1 53	0	10	380	NRO DE VECES QUE FUE
SMR	1 72	45	1 00	2 00	701	SOLICITO METODO RECO
RMR	1 79	41	1 00	2 00	671	RECIBIO METODO RECOD
RMA	6 28	1 58	1	7	671	METODO QUE RECIBIO H
DETCU	1 77	42	1	2	549	HUBIERA DESEADO UNA
RNI	2 63	2 08	1	7	126	RAZON PARA NO HABERL
NUSO	6 28	1 58	1 00	7 00	671	N INTENCION USO
DUDAN	1 98	67	1	4	43	TIENE DUDAS PARA INS

This procedure was completed at 17 26 29

*ENTREVISTA A MADRES LISTADO DE FRECUENCIAS
FREQ VAR HOSP EDAD EDU HIJO EVEN IPF IMA TCU VI SMR RMA DETCU RNI NUSO

***** Memory allows a total of 10106 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

HOSP HOSPITAL

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
ALMANZOR CHIC/IPSS	1	149	21 3	21 3	21 3
LAS MERCEDES CHIC/MI	2	100	14 3	14 3	35 5
NAC DEL SUR AREQ/IPS	3	148	21 1	21 1	56 6
H DELGADO AREQ/MINSA	4	100	14 3	14 3	70 9
M AUXILIADORA LIM/MI	5	100	14 3	14 3	85 2
GRAU LIM/IPSS	6	104	14 8	14 8	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

EDAD EDAD DE LA MADRE

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	13	2	3	3	3
	15	2	3	3	6
	16	8	1 1	1 1	1 7
	17	12	1 7	1 7	3 4
	18	12	1 7	1 7	5 1
	19	20	2 9	2 9	8 0
	20	27	3 9	3 9	11 8
	21	28	4 0	4 0	15 8
	22	35	5 0	5 0	20 8
	23	41	5 8	5 8	26 7
	24	37	5 3	5 3	32 0
	25	37	5 3	5 3	37 2
	26	38	5 4	5 4	42 7
	27	40	5 7	5 7	48 4
	28	36	5 1	5 1	53 5
	29	49	7 0	7 0	60 5
	30	43	6 1	6 1	66 6

EDAD EDAD DE LA MADRE

	31	41	5 8	5 8	72 5
	32	34	4 9	4 9	77 3

33	28	4 0	4 0	81 3
34	20	2 9	2 9	84 2
35	32	4 6	4 6	88 7
36	17	2 4	2 4	91 2
37	16	2 3	2 3	93 4
38	14	2 0	2 0	95 4
39	15	2 1	2 1	97 6
40	6	9	9	98 4
42	4	6	6	99 0
43	4	6	6	99 6
44	2	3	3	99 9
47	1	1	1	100 0
Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

EDU GRADO DE INSTRUCCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	1	1	1	1
NINGUNO	1	10	1 4	1 4	1 6
PRIM INCOMP	2	31	4 4	4 4	6 0
PRIM COMP	3	54	7 7	7 7	13 7
SEC INCOMP	4	117	16 7	16 7	30 4
SEC COMP	5	226	32 2	32 2	62 6
SUPERIOR	6	262	37 4	37 4	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

HIJO NRO HIJOS VIVOS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	31	4 4	4 4	4 4
	1	276	39 4	39 4	43 8
	2	206	29 4	29 4	73 2
	3	105	15 0	15 0	88 2
	4	41	5 8	5 8	94 0
	5	26	3 7	3 7	97 7
	6	3	4	4	98 1
	7	6	9	9	99 0
	8	3	4	4	99 4
	9	2	3	3	99 7
	10	2	3	3	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

EVEN EVENTO PARA HABERSE INTERNADO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
PARTO NORMAL	1	475	67 8	67 8	67 8
CESAREA	2	138	19 7	19 7	87 4
ABORTO	3	53	7 6	7 6	95 0
AMENAZA ABORTO	4	30	4 3	4 3	99 3
OTRO	5	5	7	7	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

IPF INFORMADA SOBRE PF

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	399	56 9	56 9	56 9
NO	2	302	43 1	43 1	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

IMA INFORMADA DE M A ANTES DE ALTA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	374	53 4	53 4	53 4
NO	2	327	46 6	46 6	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

TCU SABE DE COLOCACION TCU ANTES DE ALTA

Value Label	Value	F equency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	236	33 7	80 5	80 5

NO	2	57	8 1	19 5	100 0
		408	58 2	Missing	
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 293 Missing cases 408

VI NRO DE VECES QUE FUE INFORMADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	148	21 1	38 9	38 9
	1	84	12 0	22 1	61 1
	2	88	12 6	23 2	84 2
	3	31	4 4	8 2	92 4
	4	18	2 6	4 7	97 1
	5	5	7	1 3	98 4
	6	1	1	3	98 7
	7	1	1	3	98 9
	8	1	1	3	99 2
	9	2	3	5	99 7
	10	1	1	3	100 0
		321	45 8	Missing	
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 380 Missing cases 321

SMR SOLICITO METODO RECOD

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1 00	195	27 8	27 8	27 8
nO	2 00	506	72 2	72 2	100 0
	Total	701	100 0	100 0	

Valid cases 701 Missing cases 0

RMA METODO QUE RECIBIO HASTA AHORA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
BARRERA	1	20	2 9	3 0	3 0
PILDORA	2	10	1 4	1 5	4 5
DIU	3	56	8 0	8 3	12 8
INYECTABLE	4	3	4	4	13 3

ASISTENCIA TECNICA PARA LA CAPACITACION EN ATENCION A LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA FAMILIA

OCTUBRE 1993 - OCTUBRE 1994
PERU

DIFUSION DE RESULTADOS

HOTEL CARUSSO
21 de Octubre de 1994

UNIVERSIDADES PARTICIPANTES

Universidad Particular de Chiclayo
Universidad Antenor Orrego de Trujillo
Universidad San Martín de Porres. Lima
Universidad Católica de Santa María Arequipa
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna
Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez Juliaca

COLEGIO DE OBSTETRICES DEL PERU
INSTITUTO PERUANO DE SEGURIDAD SOCIAL
PRO- FAMILIA

AVSC
JHPIEGO
THE POPULATION COUNCIL

ASISTENCIA TECNICA PARA LA CAPACITACION EN ATENCION A LA SALUD REPRODUCTIVA DE LA FAMILIA

RESUMEN GENERAL

En el Perú, las obstetrices son las que atienden la mayoría de partos y proporcionan gran parte de la consejeria perinatal, ubicándose en el lugar indicado para promover la planificacion familiar post-parto Estudios anteriores realizados por INOPAL II con el IPSS, demuestran que el DIU en el post-parto inmediato presenta un elevado nivel de aceptacion (25%), bajos índices de expulsion y altos índices de continuación con el método, así como tambien una ventaja costo-efectiva comparada con inserción intervalo ($9 vs 24$) En un segundo proyecto de expansión de la planificacion familiar post-parto se encontro que el porcentaje de inserciones fué menor (7%) en los hospitales que se resistían a la participacion de la obstetriz y alto (22%) en los que aceptaron su participación La importancia del programa reside en brindar proteccion a mujeres que están expuestas a un embarazo, a partir de los seis meses (lactantes) y de las cuatro semanas (no lactantes), las que probablemente no tengan otra oportunidad en el centro de salud para buscar proteccion y para evitar embarazos de alto riesgo asi como tambien abortos El proceso de capacitacion de obstetrices es reciente y sus actividades en el servicio aún están limitadas, por lo que se hace necesario reforzarla

El proposito de este proyecto fue proporcionar asistencia técnica para incorporar la capacitacion en planificación familiar postparto en el curriculo de las facultades de obstetricia de seis de las catorce universidades con facultad de obstetricia en el país, beneficiando al 42% de estdudiantes d Obstetricia El nuevo currículo incluiría la capacitacion en las aulas universitarias y la experiencia clinica en hospitales del Seguro Social (IPSS)

El trabajo se realizo desde octubre de 1993 hasta octubre de 1994 Las agencias cooperantes que participan en este proyecto incluyen AVSC, JHPIEGO y The Population Council, a través de su Proyecto de Investigacion Operativa en Planificaion Familiar para Latinoamerica y el Caribe -INOPAL II Se contó con el apoyo del Colegio de Obstetrices del Perú y el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS) y estuvo administrado por PROFAMILIA, institución sin fines de lucro, que labora en el ámbito de la planificacion familiar

La primera actividad realizada fue la capacitacion en planificacion familiar post-parto a 13 docentes de las universidades participantes, con quienes se diseñó el modulo sobre DIU post-parto inmediato que se incluyo en el curriculo universitario Se impartieron veintiocho horas de

capacitación clínica y diez de capacitación teórica La evaluación del curso fue cualitativa y de autocalificación, un 67% se encuentra entre Muy capacitados y Capacitados en inserción DIU post-placenta con mano y en un 92% post-placenta y puerperio con pinza En cuanto a Consejería, el 100% la considera entre Muy buena y buena, así como Muy util y util, al material bibliográfico recibido Sin embargo existen factores que interfieren en el adecuado desarrollo del modulo como es el cambio de docentes encargados del curso, lo que implicaría capacitar nuevamente a los docentes

La evaluacion del dictado del modulo fue aplicado a 152 alumnos, (del total de 689 alumnos que recibieron el curso) de los cuales el 82% (125) se califican como satisfechos con el dictado del mismo y en cinco de las seis universidades recibieron material bibliográfico con un 52% (79) (una de las universidades tiene el 48% restante) En la evaluación teorica se observa mayor conocimiento con respecto a criterios de inclusión, exclusion y momentos de inserción (85 a 91%) En la evaluación práctica durante el período observado, el 86% observo alguna insercion DIU post-parto, sin embargo sólo el 42% realizó exámenes selectivos, y el 38% insertó bajo supervisión Es importante resaltar que la práctica continúa y depende del sistema de capacitación clínica rotativa a nivel de todas las universidades, (donde los estudiantes deben practicar en periferia, hospital y diferentes servicios dentro del mismo), de las posibilidades de practica que ofrecen las instituciones a las obstetrices y de que en el centro de salud donde se practica, exista programa de anticoncepcion post-parto inmediato En cuanto a la consejeria, el 89% están capacitadas, el 77% realizo consejería y el 70% realizó charlas grupales

Tabla 1 Capacitación práctica de las alumnas al momento de la evaluación

INDICADORES	%	Número
Observó Inserción	86	130
Realizo exámenes selectivos	42	64
Inserto bajo supervisión*	38	28

(*) Excluye Tacna y Juliaca

Fue de interés para el proyecto establecer una línea base de la participacion actual de obstetrices en las actividades de planificación familiar postparto en hospitales y de la satisfacción de la usuaria con el servicio, que servirá para la comparación de las actividades post-parto antes y despues del entrenamiento de estudiantes

Se evaluo la participación actual de 169 obstetrices en seis hospitales con programa de insercion DIU post-parto inmediato (IPSS y MINSA), a traves de una entrevista y la revision de la estadística de servicios de los doce últimos meses disponibles Los resultados muestran que el 51% son obstetrices de planta y 49% internas, tienen un promedio de cinco años de experiencia y el 61% se encuentra capacitado en inserción DIU post-parto inmediato Su participacion en los programas es bastante significativa en cuanto a captacion de pacientes con 61%, brindar consejería con 68% y dar charlas con 53%, mas no así en la asistencia al medico con 30% e insercion de DIUs con 5% De acuerdo a las estadísticas de servicio, se observa que el 79% de la atencion en partos normales la realiza la obstetriz, e insertando DIU en intervalo en un 71%, lo que demuestra su capacidad y desempeño en esta tarea, sin embargo las instituciones permiten que solo el 5% de ellas inserte en el DIU post-parto inmediato, momento que tiene sus ventajas dada las condiciones del útero y la motivacion de la madre Una siguiente observacion podría medir el impacto de incorporar la capacitacion de DIU postparto inmediato en el currículo

Tabla 2 Participación de la Obstetriz en los Programas de DIU Postparto Inmediato en hospitales del IPSS y MINSA

INDICADORES	Capta Pacientes %	Brinda Consejeria %	Inserta DIU Post-parto Inmediato %	Inserta DIU Intervalo * %
IPSS	43	48	4	60
MINSA	75	83	5	82
TOTAL	61	68	5	71

* Segun estadísticas de servicio de los doce últimos meses

Para evaluar la satisfaccion de la usuaria con el servicio, se han entrevistado a 701 madres al momento del alta en tres hospitales del IPSS y tres del MINSA Dada la diferencia de la poblacion atendida por cada institucion, los resultados muestran un perfil de usuarias también diferente Las usuarias de los hospitales del IPSS muestran un promedio de edad de treinta años, los niveles educativos mas altos, el 56 % tiene estudios superiores En cambio, las usuarias de hospitales del MINSA son más jóvenes, con un promedio de 25 años, sólo el 13 % tiene estudios superiores El número de hijos en promedio es dos para ambos grupos La información recibida mediante las entrevistas fue considerada una primera variable proxima para

medir satisfacción de la usuaria Ellas recibieron información sobre planificación familiar en un 43 % en el IPSS y un 68 % en el MINSA La tabla que se presenta a continuación muestra el porcentaje de mujeres que recibe información acerca de métodos anticonceptivos, su solicitud y la entrega del servicio, antes del alta

Tabla 3 Entrevista a las madres al momento del alta

INDICADORES	Informacion %	Solicitud % (de los que recibieron informacion)	Entrega % (de los que solicitaron método)
IPSS n = 401	43	63	69
MINSA n = 300	68	43	79

CONCLUSIONES

1 La incorporacion del Módulo DIU Post-parto Inmediato y Consejeria tuvo una excelente acogida por las universidades participantes

2 Los docentes de las universidades participantes se encontraron satisfechos con la capacitación y el material bibliografico y didactico recibido

3 El módulo DIU Post-parto Inmediato fue implementado en seis de las catorce universidades con Facultad de Obstetricia del pais, beneficiandose al 42% de estudiantes de Obstetricia en el país

4 Se hace necesario reforzar la capacitación a los docentes en forma contínua y con seguimiento, tanto para la adquisicion de experiencia que mejorara su desempeño como para la capacitación de nuevos docentes que asumen el curso

5 La capacitacion practica clínica se realizo al 100% de los alumnos que al momento de la observacion, se encontraba en hospital con programa y en el servicio de Gineco-obstetricia

6 Entre los principales problemas afrontados en la practica se encuentran los institucionales, que no permiten la inserción en el post-parto inmediato a la obstetriz (menos al alumno), "Barreras medicas" con respecto al rol de la obstetriz y la falta de programa DIU post-parto inmediato en todos los centros donde se realiza la practica

7 Se corrobora que las obstetrices podrian tener un mejor desempeño en la planificacion familiar post-parto si las normas institucionales se flexibilizan, dado el numero de partos atendidos por ellas y su experiencia en insercion de DIu intervalo

8 Se observa la necesidad de mejorar el sistema de información en planificación familiar post-parto y de entrega de servicio tanto en el IPSS como en el MINSA, conluyendo que si la mujer recibe mayor información aumentara la solicitud y aceptacion del método

9 Establecida la línea base sobre la participacion actual de la obstetríz en los programas de anticoncepcion post-parto inmediato, amerita un estudio posterior para medir el impacto en los servicios de insercion DIU post-parto despues del entrenamiento a estudiantes universitarios

RECOMENDACIONES

1 Reforzar los sistemas de informacion y mejorar la disponibilidad de metodos anticonceptivos para el post-parto

2 Promover la participacion y apoyo de un mayor numero de medicos en las instituciones

3 Realizar cursos de capacitacion para docentes con la finalidad de reforzar conocimientos e incrementar docentes capacitados

4 Brindar asistencia tecnica a las demas universidades del país, para capacitar al 58% restante de estudiantes, para incrementar la participación de la obstetríz y brindar las mismas posibilidades de protección en otras zonas del país

5 Realizar un estudio posterior para medir el impacto en los servicios de insercion DIU post-parto despues del entrenamiento a estudiantes universitarios

PROGRAMA

" Asistencia Técnica para la Capacitación en Atención a la Salud Reproductiva de la Familia"

Fecha	Viernes 21
Lugar	Hotel Carusso
Hora	3 00 p m

1	Palabras de Inauguración Dr Alfredo Brazzoduro Director Ejecutivo de Pro-familia	(15')
2	Presentación Lic Carmen Basurto Coordinadora del proyecto	(10 ')
3	Resultados del Proyecto Lic Rocio Mosqueira Investigadora	(30')
4	Discusión	(30')
5	Café	(20')
6	Conferencia "Situación Actual del Desarrollo del Módulo DIU Pot-parto Inmediato en las facultades de Obstetricia"	

Participantes Docentes de las universidades

Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez	Juliaca
Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann	Tacna
Universidad Católica de Santa María	Arequipa
Universidad Particular Antenor Orrego	Trujillo
Universidad Particular de Chiclayo	Chiclayo
Universidad Particular San Martín de Porres	Lima

Moderador Dr Eduardo Cáceres Chú (1h 30)

7	Preguntas y Comentarios	(30')
8	Clausura del Curso Dr James Foreit Director Proyecto INOPAL II Representante de The Population Council	(10')
9	Cocktail	

LISTA DE INVITADOS PARA DIFUSION DE RESULTADOS

1	Dr	Enrique del Barco	Director del PROSIM - IPSS
2	Obst	Nelly López C	Asistente de PROSIM
3	Dr	Carlos Paulet	Director Madre-Niño Hosp Rebagliatti
4	Obst	Gladys Isla	Jefa de Obstetrices Hospital Rebagliatti
5	Dr	José Copello	Médico Capacitador IPSS
6	Dr	Eduardo Caceres	Medico Capacitador IPSS
7	Dr	José Guembes	Médico Capacitador IPSS
8	Dr	Conrado Valladolid	Director Hospital GRAU
9	Dr	Alfonso Villacorta	Director de Programa de P F MINSA
10	Dr	Bruno Benavides	Dirección de Atención de las Personas MINSA
11	Dr	Luis Távara Orosco	Jefe Dpto Gineco-obstetricia Hospital Maria Auxiliadora
12	Dr	Adolfo Pinedo	Jefe del Servicio de Reproducción Humana Hospital Maria Auxiliadora
13	Obst	Nelly Moreno	Jefa de obstetrices Hospital Maria Auxiliadora
14	Dr	Carlos Indacochea	Director Development Associates
15	Lic	Teresa Watanabe	Especialista en Capacitación
16	Dra	Lucy Lopez	Asesora Médica
17	Dr	Alfredo Guzman	Pathfinder Representante para Latinoamérica Sur
18	Dr	Francisco Figueroa	Pathfinder
19	Dra	Gloria Lagos E	AVSC - Peru

20	Srta	Maria Angelica Boerneck	Especialista en Poblacion AID
21	Sra	Gloria Nichstavich	Coordinadora de Programas AID
22	Dr	Alfredo Brazzoduro	Director Ejecutivo de Profamilia
23	Dr	Jorge Parra	Director de Programas Profamilia
24	Lic	Walter Gutierrez	Administrador Profamilia
25	Obst	Graciela Farfan	Decana del Colegio de Obstetrices del Perú
26	Obst	Hilda Baca	Decana de la Facultad de Obstetricia U P San Martin de Porres
27	Obst	Consuelo Montoya	Coordinadora U P San Martin de Porres
28	Dr	Federico Leon	The Population Council Asociado
29	Sra	Maria Rosa Gárate	The Population Council Técnico en IO y Difusión
30	Dr	Miguel Angel Espinoza	JHPIEGO
31	Lic	Max Tello Charun	JOHNS HOPKINS Coordinador Local
32	Lic	Carla Queirolo	JOHNS HOPKINS
33	Dra	Raquel Hurtado	JOHNS HOPKINS
34	Lic	Rosa Monge	The Population Council
35	Obst	Nelly Moreno	Jefa de Obstetrices Hosp Maria Auxiliadora

PARTICIPANTES EN LA CONFERENCIA

UNIVERSIDADES

Particular de Chiclayo	Dr	Asisclo Díaz Villar
Antenor Orrego de Trujillo	Obst	Lucy Sanchez P
	Obst	Ivonne Manta
San Martín de Porres de Lima	Obst	Francisca Quiroz
Católica de Santa Maria de Arequipa	Obst	Salomé Leon G
	Dr	Edgar Pacheco
Jorge Basadre Grohmann de Tacna	Obst	Alicia Cañari
Nestor Cáceres Velásquez de Juliaca	Obst	Dery Zuñiga
	Obst	Amparo Chambi

CONFERENCIA " SITUACION ACTUAL DEL DESARROLLO DEL MODULO DIU POST-PARTO INMEDIATO EN LAS FACULTADES DE OBSTETRICIA

UNIVERSIDADES	AVANCES	PROBLEMAS	SOLUCION	REQUERIMIENTOS	RECOMENDACIONES
PARTICULAR DE CHICLAYO	Módulo incluído en el currículo	1 No había Programa DIU post-parto en hospitales 2 Sólo algunos médicos colocaban DIU P P I , pero no las obstetrices 3 De carácter religioso	1 Se logró aceptación del hospital para las prácticas, porque los médicos asistenciales ejercen docencia en la universidad	1 Falta de insumos 2 Falta de literatura	1 Usar medios de comunicación social para la difusión del DIU Post-parto inmediato

ANTENOR ORREGO DE TRUJILLO	Reestructuración del Syllabo de Planificacion Familiar y se introduce el Módulo, se dictó en el ciclo 94 I Se realizo una réplica del curso de capacitación para capacitadores	1 Rechazo del jefe de Dpto de Gineco-obstetricia del Hopsital Regional Docente 2 Insumos Insuficientes, sobre todo TCu 3 Aspectos religiosos en la Consejería 4 Falta de difusión acerca del DIU post-parto inmediato	1 Se dialogó con el director del hospital hasta lograr el permiso 2 Se consiguieron insumos con apoyo de la jefa de obstetrices	1 Coordinación con entes directivos de salud 2 Insumos 3 Capacitar al personal docente	1 El equipo DIU post-parto debe formar parte del equipo de parto de rutina para lograr atención integral 2 La Consejería debe ser incluída en los syllabus desde el IV ciclo 3 Ampliar capacitación a universidades con facultades de Obstetricia restantes 4 Capacitación docente asistencial 5 Coordinar con Colegios Profesionales para el adecuado ejercicio profesional de la Obstetríz Capacitacióntestenc asi docen

PARTICULAR SAN MARTIN DE PORRES	Se dictó la teoría para los alumnos del VII ciclo más quince internas La práctica fué realizada sólo por las internas Los demás hospitales donde se hacía internado no tenía programa DIU post-parto En este proyecto se capacitaron a obstetrices que ahora realizan la supervisión a las internas Generalmente se realiza en Tópico (antes de 24 hrs)	1 En la Consejería faltan obstetrices capacitadas que apoyen a las internas en la captacion de pacientes 2 Falta de capacitación de todas las obstetrices que laboran en el hospital, limitando la atención post-placenta 3 Falta de seguimiento a las pacientes (referencia y contrareferencia)	1 Solicitar capacitación de Obstetrices en Consejería e Inserciо DIU Post-parto Inmediato 2 Estimular y facilitar visita domiciliaria para el seguimiento de la usuaria 3 Decisión Política para que la obstetríz e interna puedan continuar con la insercion en el post-parto inmediato	1 Capacitar a obstetrices en inserción DIU post-parto inmediato y consejería 2 Instrumental Pinzas Foester, espéculos graves cubetas con tapa 3 Material educativo Afiches, rotafolios, folletos y audiovisuales para capacitar internos 4 Que se entrene a 2 médicos y 4 obstetrices en hospitales de referencia "Hipólito Unanue" "D A Carrión" "Sergio Bernal' Santa Rosa' y "Ma-Auxiliadora"	1 Se haga extensiva la capacitación en Inserción DIU Post-parto y Consejería a obstetrices de centros hospitalarios periféricos (materno-infantiles) 2 Que se capacite a docentes que laboren tanto en la universidad como en hospital

CATOLICA DE SANTA MARIA	El Módulo se desarrolló en forma extracurricular	1 No existen adecuados convenios entra las unuiversidades y hospitales para la práctica 2 Se necesita de mayor capacitación en Consejería	1 Se incluirá el Modulo en el currículo universitario en el siguiente ciclo 2 Se reforzaiá la Consejería	1 Material didáctico 2 Insumos	1 La capacitación debe brindarse a los docentes qwue laboran en hospitales
JORGE BASADRE GROHMANN	1 Sólo se desarrolló la teoría con material de apoyo 2 Se hizo una réplica del curso para los docentes de la universidad	1 Los ginecólogos manifiestan que la aplicación de DIU post-parto es tarea del médico Sólo de vez en cuando las obstetrices colocan en los hospitales	1 A partir del mes de noviembre del presente año, cuatro centros de salud entrarán en funcionamiento las 24 horas del día donde los alumnos del 5to año atenderán los partos y podrán apli8car DIU post-parto	1 Materiales Modelos pélvicos Mamas Utero Pene Insumos Equipos de inserción Slides Proyector de slides Televisor	1 Comunicar al Colegio Médico o a la Sociedad de Gineco-Obstetricia que la obstetríz se encuentra tan capacitada como los médicos para la aplicación del DIU

ANDINA NESTOR CACERES VELASQUEZ	1 Se realizó a partir de abril en etapa del Internado con el contínuo asesoramiento y supervisión de la obstetríz	1 Imposibilidad de contar con convenios adecuados que limitan el campo clínico 2 La no aceptación del personal médico del MINSA en cuanto colaboración y coordinación	1 Educación a estudiantes que puedan realizar una adecuada difusión del Módulo 2 Se ha incluído el Módulo DIU post-parto en el sillabus de Planificación Familiar	1 Humano Una obstetríz y dos colaboradoras que laboren en un hospital 2 Materiales Educativo Didáctico Equipos de inserción 3 Financiero Para el logro de los objetivos	1 Que continue la capacitación y se amplíe a las otras universidades con carrera de obstetricia 2 Facilitar bibliografía actualizada 3 Facilitar material didáctico educativo

RES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	20	39 2	39 2	39 2
SI	1	31	60 8	60 8	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

RIS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	50	98 0	98 0	98 0
	1	1	2 0	2 0	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	5	9 8	9 8	9 8
SI	1	46	90 2	90 2	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

CONS REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	9	17 6	17 6	17 6
	1	23	45 1	45 1	62 7
	2	9	17 6	17 6	80 4
	3	4	7 8	7 8	88 2
	4	1	2 0	2 0	90 2
	5	3	5 9	5 9	96 1
	6	2	3 9	3 9	100 0

Total	51	100 0	100 0

Valid cases 51 Missing cases 0

CHA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	12	23 5	23 5	23 5
	1	18	35 3	35 3	58 8
	2	10	19 6	19 6	78 4
	3	2	3 9	3 9	82 4
	4	1	2 0	2 0	84 3
	5	4	7 8	7 8	92 2
	6	1	2 0	2 0	94 1
	8	2	3 9	3 9	98 0
	38	1	2 0	2 0	100 0
	Total	51	100 0	100 0	

Valid cases 51 Missing cases 0

This procedure was completed at 10 37 36
PROCESS IF (UNIV=6)
FREQ VAR CURSO CICLO SAT ORB MRB P7 P8 P9 P10 P11 P12 OI RES RIS CC CONS CHA

***** Memory allows a total of 10100 Values, accumulated across all Variables
There also may be up to 1263 Value Labels for each Variable

CURSO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
S REPRODUCTIVA	2	27	100 0	100 0	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

CICLO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

NOVENO	9	2	7 4	7 4	7 4
DECIMO	10	25	92 6	92 6	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

SAT SATISFACCION CON MODULO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	5	18 5	18 5	18 5
SI	1	22	81 5	81 5	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

ORB OBTUVO REF BIBLIOGRAFICAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	2	7 4	7 4	7 4
SI	1	25	92 6	92 6	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

MRB PUEDE MENCIONAR REF BIBLIO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	3	11 1	11 1	11 1
SI	1	24	88 9	88 9	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P7 CRITERIOS DE INCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

INCORRECTO	0	2	7 4	7 4	7 4
CORRECTO	1	25	92 6	92 6	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P8 CRITERIOS DE EXCLUSION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	1	3 7	3 7	3 7
CORRECTO	1	26	96 3	96 3	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P9 MOMENTO DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	2	7 4	7 4	7 4
CORRECTO	1	25	92 6	92 6	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P10 TECNICAS DE INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	3	11 1	11 1	11 1
CORRECTO	1	24	88 9	88 9	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P11 CONTROL Y SEGUIM1

Valid Cum

Value Label	Value	Frequency	Percent	Percent	Percent
INCORRECTO	0	26	96 3	96 3	96 3
CORRECTO	1	1	3 7	3 7	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

P12 CONTROL Y SEGUIM2

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
INCORRECTO	0	8	29 6	29 6	29 6
CORRECTO	1	19	70 4	70 4	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

OI OBSERVO INSERCION DIU POSTPARTO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	9	33 3	33 3	33 3
	1	5	18 5	18 5	51 9
	2	3	11 1	11 1	63 0
	3	3	11 1	11 1	74 1
	4	3	11 1	11 1	85 2
	5	3	11 1	11 1	96 3
	9	1	3 7	3 7	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

RES REALIZA EXAMENES SELECTIVOS PARA INSERCI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	22	81 5	81 5	81 5
SI	1	5	18 5	18 5	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

RIS REALIZO INSERCION SUPERVIZADA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	27	100 0	100 0	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

CC CAPACITADO EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
NO	0	2	7 4	7 4	7 4
SI	1	25	92 6	92 6	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

CONS REALIZO CONSEJERIAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	22	81 5	81 5	81 5
	1	3	11 1	11 1	92 6
	2	1	3 7	3 7	96 3
	12	1	3 7	3 7	100 0
	Total	27	100 0	100 0	

Valid cases 27 Missing cases 0

CHA REALIZO CHARLAS

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	20	74 1	74 1	74.1
	1	5	18 5	18 5	92 6
	2	1	3 7	3 7	96 3
	3	1	3 7	3 7	100 0

Total	27	100 0	100 0

Valid cases 27 Missing cases 0

This procedure was completed at 10 38 13

SET PRINTER OFF

ENTREVISTA A OBSTETRICES

Libro de Codigos

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
1	COD	Cuestionario		3
2	FENT	Fecha Entret		8
3	ENTR	Nombre de Entrevistadora	01 Marlene Asiu 02 Katherine Zapata 03 Carlos Chaname 04 Erika Escobar 05 Mariela Congona 06 Ritha Estrada 07 Patricia Rozas 08 Nancy Delgado 09 Silvia Huamani 10 Flor Felix 11 XX 12 YY	2
4	HOSP	Hospital	1 Almanzor Aguinaga 2 Las Mercedes 3 Nacional del Sur 4 Honorio Delgado 5 Maria Auxiliadora 6 Grau	1
5	OBST	Nombre Obstetriz	Caracter	20
6	CATE	Categoria	1 Obstetriz 2 Interna	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA		CAMPOS
7	TIME	Tiempo de Trabajo en hospital		Numero de Meses	3
8	CURL	Curso Lactancia	0 1 2	No recuerda Si No	1
9	CURA	Curso Ablactancia	0 1 2	No recuerda Si No	1
10 1	HCURL	Horas Curso Lactancia	 00	Horas del Tema No recuerda	2
10 2	HCURA	Horas Curso Ablactancia	 00	Horas del Tema No recuerda	2
11 1	CCURL	Ciclo curso Lactancia	00 01 02 10	No recuerda Primer Ciclo Segundo Ciclo Decimo Ciclo	2
11 2	CCURA	Ciclo Curso Ablactancia	00 01 10	No recuerda Primer Ciclo Decimo Ciclo	2
12	CIDIU	Se le Capacito o enseño a Insertar	1 2	Si No	1
13	LCI	Lugar de Capacitacion	1 2	Hospital Otro	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA		CAMPOS
14	QCI	Quien le enseño o capacito	1 2 3 4 5	Medico de Planta Medico/Docente Capacitador Invitado 2 y 3 Otro	1
15	MBIBL	Recibio material bibliografico	1 2	Si No	1
16	INFT	Recibio Informacion Teorica	1 2	Si Nc	1
17	TIMEC	Duracion de Capacitacion	1 2 3 4	Menos de 8 horas De 9 a 20 horas De 20 a 40 horas Mas de 40 horas	1
18	OINS	Observo Inserciones	1 2	Si No	1
19	INSS	Inserto bajo Supervision	1 2	Si No	1
20	DINS	Donde Inserto	1 2	En este hospital Otro	1
21	NROI	Nro Insers Semana	 00	Numero de Inserciones No inserta	2
22 1	PPNP	<u>Participacion en Programa</u> No Participa	1 2	Si No	1
22 2	PPCP	Capta Pacientes	1 2	Si No	1
22 3	PPBC	Brinda Consejeria	1 2	Si No	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA		CAMPOS
22 4	PPCH	Brinda Charlas	1 2	Si No	1
22 5	PPC	Circula/Asiste al Medico	1 2	Si No	1
22 6	INS	Inserta DIUs	1 2	Si No	1
22 7	OTRO	Otra actividad Cordina	1 2	Si No	1
23	CCON	Recibio Capacitacion en Consejeria	1 2	Si No	1
24	CONS	Numero de Consejerias ultima semana	00	No realiza consejerias	2

ENTREVISTA A OBSTETRICES

1 Nro de Cuestionario _____/_____

2 Fecha de la Entrevista. _____/_____/_____

3 Nombre de Entrevistadora _____

4 Hospital _____

5 Apellidos y Nombres _____

6 Categoria. (1) Obstetriz
(2) Interna de Obstetricia

7 ¿Cuánto tiempo se encuentra usted trabajando en este Hospital?

_____ años y _____ meses

8 ¿Durante su formacion universitaria, ha llevado en alguna asignatura el tema de lactancia materna exclusiva?
(1) Si Nombre de la asignatura _____
(2) No

9 ¿Durante su formación universitaria, ha llevado en alguna asignatura el tema de ablactancia?
(1) Si Nombre de la asignatura _____
(2) No

10 ¿Cuántas horas duró el desarrollo del tema?
Lactancia _____

Ablactancia _____

11 ¿En que ciclo?
Lactancia _____

Ablactancia _____

(AVISE A LA ENTREVISTADA QUE LAS PREGUNTAS SIGUIENTES SE REFIEREN AL PROGRAMA DE DIU POST-PARTO)

12 ¿Alguien le ha enseñado cómo realizar una inserción de DIU en el Postparto?
(1) Si
(2) No (pase preg 21)

13 ¿Dónde?
(1) En éste Hospital
(2) En otra institución ¿Cuál? _____

14 ¿Quién?
(1) Médico de Planta
(2) Médico/Docente Universitario
(3) Capacitador Invitado
(4) Otro ¿Cuál? _____

15 Como parte de la capacitación ¿Recibió usted material impreso (bibliografía) sobre inserción DIU postparto?
(1) Sí
(2) No

16 ¿Recibio además información teórica sobre DIU postparto?
(1) Sí
(2) No

17 ¿Cuanto tiempo duró la capacitación _____

18 ¿La capacitacion incluyó la observación de alguna inserción del DIU en el Postparto?
(1) Sí
(2) No

19 Cómo parte de la capacitación, ¿Ha realizado usted alguna inserción supervisada de DIU en el Postparto?
(1) Sí
(2) No (pase preg 21)

20 ¿Dónde?

(1) En éste Hospital
(2) En otra institucion ¿Cuál? _____

21 ¿Cuántas inserciones en el Postparto realizó durante la ultima semana?

_____

22 ¿Cuál es su participación en el Programa de DIU post-parto?

	SI	NO
(1) No participa	( )	( )
(2) Capta pacientes	( )	( )
(3) Brinda consejería individual	( )	( )
(4) Brinda charlas informativas grupales	( )	( )
(5) Circula en la aplicación de DIU	( )	( )
(6) Inserta DIU	( )	( )

(7) Otro (especifique) _____

23 ¿Se le ha enseñado cómo realizar una consejería en metodología anticonceptiva?

(1) Sí

(2) No

24 ¿Cuántas consejerías en el Postparto o Post-aborto realizó durante la ultima semana?

_____

OBSERVACIONES _____

_____

_____

*ENTREVISTA A OBSTETRICES LISTADO DE VARIABLES

DES VAR COD FENT ENTR HOSP OBST CATE TIME CIDIU LCI QCI MBIBL INFT TIMEC OINS INSS DINS NROI INS PPCP PPBC PPCH PPC

Number of Valid Observations (Listwise) = 47 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
COD	85 00	48 93	1	169	169	CODIGO DE ENTREVISTA
FENT	This is a String (Alphanumeric) variable					FECHA ENTREVISTA
ENTR	6 98	4 60	1	14	169	ENTREVISTADORA
HOSP	3 24	1 54	1	6	169	HOSPITAL
OBST	This is a String (Alphanumeric) variable					NOMBRE DE OBSTETRIZ
CATE	1 50	50	1	2	169	CATEGORIA
TIME	62 89	89 97	1	474	169	TIEMPO LABORA EN HOS
CIDIU	1 38	49	1	2	169	CAPACITACION EN INSE
LCI	1 20	40	1	2	104	LUGAR DE CAPACITACIO
QCI	2 04	1 01	1	5	103	QUIEN LE CAPACITO
MBIBL	1 65	48	1	2	103	MATERIAL BIBLIOGRAFI
INFT	1 12	32	1	2	103	INFORMACION TEORICA
TIMEC	2 00	1 23	1	4	103	TIEMPO QUE DURO CAPA
OINS	1 09	34	0	2	104	OBSERVO INSERCION
INSS	1 53	50	1	2	104	INSERTO BAJO SUPERVI
DINS	1 19	39	1	2	48	DONDE INSERTO
NROI	12	49	0	3	169	NUMERO DE INSERCIONE
INS	1 93	25	1	2	169	INSERTA DIU PPI

Number of Valid Observations (Listwise) = 47 00

Variable	Mean	Std Dev	Minimum	Maximum	N	Label
PPCP	1 39	49	1	2	169	CAPTA PACIENTES EN P
PPBC	1 32	47	1	2	169	BRINDA CONSEJERIA
PPCH	1 47	50	1	2	169	BRINDA CHARLAS INFOR
PPC	1 70	46	1	2	169	ASISTE AL MEDICO EN

This procedure was completed at 17 14 17

```
*ENTREVISTA A OBSTETRICES  FRECUENCIAS
FREQ VAR HOSP CATE CIDIU LCI QCI MBIBL INFT TIMEC OINS INSS NROI CCON CONS
INS PPCP PPBC PPCH
 PPC

***** Memory allows a total of  10106 Values, accumulated across all Variables
      There also may be up to    1263 Value Labels for each Variable
```


HOSP HOSPITAL

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
ALMANZOR CHIC/IPSS	1	27	16 0	16 0	16 0
LAS MERCEDES CHIC/MI	2	35	20 7	20 7	36 7
NAC DEL SUR AREQ/IPS	3	33	19 5	19 5	56 2
H DELGADO AREQ/MINSA	4	32	18 9	18 9	75 1
M AUXILIADORA LIM/MI	5	29	17 2	17 2	92 3
GRAU LIM/IPSS	6	13	7 7	7 7	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

CATE CATEGORIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
OBSTETRIZ	1	85	50 3	50 3	50 3
INTERNA	2	84	49 7	49 7	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

CIDIU CAPACITACION EN INSERCION DE DIU

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	1	104	61 5	61 5	61 5
	2	65	38 5	38 5	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

LCI LUGAR DE CAPACITACION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
HOSPITAL	1	83	49 1	79 8	79 8
OTRO	2	21	12 4	20 2	100 0
		65	38 5	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 104 Missing cases 65

QCI QUIEN LE CAPACITO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
MED/PLANTA	1	40	23 7	38 8	38 8
MED/DOCENTE	2	28	16 6	27 2	66 0
INVITADO	3	27	16 0	26 2	92 2
2 Y 3	4	7	4 1	6 8	99 0
OTRO	5	1	6	1 0	100 0
		66	39 1	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 103 Missing cases 66

MBIBL MATERIAL BIBLIOGRAFICO

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	36	21 3	35 0	35 0
NO	2	67	39 6	65 0	100 0
		66	39 1	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 103 Missing cases 66

INFT INFORMACION TEORICA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent

SI	1	91	53 8	88 3	88 3
NO	2	12	7 1	11 7	100 0
		66	39 1	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 103 Missing cases 66

Page 14 SPSS/PC+ 10/31/94

TIMEC TIEMPO QUE DURO CAPACITACION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
8HRAS	1	57	33 7	55 3	55 3
9 A 20	2	9	5 3	8 7	64 1
21 A 40	3	17	10 1	16 5	80 6
MAS DE 40	4	20	11 8	19 4	100 0
		66	39 1	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 103 Missing cases 66

Page 15 SPSS/PC+ 10/31/94

OINS OBSERVO INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	2	1 2	1 9	1 9
SI	1	91	53 8	87 5	89 4
NO	2	11	6 5	10 6	100 0
		65	38 5	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 104 Missing cases 65

Page 16 SPSS/PC+ 10/31/94

INSS INSERTO BAJO SUPERVISION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	49	29 0	47 1	47 1
NO	2	55	32 5	52 9	100 0
		65	38 5	Missing	
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 104 Missing cases 65

NROI NUMERO DE INSERCIONES ULTIMA SEMANA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	158	93 5	93 5	93 5
	1	4	2 4	2 4	95 9
	2	5	3 0	3 0	98 8
	3	2	1 2	1 2	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

CCON CAPACITACION EN CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	132	78 1	78 1	78 1
NO	2	37	21 9	21 9	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

CONS NRO CONSEJERIAS REALIZADAS LA ULTIMA SEM

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
	0	60	35 5	35 5	35 5
	1	3	1 8	1 8	37 3
	2	13	7 7	7 7	45 0
	3	7	4 1	4 1	49 1
	4	8	4 7	4 7	53 8
	5	7	4 1	4 1	58 0
	6	13	7 7	7 7	65 7
	7	6	3 6	3 6	69 2
	8	9	5 3	5 3	74 6
	9	2	1 2	1 2	75 7
	10	13	7 7	7 7	83 4
	12	4	2 4	2 4	85 8
	15	8	4 7	4 7	90 5
	18	1	6	6	91 1
	20	6	3 6	3 6	94 7
	21	1	6	6	95 3
	25	2	1 2	1 2	96 4

CONS NRO CONSEJERIAS REALIZADAS LA ULTIMA SEM

27	1	6	6	97 0
30	3	1 8	1 8	98 8
35	1	6	6	99 4
40	1	6	6	100 0
Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

INS INSERTA DIU PPI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	11	6 5	6 5	6 5
NO	2	158	93 5	93 5	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

PPCP CAPTA PACIENTES EN PROG DIL PPI

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	103	60 9	60 9	60 9
NO	2	66	39 1	39 1	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

PPBC BRINDA CONSEJERIA

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	115	68 0	68 0	68 0
NO	2	54	32 0	32 0	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

PPCH BRINDA CHARLAS INFORMATIVAS GRUPALES

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	89	52 7	52 7	52 7
NO	2	80	47 3	47 3	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

PPC ASISTE AL MEDICO EN LA INSERCION

Value Label	Value	Frequency	Percent	Valid Percent	Cum Percent
SI	1	50	29 6	29 6	29 6
NO	2	119	70 4	70 4	100 0
	Total	169	100 0	100 0	

Valid cases 169 Missing cases 0

This procedure was completed at 17 15 14

ESTADISTICA DE SERVICIOS

Hospital _____

Periodo _____

MESES	NRO DE PARTOS			NUMERO DE INSERCIONES DIU						
	NORMAL		CESAR	POST-PLACENTA		ANTES DE ALTA		INTERVALO		TRANSC
	OBST	MED		OBST	MED	OBST	MED	OBST	MED	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
Σ										

ENTREVISTA A MADRES

Libro de Códigos

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
1	COD	Nro Entrevista		4
2	FENT	Fecha Entret		8
3	ENTR	Nombre de Entrevistadora	01 Marlene Asiu 02 Katherine Zapata 03 Carlos Chaname 04 Erika Escobar 05 Mariela Congona 06 Ritha Estrada 07 Patricia Rozas 08 Nancy Delgado 09 Silvia Huamani 10 Flor Felix 11 Doris Palacios 12 Elízabeth Zapata	2
4	HOSP	Hospital	1 Almanzor Aguinaga 2 Las Mercedes 3 Nacional del Sur 4 Honorio Delgado 5 María Auxiliadora 6 Grau	1
5	HC	Historia Clínica		8
6	NON		Caracter	20
7	EDAD	Edad de la Madre		2
8	EDU	Grado Instrucción de la Madre	1 Ninguno 2 Prim Incompleta 3 Prim Completa 4 Secun Incompleta 5 Secun Completa 6 Superior 9 No sabe/no resp	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA		CAMPOS
9	HIJO	Nro de hijos vivos	0	Niño nacio muerto/aborto, etc	2
10	EVEN	Evento por el cual está internada	1 2 3 4	Parto normal Cesárea Aborto Incompleto Otro	1
11	FEVEN	Fecha del evento anterior		Date	8
12	ILA	Información sobre lactancia	1 2	Si No	1
13	IAB	Información sobre Ablactancia	1 2	Si No	1
14	LAC	Lactancia	1 2 3	Inmediatamente Menos de 34 hras Más de 24 < alta	1
14 4	NLAC	No le dió de lactar		Memo	10
15	CLAC	Continuará/Iniciará con lactancia	1 2	Si,exclusiva Si, no exclusiva	1
15 3	XQNLAC	Porque no continuará/iniciará lactancia		Memo	10
16	TLAC	Tiempo planeado de lactancia (nro meses)	0	No dará de lactar	2
17	IPF	Recibió Información sobre Planificación Familiar	1 2	Si No	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
18	IMA	Recibió Información sobre Métodos Anamtenacdpitivo¢ Alta	1 Si 2 No *p715Y	1
19 1	IPN	Informada en Consulta Pre Natal	1 Si 2 No	1
19 2	IP	Informada en Psicoprofilaxis	1 Si 2 No	1
19 3	IAP	Informada poco antes de parto	1 Si 2 No	1
19 4	IDP	Informada despues de Parto	1 Si 2 No	1
19 5	IOTRO	Informada en otro momento	1 Si 2 No	1
20	TCU	Sabe de colocación de T Cu antes de alta	1 Si 2 No	1
21 1	TCUCP	Se informó de T Cu antes del alta, en consulta pre natal	1 Si 2 No	1
21 2	TCUS	Se informó de T Cu antes del alta en este servicio	1 Si 2 No	1
21 3	TCUP	Se informó de T Cu antes del alta en Psicoprofilax	1 Si 2 No	1
21 4	TCUO	Se informó de T Cu antes del alta en otro lugar	1 Si 2 No	1

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
22	VI	Nro Veces que escuchó ésta información		1
23	SM	Solicitó método	1 Barrera 2 Píldora 3 DIU 4 Inyectable 5 Ligadura 6 Otro metodo 7 No solicitó	1
24	RMS	Recibió método solicitado	1 Si 2 No 3 Recibió otro	1
25	RMA	Método que recibio hasta ahora	1 Barrera 2 Píldora 3 DIU (Fin) 4 Inyectable 5 Ligadura 6 Otro metodo 7 Ningún método	1
26	DETCU	Hubiera deseado que le coloque T Cu	1 Si 2 No 3 No sabe	1
27	RNI	Razón para no haberle insertado	1 No le ofrecieron 2 No hubo personal 3 No sabe xq 4 No hubo DIUs 5 Contraindicado/ enferma 6 Regresará en 0-40 dias 7 Falta autorización del esposo 8 Otro	1
28	DUDA	Tiene duda de colocación de T Cu antes de alta	Si Memo No Anotar En blanco	1
29 1	NOTOM	No T Cu porque recibió otro Método	1 Si 2 No	1
29 1	NOTPS	No TCu porque le preocupa su salud	1 Si 2 No	

NRO	VARIABLE	NOMBRE	NUMERO/CATEGORIA	CAMPOS
29 2	NOTSEG	No T Cu, no es seguro	1 Sı 2 No	
29 3	NOTDOM	Not T Cu, desea otro método	1 Sı 2 No	
29 4	NOTNM	No T Cu, no desea método por el momento	1 Sı 2 No	
29 5	NOTNON	No T Cu, No desea método	1 Sı 2 No	
29 6	NOTOR	No T Cu, por otra razón	1 Sı 2 No	
30	XQNOM	Porque no desea método anticonceptivo por el momento	Memo	10
31	XQNON	Porque no desea usar método anticonceptivo nunca	Memo	10
32	DUDAN	Tiene dudas para colocarse T Cu pp inmediato	1 No es seguro 2 Temor a enfermar o mala colocación 3 Está enferma 4 Otro	