



**UNIVERSIDAD POLITECNICA DE NICARAGUA**

“Sirviendo a la comunidad”



## **Monografía para optar al título de Licenciada en Enfermería**

**CONOCIMIENTO QUE POSEEN LAS USUARIAS QUE ASISTEN  
AL PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR SOBRE LOS  
FACTORES DE RIESGO QUE PROVOCA EL METODO  
ANTICONCEPTIVO DEPO-PROVERA.**

**CENTRO DE SALUD VILLA LIBERTAD – 1er.TRIMESTRE 2009.**

### **Autoras:**

Bra. Reyna González.

Bra. Lisseth Estrada Téllez.

Bra. Delia Gómez Soza.

**Tutora:** MSP. Rafaela Morales

Managua, 19 de Febrero del 2010.

## INDICE

RESUMEN EJECUTIVO-----	3
I. INTRODUCCION-----	4
II. ANTECEDENTES-----	5-6
III. JUSTIFICACION -----	7
IV. OBJETIVOS -----	8
Objetivo General	
Objetivo Específico	
V. MARCO TEORICO -----	9-11
VI. DISEÑO METODOLOGICO -----	12-13
VII. ANALISIS DE RESULTADOS-----	14-16
VIII. RECOMENDACIÓN-----	17
IX. CONCLUSION -----	18
X. BIBLIOGRAFIA -----	19
ANEXOS -----	20-27

## RESUMEN EJECUTIVO

Este estudio fue realizado en el Centro de Salud de Villa Libertad con previo consentimiento de la unidad de salud y usuarias que asisten al programa de Planificación Familiar.

El objetivo de la investigación se sustentó en identificar el “Conocimiento sobre los factores de riesgo que provoca el método anticonceptivo Depo-provera, que poseen las usuarias que asisten al programa de planificación familiar en el Centro de Salud Villa Libertad durante el primer trimestre en el año 2009.

El propósito de este estudio fue caracterizar a 5 mujeres que se entrevistaron seleccionadas al azar, verificando así su estado de salud y perfil ginecológico para optar al método de planificación familiar Depo-Provera.

En este estudio se comprobó que las edades no son las adecuadas en la mayoría de las mujeres, respecto a su condición geográfica se ubican en Managua, el nivel de escolaridad corresponde a la educación secundaria incompleto solamente una de las informantes posee grado de universitaria.

Respecto a la ocupación cuatro de las entrevistadas son amas de casa, solamente una se desempeña como Administradora de Empresa.

En relación al estado civil influye que la planificación familiar sea utilizada por mujeres soltera, en este caso 2, mujeres casadas 2, ajuntada 1. El número de hijos oscila de 1 a 2 por mujer, solamente una ha tenido un aborto espontáneo.

Se comprobó que tienen poco conocimiento sobre el método anticonceptivo Depo-Provera, además, no están recibiendo consejería por parte del personal de enfermería y personal de salud asignado a estos programas.

## INTRODUCCION

A nivel mundial durante mucho tiempo los métodos anticonceptivos se han utilizado para la prevención de embarazos no deseados. En nuestro país el porcentaje de la población femenina abarca el 51% de 5.3 millones con una tasa de fecundidad de 2.5 hijos, por mujer, un alto porcentaje de mujeres en Nicaragua utilizan métodos anticonceptivos incluyendo la Depo- Provera.

El término de Planificación Familiar ha sido frecuente en divulgaciones a nivel internacional dando asistencia en salud sexual reproductiva.

En Nicaragua el Ministerio de Salud a través de sus programas de planificación familiar provee medios anticonceptivos a mujeres en edad fértil entre los que se destacan gestagenos orales, anticonceptivos inyectables, Dispositivo Intrauterino, y como los de uso más frecuentes.

De este modo buscamos ampliar el conocimiento de los factores de riesgo que provocan algunos anticonceptivos como la Depo-provera teniendo en vista conocimiento de los factores que facilitan el riesgo de este método de anticonceptivos se busca esclarecimiento profundo de las situaciones que involucran la asistencia prestada a la mujer en situaciones de riesgo con el uso de este método anticonceptivo de Depo-provera y contribuir a la práctica de los cuidados o las investigaciones de enfermería orientada para este tipo de usuario.

En Nicaragua la crisis de la salud tiene como base el deterioro de las condiciones de vida que se agravan con el hambre y la desnutrición, esto hace que las mujeres opten a buscar programas de planificación que les ayude a reducir el numero de hijo por mujer y mejorar sus condiciones de vida social y económicas ya que el índice de natalidad en Nicaragua es de 2.5 hijos por cada mujer. En el estudio realizado en el Centro de Salud Villa Libertad se reportan 150 usuarias del programa de planificación familiar donde reciben asistencia gratuita de planificación familiar como política del MINSA.

## **ANTECEDENTES**

**Doris Sthelin** (1996) en su estudio “Depo - Provera el anticonceptivo trimestral” expresa que la Food and Droga Administración (FDA) aprobó la Depo - Provera, el cual fue producido por The Upjohn Co., Kalamazoo, MI, para la anticoncepción en octubre de 1996. El ingrediente activo de Depo-Provera es una hormona sintética similar a la hormona natural progesterona. Además, nos dice “que el cambio en el ciclo menstrual es el efecto secundario más común de la Depo-Provera”, al principio podría haber sangrado irregular o goteo de sangre, pero por lo general eso disminuye y eventualmente desaparece después de varias inyecciones. “Después de un año de Depo-Provera, la menstruación se detendrá completamente en casi la mitad de las mujeres”.

**Helen Garrity** (2006) de acuerdo a estudios disponibles sobre las mujeres que usaron DMPA (Depo-Provera) durante dos o más años antes de cumplir los 25 comenta que esos estudios arrojan “un aumento del 190% en el riesgo de desarrollar cáncer de mama”. También, las mujeres jóvenes de color de Estados Unidos corren un riesgo mayor de desarrollar cáncer de mama, ya que usan la Depo-Provera con más frecuencia que las blancas.

**Lorena Sahagún expresa** (2004 ) “que la Depo-Provera sigue siendo un medicamento riesgoso. Aún no se sabe cuales pueden ser sus efectos secundarios a largo plazo. No se sabe cómo afectaría al bebé que toma leche de pecho de una madre que anteriormente haya recibido el tratamiento. Si una mujer reacciona mal a la inyección, no hay nada que se pueda hacer porque aún no existe antídoto. Aunque el efecto de la inyección dura tres meses, puede persistir dentro del sistema femenino hasta nueve meses”.

**Susan Wysoki**, (2005) de acuerdo con la etiqueta médica aprobada, “el tiempo promedio para la concepción para quienes sí conciben es de 10 meses después de la última inyección con un rango de 4-31 meses”, debido a que “Depo-Provera no se acumula en el cuerpo, el regreso a la fertilidad es

independiente del número de inyecciones recibidas, pero podría ser afectado por la edad o peso de una mujer”.

**Ana Lilia Constantino Romero( 2006)** señala “Que una mujer no debería aplicarse Depo-Provera si ella tiene enfermedad hepática aguda; sangrado vaginal inexplicable; **cáncer de seno**; o coágulos sanguíneos en las piernas, pulmones, u ojos”.

Siguiendo con el estudio en mención “Si una mujer se inyecta Depo-Provera en el debido momento cada tres meses, ésta tiene un 99% de efectividad. Esto significa que sobre 100 mujeres medicadas con inyecciones de Depo-Provera en el tiempo correcto, 1 mujer quedará embarazada al año”.

**Gómez Jiménez (2005),** En su estudio realizado expresan que “el método inyectable es el más solicitado por las pacientes se debe a que este solo requiere ser administrado cada 3 meses y es una sola aplicación y menos perdida de tiempo a los centros que prestan programas de planificación familiar”.

**La revista Sutter health (2004)** En su artículo cita que a “algunas mujeres notan una disminución en la producción de leche cuando utilizan la Depo-Provera como método de anticoncepción después de haber tenido a su bebe y practicar la lactancia materna exclusiva”.

## **JUSTIFICACION**

Para la realización de este estudio emerge de la necesidad de profundizar acerca de los conocimientos que tienen las usuarias que asisten al Programa de Planificación acerca de los riesgos que provoca el uso prolongado de algunos métodos anticonceptivos, destacándose entre ellos la Depo-Provera.

Teniendo en cuenta el fenómeno será necesario buscar acciones que vengán a contribuir a una mejor asistencia, educación y prevención prestadas a las mujeres que asisten al los programas de planificación familiar, en los centros de atención integral a la mujer.

Como contribución esperamos que los resultados proporcionen a los profesionales y a los estudiantes de enfermería, la aplicación de conocimientos sobre el uso de la Depo-Provera y sus posibles riesgos.

El estudio contribuirá a sensibilizar a los enfermeros, enfermeras y trabajadores de la salud a no olvidar la práctica de la docencia, promoción del riesgo y beneficio de este método anticonceptivo Depo-Provera, ejerciendo la comunicación con las pacientes que asisten a los programas de planificación familiar tomando en cuenta su condición de salud, a la hora de realizar la historia clínica.

Como ejemplo tenemos las mujeres que padecen enfermedades hepáticas, historia de formación de coágulos o flebitis o derrame cerebral, sangrado vaginal de origen desconocido, cáncer de mamas, o de órganos reproductores, embarazo confirmado o sospecha de alergia por el uso de la Depo –Provera.

## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVOS GENERAL**

Determinar el nivel de conocimiento que poseen las usuarias que asisten al programa de planificación familiar sobre los factores de riesgo que provoca el método anticonceptivo Depo-Provera. Centro de salud Villa Libertad, 1er.trimestre 2009.

### **ESPECIFICOS**

- Caracterizar a las mujeres que asisten al programa de planificación familiar del Centro de salud Villa Libertad desde su perfil ginecológico.
- Identificar el perfil de salud de las mujeres que usan la Depo - Provera como método de planificación familiar.
- Identificar el nivel de conocimiento que poseen las usuarias sobre el uso del anticonceptivo Depo- Provera



## MARCO TEORICO

La planificación familiar es un programa que ayuda a la mujer a la proporcionar un alto grado de prevención, estos programas de planificación se implementan en todo el mundo como medida para prevenir embarazos no deseados, disminuyendo el aumento en la natalidad, prevención de la mortalidad materna, y muerte en mujeres en edad fértil por causa de abortos terapéuticos, aborto inducidos, abortos espontáneos muerte neonatales.

La Depo-Provera fue aprobada por la administración de comidas y drogas (The Food and Drug Administration) (producida por The Upjohn Co., Kalamazoo, MI) para la anticoncepción en octubre de 1996. El ingrediente activo de Depo-Provera es una hormona sintética similar a la hormona natural progesterona.

Este método anticonceptivo conocido como la Depo-Provera es implementado en cada país a través de programas por la organización mundial de la salud (OMS) con apoyo de otras organizaciones no gubernamentales (ONG) USAID, UNFPA, y otras organizaciones.

En Nicaragua existen programas de planificación familiar promovido por el ministerio de salud (MINSAL) el cual se da atención en salud primaria: puestos de salud, centros de salud, además existen otros centros con programa de planificación no gubernamentales (privados) como: IXCHEN, XOCHILD QUETZAL, donde la atención tiene un costo.

En nuestro país el porcentaje de la población femenina abarca el 51% de 5.3 millones con una tasa de fecundidad es de 2.5 hijos por mujer un alto porcentaje de mujeres en Nicaragua utilizan métodos anticonceptivos incluyendo la Depo-Provera.

La Depo-Provera es un método de anticoncepción inyectable que esta compuesta por medroxiprogesterona MPA, se administra cada 3 meses 150 Mg por vía intramuscular, en el brazo y en el cuadrante superior externo del glúteo. Esta indicada en la anticoncepción, tratamiento de endometriosis, diagnostico de amenorrea primaria y tratamiento de amenorrea secundaria, tratamiento de sangrado uterino disfuncional.

La inyección de medroxiprogesterona se administra una vez cada tres meses. La primera dosis se administra en los primeros 5 días después del inicio de la menstruación. Las mujeres que no desean amamantar se administran este método durante los primeros 5 días del nacimiento de su bebe y las mujeres que desean amamantar a su bebe se la administran la inyección en la sexta semana.

Las mujeres que padecen algunas enfermedades crónicas como:

Diabetes, accidentes cerebro vasculares, enfermedades del corazón, hígado, riñón, cáncer de seno, hemorragia vaginal anormal, migrañas, osteoporosis, colesterol, hipertensión o toxemia durante el embarazo, asma, dolores durante la menstruación e ictericia no es recomendable el uso de este método anticonceptivo.

Antes de administrarse la inyección Depo-Provera la usuaria que asiste al programa de Planificación Familiar debe recibir consejería de parte de la enfermera / u otro trabajador de salud por la cual es atendida. Entre las preguntas de rigor se debe saber si la usaría que demanda el servicio de anticoncepción fuma, si está embarazada, o si será prontamente sometida a un procedimiento quirúrgico.

Según **Largaespada (2002)** en estudio realizado expresa que se “puede definir como factor de riesgo a todas las características o circunstancia determinable de una persona o un grupo de persona que se asocia a la aparición anormal de un proceso patológico desfavorable”.

Los factores de riesgo de este medicamento no son comunes, podrían llegar a presentar diferentes síntomas tales como: **Sangrado o hemorragia** en menstruaciones, **cambios en el flujo menstrual, ausencia de menstruaciones** **Inflamación abdominal, aumento o pérdida de peso, manchas negras, oscuras en la piel y en la cara, acné, cefalea severa** (dolor de cabeza severo), **cambio o pérdida de la visión, depresión severa, mareos o debilidad, debilidad o adormecimiento de un brazo o pierna, cansancio**. Los factores de riesgo aumentan si la persona que esta utilizando medroxiprogesterona tiene hábitos de consumir cigarrillos.

Otros de los factores de riesgo asociado al uso prolongado de la Depo-Provera es **la infertilidad** porque aumenta los niveles hormonales en el cuerpo.

Las enfermedades asociadas a los factores de riesgo del uso de la Depo-Provera se mencionan a las siguientes: **Diabetes, Historia de coágulos o accidentes, cerebro vasculares, enfermedades del corazón, hígado y riñón, cáncer de seno, cáncer cérvico uterino, hemorragia vaginal anormal, migrañas, osteoporosis, colesterol, hipertensión y aumento de peso excesivo entre otras.**

Las ventajas de la Depo-Provera toma efectividad después de 24 horas, no requiere atención regular, no interrumpe la estimulación erótica, no contiene estrógeno, puede disminuir el riesgo de cáncer uterino y ovárico, la mujer puede empezar a usar la Depo-provera a las 6 semanas después del parto.

Las desventajas de la Depo-Provera es que no protege contra las ITS, se requiere cada 3 meses, retrasa el regreso de la fertilidad, hay sangrado irregular, y su uso prolongado provoca obesidad.

## DISEÑO METODOLOGICO

**Tipo de estudio:** Descriptivo, de aproximación cuantitativa.

**Tema de estudio:**

Conocimiento que poseen las usuarias que asisten al programa de planificación familiar sobre los factores de riesgo que provoca el método anticonceptivo Depo-Provera, Centro de Salud Villa Libertad – 1er.trimestre 2009.

**Lugar de estudio:** Managua, Centro de Salud Villa Libertad ubicado en el barrio Villa Libertad con atención a comunidades y barrios aledaños.

**Universo:** La población de estudio correspondía a todas las mujeres que asistieron al programa de planificación familiar del Centro de Salud de Villa Libertad entre las edades de 16 a 29 años de edad en el primer trimestre del año 2009.

**Muestra:** La selección de la muestra fue a conveniencia, en cada caso se utilizo el consentimiento informado para llevar a efecto la entrevista.

**Criterio de inclusión y exclusión:** Para cada mujer entrevistada se excluyeron las mujeres embarazadas, y mujeres que no planifican con el método anticonceptivo Depo-provera.

**Procedimiento para la recolección de información:** Se realizo un instrumento (entrevista) se solicito consentimiento informado con un total 05 mujeres entrevistadas.

**Instrumentos para la recolección de información:** Entrevista directa, Observación directa, revisión de datos estadísticos se elabora matriz de datos recolectados.

**Análisis de la información:** Los datos fueron procesados a través de los programas Microsoft Word 2003 se utilizaron para su análisis tablas de distribución.

**Variables indicadas para el estudio:**

- ❖ Perfil ginecológico de las mujeres que planifican con Depo-Provera
- ❖ Perfil de salud de las mujeres que usan el método de Depo-Provera
- ❖ Edad
- ❖ Escolaridad
- ❖ Conocimiento
- ❖ Ocupación
- ❖ Procedencia
- ❖ Estado civil

## **ANALISIS DE RESULTADOS**

Los resultados reflejan que existe poco conocimiento de parte de las usuarias que asisten al Programa de Planificación Familiar acerca de los factores de riesgo que provoca el método anticonceptivo Depo-Provera.

En la caracterización de los datos generales se encontró que las mujeres que utilizan el método anticonceptivo Depo-Provera oscilan entre los 16 a 29 años y optan por la utilización de este método.

También se evidencio que la procedencia de las entrevistadas en sus mayoría son de Managua (4), solamente una de ellas es de Bluefields, como podemos observar es usual en este centro poca afluencia de usuarias del atlántico por la cobertura geográfica de los centro de atención en Managua.

En el nivel de escolaridad se encontró que solamente una de las entrevistadas posee el nivel universitario, cuatro de ellas no han concluido su escolaridad de secundaria por diversos factores personales que intervienen de alguna manera con la elección del método anticonceptivo a utilizar.

En la variable ocupacional, una de las entrevistadas resultó ser administradora de empresas, en su mayoría son amas de casas (4), las cuales eligieron el método anticonceptivo Depo-Provera por ser el más accesible en los centros de atención primaria.

En la variable del, estado civil de estas entrevistadas se encuentran 2 mujeres casadas, 2 solteras y 1 ajuntada.

El números de hijos de estas entrevistadas oscila entre 1 a 2 por mujer.

El numero de embarazos en las mujeres que participaron en la muestra, 3 tienen 2 embarazos, y dos de ellas tienen 1 embarazos.

En la variable de hijos por mujer entrevistada se constató que dos de las entrevistadas tienen 2 hijos, y tres de ellas tienen solamente 1 hijo.

De las cinco mujeres entrevistadas solamente una de ellas tuvo un aborto, siendo la causa de un aborto espontáneo.

Como método anticonceptivo las 5 mujeres entrevistadas utilizan la Depo-Provera para la planificación personal.

El tiempo de uso va de 2 de ellas por 1 año, 1 de ellas por 2 meses, 2 de las encuestadas por 1 mes.

En otros métodos utilizados por las usuarias encontramos también Mesingina, Condón, anticonsejivos orales, Depo-provera y 1 de las encuestadas no utiliza ningún método solo Depo-Provera.

En el cambio de anticonceptivo encontramos que 3 de las entrevistadas han hecho cambios para otros métodos anticonceptivos.

En el uso de la Depo-Provera de las 5 encuestadas 3 de ellas lo usan por 1 año, una de ellas no lo usa y 1 de ellas lo usa por 1 mes.

En el conocimiento sobre la Depo-Provera ninguna de las entrevistadas tiene información sobre los factores de riesgo de uso de la Depo-Provera, lo que indica que existe falta de información acerca de las repercusiones que puede ocasionar el uso de la Depo-Provera.

Acercas de la consejería por parte del personal de salud las usuarias no la han recibido, solamente en uno de los casos ha recibido información a través de una amiga.

En las 5 mujeres entrevistadas se les pregunta si ellas recomendarían la Depo-Provera como método de anticonceptivo 3 de las encuestadas respondieron que si y 2 de ellas dijeron que no.

En los efectos secundarios del método anticonceptivo Depo-Provera las 5 entrevistadas ignoran los factores de riesgo de su uso solo 1 de ellas, menciona tener sangrado cada 2 meses y dos veces a la semana y dolores abdominales lo cual ella lo considera normal.



## CONCLUSION

Para este estudio escogimos el Centro de Salud de Villa Libertad donde hay un programa de planificación familiar donde asisten 150 mujeres se solicito previo consentimiento a la asignada de atender a las usuarias que asisten a este programa, de las que 5 participaron como entrevistadas.

En entrevista efectuada los hallazgos encontrados referentes a la edad de las usuarias, oscila entre los 16 a 29 años de edad

La procedencia de las mujeres son habitantes de Managua y una originaria de Bluefields que reside en Managua.

Se constato a través de este estudio que la escolaridad de estas usuarias de la Depo-provera esta en su mayoría el nivel de secundaria y una de ellas es del nivel universitario.

La ocupación de las usuarias de este programa en su mayoría son amas de casa con excepción que una de ellas es administradora de empresas

Refiriéndonos al estado civil de estas mujeres, llegamos a la conclusión que 2 son casadas 1 soltera y 2 ajuntadas tal situación las conlleva a utilizar el método de Depo-provera por ser el método mas usual, efectivo, y mas económico.

El número de hijos en las usuarias que asisten a este programa es de 1 a 2 hijos por mujer.

El número de embarazos en estas mujeres tienen 1 o 2 embarazos

En el estudio realizado a las entrevistadas solo una de ellas tuvo un aborto y la causa fue aborto espontáneo.

## **RECOMENDACIÓN**

Los métodos anticonceptivos deben ser recomendados por las enfermeras(os) o personal médico, tomando en cuenta la edad y estado de salud de las usuarias su perfil ginecológicos para evitar factores de riesgos a corto o largo plazo que las conlleven a esterilidad , sangrado intermitente, que puedan asociarse a enfermedades patológicas y crónicas

Realizar programas de consejería brindadas por enfermeras (os) capacitados con conocimientos sobre el uso del método Depo-Provera como anticonceptivo de mayor demanda, efectividad y uso en nuestro país.

Brindar consejería incidental durante la atención que se le brinda a la usuaria en el programa de planificación familiar en el centro de de salud villa libertad, mejorar la calidad de atención a cada usuaria y disminuir la cantidad de atención, tomando conciencia de nuestra función como enfermera.

En los programas de atención integral a la mujer que promueve la Escuela de Enfermería debería de incluir a profundidad la consejería a las y los estudiantes de enfermería sobre la información adecuada de los anticonceptivos a las usuarias incluyendo la Depo-Provera y así disminuir los factores de riesgo de este método anticonceptivo,

Que el Ministerio de salud realice la promoción de métodos anticonceptivos como hasta hoy lo ha venido haciendo pero que en la consejería se incluya la valorización de la historia clínica de la mujer y explicar los factores de riesgo de cada método anticonceptivo.

## BIBLIOGRAFIA

- Feminist Women Health Center Cedar River Clinics. February month 6 of 2009
- La Revista of family Physicans, Copyright @ 2004 -2009, American Academic
- The Magazing center for young Women Health Hildrens Hospital Boston Estary 2008 2009.
- Revista de medicina Complementaria, Numero 56, David Werner.
- Estudios realizados por el Dr. Armando Seuc Endocrinólogo, 2004
- Monografía realizada por la Dr. Lorena Chagun año 2004
- Estudio Realizada por la Dr. Doris Sthelin, año 1996
- Estudio Realizado por la Dr. Helen Garriti en el 2006
- Estudio realizado por la Directora: Susan Wysoki, de la asociación National of Nurse in Reproductive Healt en the year 2005
- Estudio realizado por la Dra. Carmen Aimee Gómez año 2005
- Manual para promotores en salud sexual y reproductiva, movimiento de mujeres trabajadoras y desempleadas “María Elena Cuadra”
- Revista panamericana de Enfermería, volumen 5 numero 1. Enero/ junio 2007.

# ANEXOS

**DATOS GENERALES DE ENTREVISTADAS QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR DEL CENTRO DE SALUD VILLA LIBERTAD EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL AÑO 2009**

<b>EDAD ES</b>	<b>PROCED.</b>	<b>NIVEL DE ESCOLARIDAD</b>	<b>OCUPACION</b>	<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>No. HIJ OS</b>	<b>No. EMBARAZOS</b>	<b>ABORTO</b>	<b>CAUSA DE ABORTO</b>
25	Managua	IV Año	Ama de casa	Casada	1	1	0	0
29	Bluefield	Universitario	Administradora de empresa	Soltera	2	2	0	0
18	Managua	I Año	Ama de casa	Soltera	2	2	0	0
16	Managua	II Año	Ama de casa	Ajuntada	1	2	1	Espontáneo
23	Managua	III año	Ama de casa	Casada	1	1	0	0

## DATOS DE PLANIFICACION FAMILIAR

Método anti conceptivo	Tiempo de uso	Otros métodos utilizados	Cambio de Anticonceptivo	Uso de la depo-provera	Conocimiento sobre la depo-provera	Efectos secundarios de la depo-provera	-Conocimiento acerca de las consecuencias del uso de la depo provera	Consejería recibida	Recomendaría La Depo-provera
Depo-provera	I año	Mesygina, condón y depo-provera	Si	I año	Me baja la regla después de 2 meses y dos veces a la semana	Mucho sangrado y dolores	No	No	Si
Depo-provera	I año	Depo-provera y mesygina	No	I año	No	No	No	No	No
Depo-provera	II meses	Depo-provera y mesygina	Si	I año	No	No	No	No	No
Depo-provera	I mes	No Utiliza	No	-----	No	No	No	No	Si
Depo-provera	I mes	Anticonceptivos orales y Depo-provera	Si	I mes	No	No	No	Por parte de una amiga , no por el personal de salud	Si

**Fuente:** Entrevistadas que asisten al programa de planificación familiar.

## **Consentimiento informado**

**Yo-----doy el consentimiento para responder las preguntas que a continuación se me realizan y dar una respuesta verdadera y objetiva acerca de la información que las aspirantes al título de licenciatura en enfermería necesitan para realizar su estudio.**

**Firma de la entrevistada----- Firma del  
entrevistador-----**

**Entrevista realizada el día----- del -----mes del año 2009.**

## **INTRODUCCION.**

**Este documento es realizado con la intención de obtener la información para uso de fines académicos para optar a la realización y defensa de monografía para la licenciatura de enfermería en la Universidad politécnica de Nicaragua. Sus respuestas serán tratadas de manera confidencial apegándonos a la ética como investigadoras.**

## **OBJETIVO DE LA ENTREVISTA**

**Obtener la información necesaria sobre el tema a estudio titulado: Factores de riesgo en el uso de la Depo – provera como método anticonceptivo a mujeres que asisten al programa de planificación familiar en el centro de salud “villa libertad” En el primer trimestre del año 2009.**

## **DATOS GENERALES**

**Iniciales de la entrevistada-----**

**Edad-----procedencia-----**

**Nivel de escolaridad-----En que trabaja-----**

**Estado civil-----Numero de hijo-----**

**Numero de embarazos----- Aborto: Si----- No-----**

**Causa de aborto-----**



## **PREGUNTAS DE ENTREVISTA**

**¿Qué método anticonceptivo utiliza?**

**¿Desde hace cuanto tiempo?**

**¿Utilizado varios métodos anticonceptivos?**

**Si-----No----- ¿Por qué motivo ha hecho cambios?**

**¿Ha utilizado la Depo-provera?**

**¿Qué sabe usted acerca de este método anticonceptivo?**

**¿Ha observado o a tenido algun malestar con el uso de la Depo-provera?  
¿Cuáles?**

**¿Sabe usted las consecuencias del uso prolongado de la Depo-provera?**

**¿Ha recibido consejeria sobre el anticonceptivo Depo-provera? ¿Por qué? ¿En  
consistió la consejeria?**

**¿Recomendaría usted la Depo-provera a otras personas ?**

## Centro de Salud Villa Libertad



## Charla Sobre el uso del Anticonceptivo Depo-Provera



# Método Anticonceptivo

## Depo-Provera

