



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA**

TRABAJO DE TITULACIÓN

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

MODALIDAD DE DESARROLLO COMUNITARIO

TEMA

Promoción de planificación familiar a parejas en edad fértil, Centro de Salud 24 Horas
Andrés de Vera, Portoviejo.

AUTORAS

Mastarreno Loor María Fernanda
Mera Quiroz Gissella Rosmery

TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso
Especialista de primer grado en Atención de Enfermería Comunitaria

REVISORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN:

Esp. David Martínez Moreira

Portoviejo

2016-2017

Dedicatoria.

“La dicha de la vida consiste en tener siempre algo que hacer, alguien a quien amar y alguna cosa que esperar”.

Thomas Chalmers

Esta tesis se la dedico a:

Dios, quién ha sabido y sigue guiándome por el buen camino, por darme fuerzas para continuar y no desmayar en las difíciles pruebas que la vida nos pone, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

Mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Por sus enseñanzas y por todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

Mi hermana por estar siempre presente, acompañándome para poderme realizar.

Mi familia quienes por ellos soy lo que soy.

A él quién ha sido y es en mi vida, mi motivación, inspiración y felicidad.

María Fernanda

Dedicatoria.

Este trabajo de titulación va dedicado a personas muy especiales, que siempre han estado a mi lado apoyándome y dando lo mejor de sí para que siga progresando personal y profesionalmente.

A mis padres, por darme fuerzas para cumplir todas mis metas sin importar inconvenientes; por su lucha y dedicación; por estar siempre a mi lado cuando más los he necesitado, en los buenos y malos momentos de mi vida, por mostrarme en cada momento su apoyo incondicional y el interés para que estudie y me desarrolle completamente en todos los aspectos, ellos me han sabido guiar, levantarme, y sostenerme en el camino.

Con todo mi amor y respeto a mi amado Esposo, por su sacrificio y esfuerzo, por darme una carrera para nuestro futuro y por creer en mi capacidad, por brindarme su comprensión, cariño y amor en momentos difíciles.

A mi amada hija, por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar en busca de un futuro mejor.

A mis hermanos, por ser parte de mi vida, por apoyarme, crecer y madurar junto con ellos. Quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer para que siguiera adelante y siempre sea perseverante y cumpla con mis ideales.

A mis tías/os, abuelita que siempre han formado una parte muy importante dentro de mi vida, pues siempre me han acompañado sin importar el contexto y a la vez me han intentado apoyar brindándome su amistad y comprensión, me han dado el ejemplo de que todo es posible sin importar las condiciones.

Gissella.

Agradecimiento.

Primeramente, agradecemos a la Universidad Técnica de Manabí por habernos aceptado ser parte de ella y abierto las puertas de su seno científico para poder estudiar nuestra carrera, así como también a los diferentes docentes que nos brindaron sus conocimientos y su apoyo para seguir adelante día a día.

Agradecemos también a la Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso y Esp. David Martínez, nuestros Tutora y Revisor de tesis en su orden respectivamente, por habernos brindado la oportunidad de recurrir a su capacidad y conocimiento científico, y por guiarnos durante todo el desarrollo de la tesis.

Nuestros agradecimientos también para los Directivos del Centro de Salud Andrés de Vera, por haber aceptado que se desarrolle nuestra tesis en esta prestigiosa institución de salud.

A los miembros del Tribunal de Trabajo de Titulación, por su generosidad científica y valiosas críticas al discutir los resultados de este trabajo. Gracias por su permanente disposición y desinteresada ayuda.

Para finalizar, también agradecemos a todos los que fueron nuestros compañeros de clases durante todos los niveles de Universidad, ya que gracias al compañerismo, amistad y apoyo moral han aportado en un alto porcentaje a nuestras ganas de seguir adelante en nuestra carrera profesional.

Las Autoras.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



CERTIFICACIÓN DEL TUTOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Yo, Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso, Especialista de primer grado en Enfermería Comunitaria, Docente de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí en calidad de tutora del trabajo de titulación: "PROMOCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR A PAREJAS EN EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA, PORTOVIEJO".

Certifico que el trabajo de titulación tiene como modalidad Desarrollo Comunitario y es de autoría de las egresadas MASTARRENO LOOR MARÍA FERNANDA Y MERA QUIROZ GISSELLA ROSMERY, el cual ha sido guiado, supervisado y revisado bajo mi dirección con vigilancia periódica durante su ejecución, trabajo que ha sido culminado y se pone a su consideración Esp. David Martínez Moreira en calidad de revisor para el proceso correspondiente indicado en el reglamento de titulación especial vigente.

Atentamente

Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso
Especialista de primer grado en Atención de Enfermería Comunitaria
TUTORA

v



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABI
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERIA



INFORME DE REVISOR DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

PARA: Lic. Natacha Pérez Cardoso – Tutora

DE: Esp. David Martínez Moreira – Revisor

ASUNTO: Informe de revisión.

La presente es para informar a usted sobre la revisión que se realizó en el trabajo de Titulación **“PROMOCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR A PAREJAS EN EDAD FÉRTIL, CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA, PORTOVIEJO, noviembre 2016 - marzo 2017”**, las autoras Mastarreno Loor María Fernanda y Mera Quiroz Gissella Rosmery.

RESUMEN: Sin novedad

INTRODUCCION: Sin novedad

ANTECEDENTE Y JUSTIFICACIÓN: Sin novedad

OBJETIVOS: Sin novedad

MARCO INSTITUCIONAL: Sin novedad

MARCO CONCEPTUAL: Sin novedad

PLAN DE INTERVENCIÓN: Sin novedad

REPORTE DE RESULTADOS: Sin novedad

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES: Sin novedad

Atentamente,

Esp. David Martínez Moreira

REVISOR



UNIVERSIDAD TECNICA DE MANABÍ
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

TEMA:

“PROMOCIÓN DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR A PAREJAS EN EDAD FÉRTIL,
CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA, PORTOVIEJO”

TRABAJO DE TITULACIÓN

Sometida a consideración el Tribunal de revisión y sustentación, legislada por el Honorable Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, como requisito previo a la obtención del título de Licenciados en Enfermería, realizado por las egresadas Mastarreno Loor María Fernanda y Mera Quiroz Gissella Rosmery, con el cumplimiento de todos los requisitos estipulados en el reglamento general de graduación de la Universidad Técnica de Manabí.

Aprobado

Dra. Yira Vásquez Giler
DECANA

Mg. Nora Gavilánez
PRESID.COM. DE TITULACIÓN DE LA FCS

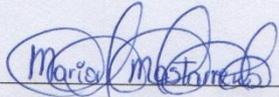
Abg. Abner Bello Molina
ASESOR JURÍDICO F.C.S

Lic. Carmen Natacha Pérez Cardoso
Esp. 1er. Grado. Enf. Comunitaria
TUTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Esp. David Martínez Moreira
REVISOR DE TRABAJO DE TITULACIÓN

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.

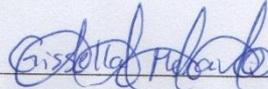
Declaramos bajo juramento que: todas las ideas, experiencias, hechos, conclusiones y recomendaciones expuestas en este proyecto de investigación son de única, total y exclusiva responsabilidad de las autoras.



Mastarreno Loor María Fernanda

131458522-3

EGRESADA



Mera Quiroz Gissella Rosmery

131424370-8

EGRESADA

Índice.

	PAG.
Dedicatorias.....	ii
Agradecimiento.....	iv
Certificación del tutor de trabajo de titulación.....	v
Certificación del revisor de trabajo de titulación.....	vi
Certificación tribunal de revisión y evaluación.....	vii
Declaración de autoría.....	viii
Índice.....	ix
Resumen.....	x
Summary.....	xi
1. Introducción.....	1
2. Antecedentes y justificación.....	4
3. Planteamiento del problema.....	6
4. Objetivos.....	8
Objetivo General.....	8
Objetivos Específicos.....	8
5. Marco teórico.....	9
Marco Institucional.....	9
Centro de Salud Andrés de Vera.....	9
Marco Conceptual.....	21
Promoción de Planificación Familiar.....	21
6. Diseño metodológico.....	27
7. Resultados.....	33
8. Conclusiones y recomendaciones.....	39
Conclusiones.....	39
Recomendaciones.....	39
9. Cronograma valorado.....	40
10. Bibliografía.....	41
Anexos.....	44

RESUMEN.

La planificación familiar consiste en tomar decisiones sobre cuándo y cuántos hijos desean tener una pareja y la elección del método anticonceptivo para evitar el embarazo no deseado. Se realizó un estudio de tipo acción participación, desde noviembre 2016 a marzo 2017, con la intención de promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva pertenecientes al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la aplicación de un plan de intervención que favorezca la disminución de embarazos no deseados. Se utilizó la técnica grupo focal para la identificación de problemas, resultando: escasa ejecución de programa promocional sobre planificación familiar en parejas en edad reproductiva, insuficiente participación de parejas a consultas de planificación familiar, desconocimiento sobre la importancia de la planificación familiar, que genera desinterés en su realización, insuficiente promoción del uso de anticonceptivos, que provoca elevado índice de embarazos en adolescentes y añosas, escaso apoyo de la pareja en la planificación de la familia. Para darle solución a los mismos se diseñó e implementó un plan de intervención, que tuvo como resultados que el 90% de las parejas en edad reproductiva fueron concientizadas sobre la importancia de la planificación familiar, se incrementó en un 90% la participación de parejas a la consulta de planificación familiar y se promovió el uso de anticonceptivos en el 85% de la población vinculada a este proyecto.

Palabras claves: Promoción, planificación familiar, edad reproductiva.

SUMMARY.

Family planning is about making decisions about when and how many children want a partner and choosing contraception to avoid unwanted pregnancy. A participatory action study was carried out from November 2016 to March 2017, with the intention of promoting family planning in couples of reproductive ages belonging to the Andrés de Vera Health Center 24 hours, through the implementation of an intervention plan that favors the decrease of unwanted pregnancies. Focal group technique was used to identify problems, resulting in: poor implementation of a promotional program on family planning in couples of reproductive age, insufficient participation of couples in family planning consultations, lack of knowledge about the importance of family planning, generating disinterest. In its implementation, insufficient promotion of the use of contraceptives, that causes high rate of pregnancies in adolescents and young people, little support of the couple in the planning of the family. In order to give a solution to these, an intervention plan was designed and implemented, with 90% of the couples of reproductive ages being aware of the importance of family planning. The participation of couples was increased by 90% to the family planning consultation and the use of contraceptives was promoted in 85% of the population linked to this project.

Key words: Promotion, family planning, reproductive age.

1. INTRODUCCIÓN.

La planificación familiar implica una concepción muy amplia, de acuerdo al contexto, se refiere a la toma de decisiones sobre cuándo y cuántos hijos desean tener una pareja y la elección del método anticonceptivo para evitar el embarazo no deseado. Cuando este término se empezó a utilizar, creó cierto desconcierto entre mucha gente, pero hoy en día la persona no puede llevar su vida con normalidad si no la planifica. El planificar el área reproductiva, es muy importante, ya que así se optará por una calidad de vida mejor. (Pickering, 2011)

La tarea de la planificación familiar sigue inconclusa, a pesar de los grandes avances de las últimas décadas, más de 120 millones de mujeres a nivel mundial quieren evitar el embarazo, pero ni ellas ni sus parejas están utilizando anticoncepción. Hay muchas razones por las que no se ha resuelto esa problemática: los servicios y los insumos todavía no se encuentran disponibles en todos lados, las opciones son limitadas y los conocimientos acerca de los métodos anticonceptivos, aún no están generalizados en toda la población. (USAID/OMS, 2011, pág. 4)

América Latina ha sido pionera en el desarrollo de políticas, planes, programas y servicios de planificación familiar para las diferentes parejas en la región. El supuesto es que cuando la sociedad no atiende ni protege los derechos de las parejas y fracasa en ayudar a los mismos a conseguir un desarrollo sexual y reproductivo saludable, entonces es cuando surgen una diversidad de problemas: conyugales, sociales, psicológicos y económicos. (OMS, 2011, pág. 4)

Para dar una atención de buena calidad en la capacitación a las parejas en cuanto a planificación familiar se refiere, es necesario tener un espacio definido y con personas capacitadas, que incluya educadores y personal calificado en torno al tema, puede ser un local o centro específico que ofrezca atención a sus diversas necesidades, incluyendo talleres y acciones educativas.

Los embarazos no deseados son un problema que atañe a toda la población y repercute en el sistema de salud, debido a que se ha determinado que, la falta de información, educación y sobre todo la migración, sean las causales para que, principalmente las adolescentes, tengan relaciones sexuales y por ende embarazos no deseados que aumentan

las tasas de natalidad y mortalidad en Ecuador, problema que lleva a cabo una desestabilidad económica y emocional psicológica en los hogares.

En los momentos actuales, con la problemática existente en torno a la planificación familiar, es recomendable capacitar a la población, principalmente a las que se encuentran en edad reproductiva, impartiendo temas sobre los métodos de planificación familiar con la utilización de materiales o suministro existentes en el medio, para así tratar de sobrellevar los problemas más comunes en las parejas como por ejemplo el desconocimiento de estos temas, que si bien es cierto ha ido evolucionando a medida que va evolucionando la sociedad, aún queda mucho por hacer. Tal vez entre las debilidades esta la falta de conocimientos referentes a métodos que son la causa para el incremento de embarazos antes del matrimonio y en muchos de los casos embarazos no deseados e incluso la práctica de abortos, que pueden llevar a la muerte de la mujer embarazada.

El presente trabajo de intervención acción participativa y está interesado por promover la planificación familiar, es decir, orientar a las parejas en edad fértil a que construyan los sentidos y significaciones alrededor de lo reproductivo. Este trabajo responde a la necesidad de afrontar aspectos de la salud reproductiva desde el punto de vista intercultural.

El objetivo de este trabajo será promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante el desarrollo de actividades educativas sobre planificación familiar, realización de casa abierta sobre métodos anticonceptivos a población en estudio y, el diseño de material informativo, con el propósito de disminuir embarazos no deseados.

La presente investigación inicia identificando los problemas que están incidiendo en la falta de planificación familiar en la población en estudio, mediante la realización de la técnica de grupo focal. Una vez identificados los mismos, se procede a su priorización y al diseño de estrategias que contribuyan a incentivar a esta población a que realicen planificación familiar.

Los beneficiarios de la presente investigación serán las parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, quienes, de conjunto con las autoras de la investigación, desarrollarán las estrategias que favorecerán su bienestar y les permitirá en un futuro ser en gran medida, promotores para eliminar la problemática en cuestión.

Es factible realizarla ya que se cuenta con los recursos humanos, económicos, tecnológicos y materiales necesarios para su desarrollo y buen desenvolvimiento de la misma, además de contar con el apoyo de los directivos de la misma.

El impacto del presente proyecto se sustenta en que el conocimiento científico generado por la investigación puede modificar la práctica clínica y producir cambios de comportamiento en las parejas en edad fértil, mediante la incorporación de nuevos conocimientos sobre planificación familiar.

Mediante el desarrollo del presente proyecto se pretende que las parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, transformen conductas que favorezcan la planificación familiar y con ello elevar su calidad de vida, apoyados por las autoridades sanitarias y las autoras de la investigación.

Para la realización de esta investigación se utilizaron métodos del nivel teórico y empírico, los que facilitaron la comprensión y estado actual del tema de investigación, además se emplearon técnicas que posibilitaron alcanzar los resultados deseados, a partir de la priorización de problemas relacionados con el tema en cuestión.

2. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

El Ecuador reconoce en el artículo 66, numerales 2 y 9 de su Constitución el derecho de las personas a una vida digna, que asegure la salud; la integridad física, psíquica, moral y sexual y el derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, su orientación sexual y su vida. Estos derechos se han materializado en las políticas del gobierno a través del objetivo 3 del Plan Nacional para el Buen Vivir (PNBV) que se refiere al mejoramiento de la calidad de vida de la población y que tiene entre las metas planteadas, hasta el año 2013, dos relacionadas por una parte a la reducción del embarazo adolescente en un 25% y por otra a la disminución de la mortalidad materna en un 35%. (Ministerio Coordinador Desarrollo Social Ecuador, 2015, pág. 3)

En Ecuador, cada año mueren alrededor de 200 mujeres por causas relacionadas con el embarazo, parto y postparto. La mortalidad materna, se concentra en territorios en donde las brechas sociales están presentes. Entre los determinantes principales que se asocian con las muertes maternas, los más importantes son la multiparidad (número de hijos) y la edad gestacional de la madre. (Diario El Telégrafo, 2011) (INEC, 2015)

Portoviejo, cabecera provincial de la provincia Manabí, región costera de Ecuador, en el año 2011 y según los registros estadísticos del área de Ginecología Hospital Dr. Verdi Cevallos Balda, existieron 112 casos de abortos espontáneos (87.5%) y un 12.5% de aborto inducido, principalmente en edades adolescentes. (Mejía & Carreño, 2011)

El Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera está ubicado en la parroquia del mismo nombre, cantón Portoviejo, a un costado de la Carretera que une a Santa Ana con la capital manabita. Atiende mensualmente a aproximadamente 954 mujeres en edad fértil, de las cuales 782 son solteras (82%); 85 casadas (9%); 69 unión libre (7%); 12 viudas (1%); y, 6 divorciadas (0.6%) de diferentes comunidades ya que es una de las parroquias más grandes que tiene Portoviejo. De esta población, existe un gran porcentaje de parejas en edad fértil que desconoce sobre el significado de planificación familiar, siendo una prioridad del Ministerio de Salud Pública que esta población ejerza responsablemente su sexualidad y aprendan aspectos importantes relacionados con este tema.

Ejemplos que ilustran lo antes mencionado, es precisamente un estudio realizado en el año 2011 que refiere que, durante este año, del total de embarazadas atendidas, un 20% de

estaban comprendidas entre las edades de 17-19 años, de procedencia urbano-marginal, amas de casa, con unión libre como estado civil, grado escolar de secundaria, de ellas el 93% nunca utilizaron métodos anticonceptivos, aspectos importantes a tener en cuenta cuando de planificación familiar se trata. (Macías S & Murillo B, 2011)

La presente investigación pretende promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la aplicación de un plan de intervención que favorezca la disminución de embarazos no deseados. Un buen avance respecto al tema se podrá apreciar en este centro de salud, donde esta población acude, si bien es cierto se cuenta con recursos económicos aceptables, su ubicación es accesible para la investigación en curso, y se cuenta con un lugar para la atención médica, sin embargo, no se han desarrollado con anterioridad, programas de educación sexual que ayuden específicamente a solucionar la problemática existente.

Para darle solución a la problemática planteada, se realizará una investigación acción participativa, dirigida a los usuarios que asisten al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la cual pretendemos mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas de los interesados para además contribuir a prevenir y evitar embarazos no deseados, aborto, ITS y muerte.

La temática de la presente investigación estará dentro de los parámetros formativos de la Escuela de Enfermería de la Universidad Técnica de Manabí; y el diseño de material educativo servirá para programas de capacitación dentro del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, ya que el usuario solo con participar en las diversas actividades del plan de intervención, cumpliría con la necesidad de una capacitación de aprendizaje de métodos de Planificación Familiar, los mismos que podrá solicitarlos en cualquier casa de salud y ponerlos en práctica.

3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La planificación familiar permite a las personas tener el número de hijos que desean y determinar el intervalo entre embarazos mediante la aplicación de métodos anticonceptivos y el tratamiento de la esterilidad. La promoción de la planificación familiar y el acceso a los métodos anticonceptivos preferidos para las mujeres y las parejas resulta esencial para lograr el bienestar y la autonomía de las mujeres y, al mismo tiempo, apoyar la salud y el desarrollo de las comunidades.

Se calcula que en los países en desarrollo unos 225 millones de mujeres desean posponer o detener la procreación, pero no utilizan ningún método anticonceptivo porque existe poca variedad de métodos, existe acceso limitado a la anticoncepción, particularmente por parte de los jóvenes, los segmentos más pobres de la población o los solteros, temor a los efectos colaterales, que a veces se han sufrido con anterioridad, oposición por razones culturales o religiosas, servicios de deficiente calidad, errores de principio de los usuarios y los proveedores y barreras de género.

La necesidad insatisfecha de anticoncepción sigue siendo alta. Esta falta de equidad está impulsada por un aumento de la población y una escasez de servicios de planificación familiar. En África, el 23.2% de las mujeres en edad fecunda tienen una necesidad insatisfecha de anticonceptivos modernos. En Asia y América Latina y el Caribe, regiones donde la prevalencia del uso de anticonceptivos es relativamente alta, las necesidades insatisfechas representan un 10.9% y un 10.4%, respectivamente. (OMS, 2015)

En algunos países como Ecuador, Honduras, Nicaragua y Venezuela, este indicador está por encima de los 100 nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años. La falta de planificación familiar en el primero incide en que este sea el estado con mayor densidad poblacional de Sudamérica (54,82 habitantes por cada km²), sobre todo en los sectores más pobres, donde a mayor número de hijos, menores las posibilidades de lograr educación media y empleo. (OMS, 2014)

En Manabí los adolescentes representan el 30% del total de la población ecuatoriana. De las adolescentes mujeres de entre 15 y 19 años se estima que el 20% ya son madres o están embarazadas. Según Coordinación Zonal de Salud-Manabí, el 96% de mujeres de 15

a 49 años conoce sobre los métodos anticonceptivos, pero solo el 14% las utiliza. (CZSM, 2015)

Los resultados del diagnóstico situacional participativo en el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, demuestran que existen deficiencias en la promoción de la planificación familiar en parejas en edad reproductiva, causadas por el no desarrollo de actividades sobre planificación familiar, no realización de casa abierta sobre métodos anticonceptivos e, inexistencia de material informativo sobre planificación familiar, lo que provoca un alza de embarazos no deseados, alto índice de abortos, multiparidad, embarazos en mujeres añosas y elevada incidencia de enfermedades de transmisión sexual. (CMIAV, 2016)

Analizando la situación antes descrita y siendo partícipes de las necesidades actuales de las parejas en cuanto a planificación familiar se refiere, se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Es posible promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la aplicación de un plan de intervención, que favorezca la disminución de embarazos no deseados?

4. OBJETIVOS.

General:

Promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la aplicación de un plan de intervención, que favorezca la disminución de embarazos no deseados. Noviembre 2016- marzo 2017.

Específicos:

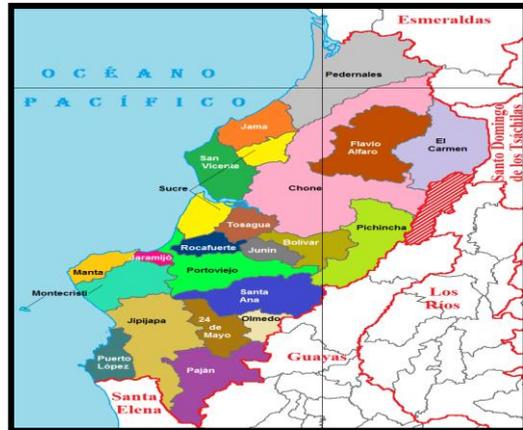
1. Concienciar a parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, sobre la importancia de la planificación familiar.
2. Promover la participación en las consultas de planificación familiar, en las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.
3. Promocionar el uso de anticonceptivos en las parejas en edad reproductiva, vinculadas a este proyecto.

5. MARCO TEÓRICO.

5.1. Marco Institucional.

Aspecto geográfico del lugar

Manabí tiene una superficie de 19.000km², divididos en 22 cantones: Calceta, Chone, El Carmen, Flavio Alfaro, Jama, Jaramijó, Jipijapa, Junín, Manta, Montecristi, Olmedo, Paján, Pedernales, Pichincha, Portoviejo, Puerto López, Rocafuerte, San Vicente, Santa Ana, Bahía de Caráquez, Tosagua y Sucre. Limita al norte con Esmeraldas, al sur Guayas, al este Guayas, Los Ríos y Santo Domingo de los Tsáchilas, y al oeste, Océano Pacífico. Posee una producción agrícola importante en banano, cacao, café, arroz y plátano. También camarones y peces de agua dulce.



En ella se encuentran los centros regionales de casi todas las instituciones estatales, siendo el empleo público su principal fuente de recursos económicos, con la tendencia al cambio por encontrarse distintas instituciones en Montecristi y Manta. Tiene una superficie de 967.5 km².

Portoviejo tiene 9 parroquias urbanas y 7 rurales. Las urbanas son 12 de marzo, 18 de octubre, Andrés de Vera, Colón, Francisco Pacheco, San Pablo, Simón Bolívar, Picoazá, y Portoviejo. En las rurales tenemos a Abdón Calderón, Alajuela, Chirijos, Crucita, Pueblo Nuevo, San Plácido, y Río chico. De estas últimas se destaca Crucita, por ser un balneario de considerable afluencia turística por sus playas y por la práctica del deporte de Parapente. Además, el resto de parroquias rurales forman un corredor turístico denominado "La ruta del encanto".

Está ubicado a 30 km de la costa de Ecuador y a 35 km, en moderna y segura autovía, de la ciudad de Manta, principal puerto de la provincia. El valle del Río Portoviejo en el que está ubicada la ciudad es rico en producción de hortalizas, legumbres y frutas tropicales para el consumo interno. El sector industrial es incipiente y la línea más desarrollada es la agroindustria con plantas procesadoras de aguardiente refinado, salsa de tomate y plátano en

rodajas, popularmente conocido como chifles. Otro soporte de la economía con el que se quiere ganar terreno es el turismo, ya que este cantón posee playa, ciudad y campo. La ciudad tiene tres universidades con campus y dos a distancia.

Dinámica poblacional

Manabí cuenta con una población de 1'369.780 habitantes, con predominio relativo de hombres, siendo el 48.9% menores de 20 años, población que es atendida en 213 establecimientos de salud, con 1.191 camas hospitalarias, con un porcentaje de ocupación del 41.3%. Registra una tasa de natalidad de 17 x 1.000 habitantes y una tasa de mortalidad de 4.3 x 1.000 habitantes. La tasa de mortalidad infantil es de 39 x 1.000 niños, la tasa de menores de 5 años es de 44 x 1.000 y la tasa de migración 50.2% x 1000 habitantes. Portoviejo cuenta con un total de 280.029 hab. En el área urbana viven 750.000. (INEC, 2010)

Andrés de Vera fue fundada el 15 de abril de 1934, cuando el Consejo Cantonal de Portoviejo decide recategorizar al Barrio Andrés de Vera a Parroquia Urbana ya que su urbanización estaba justificada por el número de habitantes que presentaba, la distancia que lo separaba a la urbe y la necesidad urgente de la atención a la población desde diferentes ámbitos, es la primera creada en Portoviejo y la más grande, empieza en cerro de Hojas y termina en el colegio Bruno Sánchez y tiene más de 300 barrios.

Según lo establecido en el Plan de Ordenamiento Territorial del Cantón Portoviejo pertenece a la zona 9 que está conformada por dos zonas censales. Se encuentra localizada al Sur de la ciudad de Portoviejo. Además, la conforman las siguientes unidades territoriales: Ciudadela Coronel Sabando, Pompilio Galarza, Los Olivos y Cristo del Consuelo. (PCGR_COLINASCENTRALANDRESDEVERA, 2008).

Limita al norte con Parroquia Portoviejo y 12 de marzo, al sur con Simón Bolívar, al oeste, con Cerro de Hojas y al este, con Abdón Calderón y Río Chico. Cuenta con una extensión territorial de 26 kilómetros cuadrados ubicados al noreste del cantón Portoviejo, o una superficie de 124.80 hectáreas.

Posee una superficie irregular siendo así que más del 70% de sus habitantes se establecen en las planicies y el otro 30% se asienta en sus colinas, este asentamiento poblacional es producido por las constantes y permanentes migraciones de poblaciones

campesinas a la ciudad en busca de un nuevo futuro, pero a pesar que al mismo tiempo que se ha visto en el aumento poblacional no se ha realizado estrategias de desarrollo en planes básicos de infraestructura por lo consiguiente persisten problemas de agua potable, control sanitario, luz eléctrica, lo que conlleva a que se mantengan problemas básicos de salud pública, de inseguridad social, bajo nivel educativo en sus habitantes y con todo ello la falta de participación comunitaria retrasa su avance.

La población correspondiente al Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, corresponde a 34.753 según la proyección poblacional del Distrito de Salud 13D01 y la información obtenida por el departamento estadístico, cual podemos observar su distribución de acuerdo a sexo y edad, al igual que la distribución por auto identificación.

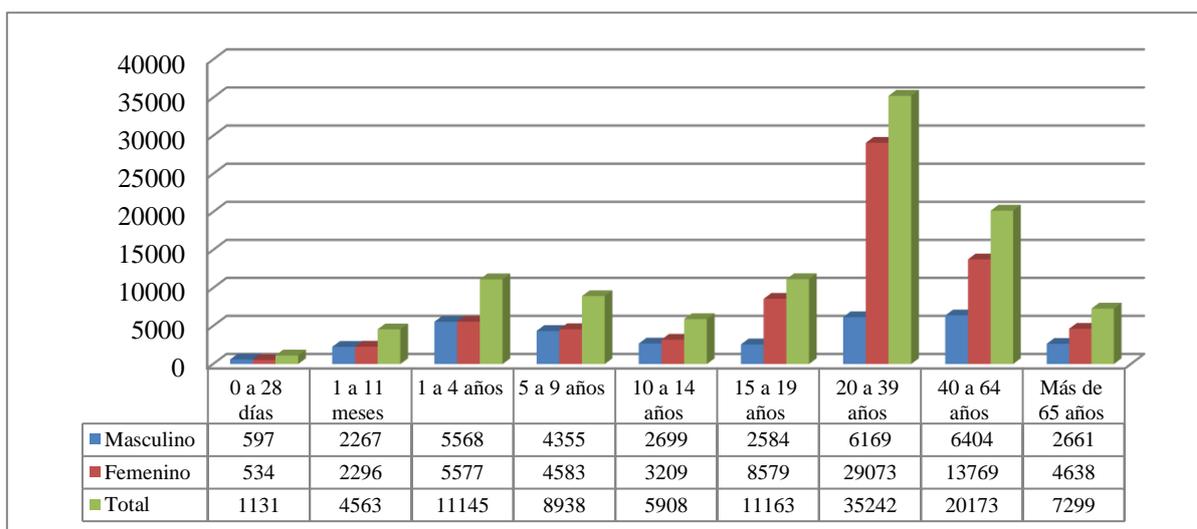
CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS DE EDAD Y GÉNERO.

Enero – Diciembre/2016.

Edad	Género		Total
	Masculino	Femenino	
0 a 28 días	597	534	1131
1 a 11 meses	2267	2296	4563
1 a 4 años	5568	5577	11145
5 a 9 años	4355	4583	8938
10 a 14 años	2699	3209	5908
15 a 19 años	2584	8579	11163
20 a 39 años	6169	29073	35242
40 a 64 años	6404	13769	20173
Más de 65 años	2661	4638	7299
TOTAL	33304	72258	105562

Fuente: Departamento de Estadística de Centro de Salud Andrés de Vera

Elaboración: ASIS Médicos Rurales 2016



ANÁLISIS: Se puede evidenciar que la mayor cantidad de personas se encuentran entre las edades de 20 a 39 años y corresponden al sexo femenino con 29073 mujeres para un 27,54%, recordando que este grupo se encuentra dentro de las edades que corresponde a Mujeres en Edad Fértil.

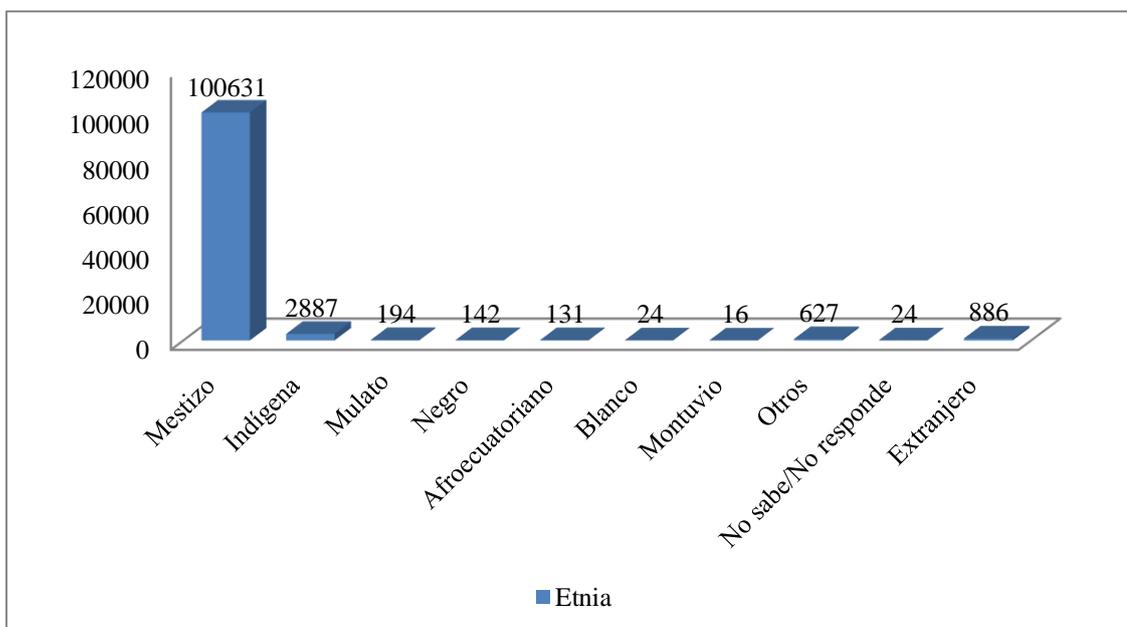
CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA. DISTRIBUCIÓN DE LA POBLACIÓN POR GRUPOS ÉTNICOS.

Enero – Diciembre/2016

Etnia	F	%
Mestizo	100631	95,329
Indígena	2887	2,735
Mulato	194	0,184
Negro	142	0,135
Afroecuatoriano	131	0,124
Blanco	24	0,023
Montubio	16	0,015
Otros	627	0,594
No sabe/No responde	24	0,023
Extranjero	886	0,839
TOTAL	105562	100,000

Fuente: Departamento de Estadística de Centro de Salud Andrés de Vera

Elaboración: ASIS Médicos Rurales 2016



ANÁLISIS: En cuanto a la distribución de la población por etnias, se encuentra un predominio del grupo Mestizo distribuido en un 30,12% en hombres y en un 65,20% en mujeres del total de la población. En restante 4,68% de la población corresponde a los grupos Indígena (0,015%), Afroecuatorianos (0,022%), Negro (0,134%), Mulato (0,183%), Montubio (2,734%), Blanco (0,839%), Otro (0,022%), No sabe /No responde (0,593%), Extranjero (0,124%).

En cuanto a la tasa de crecimiento natural, es muy notorio el crecimiento poblacional del 2016 que corresponde a un 4% de la parroquia Andrés de Vera ya que se ha podido evidenciar un notable incremento de los nacimientos en comparación con las defunciones dentro de la misma.

La población de la Parroquia Andrés de Vera cuenta con un patrón sociocultural el cual será descrito a continuación:

Existe una gran diversidad sexual pero el mayor predominio es de tipo heterosexual contando con una pequeña parte de homosexuales o bisexuales, la cual pertenece a la comunidad LGTBI la cual cada vez es más aceptada por la mentalidad humana haciendo con lo consiguiente valer el derecho de todos en decidir nuestro predominio sexual.

En nuestro diario vivir con el manejo de población adolescente pudimos estar más cerca de los mismos y darnos cuentas de que existen entre ellos actitudes, tabúes, creencias, dudas, temor y comportamientos erróneos en lo que corresponde a su comportamiento sexual,

siendo así que con lleva como resultado afecciones a la salud como enfermedades de transmisión sexual y embarazos no deseados, esto como causa de un núcleo familiar poco consolidado y debido al advenimiento de las consecuencias de una sexualidad irresponsable se deteriora aún más la familia transformándose en un círculo vicioso.

El Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, empieza a funcionar en 1963 como hospital de LEA (Liga Ecuatoriana Antituberculosis) que dirigía el Programa de control de la Tuberculosis y en donde se albergaba y se daba el tratamiento hospitalizado a pacientes con TB pulmonar, esto ocurrió hasta principios del año 1979 en que dejó de funcionar como tal por falta de recursos, adecuándose luego para bodega del Ministerio de Salud Pública y por ende de la Jefatura de Salud de Manabí.

A mediados de mayo de 1979 el MSP decide crear en este edificio una Unidad de Salud en la categoría de Subcentro enviando un médico rural, una enfermera rural y una auxiliar de enfermería, incrementándose luego el personal de inspectores sanitarios y un auxiliar de servicios funcionando así hasta el año de 1989 en que el gobierno del Dr. Rodrigo Borja eleva a esta Unidad en Centro de Salud enviando cuatro equipos multidisciplinario de salud para ejecutar planes de APS en el programa SAFIC (Salud Familiar Integral y Comunitaria) mejorando la cobertura de atención, puesto que cada equipo tenía como objetivo principal la atención en el domicilio. Así funcionó hasta el año de 1992 en que se otorgó nombramiento y las partidas fueron llamadas a concurso distribuyendo el personal a diferentes cantones de la Provincia y las diferentes Unidades Operativas.

En 1994 el gobierno de Fabián Alarcón se crea el proyecto FASBASE, el cual incrementa los recursos humanos, económicos y tecnológicos; enviando a esta Unidad Operativa dos enfermeras, dos médicos, un estadístico, un auxiliar de limpieza y una odontóloga para brindar mayor atención a la población y así mejorar los servicios existentes.

En mayo de 2000 se inaugura el moderno edificio del Centro Materno Infantil de Andrés de Vera y a la vez pasa a funcionar la Jefatura del área de salud número 1 del cantón Portoviejo.

El servicio de maternidad es inaugurado luego el 16 de mayo del 2002 y abre sus puertas a la población Manabita el 20 del mismo mes y año, con equipamiento acorde a las necesidades del usuario y con infraestructura sanitaria básica, logrando hacer realidad un

sueño para los parroquianos de Andrés de Vera que ven con beneplácito a esta entidad de salud que brinda una atención eficiente y oportuna de calidad y calidez al usuario, respetando su dignidad y condición de ser humano. En el año 2004 esta unidad de servicio fue calificada como Centro de Salud 24 horas., adoptando el nombre de Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera tipo C.

El Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera se encuentra ubicado en la Parroquia Andrés de Vera del Cantón Portoviejo provincia de Manabí. La Unidad Operativa está ubicada en el centro de la parroquia próximo al CNE (Consejo Nacional Electoral) y el Cuerpo de Bombero, en la calle Vicente Macías entre Paulina Sabando y Calle LEA diagonal al UPC (Unidad de Policía Comunitaria) correspondiente a la parroquia.

Misión de la institución

De acuerdo al Plan Operativo Anual del año 2016; la misión del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera es:

“Brindar atención integrada de fomento, prevención y protección específica, así como atención de morbilidad a nuestra población asignada y zona de influencia de la unidad operativa” (CSAndrésdeVeraTipoC, 2016)

Visión de la institución

De acuerdo al Plan Operativo Anual del año 2016; la visión del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera es:

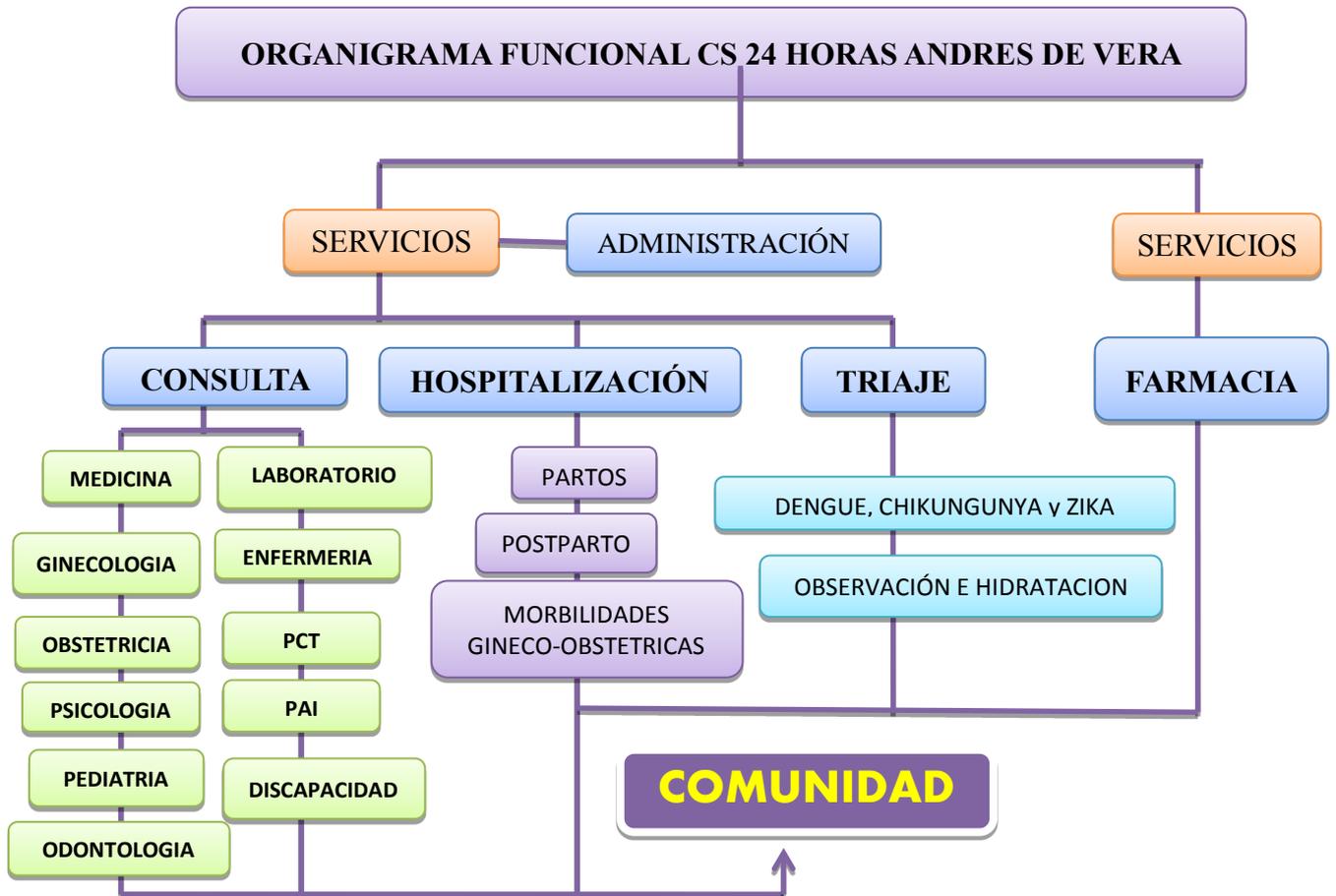
“Garantizar a la población una atención de calidad orientada a servir de manera oportuna y satisfacer sus necesidades de salud contando con personal capacitado, infraestructura adecuada, materiales e insumos óptimos ofertando así un servicio con eficacia y eficiencia” (CSAndrésdeVeraTipoC, 2016)

Organización administrativa

El Distrito 13D01-Zona 4 Manabí (Portoviejo) es un organismo perteneciente al Ministerio de Salud Pública del Ecuador. De acuerdo a su jerarquización, quien ejerce la rectoría en Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, es el director, en conjunto con los médicos tratantes, rurales, obstetriz, odontólogos, y personal de enfermería, así como de

Auxiliar de farmacia estadístico, agendatario, auxiliar de limpieza y comunidad. En sí constituyen un equipo multidisciplinario que brinda servicios de prevención, promoción y rehabilitación de la salud comunitaria.

Organigrama estructural



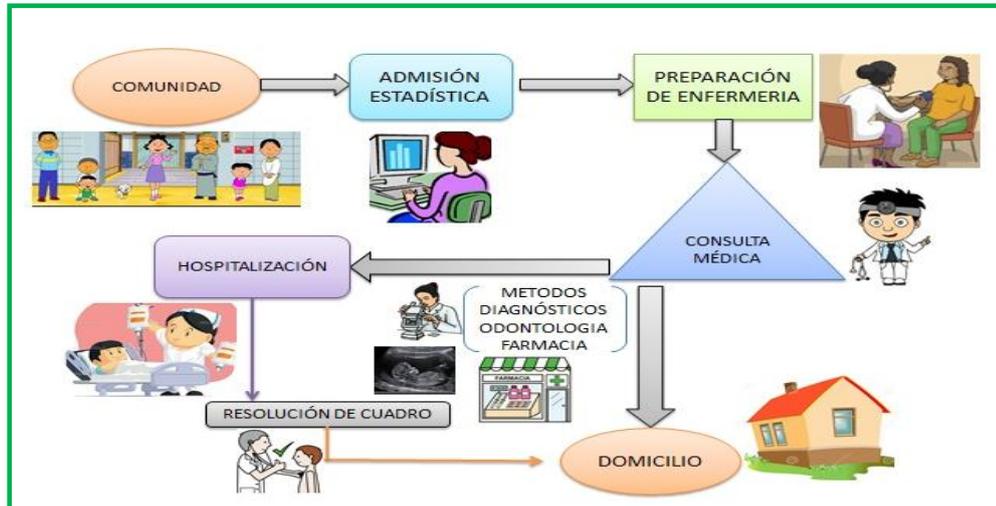
Flujograma de atención

La estructura organizacional esta presentada por el Organigrama Estructural y/o funcional, en el que se indica las diferentes Unidades Administrativas que dispone la institución, los niveles jerárquicos, las líneas de Autoridad y Comunicaciones (modelo antiguo de organización administrativa) estructura vertical y no horizontal como lo indican los hospitales modernos.

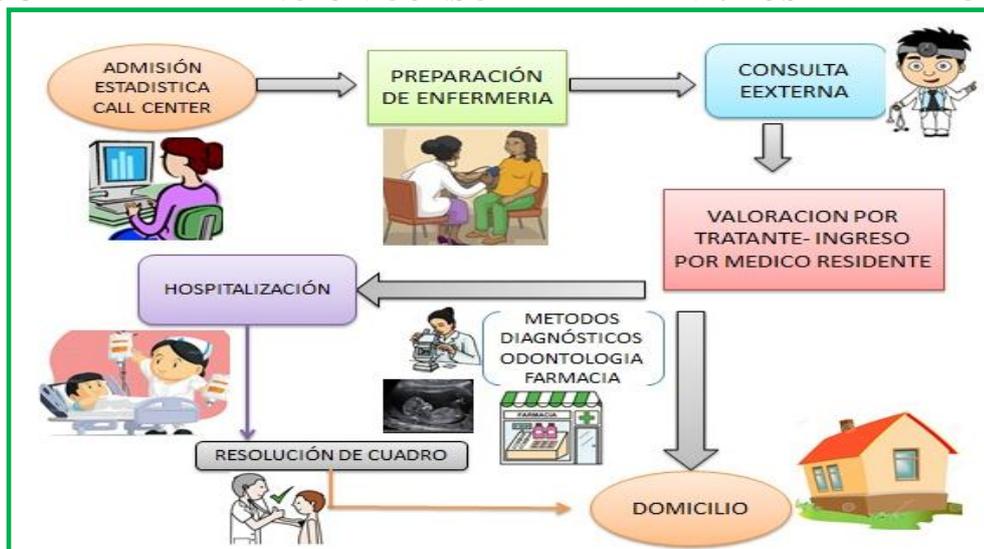
En el Plan Operativo Anual del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, elaborado para el año 2016, existe un segundo objetivo que consiste en mejorar la organización administrativa, mediante la elaboración del organigrama estructural, funcional y flujograma

de atención, y que, en lo posterior, exista ya un organigrama que indique las responsabilidades de cada miembro del área de emergencia.

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN DE EMERGENCIA



FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA/HOSPITALIZACIÓN



Interpretación

El presente flujograma de atención muestra paso a paso lo que el usuario deba hacer para recibir la atención que brinda El Centro de Salud Andrés de Vera observamos que en primer lugar la comunidad suele dirigirse al lugar de entrega de turno, para sacar la historia clínica con la respectiva carpeta del paciente, luego ingresa a preparación de niños a o adultos dependiendo de su edad. Una vez preparado se les indica que debe estar en la sala de espera y luego al consultorio médico que a continuación se detalla de acuerdo a la necesidad, se le

envía recetas y entrega de medicamentos se les orienta del tratamiento médico que deben seguir en el hogar y ordenes de exámenes según el caso lo amerite.

El Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera actualmente consta con profesionales de diferentes especialidades como son ginecólogos, pediatras, médicos residentes, diabetólogo, médicos de Medicina General y rural, médicos postgradistas, obstetrix, Licenciados en Enfermería, psicólogos clínicos, trabajadora social, odontólogas, estadístico, agendatario, auxiliares y asistentes de farmacia, laboratorista, auxiliares de Enfermería, y auxiliares administrativos.

Servicios que presta la institución

Esta institución es parte del sistema integrado del Ministerio de Salud Pública y su financiamiento es responsabilidad del Estado, brinda atención primaria de salud, con servicios de: Hospitalización, Emergencias, Medicina General, Odontología, Ginecología, Obstetricia, Diabetología, Medicina Familiar, Psicología Clínica, Trabajo Social, Atención a Discapacidad, Enfermería, Laboratorio y Farmacia, todos ellos brindados por profesionales que brindan atención, en gran parte, las 24 horas al día

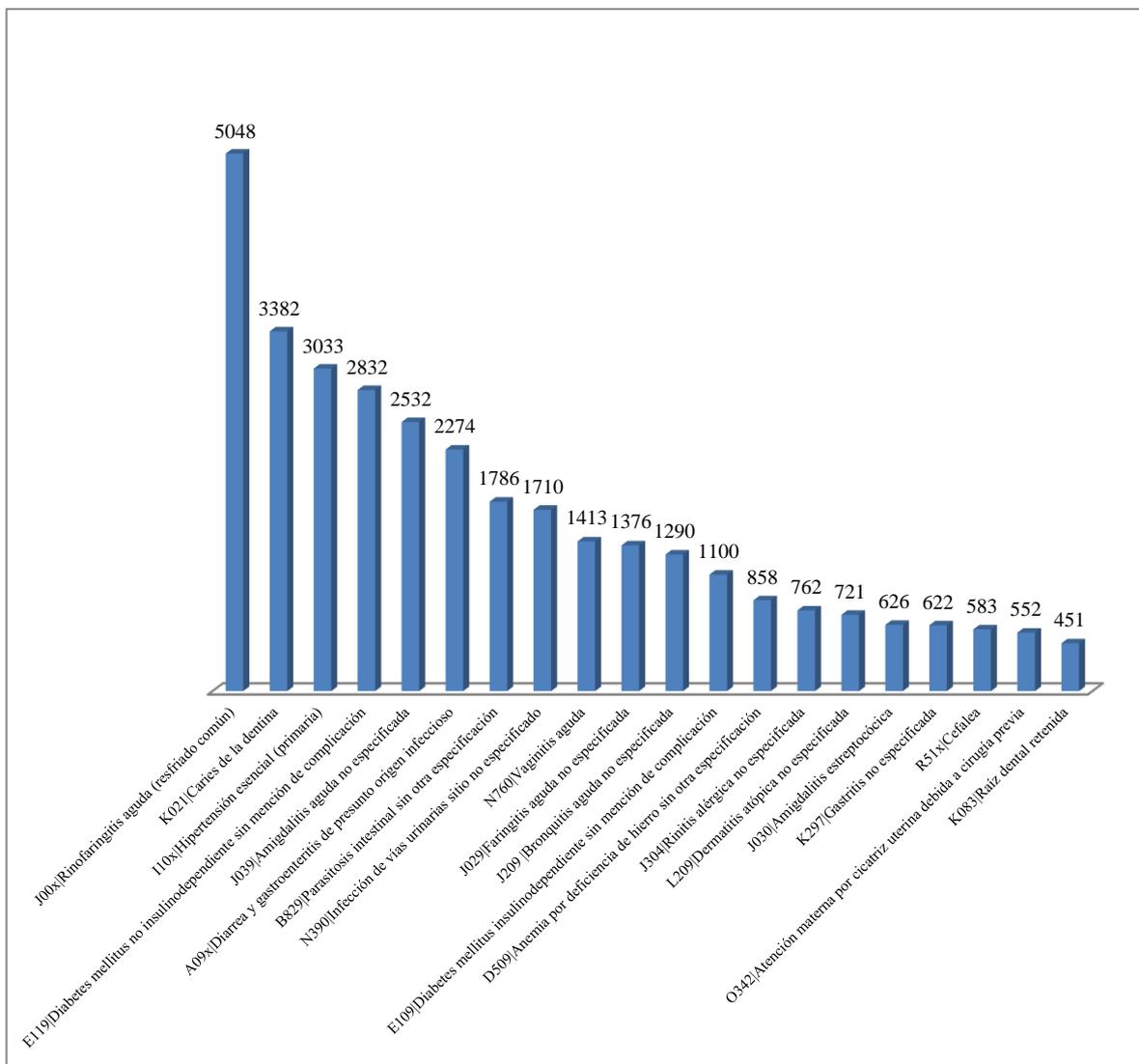
Datos estadísticos de cobertura

CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA. PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD. Enero-diciembre/2016.

PATOLOGÍA	ATENCIONES	%
J00x Rinofaringitis aguda (resfriado común)	5048	4,78
K021 Caries de la dentina	3382	3,20
I10x Hipertensión esencial (primaria)	3033	2,87
E119 Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación	2832	2,68
J039 Amigdalitis aguda no especificada	2532	2,40
A09x Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2274	2,15
B829 Parasitosis intestinal sin otra especificación	1786	1,69

N390 Infección de vías urinarias sitio no especificado	1710	1,62
N760 Vaginitis aguda	1413	1,34
J029 Faringitis aguda no especificada	1376	1,30
J209 Bronquitis aguda no especificada	1290	1,22
E109 Diabetes mellitus insulino dependiente sin mención de complicación	1100	1,04
D509 Anemia por deficiencia de hierro sin otra especificación	858	0,81
J304 Rinitis alérgica no especificada	762	0,72
L209 Dermatitis atópica no especificada	721	0,68
J030 Amigdalitis estreptocócica	626	0,59
K297 Gastritis no especificada	622	0,59
R51x Cefalea	583	0,55
O342 Atención materna por cicatriz uterina debida a cirugía previa	552	0,52
K083 Raíz dental retenida	451	0,43

Fuente: Departamento de Estadística. Centro de Salud Andrés de Vera
Elaborado: ASIS Médicos Rurales 2016



ANÁLISIS: Entre las principales causas de morbilidad tenemos en un 4,78% Rinofaringitis Aguda, 3,20% pacientes con Caries de la Dentina reportados por el servicio de Odontología, dentro de los pacientes con Enfermedades Crónicas tenemos un 2,87% de Hipertensión Arterial y un 2,68% de Diabetes Mellitus. Como enfermedades estacionarias tenemos cuadros de Amigdalitis con un 2,40%. Dentro de las enfermedades intestinales tenemos un 2,15% para las enfermedades diarreicas y un 1,69% para las parasitosis intestinales. En relación a las infecciones de tracto urinario y genitales femeninas corresponde al 1,62% y 1,34% correspondientemente.

Características geo-físicas de la institución

El Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera se encuentra ubicado en la Parroquia Andrés de Vera del Cantón Portoviejo provincia de Manabí, funciona en un área de 1200 m², su construcción es de hormigón armado y cuenta con los servicios de:

1 Laboratorio Clínico y de Baciloscopia, 1 Área de Maternidad (1 Sala de Parto, 1 Sala de Neonatología y 1 Sala de Recuperación), 1 Centro Obstétrico 24 horas, 1 Sala de Hospitalización post parto con 8 camas, 1 Sala de Rehidratación con 5 camas, 5 Salas de espera, 1 Departamento de Estadísticas, 1 Farmacia, 1 Servicio de Odontología, 5 Servicios Higiénico, 2 Estación de Enfermería, 1 Departamento de Administración con sala situacional, 1 Departamento de Discapacidad, 1 Departamento de psicología, 14 Consultorios para atención de consultas externas en pediatría, ginecología, obstetricia, medicina general, triage, 1 Área de emergencia para triage, 1 Residencia Médica, 1 Área de desinfección, 1 Área de Esterilización y 1 Área de Curación.



Políticas de la institución

El Ministerio de Salud Pública ha definido entre sus políticas fundamentales el proceso de descentralización administrativa, financiera, y técnica del sistema de prestación de servicio, por medio de la creación y fortalecimiento de las áreas de salud y el desarrollo de la programación local.

Las acciones del M.S.P está en función del presupuesto que el estado asigna al sector salud, los mismos que han experimentado un decrecimiento paulatino debido a múltiples factores: Crisis económica mundial y la creciente inflación. Sin embargo, las gratuidades de los servicios permiten que se incremente el flujo de pacientes y las unidades operativas deben brindar una atención de calidad con calidez.

5.2 MARCO CONCEPTUAL

Promoción de salud

La OMS, la define como el proceso que permite a las personas incrementar el dominio sobre su salud y los determinantes para mejorarla, además forma un desarrollo gubernativo, que abarca no solamente la labor de coordinar directamente a confortar las capacidades de las personas, y también direccionadas a cambiar las limitaciones sociales, ambientales y económicas, con el propósito de disminuir su efecto en salud pública e individual, teniendo como objetivo la adquisición de conocimientos que beneficien al bienestar, desarrollo personal, familiar y comunidad (OMS, 2016).

Para que exista fomento en la salud, se necesitan tres componentes esenciales: Buena gobernanza, educación sanitaria y ciudades saludables referentes a la buena gobernanza sanitaria, se requiere que los formuladores de políticas estatales hagan de la salubridad un aspecto central en su política

Educación en salud es un término utilizado intrínsecamente unido a promocionar la salud a modo que, no se pueden entender el uno sin el otro, y frecuentemente se han utilizado de forma intercambiable, comprende las oportunidades de aprendizaje creadas conscientemente destinadas a modernizar la alfabetización sanitaria que incluye el progreso, entendimiento de las personas y el incremento de las capacidades individuales que conduzcan a su bienestar (Martínez A & García G, 2012, pág. 8).

Aunque para (Quiles M & Quiles S, 2014, pág. 64), la educación para la salud es un proceso educativo que tiene como finalidad responsabilizar a los ciudadanos en la protección de su bienestar. Es un mecanismo de bienestar y actividad de los profesionales sanitarios. Además, es un ámbito que implica la prevención, tratamiento y rehabilitación.

Por su parte (Benavides T & Castillo, 2013, pág. 4), revelan que una estrategia llevada a cabo dentro de la promoción es la aplicación de intervenciones psicoeducativas guiadas a cambiar conductas de riesgo. Diversas investigaciones describen la efectividad de dichas prácticas en currículos empleados con el fin de prevenir y modificar conductas sexuales de riesgo, para fomentar aquellas que sean seguras y propiciar una conducta saludable, además, éstas han sido utilizadas a nivel individual, familiar y comunitario.

De acuerdo con (Piqueras Martinho, 2016, pág. 24), las campañas de educación sanitaria deben segmentarse bien dentro de la localidad diana a quienes se quiere alcanzar con el mensaje, puesto que las generales inciden poco en grupos de alto riesgo. Se deben elegir los segmentos que sean significativos. En campañas eficaces, el receptor debe ser sensible al mensaje y éste debe ofrecer una credibilidad suficiente.

El presente proyecto de intervención acción participativa, está encaminado en promover la planificación familiar, tratando temas como las conductas sexuales, la prevención de embarazos en la adolescencia y los métodos para lograrlo, atendiendo a esto, citamos a (Caricote A, 2012, pág. 19), quien demuestra que la sexualidad constituye una apariencia indispensable en el crecimiento de la adolescencia.

La sexualidad corresponde un asunto considerado a frecuentar cuando de enseñanza se trata, pues contiene aspectos que van a integrar la moral y las intimidades de las personas, son los trabajadores, quienes nos corresponde fomentar hábitos y conductas saludables, debemos mantener la ética necesaria al referirnos a estos temas y transmitir la esencia del mensaje, por ejemplo, el impulso del uso de preservativo debe ofertar aspectos positivos como el disfrute del placer sexual, ya que mejora la tranquilidad, libera el miedo, aporta un elemento más al juego erótico. Deben darse habilidades para convencer a la pareja que utilice preservativo para encaminar comportamientos y calidades de vida deseables (Piqueras Martinho, 2016, pág. 24).

En tal sentido (Perea Q, 2009, pág. 172), expone que, los nuevos conceptos que han emergido en salud, sitúan la prevención, promoción y aprendizaje de la misma, más allá de las actuaciones realizadas por trabajadores de medicina. Ésta en todo su amplio contexto de educación y aprendizaje está instalada en un marco social, cultural y es posible enseñar-aprender estrategias para el autocuidado, así como incentivar y persuadir a las personas sea cual fuera su edad a modificar su comportamiento con propósitos de utilizar hábitos sanos.

Promoción de salud desde la atención primaria.

El Ministerio de Salud del Ecuador propone estrategias de promocionar salud, diseñadas para abordar aspectos referentes sobre los estilos de vida de los trabajadores y trabajadoras en los ámbitos de salud ambiental, actividad física, factores protectores psicosociales y alimentación saludable, entre otros que favorecen el bienestar familiar, en protección de riesgos (MSP, 2012).

El régimen de salud juega un rol fundamental, por medio de garantía de acceso oportuno, equitativo y de calidad para la población, al mismo tiempo, el aporte de disminución de las inequidades en salud, dice mucho su accionar directo en la minoración de la diferencia de exposición y vulnerabilidad, que afecta a la comunidad en la ubicación de estructura social.

Se promueve aumento de participación, mediante la capacitación de dirigentes sociales para el ejercicio de la sociedad y ejecución de mecanismos de participación social, que permita reformación y elaboración del Plan estratégico participativo e intersectorial, integrado a instrumentos de planificación comunal, que contemple el diseño, elaboración del régimen en determinantes que impactan en el progreso de salud de las personas, sumado a participaciones de diferentes elementos en salud pública, con el resultado de las metas de comuna saludable, en función a un diagnóstico integral de situación de estilos de vida de las personas, los niveles más externos del modelo se encuentran las políticas públicas y la comunidad. Cuando hacemos referencia a éstas, estamos haciendo alusión a las leyes y regulaciones gubernamentales, tanto estatales como territoriales y provinciales. Estas tienen una fuerte repercusión en la sociedad, pero sus efectos únicamente podrán ser observados en amplio tiempo.

Asimismo, plantea cinco niveles de actuación, en la siguiente figura: (Falco, Samdal, Estevan, & Álvarez, 2013) En los niveles más externos del modelo se encuentran las políticas públicas y la comunidad. Cuando hacemos referencia a éstas, estamos haciendo alusión a las leyes y regulaciones gubernamentales, tanto estatales como regionales y locales. Estas tienen una fuerte repercusión en la sociedad, pero sus efectos únicamente podrán ser observados a largo plazo. De este modo plantea cinco niveles de actuación, de acuerdo a la siguiente figura: (Falco, Samdal, Estevan, & Álvarez, 2013)



Fuente. Departamento de Promoción de la Salud y participación Ciudadana.2015

Planificación familiar y control de la natalidad.

Por motivos individuales o sociales, desde tiempos remotos, el hombre ha necesitado limitar el número de hijos y de esta manera, planificar la familia. Los métodos de vigilar los nacimientos serían las técnicas y medios utilizados para poder cumplir con esta planificación y generalmente se tratarían de formas que previenen la concepción (Ciarmatori, Discacciati, & Mülli, 2016, pág. 12).

Actualmente la posición es distinta, el aumento de parejas que desean regular la fecundidad con las relaciones sexuales no desemboque necesariamente una gestación. Con esta finalidad, se busca diferentes estrategias. Así se definen los métodos anticonceptivos como decisiones para impedir un embarazo.

Las parejas que usan métodos anticonceptivos son cada vez más, sin embargo, también hay muchas personas que no tienen la divulgación necesaria para elegir un método

y usarlo adecuadamente, además, presentan temores infundados a sus efectos nocivos. Los medios entre los cuales se obtiene información sobre distintos métodos son variados, tales como amigos, pareja, medios de comunicación, médicos, colegios, entre otros, la información a veces no es la adecuada, completa ni confiable (Ciarmatori, Discacciati, & Mülli, 2016, págs. 12-13).

Según (Chávez & Távara, 2010, pág. 31), planificar tiene numerosos beneficios para la población y asegura una mejor atención a la familia. Existe una amplia evidencia de los beneficios en términos de inversión que ofrece el cuidado a la salud y la admisión garantizada a los métodos anticonceptivos, como son: menor número de hijos, menos complicaciones, disminución de fallecimientos maternos y neonatales, permite mujeres y niños saludables, alta productividad y ahorro familiar, mejores posibilidades educativas, mínima opresión acerca en los bienes naturales, en especial en países en desarrollo.

Asimismo, garantiza que las féminas logren completar su desarrollo permitiéndoles integrarse activamente al mejoramiento de la comunidad. Planificar la familia ha demostrado, a nivel mundial, ser una estrategia efectiva para fomentar el desarrollo humano, reducir el riesgo de féminas en edad reproductiva, incrementar la sobrevivencia infantil (Pérez Argüelles, 2010, pág. 48).

Prevenir infección por el VIH/SIDA, disminuye el riesgo de que las mujeres infectadas por el virus se embaracen sin desearlo, resultando una disminución del número de criaturas infectadas y huérfanas, además, los condones masculinos y femeninos brindan protección doble contra: las infecciones de transmisión sexual (OMS, 2016)

Es de vital importancia que los servicios de planificar familias estén considerablemente a disposición y sean factible. Actualmente, las comadronas están capacitadas para facilitar los métodos anticonceptivos localmente disponibles (OMS, 2016).

Planificación familiar y uso de anticonceptivos

Los programas educativos sobre planificación familiar recomiendan que mediante estrategias oportunistas proporcionar consejo anticoncepción a adolescentes y parejas anualmente, informar de los distintos métodos anticonceptivos, su efectividad, beneficios, efectos adversos, afecciones transmitidas por el sexo incluida el VIH, considerando los años, estilo de vida, entre otras, facilitando la accesibilidad para consultar posibles dudas, informar

sobre la posibilidad de anticoncepción post coital en relaciones sin cuidado y fallo en éste, entregar láminas impresas para fortificar la información, y si el profesional tuviera problemas de conciencia, se aconseja que facilite la atención por otro (OMS, 2016)

Estrategias de educación en planificación familiar

La definición estrategia tiene su origen en relación militar con significado preciso de las orientaciones de quien tiene la táctica para lograr los propósitos. Consecuentemente la estrategia son direcciones de acciones coordinadas que orientan, a la adquisición de resultados.

La estrategia que favorece y mejora el comportamiento sano de las personas es la educación sanitaria, produciendo cambios en los conocimientos, en la manera de pensar y la comprensión, el conocimiento puede cambiar incluso los valores del individuo, puede generar cambio en los dogmas, y sus actitudes a largo plazo, sin embargo, ayuda en adquisición de competencias desconocidas que pueden llegar a cambiar el comportamiento espontáneo (López, 2015).

El diseño de toda estrategia es dominar las dificultades con la optimización del tiempo y de los recursos, esto permite identificar los propósitos para cambiar situación actual y conlleva todo un desarrollo de organización, concluyendo con un propósito de acciones que se desarrolla dentro de los tiempos establecidos con la utilización de métodos que testifiquen la realización de dichas metas (Ramírez, 2014).

6. DISEÑO METODOLÓGICO.

Se desarrolló una investigación de tipo acción participación, desde noviembre 2016 a marzo 2017, con la intención de promocionar la planificación familiar en parejas en edad reproductiva que acuden al Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, mediante la aplicación de un plan de intervención, que favorezca la disminución de embarazos no deseados.

En un primer momento, mediante la realización de la técnica participativa grupo focal, se determinaron los siguientes problemas:

- Escasa ejecución de programa promocional sobre planificación familiar dirigido a parejas en edad reproductiva.
- Insuficiente participación de parejas en edad reproductiva, a las consultas de planificación familiar.
- Desconocimiento por parte de las mujeres, sobre la importancia de la planificación familiar, lo que genera desinterés en su realización.
- Insuficiente promoción del uso de anticonceptivos, provocando elevado índice de embarazos en adolescentes y añosas.
- Escaso apoyo de la pareja en la planificación de la familia.
- Poca iniciativa del equipo de salud para incentivar la planificación familiar y la elección del método anticonceptivo.

Con los problemas antes descritos, se procedió a elaborar la matriz de priorización de problemas de este proyecto.

MATRIZ DE PRIORIZACIÓN DE PROBLEMA

Problemas	Magnitud	Frecuencia	Gravedad	Factibilidad	Valor
<u>Problema 1</u> Escasa ejecución de programa promocional sobre planificación familiar dirigido a parejas en edad reproductiva	3	3	3	3	12
<u>Problema 2</u> Insuficiente participación de parejas en edad reproductiva, a las consultas de planificación familiar.	3	2	3	3	11
<u>Problema 3</u> Desconocimiento por parte de las mujeres, sobre la importancia de la planificación familiar, lo que genera desinterés en su realización.	3	2	3	3	11
<u>Problema 4</u> Insuficiente promoción del uso de anticonceptivos, provocando elevado índice de embarazos en adolescentes y añosas.	2	2	3	3	10
<u>Problema 5</u> Escaso apoyo de la pareja en la planificación de la familia.	2	2	2	2	8
<u>Problema 6</u> Poca iniciativa del equipo de salud para incentivar la planificación familiar y la elección del método anticonceptivo.	2	2	2	1	7

Fuente: Grupo focal

3 = Alto

2 = Medio

1 = Bajo

Analizando los resultados de la matriz, se precisa como problema principal la escasa ejecución de programa promocional sobre planificación familiar, dirigido a parejas en edad reproductiva, para darle solución al mismo se realiza el siguiente plan de intervención.

Plan de Intervención.

Tabla # 1:

Objetivo # 1: Concienciar a parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, sobre la importancia de la planificación familiar.

Indicador: Al concluir el proyecto, el 90% de parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, estarán concienciadas sobre la importancia de la planificación familiar.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
1.1 Convocatoria dirigida a parejas en edad fértil para socialización del proyecto.	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	25-01-2017	09H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Socializar el proyecto de intervención a parejas en edad fértil, vinculadas al estudio	HUMANOS: - Parejas en edad fértil. - Investigadoras MATERIALES: - Materiales de escritorio ECONÓMICOS - Propios de las investigadoras.	Socializar el proyecto de intervención a un 90% de parejas en edad fértil.	Egresadas María Fernanda Mastarreno / Gissella Mera Quiroz
1.2 Publicidad de las actividades a realizar a través de medios de comunicación	Parroquia Andrés de Vera.	25-01-2017	07H00	Parejas en edad reproductiva pertenecientes al Salud 24 Horas Andrés de Vera	Divulgar las actividades a realizar para darle cumplimiento al proyecto de intervención.		Publicar al 100% de la población, las actividades que serán realizadas durante el proyecto de intervención	
1.3 Debate sobre importancia de la planificación familiar	Instalaciones del Centro de Educación General Monseñor Luis Alfredo Carvajal	30-01-2017	08H00 - 09H30	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Educar a parejas en edad fértil sobre la importancia de la planificación familiar.		Educar a un 90% de parejas en edad fértil sobre la importancia de la planificación familiar.	
1.4 Videodebate sobre planificación familiar. https://youtube/vs0T9k8u1x0	Instalaciones del Centro de Educación General Monseñor	30-01-2017	09H30 - 10H30	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Promover los derechos sexuales y reproductivos de la población, tomando en cuenta		Promover los derechos sexuales y reproductivos al 90% de parejas en edad reproductiva.	

	Luis Alfredo Carvajal				la diversidad cultural y sexual.			
1.5 Sociodrama	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	03-02-2017	09H30 - 10H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Promover la paternidad activa y elegida, así como la responsabilidad del hombre en la planificación familiar y la anticoncepción		Incentivar en un 90% la responsabilidad del hombre en la planificación familiar	
1.6 Elaborar materiales didácticos en temáticas de Planificación Familiar	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	06-02-2017 07-02-2017	09H00 - 11H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Proporcionar información sobre temas relacionados con la planificación familiar		Informar al 95% de la población en edad fértil sobre temáticas relacionadas con la planificación familiar	

Tabla # 2:

Objetivo # 2: Promover la participación en las consultas de planificación familiar, en las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Indicador: Al concluir el proyecto, habrá un incremento del 90% en la consulta de planificación familiar.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
2.1 Dinámica de grupo sobre la importancia de la opinión profesional en la planificación familiar	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	09-02-2017	09H00 - 11H00	Parejas en edad fértil y profesionales del Centro de Salud 24 Horas	Aportar conocimientos sobre la orientación profesional en la planificación familiar	HUMANOS: - Parejas en edad fértil. - Investigadoras MATERIALES: - Materiales de escritorio ECONÓMICOS - Propios de las investigadoras.	Aportar conocimientos sobre la orientación profesional en la planificación familiar al 90% de las parejas en edad fértil	Egresadas María Fernanda Mastarreno / Gissella Mera Quiroz
2.2 Conversatorio con profesionales del equipo de trabajo del Centro de Salud y parejas en edad fértil, sobre funcionamiento de la consulta de planificación familiar	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	13-02-2017	09H00 - 11H00	Parejas en edad fértil y profesionales del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Aumentar la participación de las parejas en edad fértil a las consultas de planificación familiar		Aumentar en un 90% la participación de las parejas en edad fértil a las consultas de planificación familiar.	
2.3. Intercambio con profesionales del Centro de Salud, sobre importancia de incentivar a la población a que realice planificación familiar	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	15-02-2017	14H00 - 16H00	Profesionales del Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	Promover la integración y complementación de las actividades de los sectores involucrados en la planificación familiar.		Incrementar en un 90% el conocimiento de la población en edad fértil sobre temas relacionados con la planificación familiar	

Tabla # 3:

Objetivo # 3: Promocionar el uso de anticonceptivos a las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Indicador: Al concluir el proyecto, se promocionará el uso de anticonceptivos en el 85% de las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Actividades	Lugar	Fecha	Hora	Dirigido a	Objetivos	Recursos a utilizar	Metas	Responsables
3.1. Realización de casa abierta	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	20-02-2017	08H00 - 12H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas	Fomentar el acceso efectivo a servicios de planificación familiar y Anticoncepción.	HUMANOS: - Parejas en edad fértil. - Investigadoras MATERIALES: - Materiales de escritorio ECONÓMICOS - Propios de las investigadoras.	Fomentar en un 95% el acceso a servicios de planificación familiar y uso de anticonceptivos.	Egresadas María Fernanda Mastarreno / Gissella Mera Quiroz
3.2. Elaborar materiales didácticos con temáticas relacionadas con anticonceptivos.	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	21-02-2017	13H00 - 16H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas	Brindar información a la población sobre los diferentes métodos anticonceptivos existentes.		Informar al 100% de la población sobre la variedad de métodos anticonceptivos existentes.	
3.3. Realizar charla educativa en instituciones escolares, promocionando el uso de métodos anticonceptivos.	Centro de Educación General Monseñor Luis Alfredo Carvajal Unidad Educativa Espíritu Santo.	22-02-2017	09H00 - 10H00	Adolescentes de instituciones escolares	Orientar a los estudiantes sobre factores socioeconómicos y culturales que afectan y benefician el acceso y uso de métodos anticonceptivos.		Orientar al 100% de los estudiantes adolescentes, sobre beneficios del uso de métodos anticonceptivos.	
		23-02-2017	15H00 - 16H00					
3.4. Realizar consejería sobre anticoncepción.	Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera	02-03-2017	08H00 - 10H00	Parejas en edad fértil del Centro de Salud 24 Horas	Disminuir mitos y rumores sobre los métodos anticonceptivos y la sexualidad responsable	Disminuir en un 80%, los mitos y rumores sobre los métodos anticonceptivos.		

7. REPORTE DE RESULTADOS.

Objetivo # 1: Concienciar a parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, sobre la importancia de la planificación familiar.

Indicador: Al concluir el proyecto, el 90% de parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, estarán concienciadas sobre la importancia de la planificación familiar.

Actividades:

1.1 Convocatoria dirigida a parejas en edad fértil para socialización del proyecto.

Con fecha del 25 de enero del 2017 se convoca a 40 parejas en edad fértil con el objetivo de socializar el proyecto. Para el cumplimiento de esta actividad se elaboraron afiches y volantes para distribuirlos en esta población. Esta actividad se cumplió en un 100% ya que se logró la asistencia del total de las parejas convocadas, quienes se empoderaron del proyecto y ofrecieron su apoyo al mismo. (Ver Anexo1)

1.2 Publicidad de las actividades a realizar a través de medios de comunicación

Con fecha del 25 de enero del 2017 se divulgó por medio de la radio local “Radio Farra” las diferentes actividades a realizarse en el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, para darle cumplimiento al presente proyecto, la cual fue de mucha ayuda ya que las personas de la comunidad asistieron a nuestras actividades planificadas. Para el cumplimiento de esta publicidad se contó con la colaboración del presidente barrial, quien se interesó por el proyecto y ofreció su apoyo al mismo, divulgándose la convocatoria en aproximadamente 110 personas del barrio.

1.3 Debate sobre importancia de la planificación familiar

Para realizar esta actividad, intervinieron 2 grupos de 7 personas en edad fértil. Inició a las 08H00 y entre razones y razones, se llegó a la conclusión de que la planificación familiar previene riesgos para la salud relacionados con el embarazo en las mujeres, además, reduce la mortalidad de los menores de un año, previene infecciones de transmisión sexual, disminuye la necesidad de recurrir al aborto peligroso, permite que las personas tomen decisiones bien fundamentadas con relación a su salud sexual y reproductiva, disminuye el

embarazo en adolescentes, aminora el crecimiento de la población y que el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera debe incrementar la información sobre los diferentes métodos anticonceptivos. Esta actividad se realizó el 30 de enero del 2017, con una participación de 14 parejas de un total de 40 convocadas para un 35%. (Ver Anexo 2)

1.4. Videodebate sobre planificación familiar.

Con fecha 30 de enero del 2017 en las instalaciones del Centro de Educación General Monseñor Alfredo Carvajal, se cita a las personas para que observen un video sobre planificación familiar. El material informativo versó sobre la planificación familiar y métodos anticonceptivos, donde en breve se resumía que hay necesidad de la indagación y la construcción entorno a un discurso disciplinar en este tema. Asistieron a este evento 28 de las 40 parejas en edad fértil, quienes luego de observar el video, intervinieron manifestando su sentir por el evento realizado. Se firmó la hoja de asistencia. (Ver Anexos 3).

1.5 Sociodrama

Para desarrollar esta actividad, solicitamos la colaboración del grupo de estudiantes de la Universidad Técnica de Manabí, Escuela de Enfermería de 6to nivel, que estaban realizando prácticas en el Centro de Salud, para realizar una representación denominada “Mitos e imaginación sobre planificación familiar”, acto que duró 15 minutos. El evento tuvo el éxito deseado, ya que se logró con esta representación que las parejas hicieran conciencia de lo que este tema involucra, si no se da la debida importancia. Estuvo también presente el personal de salud, quienes felicitaron la iniciativa de las autoras de este acto. Actividad desarrollada el 03 de febrero del 2017, con un 100% de asistencia del total convocado. (Ver Anexo 4)

1.6 Elaborar materiales didácticos en temáticas de Planificación Familiar

Los días 06 y 07 de febrero del 2017 se procedió a recolectar información científica para diseñar material didáctico en temas de planificación familiar. Una vez seleccionada la información, se confeccionaron trípticos, afiches y pancartas, que fueron entregadas al 100% de las parejas en edad fértil existentes en el Centro de Salud. (Ver Anexo 5)

Evaluación del indicador del objetivo #1

El indicador propuesto fue concienciar el 90% de las parejas en edad reproductiva sobre importancia de la planificación familiar, con la realización de las diferentes actividades programadas, solo se alcanzó el 84% en seis actividades debido a que, en dos de ellas, la asistencia fue menor (35% y 70%), alcanzando el 100% en el resto de las actividades. (Ver Anexo 6)

Objetivo # 2: Promover la participación en las consultas de planificación familiar, en las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Indicador: Al concluir el proyecto, habrá un incremento del 90% en la consulta de planificación familiar.

Actividades:

2.1. Dinámica de grupo sobre la importancia de la opinión profesional en la planificación familiar

El 09 de febrero del 2017 en el Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, desde las 09H00 hasta las 10H00, se realizó una dinámica grupal sobre la importancia de la opinión profesional en la planificación familiar, de conjunto con las parejas en edad fértil y profesionales de esta institución, con el fin de aportar conocimientos sobre la orientación profesional en la planificación familiar. La dinámica grupal tuvo como título: “LA BARAJA DE LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR” con el propósito de conocer y ordenar la clasificación de métodos anticonceptivos. Se repartieron tarjetas en las que describían los métodos anticonceptivos en forma de naipes de barajas en un tiempo de 30 minutos, Asistieron a este evento 25 de 40 parejas en edad fértil para un 63%, quienes colaboraron con el desarrollo de esta actividad y felicitaron a las autoras por la iniciativa implementada. (Ver Anexo 7)

2.2. Conversatorio con profesionales del equipo de trabajo del Centro de Salud y parejas en edad fértil, sobre funcionamiento de la consulta de planificación familiar

El día 13 de febrero del 2017 se realizó en el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera un conversatorio entre parejas en edad fértil y profesionales de esta institución de salud con el objetivo de aumentar la participación de las parejas en edad reproductiva a las consultas de planificación familiar. Asistieron 30 de 40 parejas en edad reproductiva convocadas, lo que significó un 75%. (Ver anexos 8)

2.3. Intercambio con profesionales del Centro de Salud, sobre importancia de incentivar a la población a que realice planificación familiar.

En el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, el día 15 de febrero del 2017 se realizó un intercambio de ideas para promover la integración y complementación de actividades de sectores involucrados en la planificación familiar. Asistieron 15 de 25 profesionales convocados a la actividad (60%). Se acordó de incorporar tanto en el trabajo extramural como en el intramural, actividades para incrementar la planificación familiar como campañas de información, entregar volantes una vez a la semana información concerniente a este tema, aprovechar todos los espacios en que las mujeres y las parejas en edad reproductiva asisten a consulta para promocionar estos temas. (Ver Anexos 9)

Evaluación del indicador del objetivo #2

En este objetivo, el indicador propuesto fue lograr un incremento del 90% en la consulta de planificación familiar, mediante la realización de las actividades planificadas, las que fueron cumplidas en un 63 y 60% respectivamente, considerando que la asistencia no fue la esperada, solo el conversatorio con profesionales alcanzó una asistencia del 75%, en correspondencia con la convocatoria realizada. (Ver Anexos 10)

Objetivo # 3: Promocionar el uso de anticonceptivos a las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Indicador: Al concluir el proyecto, se promocionará el uso de anticonceptivos en el 85% de las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.

Actividades:

3.1. Realización de casa abierta

El 20 de febrero del 2017 en el Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, previo aviso, se convoca a 40 parejas en edad fértil a una casa abierta para fomentar el acceso efectivo a servicios de planificación familiar y anticonceptivos. Para el cumplimiento de esta actividad, esta institución de salud nos facilitó sus instalaciones y realizamos el material necesario para su desarrollo. Se brindó información y se entregó insumos a los asistentes promoviendo así la planificación familiar a un 95% de las parejas convocadas. (Ver Anexos 11)

3.2. Elaborar materiales didácticos con temáticas relacionadas con anticonceptivos.

El 21 de febrero del 2017 se planificó la elaboración de material didáctico con temas relacionados a la anticoncepción, para lo cual acordamos realizar varios como: condón y anticonceptivos orales en fómix, afiche con cartulinas y fómix, calendarios. Se convocó a las parejas para que, entre ellos y nosotras confeccionar estos materiales. Se logró que asistieran 20 de las 40 quienes trabajaron en un lapso de 3 horas en estas actividades. (Ver Anexos 12).

3.3. Realizar charla educativa en instituciones escolares, promocionando el uso de métodos anticonceptivos.

El 06 y 09 de febrero del 2017 se envió comunicación a 2 unidades educativas de Andrés de Vera. Al Centro de Educación General Monseñor Alfredo Carvajal y a la Unidad Educativa Espíritu Santo para solicitar autorización para ejecutar charlas educativas sobre el uso de anticonceptivos, siendo aceptado el desarrollo de esta actividad. Para el 22 de febrero se realizó la charla educativa en el Centro de Educación General Monseñor Alfredo Carvajal, y el 23 de febrero en la Unidad Educativa Espíritu Santo, logrando la atención de los 70 estudiantes convocados y recibiendo de sus autoridades las felicitaciones por las mismas. (Ver Anexos 13)

3.4. Realizar consejería sobre anticoncepción.

Se convocó a 40 parejas en edad fértil al Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera para realizar una jornada de consejería con la colaboración de la Obstetriz Dra. Ivonne Cabrera Ruiz, profesional de la institución de salud quien brindó su apoyo a esta actividad,

la cual fue realizada el 02 de marzo del 2017, asistieron 25 de 40 parejas (63%). (Ver Anexos 14)

Evaluación del indicador del objetivo #3

El indicador para medir el cumplimiento de este objetivo era promocionar el uso de anticonceptivos en el 85% de las parejas en edad reproductiva, lográndose alcanzar el 63% en dos de las actividades planificadas y el 100 y 95% en las efectuadas en las instituciones escolares. (Ver Anexos 15)

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones.

Una vez desarrollado el presente proyecto, se concluye que:

1. Mediante la realización de las actividades planificadas en el plan de intervención, se ofreció información sobre la planificación familiar al 84% de las parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, que participaron en el proyecto, las cuales refirieron haber alcanzado conciencia de su importancia.
2. Con el cumplimiento de las actividades programadas para darle salida a los objetivos planteados, se logró la participación del 66% de parejas en edad reproductiva a la consulta de planificación familiar, siendo evidente la necesidad de continuar trabajando con esta población para lograr mejores resultados.
3. El desarrollo y cumplimiento de las actividades, permitió promocionar el uso de anticonceptivos en el 80% de las parejas en edad reproductiva, vinculadas a este proyecto.

Recomendaciones.

Se recomienda:

Que los trabajadores del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, continúen con la información a parejas en edad reproductiva, sobre la importancia de la planificación familiar, siendo importante motivarlos a que aprendan a cuidar su salud y generen un óptimo proceso de auto aprendizaje y por consiguiente mejorar la calidad de vida de esta población.

Que los profesionales del Centro de Salud antes mencionado, conozcan a profundidad los diferentes problemas de salud de su entorno, promoviendo la participación en las consultas de planificación familiar, así como la promoción de métodos anticonceptivos en parejas en edad reproductiva, utilizando para esto, los espacios de actividades extramural para colaborar con el mejoramiento del estado de salud de las personas, en especial las incluidas en la edad reproductiva y con ello disminuir en gran medida el embarazo no deseado.

Que se continúen desarrollando proyectos de intervención acción participativa, pues de este modo se vincula a la población en la solución de sus propios problemas, proporcionándose herramientas que les son útiles para mejorar la salud y promover estilos de vida saludables.

9. CRONOGRAMA.

Tiempo/Actividades	2016				2017																RECURSOS						
	Noviembre		Diciembre		Enero				Febrero				Marzo				Abril				Humanos	Materiales	Económicos				
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4							
Formulación del proyecto de investigación y entrega a la Facultad.																									Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Internet Tintas de impresión	\$50.00
Elaboración del marco teórico del trabajo de desarrollo comunitario.																									Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Tintas de impresión	\$80.00
Elaboración de los instrumentos de trabajo y de la parte estadística, recopilación de información. Trabajo de campo.																									Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Movilización	\$150.00
Capacitación a parejas en edad fértil Elaboración del informe final del trabajo de desarrollo comunitario.																									Autoras y Tutora del trabajo de desarrollo comunitario.	Papel Tinta de impresión	\$250.00
Terminación del trabajo de desarrollo comunitario y entrega del documento a la universidad																									Autoras y Tribunal de Sustentación.	Documento físico Copia CDs.	\$120.00
Movilizaciones generales e imprevistas.																									Autoras	Refrigerios	\$150.00
TOTAL																									\$800.00		

10. Bibliografía

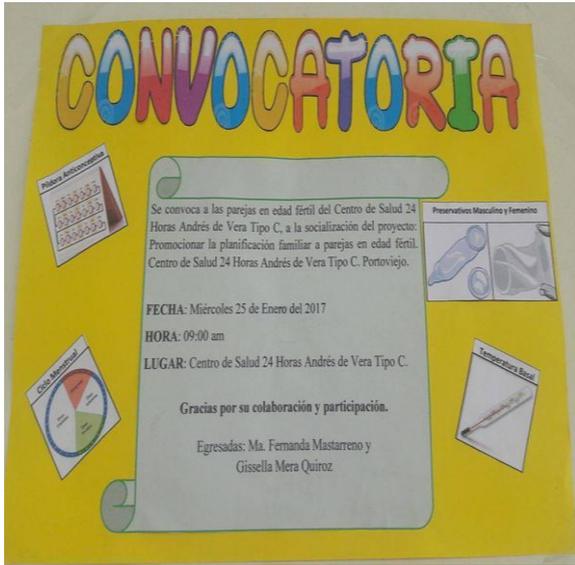
- Benavides T, R., & Castillo, L. d. (2013). *Promoción de la salud sexual en jóvenes* (1ª ed.). México: El Manual Moderno.
- Caricote A, E. A. (2012). *La Promoción de la Salud Sexual en la Adolescencia: Teoría consensuada*. (1ª. ed.). España: Académica Española.
- Chávez, S., & Távara, L. (2010). *El derecho a la planificación familiar: una agenda inconclusa en el Perú*. (1ª. ed.). Lima-Perú: Promsex.
- Ciarmatori, S. I., Discacciati, D., & Mülli, V. (2016). *Manual para el uso de Métodos anticonceptivos: Consejos para mejorar la calidad de vida*. (1ª. ed.). Barcelona-España: NED Ediciones.
- CMIAV. (2016). *Diagnóstico situacional participativo*. Portoviejo.
- CSAndrésdeVeraTipoC. (2016). Portoviejo: C.S. Andrés de Vera Tipo C.
- CSAndrésdeVeraTipoC. (2016). *Análisis Situacional Integral de Salud*. Portoviejo: Centro de Salud Andrés de Vera Tipo C.
- CZSM. (2015). *ASIS. Programa de Planificación Familiar.*, Portoviejo.
- DiarioElTelégrafo. (16 de 11 de 2011). *Sociedad*. Recuperado el 16 de 01 de 2017, de <http://www.eltelegrafo.com.ec/noticias/sociedad/4/casa-abierta-sobre-atencion-con-un-enfoque-intercultural>
- Falco, C., Samdal, O., Estevan, I., & Álvarez, O. (2013). Estructuración de la estrategia para organizar actividades físico-deportivas y recreativas. *REVISTA IBEROAMERICANA DE PSICOLOGÍA DEL EJERCICIO Y EL DEPORTE*, 8(2), 373-391. Obtenido de <http://www.webs.ulpgc.es/riped/docs/20130208.pdf>
- INEC. (2010). Obtenido de Censo de población y vivienda: www.inec@gov.ec
- INEC. (2015). Obtenido de Proyecciones ¿Cómo crecerá la población en Ecuador?.: www.ecuadorencifras.com www.inec.gob.ec

- López, L. (2015). *Estrategias de Enseñanza aprendizaje*. Obtenido de www.uv.mx/dgdaie/files/2012/11/_CPP-DC-Diaz-Barriga-Estrategias-de-ensenanza.pdf
- Macías S, C., & Murillo B, E. R. (2011). Obtenido de Embarazo en adolescentes de 10 a 19 años de edad que acuden a la consulta de gineco-obstetricia del Centro Materno Infantil de Andrés de Vera de Enero a Septiembre del 2010: http://biblioteca.utm.edu.ec/opac_css/index.php?lvl=more_results&mode=keyword&user_query=EMBARAZO+EN+ADOLESCENTES%2C+EMBARAZO-ADOLESCENTES-ASPECTO+SOCIAL%2C+ENFERMERIA+OBSTETRICA%2C+EMBARAZO+EN+ADOLESCENTES%3A+INSTRUCCIONES+PARA+ENFERMERAS
- Martínez A, J. F., & García G, M. L. (2012). *Promoción de la salud* (1ª. ed.). Madrid España: Paraninfo.
- Mejía, J. L., & Carreño, C. (2011). Obtenido de Aborto en adolescentes atendidas en el área de ginecología del Hospital Verdi Cevallos Balda de Portoviejo durante el periodo Enero Julio 2011.: http://biblioteca.utm.edu.ec/opac_css/index.php?lvl=more_results&mode=keyword&user_query=EMBARAZO+EN+ADOLESCENTES%2C+EMBARAZO-ADOLESCENTES-ASPECTO+SOCIAL%2C+ENFERMERIA+OBSTETRICA%2C+EMBARAZO+EN+ADOLESCENTES%3A+INSTRUCCIONES+PARA+ENFERMERAS
- MinisterioCoordinadorDesarrolloSocialEcuador. (15 de 04 de 2015). Obtenido de Estrategia Intersectorial de Prevención del Embarazo Adolescente y Planificación Familiar. : http://www.desarrollosocial.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2015/04/Proyecto_enipla.pdf
- MSP. (2012). doi:Orientaciones Técnicas Lugares de Trabajo Promotores de la Salud.
- MSP. (2015). *Orientaciones Técnicas Municipios, Comunas y Comunidades Saludables* .
- OMS. (2011). *Un manual mundial para proveedores planificación familiar* . Estados Unidos : OMS .
- OMS. (2014). OMS.

- OMS. (05 de 2015). Obtenido de <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs351/es/>
- OMS. (2016). Centro de prensa OMS. doi:Planificación familiar
- OMS. (08 de 2016). *¿Qué es la promoción de la salud?*. (O. M. Salud, Editor) Obtenido de <http://www.who.int/features/qa/health-promotion/es/>
- Perea Q, R. e. (2009). *Promoción y educación para la salud* (1ª. ed.). España: Díaz de Santos.
- Pérez Argüelles, M. (2010). *Cinco miradas sobre el derecho a la salud: estudios de caso en México, El Salvador y Nicaragua*. (1ª. ed.). México D.F.: Fundar Centro de Análisis.
- Pickering, L. K. (17 de 05 de 2011). Obtenido de Libro Rojo de Pediatría: www.librorojopediatria
- Piqueras Martinho, M. (2016). *Promoción de la salud: proyecto de educación para la salud de adolescentes, promoviendo entornos saludables* (1ª. ed.). Alicante-España: Ciencias.
- Quiles M, Y., & Quiles S, M. (2014). *Promoción de la Salud: Experiencias Prácticas*. (1ª. ed.). Elche-España: Universidad Miguel Hernández.
- Ramírez, A. (2014). *El uso de la secuencia didáctica en la Educación Superior*. Obtenido de www.redalyc.org
- USAID/OMS. (2011). *Planificación Familiar: UN MANUAL MUNDIAL PARA PROVEEDORES* (1ª. ed.). Estados Unidos: OMS.
- Vega Fuente, A. A., Buján Vidales, M. K., & Garín Casales, S. (2015). *Educación XXI*. Obtenido de <http://revistas.uned.es/index.php/educacionXX1/article/viewFile/12316/12217>

ANEXOS

ANEXO 1: Convocatoria dirigida a parejas en edad fértil para socialización del proyecto.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO

TEMA: Promocionar la planificación familiar a parejas en edad fértil. Centro de Salud

24 Horas Andrés de Vera tipo C

FECHA: 25 de Enero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	#CEDULA	FIRMA
1	Eulalia Roblan	130999724-3	Eulalia Roblan
2	Daniela Delgado	131459038-1	Daniela Delgado
3	Edwin Rios Salto	130432282-2	Edwin Rios Salto
4	Maria Regabala R.	130574323-3	Maria Regabala
5	Juana Castro Roca	131761054-1	Juana Castro
6	Luis Zambrano Meri	130342279-9	Luis Zambrano Meri
7	Madira Sánchez S.	130932129-4	Madira Sánchez
8	Angela Romero Lopez	130823195-1	Angela Romero
9	Maria Navia Vera	131470890-0	Maria Navia
10	glenda zamora	130715211-8	glenda zamora
11	Pedro Hero Lucas.	1311548232	Pedro Hero Lucas
12	Bertha Sornoza Marin	131434583-0	Bertha Sornoza M.
13	Juan Suarez Amante	130936520-3	Juan Suarez
14	Marlene Mendoza	131424572-8	Marlene Mendoza
15	Gerardo Rafael Bravo	131091684-9	Gerardo Rafael Bravo
16	Maria Tereza G.	131634469-4	Maria Tereza G.
17	Paola Guerrero Ortega	131569157-4	Paola Guerrero
18	Hiter Huista Cedeno	131388154-0	Hiter Huista

19	Ana Lucas Pinto	130459720-4	Ana Lucas Pinto
20	Freddy Romero	131572921-1	Freddy Romero
21	Joselyna Moreira L.	131544209-2	Joselyna Moreira L.
22	Silvia Intrago	131373642-3	Silvia Intrago
23	Pdt Pioso P.	131531713-1	Pdt Pioso P.
24	Ignacia Zamora	130718768-0	Ignacia Zamora
25	Carlos Pico	131437034-4	Carlos Pico
26	Mery Cacao Bella	130323780-3	Mery Cacao B.
27	Martina Sabando	130337642-1	Martina Sabando
28	Karen Moreira	131367320-9	Karen Moreira
29	Michelle Brown	1303790234-	Michelle Brown
30	Andrea Veloz	131393999-9	Andrea Veloz
31	John Pries	1309372763-2	John Pries
32	Diana Pinargote	1313547683	Diana Pinargote
33	Mando Lopez	130130393-4	Mando Lopez
34	Sandy Veloz Ruz	130593203-1	Sandy Veloz
35	María Silva	131373234-0	M. Silva
36	Esteban Guaman	130434731-4	Esteban Guaman
37	Luisa Roca	130367219-3	Luisa Roca
38	Juana Macias	130342596-0	Juana Macias
39	Jorge Barre	130424907-3	Jorge Barre
40	Gisselle Coballero	131525307-8	Gisselle Coballero

ANEXO 2: Debate sobre importancia de la planificación familiar





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A DEBATE Y VIDEODEBATE

TEMA: Planificación Familiar

FECHA: 30 de Enero del 2017

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Cecilia Mendez	130580674-5	<i>Cecilia Mendez</i>
2	Yuri Zaldano	133044346-8	<i>Yuri Zaldano</i>
3	Andreina Zambrano	131286859-7	<i>Andreina Z</i>
4	Rosa Vélez	131241517-5	<i>Rosa Vélez</i>
5	Hadina Párraga Rivas	131198392-6	<i>Hadina Párraga</i>
6	Yvonne Reyes	1215134948	<i>Yvonne Reyes</i>
7	Lorena Ledesma Holma	130903223-1	<i>Lorena Ledesma</i>
8	Glenda Quij	130754096-1	<i>Glenda Quij</i>
9	Rosario Pérez	131620965-7	<i>Rosario Pérez</i>
10	Andrea Vélez	134455867-1	<i>Andrea Vélez</i>
11	Johana Vélez	144365801-7	<i>Johana Vélez</i>
12	Ledy Moreira	11814789-0	<i>Ledy Moreira</i>
13	Joselyn Moreira	131370321-9	<i>Joselyn Moreira</i>
14	Gabriela Anchundia	130445382-4	<i>Gabriela Anchundia</i>
15	Dagny Moreira	1305932231	<i>Dagny Moreira</i>
16	Rosaura Vélez	131334589-7	<i>Rosaura Vélez</i>
17	Claudia Lozano	130432349-1	<i>Claudia Lozano</i>
18	Ana Cavallos Delgado	131424471-3	<i>Ana Cavallos</i>
19	Julia Briones	130937327-3	<i>Julia Briones</i>

20	Monserrat Rivera Mangoch	131457367-9	<i>Monserrat M</i>
21	Hilda Zambrano Romero	130458522-3	<i>Hilda Zambrano</i>
22	Vara Lora Ema	131687645-2	<i>Ema Lora</i>
23	Antonina Ledesma Torres	13022789-6	<i>Antonina Ledesma</i>
24	Cecilia Ledesma TERESA	131467263-1	<i>TERESA Ledesma</i>
25	Yolanda Bermeo Anchundia	130667645-6	<i>Yolanda Bermeo</i>
26	MATEO LOPEZ LEÓN	131335648-6	<i>MATEO LEÓN</i>
27	Ana Marcello Lora	130962472-4	<i>Ana Marcello</i>
28	Kathy Arteaga Cuelana	13068810-6	<i>Kathy Arteaga</i>
29			
30			
31			
32			
33			

ANEXO 3: Videodebate sobre planificación familiar.



<https://youtube/vs0T9k8u1x0>

ANEXO 4: Sociodrama





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

REGISTRÓ DE ASISTENCIA A SOCIODRAMA

TEMA: "Mitos e imaginación sobre planificación familiar"

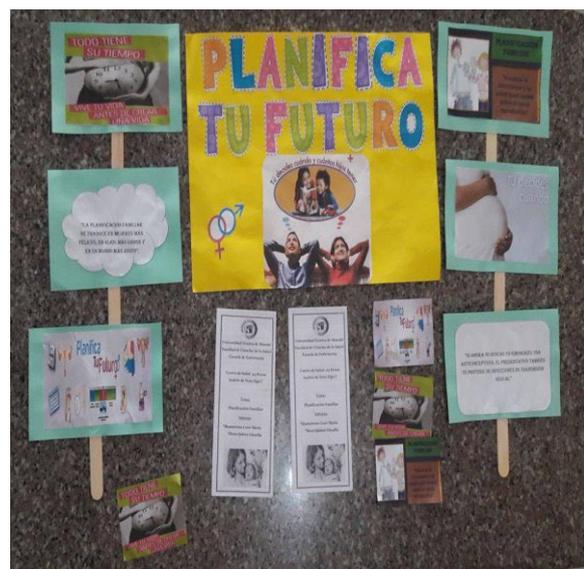
FECHA: 3 de Febrero del 2017



Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Ana Marias Covillos	130450009-9	Ana Marias
2	Thalia Tumbaco Mielis	131099109-5	Thalia Tumbaco
3	Mauricio Zambrano	130471822-1	Mauricio Zambrano
4	Maritza Bravo Garcia	131038636-0	Maritza Bravo
5	Gery Whoppy	130949791-3	Gery Whoppy
6	Florantino A. Gualba	130145410-2	Florantino G
7	Yolani Cobelli A. G.	131376897-8	Yolani Cobelli
8	Marcos Quiroz	131248077-6	Marcos Quiroz
9	Marilyn Sanchez	135147277-2	Marilyn Sanchez
10	Shirley Hernández	130684827-4	Shirley Hernández
11	Leónis Alvarez	130723421-9	Leónis Alvarez
12	Maribel Menéndez	130568365-6	Maribel Menéndez
13	Silvia Mega Ortega	131687732-1	Silvia Mega
14	Josselyn Galindo	130408192-5	Josselyn Galindo
15	Victor Macias Mero	131002179-1	Victor Macias
16	Elena Zamora Cedeño	130287533-4	Elena Zamora
17	Teresa Robles Lopez	131172734-3	Teresa Robles
18	OSCAR LINO LUCAS	131684839-7	Oscar Lino Lucas
19	Gaby Ardila Lora	130248773-5	Gaby Ardila

20	Lina Estroves	131518698-9	Lina Estroves
21	Brigitte Mendoza		Brigitte Mendoza
22	Evelyn Áula		Evelyn Áula
23	Jessamé Flores	130698193-2	Jessamé Flores
24	Cecilyny Toledo	131234581-9	Cecilyny Toledo
25	Maricela Saltes Chingoy	1304253512-3	Maricela Saltes
26	Zaira Santiago Alvar	131567890-6	Zaira Santiago
27	Karen Áula Pincay	130247226-7	Karen Áula
28	Victoria Tamara Molina	131242436-0	Victoria Tamara
29	Wilber Cedeno Zambrano	131254690-1	Wilber Cedeno
30	Diana Martinez	130273079-2	Diana Martinez
31	Maria Naira Franklin	13099347-8	Maria Naira
32	Rita Galindo Mesa	131408223-5	Rita Galindo
33	Ava Cedeño Ponce	131443496-3	Ava Cedeño
34	Sebastian Vera	131662983-6	Sebastian Vera
35	Barbara Pasado Santiago	131234726-0	Barbara Pasado
36	Mica Zuloaga	130269090-5	Mica Zuloaga
37	Roberto Mejia Rose	131452431-9	Roberto Mejia
38	Aul Estivan Pango Pango	131493347-6	Aul Estivan
39	Ibarra Garcia Nathalia	13011348-0	Nathalia Ibarra
40	Parraga Vera Karina	13168339-9	Karina Parraga
41			
42			
43			
45			
46			
47			

ANEXO 5: Elaboración de materiales didácticos en temáticas de Planificación Familiar



ANEXO 6: Evaluación del indicador del objetivo #1

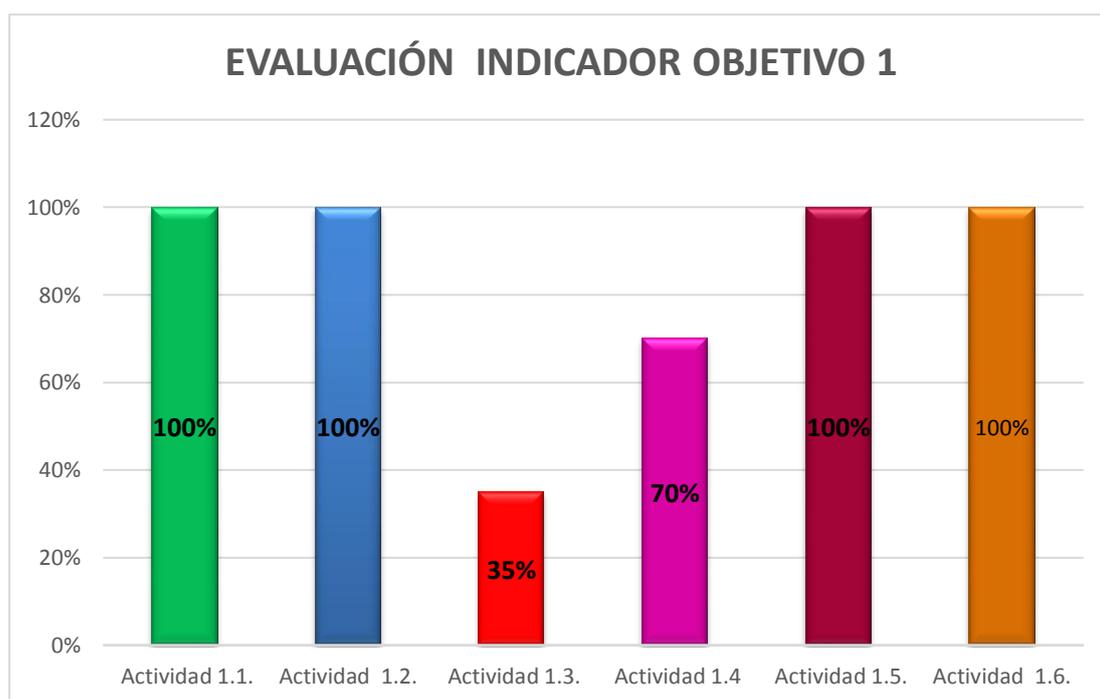
INDICADOR: Al concluir el proyecto, el 90% de parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, estarán concienciadas sobre la importancia de la planificación familiar.

Actividades	Población	Asistencia	Total
1.1.Convocatoria dirigida a parejas en edad fértil para socialización del proyecto.	40	40	100%
1.2.Publicidad de las actividades a realizar a través de medios de comunicación	110	110	100%
1.3.Debate sobre importancia de la planificación familiar	40	14	35%
1.4.Videodebate sobre planificación familiar.	40	28	70%
1.5.Sociodrama	40	40	100%
1.6.Elaborar materiales didácticos en temáticas de Planificación Familiar	40	40	100%
TOTAL			84%

$$14 \times 100 / 40 = 35\%$$

$$28 \times 100 / 40 = 70\%$$

$$100 + 100 + 35 + 70 + 100 + 100 = 505 / 6 = 84\%$$



Análisis:

El indicador propuesto fue concienciar el 90% de las parejas en edad reproductiva sobre importancia de la planificación familiar, con la realización de las diferentes actividades programadas, solo se alcanzó el 84% en seis actividades debido a que, en dos de ellas, la asistencia fue menor (35% y 70%), alcanzando el 100% en el resto de las actividades.

ANEXO 7: Dinámica de grupo sobre la importancia de la opinión profesional en la planificación familiar





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A DINÁMICA DE GRUPO

TEMA: "La Baraja de la Planificación Familiar"

FECHA: 09 de Febrero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Marta Martín	130374321-9	Marta Martín
2	Neri Charly Figueroa	130531118-3	Neri Charly Figueroa
3	Valeria Cordero	090232133-3	Valeria Cordero
4	María Larrea	131674268-3	María Larrea
5	Alfonso Rodríguez	13077399-9	Alfonso Rodríguez
6	Leyra Solís	130432543-9	Leyra Solís
7	Carolina Calderón	130434273-1	Carolina Calderón
8	Angela García	131094786-0	Angela García
9	Bertha Burgos	130952815-0	Bertha Burgos
10	Sandy Pelay	130957730-6	Sandy Pelay
11	Eva Demera Herrera	130925733-9	Eva Demera H.
12	Kelly Parra	130082997-8	Kelly Parra
13	Andrea Cardoso	130531097-4	Andrea Cardoso
14	Geovanna Jaramillo	130957830-3	Geovanna Jaramillo
15	Karli Serrano	130455996-4	Karli Serrano
16	Gabriela Castro	130420996-4	Gabriela Castro
17	Laura Pazmino	131369032-0	Laura Pazmino
18	Lourdes Macay	1305698723	Lourdes Macay
19	Romina Velasco	131599903-1	Romina Velasco

20	Sandra León	131518995-5	Sandra León
21	María Rosero	130459926-4	María Rosero
22	Diana Maldonado	130573023-1	Diana Maldonado
23	Lenchita Carrero	131401045-9	Lenchita Carrero
24	Sofía Barrero	131123407-9	Sofía Barrero
25	Mónica Ibarra	130376321-4	Mónica Ibarra
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

ANEXO 8: Conversatorio con profesionales del equipo de trabajo del Centro de Salud y parejas en edad fértil, sobre funcionamiento de la consulta de planificación familiar





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA



**REGISTRO DE ASISTENCIA A CONVERSATORIO CON PROFESIONALES
DEL EQUIPO DE TRABAJO DEL CENTRO DE SALUD Y PAREJAS EN
EDAD FÉRTIL**

TEMA: Funcionamiento de la consulta de planificación familiar

FECHA: 13 de Febrero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Geina Liseth Cedeno Colon	1314918715	<i>Geina Cedeno</i>
2	Tyron David Parroles H.	132369777-5	<i>Tyron Parroles</i>
3	Karen Gallen Mendoza	131307350-2	<i>Karen Gallen H.</i>
4	Tania Gallen Roca	135021050-9	<i>Tania Gallen</i>
5	Julisso Sanchez Sabando	131448850-1	<i>Julisso S.</i>
6	Carlos Alfredo Sabando Castro	131446678-8	<i>Carlos A.C.</i>
7	Felix Ostara Zambrano	131264892-4	<i>Felix Ostara</i>
8	Garcia Arteaga Anthony	131068813-8	<i>Anthony Garcia</i>
9	Oswaldo Macias	130180121-	
10	LUIS MACIAS	1300853403	<i>Luis Macias</i>
11	Gregorio Guillen	1301533034	Gregorio Guillen
12	Hugo Hernandez	131447225	<i>Hugo Hernandez</i>
13	Sabrina Macias	131483324-1	<i>Sabrina Macias</i>
14	Nilda Parraga	130432417-0	<i>Nilda Parraga</i>
15	Mirella Sabando	131243289-1	<i>Mirella S.</i>
16	Galio Loer	131431797-6	<i>Galio Loer</i>
17	Danny Macias	130462744-0	<i>Danny Macias</i>
18	Fabriso Moreira	131234831-9	<i>Fabriso M.</i>

19	<i>Maria Patricia Mora</i>	130067801-6	<i>Maria Patricia Mora</i>
20	<i>Roberto Lambano Vela</i>	13248890-3	<i>Roberto Lambano</i>
21	<i>Robles Mendoza Gloria</i>	1314213749-4	<i>Robles Mendoza</i>
22	<i>Elena Ponce Segovia</i>	131163889-6	<i>Elena Ponce</i>
23	<i>Carmen Morin Castro</i>	130463826-7	<i>Carmen Morin</i>
24	<i>Elisa Ponce Lucio</i>	131634832-5	<i>Elisa Ponce</i>
25	<i>Mendoza Garcia Ines</i>	130687643-2	<i>Ines Mendoza</i>
26	<i>Bryan Alcantara J.</i>	13245619-0	<i>Bryan Alcantara</i>
27	<i>Gregorio Macias</i>	130254601-2	<i>Gregorio Macias</i>
28	<i>William Mendoza S.</i>	131245660-4	<i>William Mendoza</i>
29	<i>Dominica Galardo V</i>	130899719-1	<i>Dominica Galardo</i>
30	<i>Roberto Lambano Gomez</i>	130201019-8	<i>Roberto Lambano</i>
31			
32			
33			

ANEXO 9: Intercambio con profesionales del Centro de Salud, sobre importancia de incentivar a la población a que realice planificación familiar.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



**REGISTRO DE ASISTENCIA A INTERCAMBIO CON PROFESIONALES
DEL CENTRO DE SALUD.**

TEMA: Importancia de incentivar a la población a que realice planificación familiar.

FECHA: 15 de Febrero del 2017

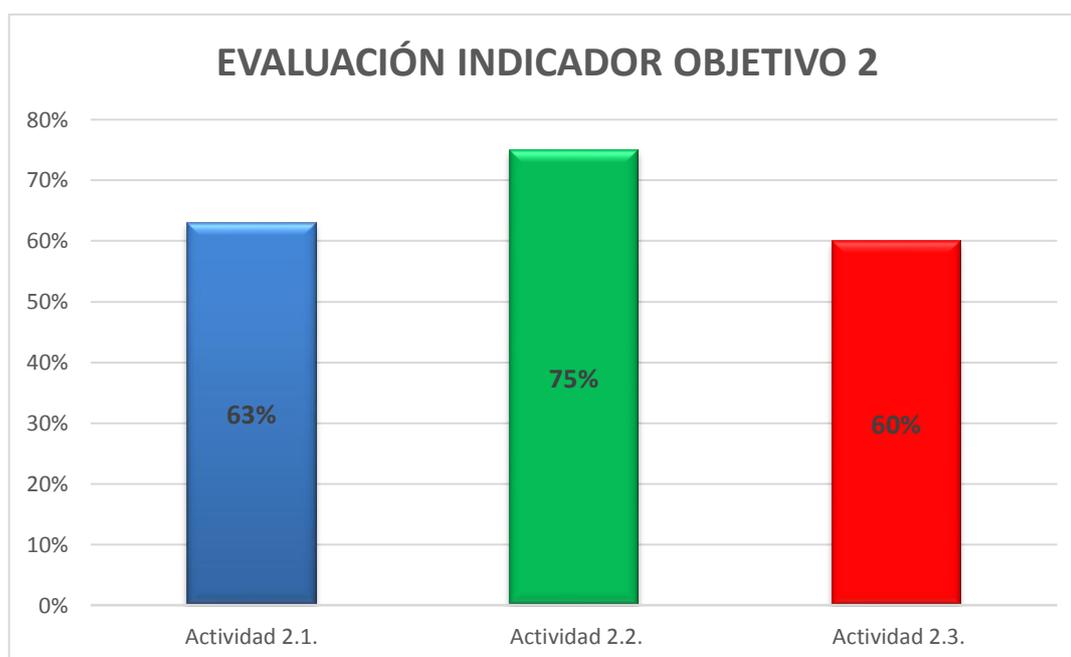
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Carlos Gómez A	0909352411	
2	Laura Delgado M	1303091183	
3	Dímas Borjas	1304763745	
4	Flora Valle Farfan	131283959-8	
5	Johana Gallegos Baque	1003535970	Johana Gallegos B.
6	Galud Zambrano	1305481573	
7	Pilar Pachay	1302327109	
8	Ofelia Moreira B.	1304013608	
9	Byron Menezes	1311328221	
10	Adrian Chavez Sanchez	1312238932	
11	Juan Carlos Rodriguez	1308684792	
12	Inira Almeida	1308347606	
13	Ysabel Sabando	1303082349	Ysabel Sabando
14	Ivonne Cabrera R	092905249	
15	Sandra RIVERA	1306467224	
16			
17			
18			
19			

ANEXO 10: Evaluación del indicador del objetivo #2

INDICADOR: Al concluir el proyecto, habrá un incremento del 90% en la consulta de planificación familiar.

Actividades	Población	Asistencia	Total
2.1. Dinámica de grupo sobre la importancia de la opinión profesional en la planificación familiar	40	25	63%
2.2 Conversatorio con profesionales del equipo de trabajo del Centro de Salud y parejas en edad fértil, sobre funcionamiento de la consulta de planificación familiar	40	30	75%
2.3. Intercambio con profesionales del Centro de Salud, sobre importancia de incentivar a la población a que realice planificación familiar	25	15	60%
TOTAL			66%

$25 \times 100 / 40 = 63\%$ $30 \times 100 / 40 = 75\%$ $15 \times 100 / 25 = 60\%$ $63 + 75 + 60 = 198 / 3 = 66\%$



Análisis:

En este objetivo, el indicador propuesto fue lograr un incremento del 90% en la consulta de planificación familiar, mediante la realización de las actividades planificadas, las que fueron cumplidas en un 63 y 60% respectivamente, considerando que la asistencia no fue la esperada, solo el conversatorio con profesionales alcanzó una asistencia del 75%, en correspondencia con la convocatoria realizada.

ANEXO 11: Realización de casa abierta





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRÓ DE ASISTENCIA DE CASA ABIERTA

TEMA: Planificación Familiar

FECHA: 20 de Febrero del 2017

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Govea Candela Miluska	131708469-5	[Firma]
2	Franco López Jessenia	131427520-5	[Firma]
3	Mendoza Santana Stefany	131562910-3	[Firma]
4	Fariás Carreño Jennifer	131308351-8	[Firma]
5	Mendoza Morúa Michael	135034068-1	[Firma]
6	Marchan Bombana Joh	131495203-5	[Firma]
7	Marcos Lombana Jhonny	131334533-0	[Firma]
8	Comero Cabuyo Paule Dora	131569157-4	[Firma]
9	Mendoza Murillo Semir	135024111-1	[Firma]
10	Loa loa Kenia V	131203980-1	[Firma]
11	Figuerola Ruera Ethel	131658120-9	[Firma]
12	Expósito Gómez Genove	131516999-8	[Firma]
13	Hiter Huerto Cadem	131388154-0	[Firma]
14	Leonardo Rafael Bravo Palma	131081681-9	[Firma]
15	Aliso Edmundo Roberto	130565664-1	[Firma]
16	[Firma]		
17	Barra Galindo Luis	131634469-4	[Firma]
18	Vizcarra Raulo Leonardo	130945141-5	[Firma]
19	Mayra Lorena Zambrano	131711996	[Firma]

20	Bertraz Moreno Deborah	130628185-3	[Firma]
21	Ofelia Plaza Borjas	1304013608	[Firma]
22	Sauli Zuñiga	1306467224	[Firma]
23	Rodolfo Nigod de la Cruz	130912401-2	[Firma]
24	Karla Josselyn Menendez	131458187-5	[Firma]
25	[Firma]	130371183	[Firma]
26	Huamán Isael Sarando	1303082349	[Firma]
27	Marcy Sonoga	1308043189	[Firma]
28	Anthony Hidalgo	131786179-5	[Firma]
29	[Firma]	130129627-1	
30	Angela Sarcia	130681195-9	[Firma]
31	Carla García	131635110-0	[Firma]
32	Castro Mendez Jairo	13107573004	[Firma]
33	Argel Rodriguez	1317716734-1	[Firma]
34	Juana Maria Ploa	130452133-4	[Firma]
35	Oscar Estrogo	131572034-1	[Firma]
36	María Moenia López	130346721-0	[Firma]
37	Gabriela Gómez	1317303727	[Firma]
38	Ana Alcivar	131930324-1	[Firma]
39			
40			
41			
42			

ANEXO 12: Elaboración de materiales didácticos con temáticas relacionadas con anticonceptivos.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
 FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
 ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A LA ELABORACIÓN DE MATERIALES DIDÁCTICOS

TEMA: Métodos Anticonceptivos

FECHA: 21 de Febrero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Orlinda Vera	130715306-2	<i>[Signature]</i>
2	Katherine Mora	131240204-0	<i>[Signature]</i>
3	Kedy Cortes	131486241-5	<i>[Signature]</i>
4	Verónica Palma	1350317242	<i>[Signature]</i>
5	Elisa Daig		<i>[Signature]</i>
6	Marina Suarez A.	092967540-3	<i>[Signature]</i>
7	Georgette Vera	130826850-5	<i>[Signature]</i>
8	Yessera Hidalgo M.	131353982-5	<i>[Signature]</i>
9	Rosa Roscano Santiago	131155867-9	<i>[Signature]</i>
10	Rosa Páez Macías	1309998831	<i>[Signature]</i>
11	Jana Repolire	1303687653	<i>[Signature]</i>
12	Carlos Jaramillo	1353208877	<i>[Signature]</i>
13	Aurelia Rojas	130327635-1	<i>[Signature]</i>
14	Fernanda Oviedo	130362379-0	<i>[Signature]</i>
15	Maria Mora	1301699699	<i>[Signature]</i>
16	Romina Ruiz Lopez	1301881899	<i>[Signature]</i>
17	Catala Garcia	131437012-4	<i>[Signature]</i>
18	Viviana Véliz	130363753-1	<i>[Signature]</i>

20	Cobina Velaz Fernandez	130467852-7	<i>[Signature]</i>
21	Vicente Cusme Mardaga	131774667-9	<i>[Signature]</i>
22	Gabriela Conforme Meza	130467866-3	<i>[Signature]</i>
23	Debastian Villalobos Meza	131426131-0	<i>[Signature]</i>
24	Guillermo Bravo	130479103-5	<i>[Signature]</i>
25	Maximiliano Velez	131204051-3	<i>[Signature]</i>
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			

ANEXO 13: Realización de charla educativa en instituciones escolares, promocionando el uso de métodos anticonceptivos.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA EDUCATIVA

TEMA: Uso de métodos anticonceptivos
FECHA: 22 de Febrero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Cecilia Cavallero Jaimes M	135084478-1	Cecilia Jaimes
2	NEVIR CEDENO ANTONIO		NEVIR CEDENO
3	Wifler Guadamud M.		Wifler Guadamud
4	Lourdes Sotomayor J.	130752181-7	Lourdes Sotomayor J.
5	Lisara Baamano J.	131142724-7	Lisara Baamano J.
6	Leon Gabriel H		Leon Gabriel
7	Lulissa Loor		Lulissa Loor
8	Sindy MORA		Sindy MORA
9	Daldan Oulachamin Luitan	131017454-3	Daniel Daldan
10	Benedito Pazmino		Benedito Pazmino
11	Roger Vera		Roger Vera
12	Melany Vera		Melany Vera
13	Diana Zamora		Diana Zamora
14	Gustavo Holguin	131658407-5	Gustavo Holguin
15	Rosa Garcia		Rosa Garcia
16	Mely MORA MORA		Mely MORA MORA
17	Juan Manuel S.	130946976-3	Juan Manuel S.
18	Maria Bailon	131314564-9	Maria Bailon
19	Ludira Sanchez	131277359-9	Ludira Sanchez

19	Pascua Flores	130455321-7	Pascua Flores
20	Lara Ardones	130356290-3	Lara Ardones
21	Juliana Romero	130632723-9	Juliana Romero
22	Valeria Ruiz Macias	130487356-7	Valeria Ruiz Macias
23	Estefania Alvarado Lopez	131276569-0	Estefania Alvarado Lopez
24	Oscar MORA LOOR	130357432-1	Oscar MORA LOOR
25	Javier Sanchez MORA	131764563-5	Javier Sanchez MORA
26			
27			
28			
29			
30			



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA



REGISTRO DE ASISTENCIA A CHARLA EDUCATIVA
UNIDAD EDUCATIVA ESPIRITU SANTO

TEMA: Uso de métodos anticonceptivos
FECHA: 23 de Febrero del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Gustavo Javier Alvar Alvar		Gustavo Alvar
2	Alan Patrick Mora Chiguanza		Alan Patrick Mora Chiguanza
3	Carolina Velazquez		Carolina Velazquez
4	Nayeli Sonnaga Meneses		Nayeli Sonnaga Meneses
5	Dora Blonchit		Dora Blonchit
6	Paula Huilca		Paula Huilca
7	Andrés Lopez		Andrés Lopez
8	Dayana Zambrano		Dayana Zambrano
9	Katty Quinto		Katty Quinto
10	Walter José Barrios		Walter José Barrios
11	Milton Sotelo		Milton Sotelo
12	Xavier Cavallo		Xavier Cavallo
13	Thon Rivas		Thon Rivas
14	Bryan Torres		Bryan Torres
15	Alexander Alvar		Alexander Alvar
16	Iskra Cabrera Biondo		Iskra Cabrera Biondo
17	Karla Franco Torres		Karla Franco Torres
18	Anabel Cornejo M.		Anabel Cornejo M.
19	Carla Balda		Carla Balda

20	Cabarcado Perez Martinez		Cabarcado Perez Martinez
21	Lidia Macias Vera		Lidia Macias Vera
22	Nataly Rivas Pizarro		Nataly Rivas Pizarro
23	Nadia Gilera Nieto	135029423-5	Nadia Gilera Nieto
24	Melina Erlangse Zambrano C	131595886-6	Melina Erlangse Zambrano C
25	Kleber David Benavente		Kleber David Benavente
26	Oliver Medrano		Oliver Medrano
27	Shama Pizarro		Shama Pizarro
28	Jeremy Sandoval		Jeremy Sandoval
29	Juan José Sandoval		Juan José Sandoval
30	Justo Ariel Flores E.		Justo Ariel Flores E.
31	Julio Andrés Casavilla		Julio Andrés Casavilla
32	Nataly de los Chicos		Nataly de los Chicos
33	Jennylyn Garcia M.		Jennylyn Garcia M.
34	Kerwin Herrera		Kerwin Herrera
35	Angello Mora A.		Angello Mora A.
36	Harold Estrella Aguilera		Harold Estrella Aguilera
37	Diego Zuñiga		Diego Zuñiga
38	Germania Alvarado		Germania Alvarado
39	Valery Mosquera		Valery Mosquera
40	Guadalupe Macias		Guadalupe Macias
41	Alexandra Jimenez		Alexandra Jimenez
42	Mercy Johyda A.		Mercy Johyda A.
43	Dayana Quijije		Dayana Quijije
44	Kathia Mandivar		Kathia Mandivar
45	Jessyly Cardenas		Jessyly Cardenas
46	Emily Resabala		Emily Resabala
47			

ANEXO 14: Realización de consejería sobre anticoncepción.





UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERÍA

REGISTRO DE ASISTENCIA A CONSEJERIA

TEMA: Anticoncepción

FECHA: 02 de Marzo del 2017

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	# CEDULA	FIRMA
1	Molina Nancy Mazon	131009667-0	<i>Nancy Molina</i>
2	Auelina Andruandía Carrillo	1306369040	<i>Auelina Carrillo</i>
3	Leon Chirazy Pomari	1304791427	<i>Leon Pomari</i>
4	Carlos Alvarado Macías	1310635865	<i>Carlos Macías</i>
5	Gloria Isabel Zamora	1306571595	<i>Gloria Zamora</i>
6	Patricia Ledano Esmeralda	1311784191	<i>Patricia Ledano</i>
7	Carmen Marias Andrade	130254256-6	<i>Carmen Andrade</i>
8	Alexandra Gabriela Cruz	130849037-2	<i>Alexandra Cruz</i>
9	Diana Lidia	1305587363	<i>Diana Lidia</i>
10	Verónica Chango Olga	131571605-8	<i>Verónica Chango</i>
11	ANGEL MACIAS JALHA	130749100-9.	<i>Angel Macías</i>
12	Eva Rosabala Corzo	131334600-4	<i>Eva Rosabala</i>
13	Pita Rivas Jolissa	130800479-1	<i>Pita Rivas</i>
14	Manuel Benítez Guillen	131475682-6	<i>Manuel Benítez</i>
15	Quary Maza Fabiola	130488522-1	<i>Quary Maza</i>
16	Ponce Cedencia Jenny	131457522-3	<i>Jenny Ponce</i>
17	Victor Velazquez Macay	130562940-8	<i>Victor Macay</i>
18	Luz Marcara Narciso M.	130706620-4	<i>Luz Marcara</i>
19	Olivia Vera Z.	130406099-2	<i>Olivia Vera</i>

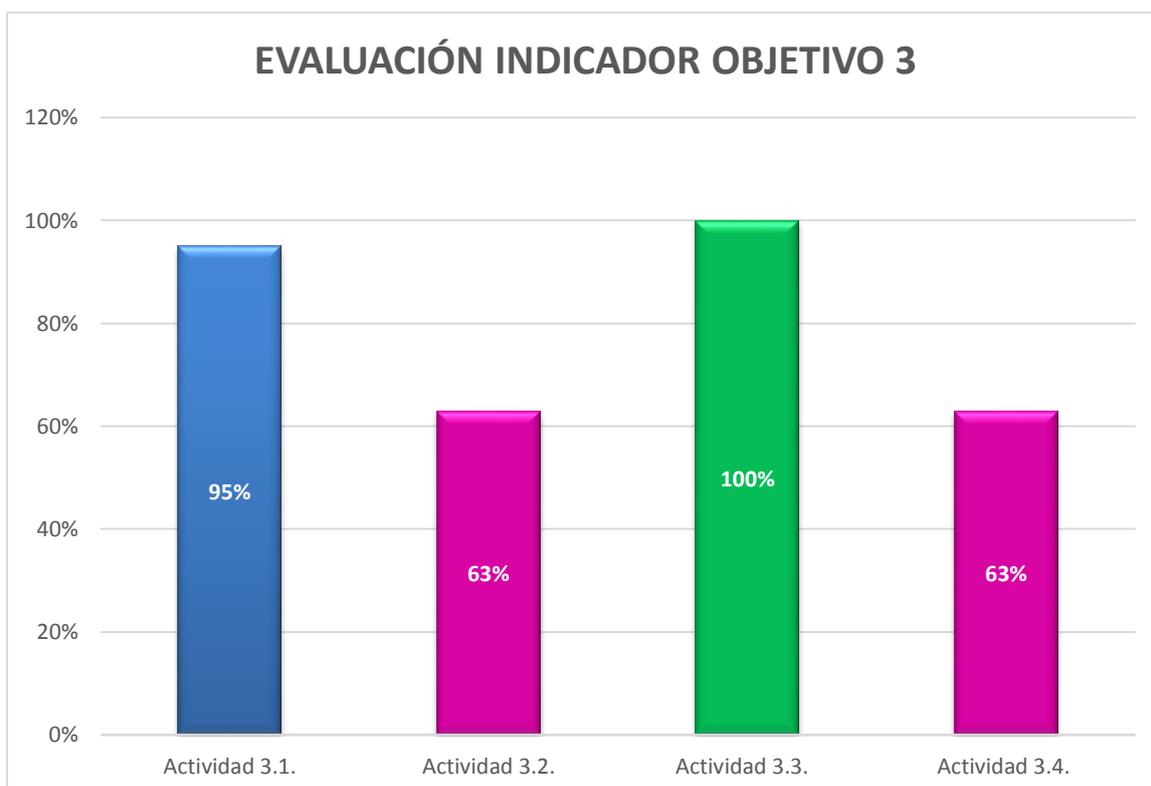
20	Kedley Soria Solte	130563789-1	<i>Kedley Soria</i>
21	Ariana Garcia B	131243845-6	<i>Ariana Garcia</i>
22	Yumilth Jabori	130463859-3	<i>Yumilth Jabori</i>
23	Karen Lisbeth Mendoza	131246784-4	<i>Karen Mendoza</i>
24	Jorge Alvarado Zambrano	130243869-3	<i>Jorge Zambrano</i>
25	Fanny Sanchez Arango	131488522-3	<i>Fanny Sanchez A.</i>
26			
27			
28			
29			
30			

ANEXO 15: Evaluación del indicador del objetivo #3

INDICADOR: Al concluir el proyecto, se promocionará el uso de anticonceptivos en el 85% de las parejas en edad reproductiva objeto de estudio

Actividades	Población	Asistencia	Total
3.1. Realización de casa abierta	40	38	95%
3.2. Elaborar materiales didácticos con temáticas relacionadas con anticonceptivos.	40	25	63%
3.3. Realizar charla educativa en instituciones escolares, promocionando el uso de métodos anticonceptivos.	72	72	100%
3.4. Realizar consejería sobre anticoncepción.	40	25	63%
TOTAL			80%

$38 \times 100 / 40 = 95\%$ $25 \times 100 / 40 = 63\%$ $72 \times 100 / 72 = 100\%$ $25 \times 100 / 40 = 63\%$
 $95 + 63 + 100 + 63 = 321 / 4 = 80\%$



Análisis:

El indicador para medir el cumplimiento de este objetivo era promocionar el uso de anticonceptivos en el 85% de las parejas en edad reproductiva, lográndose alcanzar el 63% en dos de las actividades planificadas y el 100 y 95% en las efectuadas en las instituciones escolares.

ANEXOS 18: Oficios enviados y recibidos

Portoviejo, Diciembre 20 del 2016

Dra.

Mariela Macías

DIRECTORA DISTRITAL DE SALUD

Ciudad.

De nuestras consideraciones:

Nosotras, Mastarreno Loor María Fernanda; y Mera Quiroz Gissella Rosmery; Egresadas de la Escuela de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, y en proceso de desarrollo de nuestro trabajo de titulación, titulado "Planificación familiar en parejas en edad fértil que acuden al Centro Materno Infantil Andrés de Vera de Portoviejo", a Ud. muy respetuosamente solicitamos ordene a quien corresponda se nos facilite lo siguiente:

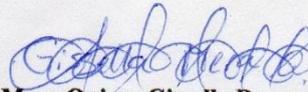
- Análisis situacional de la Unidad Operativa (ASIS)
- Datos Estadísticos de Cobertura
- Instalaciones para desarrollo de casa abierta y charlas educativas
- Recepción de material informativo sobre planificación familiar

Por la atención que brinde a la presente y esperando una respuesta favorable a la misma, le reiteramos nuestros sinceros agradecimientos de consideración y alta estima.

Atentamente,



Mastarreno Loor María Fernanda
EGRESADA



Mera Quiroz Gissella Rosmery
EGRESADA


MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
Teléfono(s): 3814400

Documento No. : MSP-13D01-VUAC-2016-0963-E
Fecha : 2016-12-20 08:35:11 GMT -05
Recibido por : Gloria Lissette Zambrano Alchundia
Para verificar el estado de su documento ingrese a
<https://www.gestiondocumental.gob.ec>
con el usuario: "1314585223"

Portoviejo, Diciembre 6 del 2016.

Dr.

Juan Carlos Mogro,

**ADMINISTRADOR TÉCNICO DE LA UNIDAD OPERATIVA ANDRÉS DE VERA
TIPO C.**

Ciudad.

De nuestras consideraciones:

Nosotras, Mastarreno Loor María Fernanda; y, Mera Quiroz Gissella Rosmary; Egresadas de la Escuela de Enfermería, Facultad Ciencias de la Salud de la Universidad Técnica de Manabí, y en proceso de desarrollo de nuestra trabajo de titulación, titulado: "Planificación familiar en parejas en edad fértil que acuden al Centro Materno Infantil Andrés de Vera de Portoviejo", a Ud. muy respetuosamente solicitamos ordene a quien corresponda se nos facilite lo siguiente:

- Análisis situacional de Salud de la Unidad Operativa (ASIS)
- Datos estadísticos de cobertura
- Instalaciones para desarrollo de casa abierta y charlas educativas
- Recepción de material informativo sobre planificación familiar.

Por la atención que brinde a la presente y esperando una respuesta favorable a la misma, le reiteramos nuestros sinceros agradecimientos de consideración y alta estima.

Atentamente,

Mastarreno Loor María Fernanda
EGRESADA

Mera Quiroz Gissella Rosmary
EGRESADA

Ministerio de Salud Pública
Juan Carlos Mogro Rada
COD. MSP: DNDRCES 804
CALIFICADOR AUTOMÁTICO
Recibido
06-12-16
15:10

Portoviejo, 06 de Febrero del 2017

Lcda. Inés Ardila

DIRECTORA DE LA UNIDAD EDUCATIVA ESPIRITU SANTO.

Ciudad.

Por medio de la presente reciba un atento saludo de parte de las egresadas de Enfermería de la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**, que en cumplimiento con el desarrollo educativo de nuestro trabajo de titulación, enfocados con el tema de **“PROMOCIONAR LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR A PAREJAS EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA TIPO C. PORTOVIEJO”**, solicitamos se nos facilite la institución educativa que ud. lidera para la realización de charla educativa acerca del **“USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS”**, la cual se llevara a cabo el día 23 de febrero del presente año.

Esperando, desde ya una respuesta favorable de su parte, quedamos totalmente agradecidas.

Atentamente:

Mastarreno Loo Maria Fernanda
EGRESADA

Mera Quiroz Gissella Rosmery
EGRESADA

Recibido
06-02-17
14:45

Portoviejo, 09 de Febrero del 2017

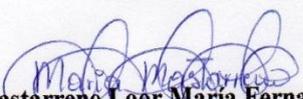
Lcda. Jazmina Mera Santana
**DIRECTORA DEL CENTRO DE EDUCACIÓN BÁSICA SUPERIOR
MONSEÑOR LUIS ALFREDO CARVAJAL.**

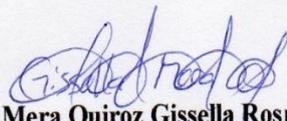
Ciudad.

Por medio de la presente reciba un atento saludo de parte de las egresadas de Enfermería de la **UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MANABÍ**, que en cumplimiento con el desarrollo educativo de nuestro trabajo de titulación, enfocados con el tema de **"PROMOCIONAR LA PLANIFICACIÓN FAMILIAR A PAREJAS EN EDAD FÉRTIL. CENTRO DE SALUD 24 HORAS ANDRÉS DE VERA TIPO C. PORTOVIEJO"**, solicitamos se nos facilite la institución educativa que ud. lidera para la realización de charla educativa acerca del **"USO DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS"**, la cual se llevara a cabo el día 22 de febrero del presente año.

Esperando, desde ya una respuesta favorable de su parte, quedamos totalmente agradecidas.

Atentamente:


Mastarreno Looor Maria Fernanda
EGRESADA


Mera Quiroz Gissella Rosmery
EGRESADA





PÚBLICA DEL ECUADOR
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
CENTRO DE SALUD 24 HORAS "ANDRÉS DE VERA"
PARROQUIA ANDRÉS DE VERA-CANTÓN PORTOVIEJO-PROVINCIA MANABÍ

CERTIFICACIÓN

Lcda. Jhenny Guerrero, Líder del Centro de Salud 24 horas "Andrés de Vera", de la Parroquia Urbana Andrés de Vera, Cantón Portoviejo, por este medio, tengo a bien

CERTIFICAR

Que las Srtas.: **Mastarreno Loor María Fernanda** y **Mera Quiroz Gissella Rosmery**, Egresadas de la Escuela de Enfermería de la Facultad de Ciencias de la Salud-Universidad Técnica de Manabí, desarrollaron su proyecto de titulación de modalidad desarrollo comunitario acción-participativa, titulado: **Promoción de planificación familiar a parejas en edad fértil, Centro de Salud 24 Horas Andrés de Vera, Portoviejo**, cumpliendo con los objetivos propuestos como son:

1. Concienciar a parejas en edad reproductiva del Centro de Salud 24 horas Andrés de Vera, sobre la importancia de la planificación familiar.
2. Promover la participación en las consultas de planificación familiar, en las parejas en edad reproductiva objeto de estudio.
3. Promocionar el uso de anticonceptivos en las parejas en edad reproductiva, vinculadas a este proyecto.

Habiendo demostrado profesionalismo y responsabilidad durante el desarrollo de las actividades.

Particular que pongo en conocimiento para los fines pertinentes.

Portoviejo, abril del 2017.


.....
Lcda. Jhenny Guerrero
Líder del Centro de Salud 24 Horas
"Andrés de Vera"

