



**UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE GRADUADOS Y EDUCACIÓN CONTINUA**  
**CENTRO PARA EL DESARROLLO DE LA GERENCIA**  
**SOCIAL - CEDEGES**



**LA ORIENTACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y  
ANTICONCEPCIÓN EN LAS PACIENTES INTERNADAS  
EN EL DEPARTAMENTO DE GINECO OBSTETRICIA  
HOSPITAL UNIVERSITARIO JAPONÉS**

**TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR AL  
TITULO DE MAGÍSTER EN  
"ALTA GERENCIA Y POLÍTICAS DE SALUD"**

**LIC. LOURDES NEIRA SEVERICHE RODRÍGUEZ**  
**TUTOR: DR. MIGUEL ÁNGEL CHÁVEZ**

**SANTA CRUZ - BOLIVIA**

**2005**

## TABLA DE CONTENIDO

Resumen .....	4
1.- Introducción .....	6
1.1 Antecedentes del Problemas .....	6
1.1.1 Principales 10 causas de Internacion .....	10
1.2 Planteamiento del problema .....	11
1.3 Justificación .....	11
1.4 Objetivos .....	12
2.- Marco Teórico .....	13
2.1 Orígenes de la Anticoncepción .....	13
2.2 Derechos Sexuales y Reproductivos .....	19
2.3 Orientación en Anticoncepción .....	25
2.3.1 Otros aspectos a tomar en cuenta .....	26
2.3.2 Orientación y la elección informada .....	27
2.4 Satisfacción de la demanda en planificación familiar .....	30
2.4.1 Satisfacción de la demanda insatisfecha .....	31
2.5 La calidad de atención en Salud Sexual y Reproductiva y estrategias para mejorarla .....	34
2.5.1 Libre elección de métodos .....	37
2.5.2 Información a las usuarias .....	39
2.5.3 Competencia Técnica de los proveedores .....	39
2.5.4 Relaciones interpersonales clientes-proveedores..	41
2.5.5 Continuidad y Acompañamiento .....	43
2.5.6 Constelación apropiada de Servicio .....	44
2.6 Las Barreras medicas suelen ser innecesarias .....	45
3.- Marco Metodológico .....	47
3.1 Sujeto de Información .....	47
3.2 Muestra .....	47
3.3 Características de la Población .....	48
3.4 Instrumentos .....	48
3.5 Variables .....	48
4.- Análisis de la Información .....	49
4.1 Análisis del Resultado .....	49
4.2 Proyecciones .....	52
4.3 Delimitaciones .....	53
5.- Conclusiones .....	49
5.1 Recomendaciones .....	56
6.-Referencias Bibliográficas .....	58
7.- Cuadros y Anexos .....	59
7.1 Cronograma de trabajo .....	60
7.2 Encuesta .....	61
7.3 Cuadro y gráfico N° 1 Edad de las pacientes .....	63
7.4 Cuadro y Gráfico N° 2 Estado civil .....	64
7.5 Cuadro y Gráfico N° 3 Grado de Instrucción .....	65
7.6 Cuadro y Grafico N°4 Trato Recibido .....	66
7.7 Cuadro y Grafico N°5 Conocimiento de los métodos anticonceptivos .....	67

7.8 Cuadro N 6 Métodos anticonceptivos mas conocidos	68
7.9 Cuadro y Grafico N° 7 Orientación en anticoncepción en el Centro de Salud de su Barrio. ....	69
7.10 Cuadro y Gráfico N° 8 Orientación en anticoncepción en el Hospital Japonés .....	70
7.11 Cuadro y Gráfico N° 9 Personas orientadas en el Hospital Japonés que salieron con un método .....	71
7.12 Cuadro y Gráfico N° 10 Comprendió la información recibida .....	72
7.13 Cuadro y Gráfico N° 11 Recibió el método que quería utilizar .....	73
7.14 Cuadro y Gráfico N° 12 Le informaron sobre los posibles efectos del método .....	74
7.15 Cuadro y Gráfico N° 13 Cuantos hijos tiene .....	75
7.16 Cuadro y Gráfico N° 14 ha tenido algún aborto....	76
7.17 Cuadro y Gráfico N° 15 Esta satisfecha con el número de hijos que tiene .....	77
7.18 Cuadro y Gráfico N° 16 Motivo de Internacion .....	78
7-19 Cuadro y Gráfico N° 17 Que le gustaría que cambie en la orientación .....	79
7.20 Cuadro y Gráfico N° 18 Número de Adolescentes ..	80
7.21 Cuadro y Gráfico N° 19 Adolescentes y estado Civil	81
7.22 Cuadro y Gráfico N° 20 Adolescentes que recibieron orientación en el Hospital Japonés .....	82
7.23 Cuadro y Gráfico N° 21 Cuantos hijos tienen las adolescentes .....	83
7.24 Cuadro y Gráfico N° 22 Adolescentes que tuvieron Aborto .....	84
7.25 Cuadro y Gráfico N° 23 Causas de Internacion .....	85

edad, grado de instrucción y estado civil.

El antecedente previo del aborto ocupa un 25 % de las pacientes y ocupa un 16 % de camas.

Se observó que la atención es 98 % obstétrica y un 2% de atención ginecológica, o sea que el servicio eminentemente obstétrico.

**Palabras Clave :** Orientación, Planificación familiar, Anticoncepción

# LA ORIENTACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN EN LAS PACIENTES INTERNADAS EN EL DPTO DE GINECO OBSTETRICIA HOSPITAL UNIVERSITARIO JAPONÉS.

## I-INTRODUCCIÓN

## RESUMEN

### 1.1 Antecedentes del Problema

Esta investigación tiene como objetivo hacer un diagnóstico real de la situación en que se encuentra el Dpto. de gineco obstetricia con relación a la planificación familiar y anticoncepción

Conocer la importancia le estamos proporcionando en la actualidad y las consecuencias que puede tener tal conducta.

Se constato que las usuarias tienen poco acceso a la orientación en planificación familiar y anticoncepción, la cual coloca a nuestras usuarias en situación de riesgo frente al aborto, embarazos no deseados, lo que no contribuye a la disminución de la morbi mortalidad materno infantil.

Se detecto que un 20 % de las encuestadas son adolescentes, un grupo vulnerable por la edad, grado de instrucción y estado civil.

El antecedente previo del aborto ocupa un 25 % de las pacientes y ocupa un 16 % de camas.

Se observo que la atención es 98 % obstétrica y un 2% de atención ginecológica, o sea que el servicio eminentemente obstétrico.

**Palabras Clave : Orientación, Planificación familiar, Anticoncepción**

Laboratorio

Radiología

Obstetricia y ginecología

Medicina

## **LA ORIENTACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN EN LAS PACIENTES INTERNADAS EN EL DPTO DE GINECO OBSTETRICIA HOSPITAL UNIVERSITARIO JAPONÉS.**

### **1.-INTRODUCCIÓN**

#### **1.1 Antecedentes del Problema**

El actual Hospital Universitario Japonés fue inaugurado el 15 de Marzo de 1986 con el director el Dr. Oscar Cabrera, El Dr., Carlos Pérez Guzmán Ministro de previsión Social y Salud Publica. Gineco Obstetricia fue inaugurado el 27 de septiembre de 1991, se encuentra Tiene capacidad para 199 camas. sector de hospitalización.

El Hospital Universitario Japonés es un establecimiento de salud integrante de la red de servicios del Sistema Nacional de Salud con capacidad de atención ambulatoria de alta complejidad y de Internacion hospitalaria de especialidades y sub. Especialidades, por consiguiente es considerado como un centro de segundo y tercer nivel de atención.

El objetivo principal del Hospital Universitario Japonés consiste en proporcionar a la población, asistencia medica sanitaria completa, oportuna, integrada, humanizada y de mayor calidad posible, tanto curativa como preventiva. El Hospital Japonés es también un centro de capacitación y formación de personal medico sanitario y de investigación bio social. El hospital mayor a 24 horas, con el fin de brindarles una buena calidad y

**Servicios que Presta:** de salud y así contribuir a la disminución de la mortalidad materna

**Consultorios Externos**

**Emergencias** (medio de 500 ingresos mensuales) y más de 5.000 anuales (servicio de

**Laboratorio** (el hospital Japonés 2004)

**Radiología** (ualmente aproximadamente 3900 nacidos vivos. ( Servicio de Estadísticas

**Obstetricia y ginecología**

**Medicina** (en promedio del 98 % en obstetricia y un 2 % ginecológica.

**Cirugía** internadas al 31 de diciembre del 2004 igual a 5.869, estancia media de

**Servicio Social** días, promedio de ocupación 98,73 %. Rotación paciente cama 10. 8

**Odontología**

**Fisioterapia** ales 10 causas de Internacion en Obstetricia año 2004

**Farmacia**

<b>Pediatría</b>	<b>nº de pacientes</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Docencia e investigación</b>	2188	37 %
El Dpto. de Gineco Obstetricia fue inaugurado el 27 de septiembre de 1991, se encuentra ubicado en el segundo piso del sector de hospitalización.		16 %
Empezó a funcionar con 23 camas y en la actualidad cuenta con 45.		
Cuenta con una sala de pre parto, dos salas de partos, una sala de procedimientos.		
También cuenta con un Jefe de Dpto., 10 médicos de planta, una Enfermera Jefe del Dpto., 15 lic. en enfermería y 16 auxiliares de enfermería.		0.9 %
Se atiende a las usuarias del Seguro Universal de Maternidad y Niñez y pacientes ginecológicas.		
Su Objetivo General es prestar servicios de diagnostico, tratamiento y prevención de patología compleja gineco obstétrica, para pacientes que deben ser hospitalizadas y ocupan una cama del hospital mayor a 24 horas, con el fin de brindarles una buena calidad y calidez de atención de salud y así contribuir a la disminución de la mortalidad materna infantil.		
Tiene un promedio de 500 ingresos mensuales y más de 5.000 anuales (servicio de estadísticas del hospital Japonés 2004)		
Produce anualmente aproximadamente 3900 nacidos vivos. ( Servicio de Estadísticas Hospital Japonés 2004)		
La atención es en promedio del 98 % en obstetricia y un 2 %ginecológica.		

Pacientes internadas al 31 de diciembre del 2004 igual a 5.869, estancia media de Internacion 2. 5 días, promedio de ocupación 98,73 %. Rotación paciente cama 10. 8

### 1.1.2 Principales 10 causas de Internacion en Obstetricia año 2004

Patologías	n° de pacientes	Porcentaje
1. - Parto Normal	2188	37 %
2. - Cesárea	1644	28 %
3. - Aborto incompleto	926	16 %
4. - A de Parto prematuro	238	4%
5. - Infección Urinaria	91	2 %
6. - Amenaza de aborto	81	1 %
7. - Parto prematuro	53	0.9 %
8. - Parto múltiple por cesárea	50	0.9 %
9. - Embarazo ectopico	49	0.8 %
10. - Atención materna por embarazo	28	0.5 %

Los capacitadores del hospital universitario japonés replicaron el curso para el personal del hospital y para el personal de los centros de salud que son del área de referencia del hospital, a partir del año 2003.

Anterior a esa fecha no se tenía registros de la orientación en planificación familiar y anticoncepción que se realizaba y además era en escasa cantidad.

No se reportaba al SNIS como se hace actualmente en forma mensual.