

## INFORME FINAL SAN JUAN Año 2008



De la investigación realizada sobre la aplicación del Plan Mujer se puede sintetizar la siguiente apreciación.

La provincia de San Juan carece de un programa planificado, efectivo, sistemático que contemple la realidad de la población fértil, su ubicación geográfica, densidad, accesibilidad a medios de transporte, ocupación, etc.

Por lo tanto no se cumple el objetivo de estos programas que es evitar embarazos no deseados, muertes por abortos, enfermedades de transmisión sexual.

Ha aumentado en forma alarmante el número de embarazos adolescentes y niñas.

El Hospital Marcial Quiroga es el único centro que funciona con regularidad desde el comienzo del Plan Mujer. En los centros designados para la aplicación del mismo el funcionamiento fue irregular viéndose afectados permanentemente por falta de insumos y/o de profesionales. Algunos profesionales solidarios y comprometidos con la problemática social de las mujeres garantizan el servicio. Pues si la sala no cuenta con ginecólogos y sólo hay médicos de familia es imposible, por la cantidad de usuarios, que pueda brindar la atención que requiere este tema específico.

Por su parte la discontinuidad tanto en la falta de insumos como de profesional y el permanente cambio del mismo, produce un desanimo en las usuarias que abandonan la concurrencia al consultorio, afecta la relación de confianza paciente-médico e impide realizar un seguimiento en el tiempo para verificar resultados en relación a objetivos planteados.

El tiempo de consulta es insuficiente.

Las charlas son escasas, predomina el consejo individual. No se cumple aquí el objetivo de las charlas que es instruir a las usuarias, permitir la reflexión conjunta, dar la posibilidad de animarse a preguntar, ser multiplicador del conocimiento.

La distribución de insumos nunca fue fluida pero en este momento faltan en la mayoría de los centros. Predominan los anticonceptivos orales, menor cantidad de inyectables y escasos lugares de colocación de DIU. Profilácticos hay. La píldora del día después no hay.

El análisis preventivo se realizan en distinto lugar que la entrega y la colocación de DIU, también, esto compromete la posibilidad de llegar a resolver todos los pasos, genera gasto a veces se carece del dinero o de donde dejar los niños, o caminar mucho para llegar, etc.

La folletería es escasa o nula. Sólo se distinguen afiches sobre lactancia.

No se realiza asesoramiento a madres de varios hijos en el hospital Rawson para orientar o sugerir métodos anticonceptivos.

Con respecto a las ligaduras de trompas hay reticencia. Según el médico que te atiende en el hospital de realizan o no la intervención. En las salas aconsejan que no por ser joven, etc.

Con respecto al DIU también se asesora mal pues dicen: “tenés dos hijos, no, es para las que tienen más de cuatro”. En resumen no hay un criterio unificado desde Salud Pública y queda librado a la posición personal del profesional.

Se detecta en los barrios muchos niños discapacitados en estos tiempos.

Con respecto a los embarazos adolescentes han aumentado muchísimo.

La necesidad de educación sexual es urgente. Así como las campañas masivas en los medios indicando fecha y hora de atención en cada centro. Implementar horarios de tarde. En el Rawson donde hay única maternidad debería funcionar el programa.

Hay centro que no atienden PM hace meses o más. Hospital De Pocito hace ocho meses que no funciona.

Algunos edificios tiene pésimas condiciones, separadores con cortinas o biombos. Pero hay hospitales nuevos o centros recién inaugurados con todas las comodidades y no se implementa allí.

En la conversación con las usuarias se reafirma estas observaciones.

La provincia carece de un programa provincial ajustado a las necesidades de cada zona, con consignas consensuadas iguales para todos los profesionales que aplican el Programa y que contemple una estrategia de acercamiento de las usuarias.

Cada profesional tiene otra apreciación de la edad para acceder al Plan, del número de hijos para acceder al DIU o Ligadura. De la necesidad o no de las charlas informativas.

Muchas mujeres no van porque no les gusta que las revisen cuando no hay intimidad. Todavía no está ganada la población de mujeres fértiles para consultar a los médicos y menos si la dificultad tiene que ver con las relaciones sexuales, temas que consideran íntimos y hay mucho pudor. Vale destacar que en general las usuarias, son cautelosas al expresar críticas, pues temen no ser bien atendidas luego. Sí lo hacen libremente en un ámbito de confianza en el taller, en la mateada, etc. Acá si comentan lo que les dice el profesional, cual es bueno, preocupado y las convencen para no usar métodos DIU o ligaduras. Aparecen muchas creencias equivocadas y temores. Por ej.: “Una vecina murió de cáncer por que le pusieron un DIU”, “le dio embolia por tomar pastillas”, “tener muchos hijos es sano, renueva la sangre”.



Muchos profesionales tienen temor de hablar también. Faltan incentivos para que las mujeres concurran a la consulta y las trabas horarias, de distancia y costo de pasaje pesan.

El permanente recambio de profesional incide mucho. Las experiencias de abordar el barrio por parte de agentes de salud son escasas. No hay conciencia en general de realizar chequeos de rutina: PAP, colpocospía, mamografía.

Aún pesan las costumbres familiares y “consultas” entre amigas.

Solicitaremos más promoción en los medios y que se diga el horario de atención del Plan Mujer sala por sala.

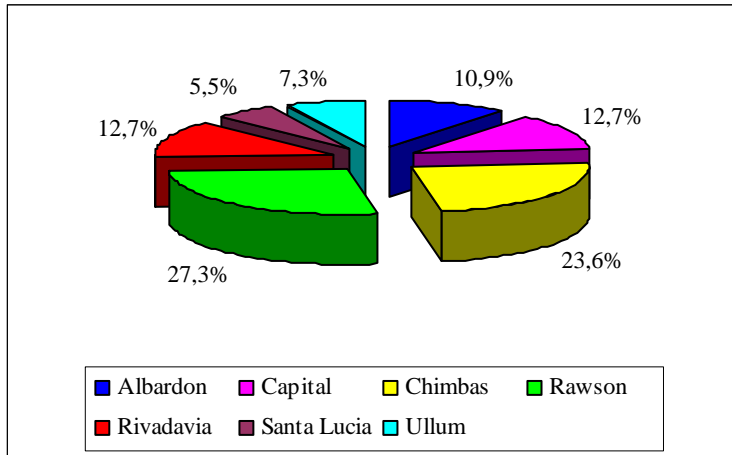
## ANÁLISIS DE LOS DATOS APORTADOS POR LAS USUARIAS DE LOS CENTROS DE SALUD

Se aplicó una encuesta individual a las mujeres que estaban esperando ser atendidas en los Centros de Salud. La metodología de selección se aplicó a 3 mujeres por centro que habían asistido a atender sus problemas de salud y no a la que asistían acompañando a sus hijos u otros familiares.

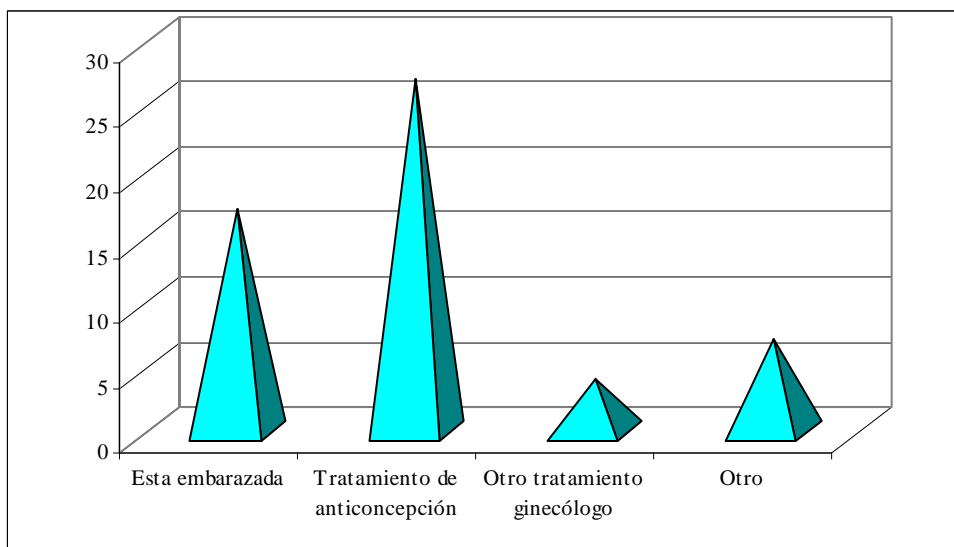
En algunos Centros de Salud, se entrevistaron menos mujeres o no se pudieron realizar ya que no se encontraron mujeres que habían asistido a atender sus problemas de salud.

Departamento de localización del Centro de salud	Motivo de la Consulta				Total
	Esta embarazada	Tratamiento de anticoncepción	Otro tratamiento ginecólogo	Otro tratamiento	
Albardón	3	3			<b>6</b>
Capital	1	6			<b>7</b>
Chimbas	1	6		6	<b>13</b>
Rawson	7	5	3		<b>15</b>
Rivadavia	1	5	1		<b>7</b>
Santa Lucia	2	1			<b>3</b>
Ullum	2	1		1	<b>4</b>
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>27</b>	<b>4</b>	<b>7</b>	<b>55</b>

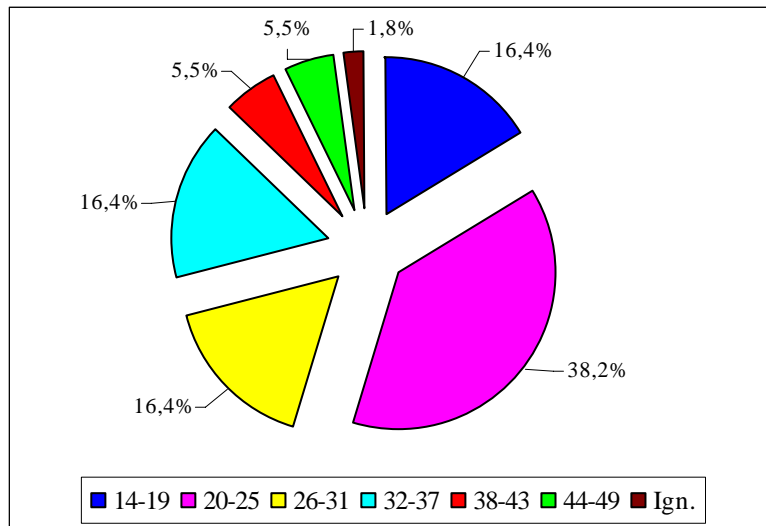
De acuerdo a la localización de los Centros de Salud, el 27,3% de las entrevistas se realizaron en los ubicados en el Departamento Rawson, y el 23,6% en los de Chimbas. En Rivadavia y Capital se efectuaron el 12,7% de las entrevistas, el 10,9 % en Albardón, el 7,3% en Ullum y el 5,3 en Santa Lucia.



En relación al **motivo de la consulta**, el 49,1% de las entrevistadas acudieron por tratamiento anticonceptivo, el 30,9 por embarazos, el 12,7 por control de tratamiento ginecológico y el 7,3 por otro tipo de control. El 12,7 % de mujeres que asistieron por controles ginecológicos se componen de un 5,6% para realización de un PAP, el 3,6 para tratamiento hormonal, 1,8% para un control pos legrado y por complicaciones en el parto otro 1,8%



Entre la mujeres entrevistadas, la **distribución por edad** se observa en el cuadro siguiente, siendo la mayoría de menos de 37 años, El mayor valor, de 38,2% está entre las mujeres de 20 y 25 años, y el 32,8 % entre las 26 a 37, el 16,4% tiene entre 14 y 19 años. El 10,9% tiene de 38 a 49 años.



**En la edad y el tipo de consulta** por el que asistieron al centro de salud, se destacan que el 66,7% de las más jóvenes (de 14 a 19 años) lo realizaron para control de su embarazo. En dos casos de estas jóvenes (una de 17 y otra de 19 años) manifestaron que habían concurrido al centro de salud a proveerse de anticonceptivos pero no se lo suministraron por falta de insumos.

*“Pidió un método anticonceptivo como píldoras o DIU y no se lo otorgaron porque no había insumos”*

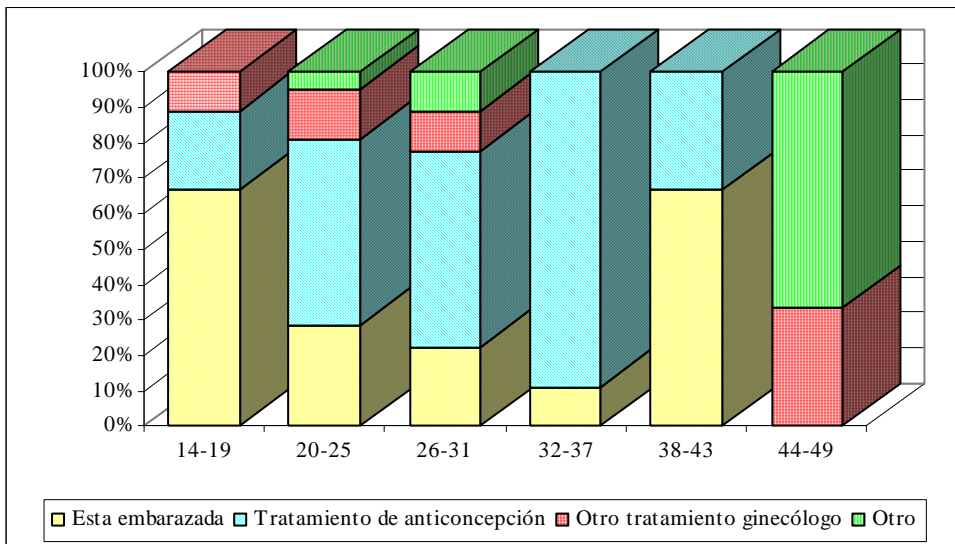
*“No le daban anticonceptivos por faltantes en el Centro de salud”*

Dos casos de embarazos de adolescentes que se podrían haber evitado.

También es importante el valor relativo (66,6%), de las mujeres de 38 a 43 que están embarazadas.

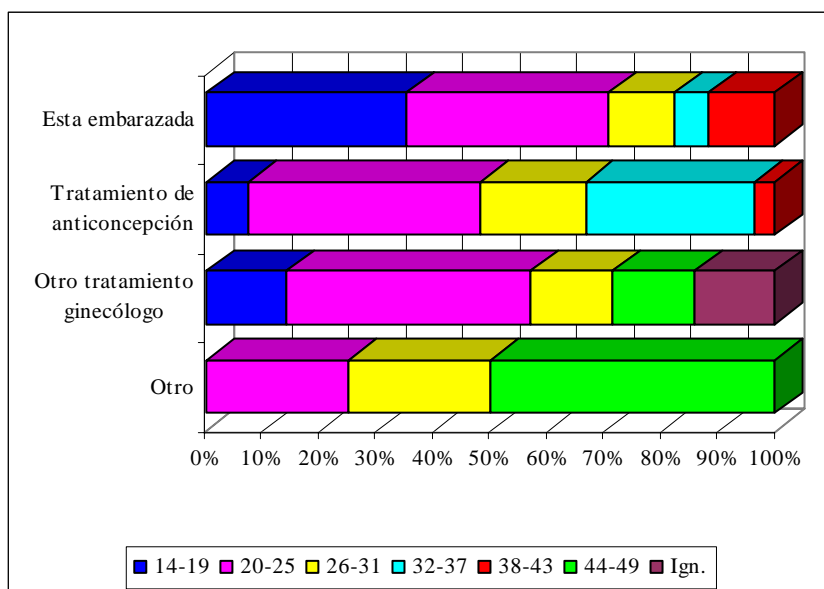
Se advierte a través del relevamiento realizado, que las mujeres de 32 a 37 años concurren mayoritariamente por la aplicación de MAC ( 88,9%). Lo mismo se observa en las de 20 a 25 y de 26 a 31 ( 52,4% y 55,6 respectivamente).

Entre las mujeres mayores de 44 años, el 33,7% fue por control ginecológico (realización de PAP) y el 66,3% por controles de otro tipo (gripe)

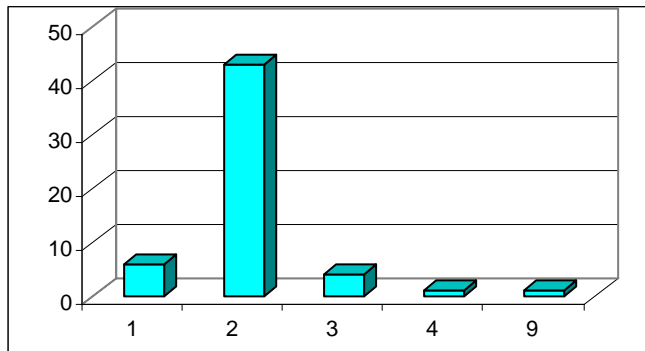


Observamos que el mayor porcentaje de mujeres que asisten al Centro de Salud para el control de su embarazo están en el grupo de edad de 14 a 19 y el de 20 a 25 años, el 35% en cada uno.

Las que asisten por un tratamiento de anticoncepción son las que tienen entre 20 y 25 años (40,7%) y las de 32 a 37 años (29,6%)



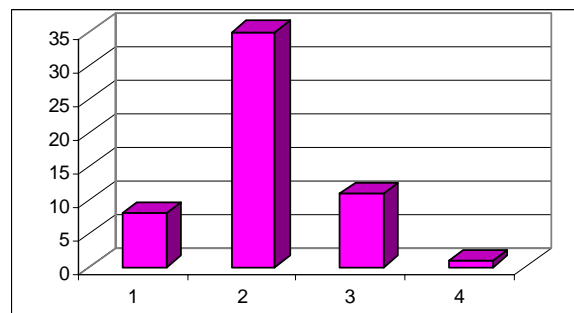
**Percepción de la calidad del servicio que reciben en los Centros de Salud a que asisten**



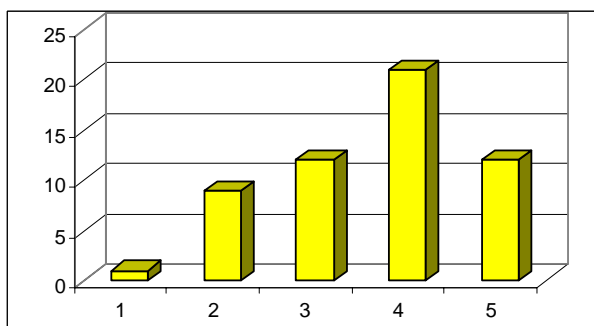
Las encuestadas expresaron mayoritariamente ( 78,1%) estar satisfecha con el **tiempo que le dedica su médico**

**1.- Muy satisfecho 2.- Satisfecho 3.- Ni satisfecho ni insatisfecho 4.- Insatisfecho 9,. Ns./Nc.**

Un grupo importante (63,6%) expreso su satisfacción con el **servicio que recibe en el Centro** donde es atendida



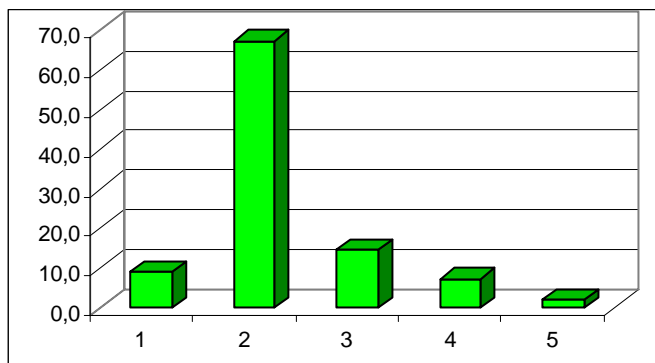
**1.- Muy satisfecho 2.- Satisfecho 3.- Ni satisfecho ni insatisfecho 4.- Insatisfecho**



**1.- Muy poco 2.- Poco 3.- Ni mucho ni poco 4.-Bastante 5.- Mucho**

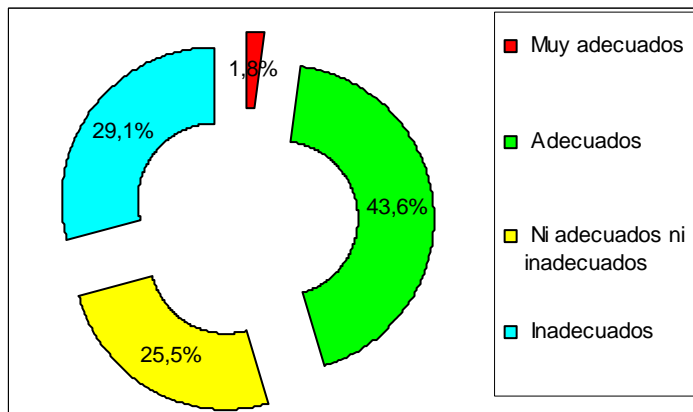


La opinión que tuvieron las entrevistadas sobre el **tiempo que tiene que esperar** desde que llega para que le atiendan hasta que entra en la consulta, se distribuye en las que expresaron que tienen que esperar **Poco** (16,4%), el 21,8% manifestó que tiene que esperar *Ni mucho ni poco* y el mismo porcentual dijo que *Mucho*. El 38,2% dijo que tenía que esperar *Bastante*



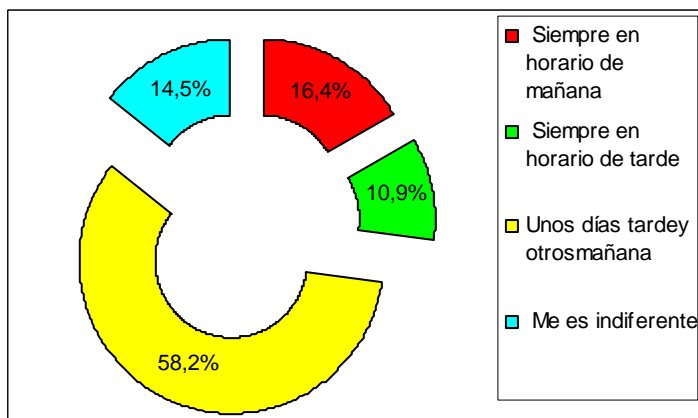
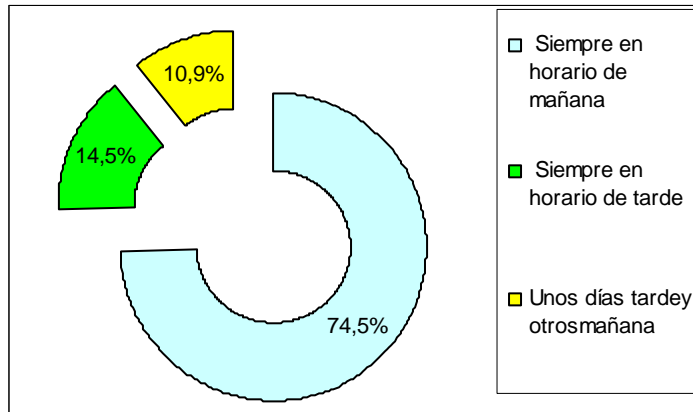
1.- Muy bueno 2.- Bueno 3.- Ni bueno ni malo 4.- Malo  
5.- Muy malo

El 67,3% de las entrevistadas opina como *Bueno* el **grado de intimidad en el que normalmente se desarrolla la consulta**, (la privacidad de la que ha disfrutado mientras se encontraba en la consulta).



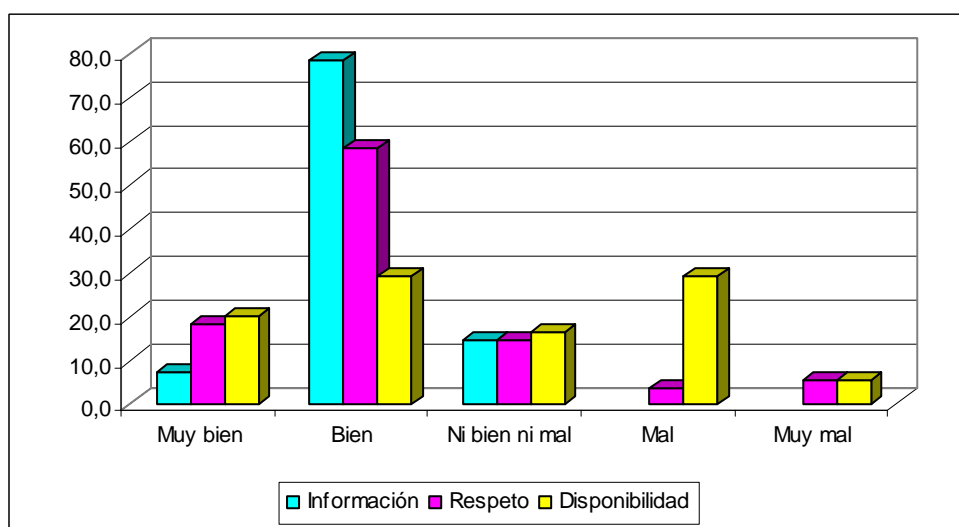
El 43,6% opino que los horarios de atención le resultan *adecuados*, a un 29,1% le parecen *inadecuados* y un 25,5% opinan que son *ni adecuados ni inadecuados*

A la mayoría de las entrevistadas, el 74,5%, el médico que las asiste atiende su consulta *siempre en horario de mañana*. Al 14,5% las atiende *siempre en horario de tarde* y al 10,9% *unos días por la tarde y otros por la mañana*

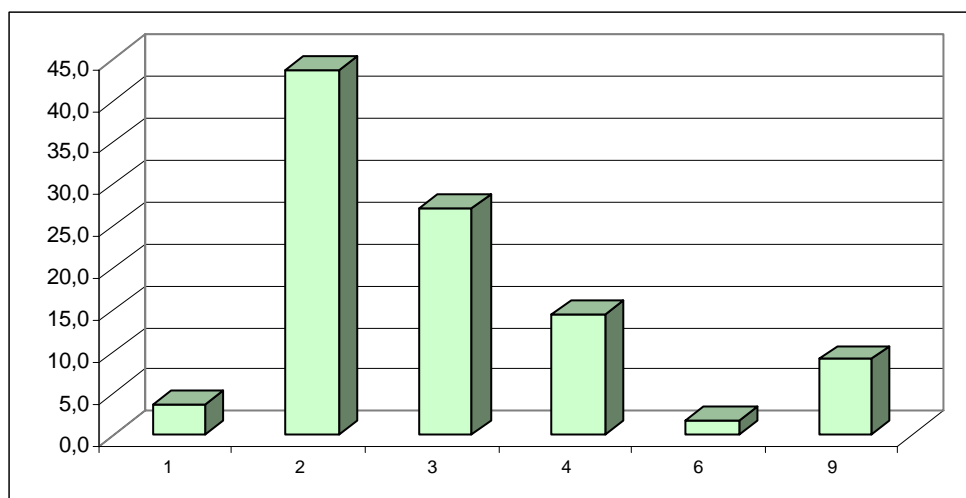


Muy distinto es la opinión sobre cual es el horario en qué le gustaría que atendiera la consulta su médico. En este punto las entrevistadas se volcaron por *unos días por la tarde y otros por la mañana* (58,2%), en cambio las que dijeron *siempre en horario de mañana* son el 16,4%, *siempre en horario de tarde* el 10,9% y al 15,5% le es *indiferente*

Con respecto a la consulta sobre cómo entiende la información que le da el médico, un gran porcentaje se expresó por *Bien* (78,2%), también en este valorador se ubicó la mayoría de las que opinaron sobre el respeto con el que se las trata (58,2%). En esta apreciación se ubicó al 29,1% al considerar la disponibilidad del personal del centro para escucharla cuando lo necesita y en igual valor relativo opinaron que *Mal*

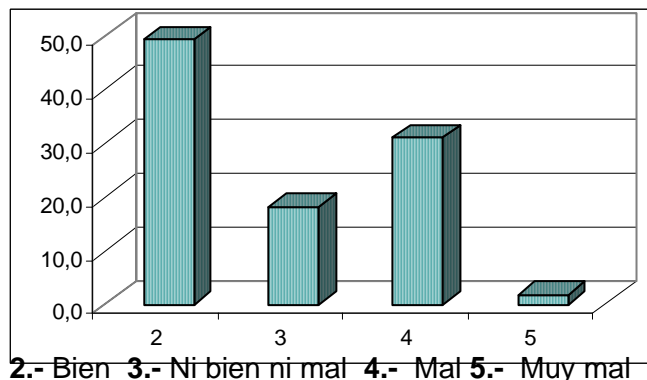


El 43,6% respondió que le permiten *bastante* dar su opinión sobre los tratamientos que le ponen, el 27,3 dice que *Ni mucho ni poco*, al 14,5 le permiten *Poco* y sólo un 1,8 *No considero necesario dar su opinión*

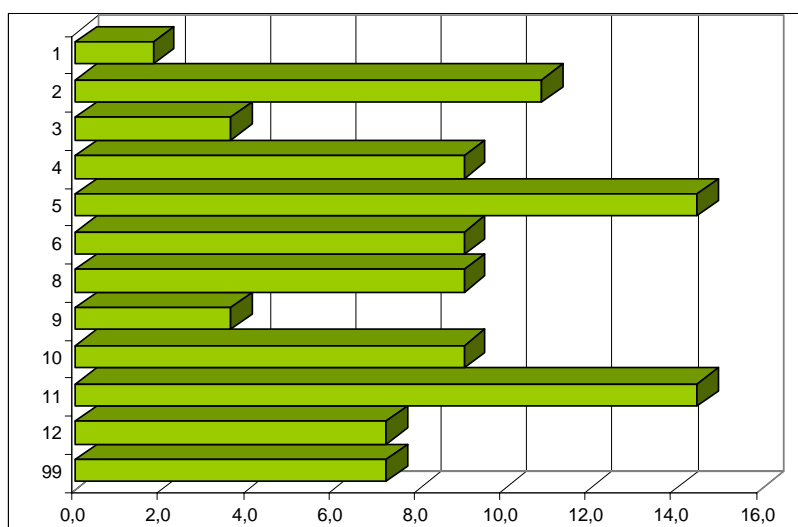


1.- Mucho 2.- Bastante 3.- Ni mucho ni poco 4.- Poco 6.- No considero necesario dar mi opinión 9.- Ns Nc

Nos encontramos con opiniones diversas en cuanto a la comodidad del edificio y de las instalaciones del centro, el 49,1 % las valora como *Bien* y el 30,9% como *Mal*, el 18,2 % tiene opinión intermedia *Ni bien ni mal* y sólo un 1,8% dice que *Muy mal*

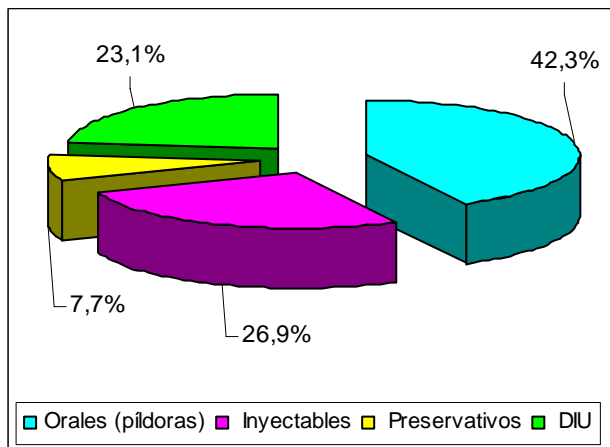


Entre las opiniones de qué mejorarían del centro en primer lugar considerando sólo el aspecto más importante, se destacan las que se refieren a *Ampliar centros, apertura de centros, ampliar consultas* y *Más amabilidad, humanidad en ventanillas, información* con niveles de respuestas del 14,5% cada una. El 10,9 mejoraría *Todo*. Con un nivel de respuestas del 9,1% se inclinaron por mejorar el *sistema y organización de citas, Reducir el tiempo de espera para ser atendido, el equipamiento, asientos, mobiliario, sillas y la cantidad de médicos, de urgencias, especialistas*. El 7,3% le dio mas importancia a mejorar la *Higiene, higiene de los lavabos, papel higiénico*, el 3,6% considero que las *instalaciones en general se debían mejorar* y un valor similar optó por *Comodidad en los centros, acceso minusválidos, ascensor*.



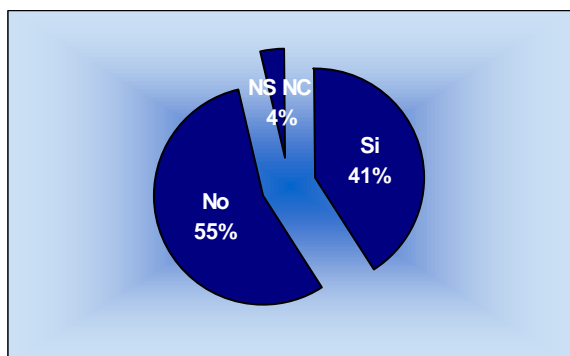
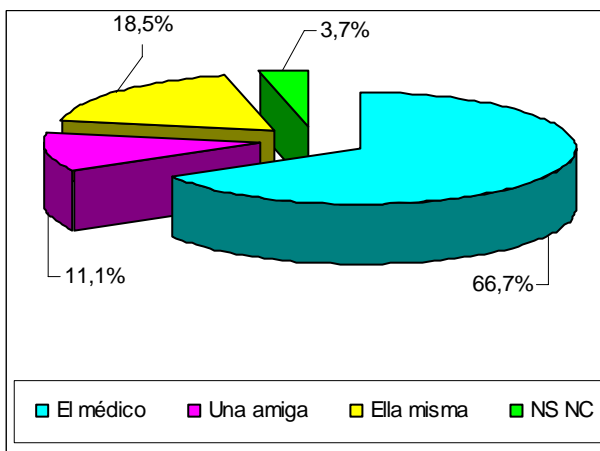
1.- Nada 2.- Todo 3.- Instalaciones 4.- Mejorar sistema y organización de citas 5.- Ampliar centros, apertura de centros, ampliar consultas 6.- Reducir el tiempo de espera para ser atendido 8.- Mejor equipamiento, asientos, mobiliario, sillas 9.- Comodidad en los centros, acceso minusválidos, ascensor 10.- Más médicos, de urgencias, especialistas 11.- Más amabilidad, humanidad en ventanillas, información 12.- Higiene, higiene de los lavabos, papel higiénico 99.-NS NC

### Opinión de las entrevistadas que concurrieron al centro de salud por tratamiento de anticoncepción



Entre la entrevistadas que concurren al Centro de Salud por un tratamiento de anticoncepción, el 42,3% utiliza las píldoras, por este método se inclinan en mayor número las mujeres de 20 a 25 años. En cambio el uso de *inyectables*, el cual lo utilizan el 26,9%, lo requieren en valores similares las entrevistadas de los siguientes grupos de edad 20 a 25, 26 a 31 y de 32 a 37. Las que utilizan los *DIU*, (23,1%) principalmente son las que tienen entre 32 y 37 años

El 66,7% utiliza un método aconsejado por un médico, de acuerdo a estos valores los profesionales indicaron, al 25,9% píldoras, al 22,2% inyecciones, al 11,1% la colocación de un DIU y al 7,4 % el uso de preservativos. El 11,1% de las entrevistadas utiliza un método sugerido por una amiga. Y el 18,5 ella misma se decidió por uno de los métodos.

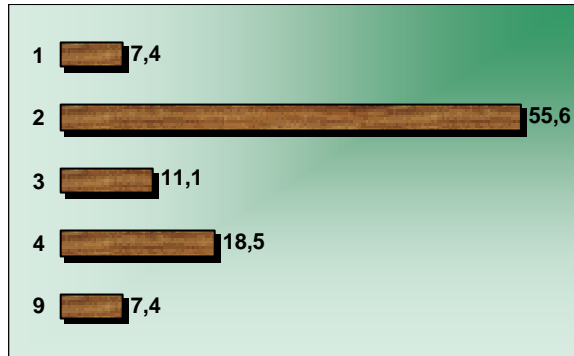


La mayoría de las mujeres que utilizan un MAC (55,6%), no ha participado de charlas informativas sobre el uso de anticonceptivos, aunque en los Centros de Salud a los que asisten brindan este servicio. Según la opinión de las entrevistadas “No tienen interés en las charlas”, “Vive lejos del Centro de Salud y no tiene con quien dejar los niños”, “le parece mal que las obliguen a venir a las charlas porque de lo contrario no les colocan el DIU”. Y en un CAPs, la encuestadora observó “Si bien el centro brinda

colocan el DIU”. Y en un CAPs, la encuestadora observó “Si bien el centro brinda

charlas informativas, hay mujeres que no han participado, porque no es obligatorio. El centro es grande pero la concurrencia es más grande”.

Aunque existe problemas en la provisión de insumos en los Centros de Salud, situación que se vio acentuada en el momento de aplicación de la encuesta, la opinión mayoritaria de las entrevistadas es que estaban *satisfechas* con la provisión de anticonceptivos. La diferencia está en que hay centros de salud en la que los profesionales se preocupan por tener estos elementos y es en esos en los que las pacientes se encuentran conforme. La situación de insatisfacción (18,5%) se da en los centros de Salud donde los médicos no se sienten comprometidos con la aplicación del Plan Mujer.



1.- Muy satisfecho 2.- Satisfecho 3.- Ni satisfecho ni insatisfecho 4.- Insatisfecho 9.- Ns/Nc.

SAN JUAN, 30 de Junio de 2008

**POR EL MOVIMIENTO DE MUJERES SANJUANINAS**

**Perla Welner**