

VI. OPINION Y AMBIENTE SOCIAL

<p>6.1 ¿Atiende en su consulta a hombres en edad fértil (entre 15-59 años de edad)?</p>	<p>Sí1 No2 NR9</p>	<p>—> 6.4</p>
<p>6.2 ¿Les habla sobre la conveniencia de que ellos o sus parejas usen métodos anticonceptivos?</p>	<p>Sí1 No2 NR9</p>	
<p>6.3 ¿Platica con sus pacientes hombres sobre la vasectomía (operación masculina)?</p>	<p>Sí1 No2 NR9</p>	
<p>6.4 De su consulta de planificación familiar, aproximadamente, ¿qué porcentaje corresponde a adolescentes hombres y mujeres solteras?</p>	<p>Porcentaje _ _ _____ _____ _____ _____ (TEXTUAL) Ninguno00 NR99</p>	
<p>6.5 Tomando en cuenta la salud de la mujer ¿cuál es el número máximo de hijos que le convendría tener?</p>	<p>Número máximo de hijos _ _ _____ _____ _____ _____ (TEXTUAL) Ninguno00 NR99</p>	
<p>6.6 Por razones económicas de la familia ¿cuál es el número máximo de hijos que les convendría tener?</p>	<p>Número máximo de hijos _ _ _____ _____ _____ _____ (TEXTUAL) Ninguno00 NR99</p>	

<p>6.7 En su opinión, ¿cuál es la edad mínima para tener un primer embarazo?</p> <p>SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA INSISTA EN QUE LE PROPORCIONE UNA EDAD</p>	<p>Edad <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(TEXTUAL)</p> <p>NR99</p>	
<p>6.8 En su opinión, ¿cuál es la edad máxima para tener un último embarazo?</p> <p>SI LA RESPUESTA NO ES NUMERICA INSISTA EN QUE LE PROPORCIONE UNA EDAD</p>	<p>Edad <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(TEXTUAL)</p> <p>NR99</p>	
<p>6.9 ¿Cuál es el tiempo que deben esperar las mujeres entre un parto y otro parto?</p>	<p>Meses <input type="text"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(TEXTUAL)</p> <p>NR99</p>	
<p>6.10 En su opinión, ¿cuál es la ventaja más importante de la planificación familiar?</p> <p>CIRCULE SOLO UNA OPCION</p>	<p>Mejora la situación económica 1</p> <p>Es bueno para la salud de la mujer 2</p> <p>Permite dar más atención a cada hijo 3</p> <p>Mejora la relación de la pareja 4</p> <p>Da tiempo para hacer otras cosas en la vida 5</p> <p>Da a la mujer mayor libertad de acción 6</p> <p>Disminuye el crecimiento de la población 7</p> <p>Otro 8</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>(ESPECIFIQUE)</p> <p>NR9</p>	

<p>6.11 Durante el último mes, ¿recuerda haber visto en la televisión o escuchado en la radio algún mensaje (anuncio) que trate sobre:</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;"></th> <th style="width: 10%; text-align: center;">Sí</th> <th style="width: 10%; text-align: center;">No</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>esperar para casarse?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>esperar para tener las hijas e hijos que se desean?</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> </tr> <tr> <td>Ninguno</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Sí	No	esperar para casarse?	1	2	esperar para tener las hijas e hijos que se desean?	1	2	Ninguno	0		NR	9] -> 7.1									
	Sí	No																								
esperar para casarse?	1	2																								
esperar para tener las hijas e hijos que se desean?	1	2																								
Ninguno	0																									
NR	9																									
<p>6.12 ¿Recuerda usted de qué institución son los anuncios?</p>	<p>Si: ¿De cuál?</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Consejo Estatal de Población (COESPO)</td> <td style="text-align: right;">.01</td> </tr> <tr> <td>Consejo Nacional de Población (CONAPO)</td> <td style="text-align: right;">.02</td> </tr> <tr> <td>Secretaría de Salud (SSA)</td> <td style="text-align: right;">.03</td> </tr> <tr> <td>Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)</td> <td style="text-align: right;">.04</td> </tr> <tr> <td>Sistema Nacional de Salud</td> <td style="text-align: right;">.05</td> </tr> <tr> <td>Otro</td> <td style="text-align: right;">.06</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(ESPECIFIQUE)</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: right;">.07</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td style="text-align: right;">.99</td> </tr> </tbody> </table>	Consejo Estatal de Población (COESPO)01	Consejo Nacional de Población (CONAPO)02	Secretaría de Salud (SSA)03	Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)04	Sistema Nacional de Salud05	Otro06	_____		_____		_____		(ESPECIFIQUE)		No07	NR99	
Consejo Estatal de Población (COESPO)01																									
Consejo Nacional de Población (CONAPO)02																									
Secretaría de Salud (SSA)03																									
Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)04																									
Sistema Nacional de Salud05																									
Otro06																									

(ESPECIFIQUE)																										
No07																									
NR99																									
<p>6.13 ¿Usted cree que estos mensajes ayudan a la población a reflexionar sobre la planeación de su vida familiar?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td style="text-align: right;">.1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: right;">.2</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td style="text-align: right;">.9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí1	No2	NR9																			
Sí1																									
No2																									
NR9																									
<p>6.14 En su opinión, ¿estos mensajes motivan a la población a ir a las clínicas y centros de salud a solicitar información sobre planificación familiar?</p>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td>Sí</td> <td style="text-align: right;">.1</td> </tr> <tr> <td>No</td> <td style="text-align: right;">.2</td> </tr> <tr> <td>NR</td> <td style="text-align: right;">.9</td> </tr> </tbody> </table>	Sí1	No2	NR9																			
Sí1																									
No2																									
NR9																									

VII. CARACTERISTICAS PERSONALES

7.1	REGISTRE EL SEXO DEL ENTREVISTADO	Hombre1 Mujer2	
	Ahora le voy hacer algunas preguntas personales:		
7.2	¿Cuántos años cumplidos tiene usted?	_____ Años	
7.3	¿Ha tenido alguna hija o hijo nacido vivo?	Si1 No2 NR9] -> 7.5
7.4	¿Cuántas hijas e hijos nacidos vivos ha tenido usted?	Hijas nacidas vivas Hijos nacidos vivos	
7.5	¿Alguna vez han usado métodos anticonceptivos usted o su pareja?	Si1 No2 NR9] -> 7.7
7.6	¿Qué métodos anticonceptivo han utilizado para no tener hijos?	Oclusión Tubaria Bilateral01 Vasectomía02 Dispositivo intrauterino03 Hormonales orales04 Hormonales inyectables05 Implante subdérmico (Norplant)06 Condomes07 Espermicidas08 Ritmo09 Retiro10 Otro11 _____ _____ (ESPECIFIQUE) NR99	
7.7	¿Actualmente usted:	vive en unión libre?1 es casado(a)?2 es viudo(a)?3 es separado(a)?4 es divorciado(a)?5 es soltero(a)?6 NR9	

**CIRCULE TODOS
LOS QUE MENCIONE**

VIII. CONDUCTA, CASOS CLINICOS

8.1 Para una pareja joven, en buen estado de salud, recién unida maritalmente y que desea retrasar la llegada de su primer hijo, en orden de importancia, ¿cuáles son los métodos anticonceptivos que usted considera más adecuados?

ANOTE LOS QUE INDIQUE EN EL ORDEN QUE LOS MENCIONE, PARA LOS QUE NO MENCIONE Y ESTEN SUBRAYADOS, FORMULE LA PREGUNTA DE LA TERCERA COLUMNA

METODO	ORDEN DE MENCION	¿Por qué considera que (METODO) no es adecuado?
Oclusión Tubaria Bilateral	_____	
Vasectomía	_____	
<u>Dispositivo intrauterino (OIU)</u>	_____	
<u>Hormonales Orales</u>	_____	
<u>Hormonales Inyectables</u>	_____	
<u>Implante subdérmico (No-plant)</u>	_____	
<u>Condones</u>	_____	
<u>Espemicidas</u>	_____	
<u>Ritmo</u>	_____	
<u>Retiro</u>	_____	
<u>Otro (ESPECIFIQUE)</u>	_____	
Ninguno.....	00 > 8.2	

8.2 En adolescentes solteros, sin hijos, (13-19 años de edad), en buen estado de salud, que tienen relaciones sexuales con poca frecuencia y que no desean un embarazo, en orden de importancia ¿cuáles son los métodos anticonceptivos que usted considera más adecuados?

ANOTE LOS QUE INDIQUE EN EL ORDEN QUE LOS MENCIONE, PARA LOS QUE NO MENCIONE Y ESTEN SUBRAYADOS, FORMULE LA PREGUNTA DE LA TERCERA COLUMNA

METODO	ORDEN DE MENCION	¿Por qué considera que (METODO) no es adecuado?
Oclusión tubaria Bilateral	_____	
Vasectomía	_____	
<u>Dispositivo intrauterino (DIU)</u>	_____	
<u>Hormonales Orales</u>	_____	
<u>Hormonales Inyectables</u>	_____	
Implante subdérmico (Norplant)	_____	
<u>Condones</u>	_____	
Locales	_____	
Ritmo	_____	
Retiro	_____	
Otro _____ (ESPECIFIQUE)	_____	
Ninguno..... 00--> 8.3		

8.3 ¿De los métodos y prácticas de planificación familiar que usted conoce, hay alguno que jamás recomendaría?

ANOTE LOS QUE INDIQUE EN EL ORDEN QUE LOS MENCIONE Y PARA LOS QUE MENCIONE FORMULE LA PREGUNTA DE LA TERCERA COLUMNA

METODO ORDEN DE MENCIÓN ¿Por qué nunca ofrecería (MÉTODO) a la población?

Todos los ofrecería.....97 —> 9.1

Operación femenina	_____	
Operación masculina	_____	
Dispositivo	_____	
Pastillas	_____	
Inyecciones	_____	
Norplant	_____	
Condomes	_____	
Locales	_____	
Ritmo	_____	
Retiro	_____	
Otro _____ (ESPECIFIQUE)	_____	

IX. CONTRAINDICACIONES PARA EL USO DE METODOS ANTICONCEPTIVOS

9.1 Considere el caso de una mujer joven, en buen estado de salud, que acaba de dar a luz a su primer hijo en un parto normal y piensa amamantarlo. Ella no desea embarazarse de un segundo hijo por un periodo de al menos tres años y no desea usar un método hormonal combinado. ¿Cuál sería su recomendación en relación a la lactancia y al uso de métodos anticonceptivos?

EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE DEL CALENDARIO REGISTRE SUS RECOMENDACIONES DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CODIGOS:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| <u>LACTANCIA</u> | <u>USO DE METODOS</u> |
| LE= INICIO DE LACTANCIA EXCLUSIVA | O= OCLUSION TUBARIA BILATERAL |
| LS= INICIO LACTANCIA SUPLEMENTADA | D= INICIO DEL DISPOSITIVO INTRAUTERINO |
| IL= INTERRUPCION DE LACTANCIA | E= INICIO DE ESPERMICIDAS |
| | C= INICIO DE USO DE CONDOM |
| | M= MEZCLA DE METODOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES) |
| | N= SIN USO DE ANTICONCEPTIVOS |

MES	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3	
	Lactancia	Uso	Lactancia	Uso	Lactancia	Uso
1	_____	___	_____	___	_____	___
2	_____	___	_____	___	_____	___
3	_____	___	_____	___	_____	___
4	_____	___	_____	___	_____	___
5	_____	___	_____	___	_____	___
6	_____	___	_____	___	_____	___
7	_____	___	_____	___	_____	___
8	_____	___	_____	___	_____	___
9	_____	___	_____	___	_____	___
10	_____	___	_____	___	_____	___
11	_____	___	_____	___	_____	___
12	_____	___	_____	___	_____	___

OBSERVACIONES

M= _____
(ESPECIFIQUE)

9.2 Considere el caso de una mujer joven, en buen estado de salud, que acaba de dar a luz a su primer hijo en un parto normal y piensa amamantarlo. Ella no desea embarazarse de un segundo hijo por un período de al menos tres años y no desea usar un dispositivo intrauterino. ¿Cuál sería su recomendación en relación a la lactancia materna y al uso de métodos anticonceptivos?

EN EL RECUADRO CORRESPONDIENTE DEL CALENDARIO REGISTRE SUS RECOMENDACIONES DE ACUERDO A LOS SIGUIENTES CODIGOS:

LACTANCIA

LE= INICIO DE LACTANCIA EXCLUSIVA
 LS= INICIO LACTANCIA SUPLEMENTADA
 IL= INTERRUPCION DE LACTANCIA

USO DE METODOS

O= INICIO DE LA OCLUSION TUBARIA BILATERAL
 H= INICIO DE HORMONALES
 E= INICIO DE ESPERMICIDAS
 C= INICIO DE USO DE CONDON
 M= MEZCLA DE METODOS (ESPECIFIQUE EN OBSERVACIONES)
 N= SIN USO DE ANTICONCEPTIVOS

MES	AÑO 1		AÑO 2		AÑO 3	
	Lactancia	Uso	Lactancia	Uso	Lactancia	Uso
1	<input type="checkbox"/>					
2	<input type="checkbox"/>					
3	<input type="checkbox"/>					
4	<input type="checkbox"/>					
5	<input type="checkbox"/>					
6	<input type="checkbox"/>					
7	<input type="checkbox"/>					
8	<input type="checkbox"/>					
9	<input type="checkbox"/>					
10	<input type="checkbox"/>					
11	<input type="checkbox"/>					
12	<input type="checkbox"/>					

OBSERVACIONES

M= _____

(ESPECIFIQUE)

A continuación encontrará una serie de criterios para la prescripción de métodos anticonceptivos. Por favor registre si considera que se trata de una contraindicación, una precaución (contraindicación relativa) o si no tienen relación en el uso de estos métodos. Lea cuidadosamente cada una de las condiciones señaladas en la primera columna y circule el código correspondiente.

- Sí se considera una contraindicación 1
 Sí se considera una precaución (contraindicación relativa) 2
 Sí se considera que no tiene relación al método o no interfiere con el uso del método 3
 No sabe 4

9.3 ¿Es una contraindicación, una precaución o no interfiere con el uso de hormonales orales e inyectables combinados?

Lactancia en los primeros seis meses posparto	1	2	3	4
Embarazo o sospecha de embarazo	1	2	3	4
Enfermedad hepática aguda o crónica	1	2	3	4
Tener o haber tenido enfermedades tromboembólicas	1	2	3	4
Tener o haber tenido tumores hepáticos benignos o malignos	1	2	3	4
Fumadoras mayores de 35 años de edad	1	2	3	4
Tener cáncer de útero	1	2	3	4
Tener cáncer de mama	1	2	3	4
Hemorragia uterina anormal de etiología no determinada	1	2	3	4
Durante la administración de rifampicina	1	2	3	4
Durante la administración de anticonvulsivantes	1	2	3	4
Diabetes Mellitus no controlada	1	2	3	4
Anemia severa (menos de 10 gr de hemoglobina)	1	2	3	4
Dificultad para la coagulación	1	2	3	4

9.4 ¿Es una contraindicación, una precaución o no interfiere con el uso del dispositivo intrauterino (DIU)?

Lactancia en los primeros seis meses posparto	1	2	3	4
Embarazo o sospecha de embarazo	1	2	3	4
Tener o haber tenido enfermedades tromboembólicas	1	2	3	4
Enfermedad inflamatoria pélvica aguda	1	2	3	4
Fumadoras mayores de 35 años de edad	1	2	3	4
Tener cáncer de útero	1	2	3	4
Tener cáncer de mama	1	2	3	4
Hemorragia uterina anormal de etiología no determinada	1	2	3	4
Útero con histerometría menor a 6 cm	1	2	3	4
Endometritis infecciosa	1	2	3	4
Miomatosis uterina	1	2	3	4
Infecciones del tracto genital	1	2	3	4
Anemia severa (menos de 10 gr de hemoglobina)	1	2	3	4
Dificultad para la coagulación	1	2	3	4
Ruptura prematura de membranas (corioamnióticas)	1	2	3	4

<p>9.8 ¿Qué datos del interrogatorio y clínicos lo llevan a integrar un diagnóstico de hemorragia uterina anormal de etiología no determinada?</p> <p style="text-align: center;">MENCIONE LAS TRES MAS IMPORTANTES</p>	<p>1. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>9.9 ¿Qué datos del interrogatorio y clínicos lo llevan a integrar en una mujer un diagnóstico de infección del tracto genital?</p> <p style="text-align: center;">MENCIONE LAS TRES MAS IMPORTANTES</p>	<p>1. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>9.10 Al descubrir una infección del tracto genital ¿cuáles son las acciones que tomaría?</p> <p style="text-align: center;">PUEDE MENCIONAR HASTA TRES</p>	<p>1. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>2. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>3. _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

<p>9.11 ¿Que datos del interrogatorio y clínicos lo llevan a integrar un diagnóstico presuntivo de cáncer cérvico uterino?</p> <p style="text-align: center;">MENCIONE LAS TRES MAS IMPORTANTES</p>	<p>1. _____ _____ _____</p> <p>2. _____ _____ _____</p> <p>3. _____ _____ _____</p>	
<p>9.12 ¿Qué datos del interrogatorio y clínicos lo llevan integrar un diagnóstico de cáncer mamario?</p> <p style="text-align: center;">MENCIONE LAS TRES MAS IMPORTANTES</p>	<p>1. _____ _____ _____</p> <p>2. _____ _____ _____</p> <p>3. _____ _____ _____</p>	
<p>9.13 En su consulta habitual, ¿cómo investiga la posibilidad de que una solicitante de un método anticonceptivo esté embarazada?</p> <p style="text-align: center;">MENCIONE LAS TRES MAS IMPORTANTES</p>	<p>1. _____ _____ _____</p> <p>2. _____ _____ _____</p> <p>3. _____ _____ _____</p>	

Anexo 3. Guión utilizado en los grupos focales con prestadores de servicios de salud

- ¿Cuáles son las características principales de la población que Uds. atienden?
- ¿Cuáles son sus principales necesidades y problemas de salud en general y en salud reproductiva?
- ¿Qué grupo de la población (mujeres, varones, adolescentes y jóvenes) presenta mayores necesidades y problemas de salud reproductiva? ¿Por qué?
- ¿Qué necesidades y problemas tienen las mujeres, los varones y las/os adolescentes y jóvenes en cuanto a su salud reproductiva?
- ¿Cuáles de estas necesidades y problemas Uds. consideran que son adecuadamente satisfechas por Uds. y cuáles no? ¿Por qué?
- ¿Cómo caracterizaría la utilización de los servicios por parte de la población? (para fines preventivos o curativos).
- ¿Qué obstáculos tiene la población para llegar al servicio?
- ¿Consideran Uds. que la población puede:
 - Identificar cuáles son sus necesidades en salud reproductiva,
 - Tomar decisiones sobre su cuerpo, sus prácticas sexuales y reproductivas,
 - Conocer las consecuencias para su salud de sus prácticas sexuales, Reproductivas y anticonceptivas,
 - Expresar sus necesidades ante los servicios?
- ¿Qué obstáculos (sociales, institucionales, económicos, etc.) dificultan la satisfacción de las necesidades y problemas de la población en cuanto a su salud reproductiva?

- ¿Cuáles son las principales dificultades que enfrentan en su trabajo cotidiano? (problemas en el funcionamiento del servicio, organizacionales, burocracia, carencia en el suministro de materiales y medicamentos, equipamiento, normatividad, capacitación, etc.).
- ¿Cuáles son los principales conflictos que surgen con los usuarios cuando se trata de problemas vinculados con la salud reproductiva?
- ¿Cuáles son las principales diferencias que existen entre la visión de Uds. y la que tienen los distintos grupos de la población en la identificación de necesidades y problemas de salud reproductiva?
- ¿Cuáles de las necesidades y los problemas le corresponde resolver a los servicios y cuáles directamente a la población afectada o a otras instancias?
- ¿Cómo podrían atenderse mejor las necesidades de la población que atiende en materia de salud reproductiva?

Anexo 4. Servicios y características de los centros visitados en Tlalpan e Iztapalapa

Los servicios de salud reproductiva en las instituciones públicas³²

La Casa de Salud *Mirador II* es atendida por un médico familiar que cuenta con una especialidad en geriatría y gerontología. Este servicio está dotado de dos consultorios, uno médico y el otro, dental. La atención médica es de lunes a viernes de 10 a 15 horas y de 16 a 18 horas y los sábados de 10 a 14 horas; la atención odontológica es de lunes a viernes de 9 a 13 horas y de 15 a 18 horas y los sábados de 9 a 14 horas. La Casa de Salud no cuenta con sala de espera ni asientos, por lo que la gente debe esperar al aire libre. Existe un sanitario en el patio. En las paredes exteriores se observan carteles que indican el día y hora en que habrá consulta oftalmológica. En este servicio no hay que sacar ficha, los pacientes son atendidos a medida que llegan y la consulta es fluida siendo su costo de \$20. El consultorio médico es de dimensión adecuada, presentaba buenas condiciones de aseo, orden y decoración.

El médico encargado, comentó que este servicio antes de ser Casa de Salud era un Centro de Salud y hace dos años cambió de denominación. Este profesional formó parte del equipo que participó en el diseño del modelo de atención de las casas de salud cuyo principal objetivo es dar atención médica en zonas marginadas a bajo costo. En el pasado, según su opinión, las Casas de Salud funcionaban adecuadamente, en cambio en el presente, se encuentran a la “deriva” y sin “casi el apoyo de la delegación”. Por ejemplo, dijo que el mantenimiento del consultorio y el abastecimiento del material mínimo, indispensable para atender (estetoscopio, baumanómetro, material de curación) es cubierto por él. Los principales problemas de salud que atiende son enfermedades respiratorias y diarreas en niños y adultos.

En cuanto a la atención de la salud reproductiva, él realiza control prenatal, da los pases para que las pacientes atiendan su parto en hospitales públicos como el Hospital General “Dr. M. Gea González” o el Materno Infantil de Topilejo. Los papanicolau no son realizados por este médico, sino que es el personal de la unidad móvil quien brinda este examen. Él se limita a

³² Echarri, 2008c, reporte técnico del proyecto INDESOL CS-09-I-VI-033-07. “*Principales problemas, necesidades y obstáculos en la atención a la salud reproductiva: El punto de vista de los prestadores de servicios*”. Enero.

avisar mediante carteles el día y horario en que estará la unidad móvil en el servicio. Una vez a la semana recibe la vista de un médico que realiza ultrasonidos. Las consultas son reportadas a la Subdirección de Salud de la Delegación Tlalpan y recibe de esta instancia medicamentos. Las otras dos Casas de salud visitadas son atendidas por médicos/as pasantes de la UAM-Xochimilco como parte del Proyecto Urbano de Salud.

El equipo de salud de la Casa de Salud *Primavera-Verano* está compuesto por una médica, un médico y una enfermera. El horario de atención es de lunes a jueves de 9 a 14 horas. El día viernes los pasantes asisten a la reunión del Proyecto Urbano en la universidad y la enfermera dedica este día a ir a la Subdirección de Salud a entregar los reportes y las muestras de papanicolau tomadas durante la semana. La casa estuvo cerrada casi por un año y reabrió hace siete meses, de ahí la razón (según el personal) de que aún no llegan muchos pacientes, a pesar de haber repartido volantes en la comunidad promocionando la reanudación de las actividades. La casa consta de tres consultorios amplios y existe un sanitario dentro de la misma. La casa muestra buenas condiciones de limpieza, que es realizada por la médica y la enfermera.

Se brinda información sobre temas como: violencia doméstica, papanicolau, cáncer de próstata, protección contra el maltrato infantil, hipertensión, cuidado del agua, climaterio y menopausia y farmacodependencia es exhibida a través de carteles y un periódico mural. Los servicios de salud reproductiva que ofrecen son: control prenatal, pase para atender el parto en hospitales públicos, papanicolau y anticoncepción. Una vez por semana reciben a un médico que realiza exámenes de laboratorio y ultrasonidos. El costo de estos últimos es de \$160. El examen de papanicolau es gratuito y la entrega de los resultados tarda entre 15 a 20 días. Si existe un proceso inflamatorio se ofrece a las mujeres un tratamiento que consiste generalmente en óvulos, si se trata de infección por el virus del papiloma humano (VPH) o de displasia se canaliza a la paciente al Instituto Nacional de Cancerología. El papanicolau es realizado tanto por los médicos como por la enfermera, quien cuenta con gran experiencia en tanto trabajó anteriormente en la unidad móvil que recorre la delegación tomando muestras de papanicolau y ofreciendo consejería sobre salud y derechos reproductivos.

En cuanto a la asistencia de adolescentes y jóvenes demandando información sobre sexualidad y prevención de ITS o embarazos, se comentó que son pocos los que se acercan al servicio,

siendo las mujeres jóvenes las que por lo regular lo hacen cuando ya tienen alguna sospecha de estar embarazadas y demandan la prueba del embarazo pero como el servicio no brinda esta prueba las adolescentes que requieren este servicio son remitidas al Centro de Salud de la colonia Miguel Hidalgo, que cuenta con laboratorio.

Otros servicios con los que tampoco cuenta esta Casa de Salud y que son demandados por la población son los de atención odontológica y psicológica. Por otra parte, cuando la doctora llegó a la casa de salud realizó un diagnóstico de salud a través del cual comenzó a detectar que uno de los principales problemas percibidos por la comunidad era el de la violencia; los niños a través de dibujos indicaron que lo que no les gusta de su colonia eran los asaltos y secuestros, aunque también refirieron la violencia ejercida por las madres hacia los hijos. Esta situación motivó la conformación de dos grupos, uno con niños y otro con madres donde se aborda esta problemática.

La otra Casa de Salud llamada *Popular Santa Teresa* es atendida por tres médicas pasantes. Una de ellas hace dos meses que llegó al servicio. El equipo de salud no cuenta ni con enfermeras ni con trabajadora social. El horario de atención es de lunes a jueves de 10 a 15; los viernes como en los otros dos servicios, las pasantes concurren a la universidad para dar cuenta de las actividades que realizan dentro del Proyecto Urbano de Salud. Dos veces a la semana la casa de salud recibe a un laboratorista y una vez semanalmente a un optometrista. Debido a que meses anteriores a la visita habían asaltado la casa, de donde se hurtaron equipo y material odontológico, se tuvo que suspender indefinidamente el servicio.

El costo de la consulta es de \$20 pero si la persona no puede pagar no se le cobra. Las pasantes reciben mensualmente \$500 como retribución a su servicio de parte de la delegación. El servicio consta de tres consultorios y un sanitario dentro de las instalaciones. En la sala de espera los sillones presentan malas condiciones, están rotos y sucios. Sobre las paredes se exhiben carteles conteniendo información sobre violencia doméstica, sobrepeso, higiene bucal, cáncer de próstata, cáncer de mama, papanicolau, hipertensión y diabetes.

El principal problema de salud detectado en la comunidad a través de un diagnóstico socio-sanitario es el sobrepeso. Un servicio demandado por la población y que no se brinda, es el de atención psicológica. Tal como se observó durante la visita, tampoco hay por parte de las pasantes el ofrecimiento de información o la canalización a otras instituciones que prestan este tipo de servicios.

En lo que respecta a la atención de la salud reproductiva, las doctoras mencionaron que ellas aprovechan la época en que las y los estudiantes llegan al servicio buscando los certificados médicos para hablarles de sexualidad y uso del condón. Una de ellas señaló que enseñan a los adolescentes cómo es un condón (mas no cómo se usa) y se los regala. Otra población a la que también se les ofrece condones son las puérperas y las adolescentes.

La delegación les provee de condones, hormonales inyectables y dispositivos. Reciben también de laboratorios hormonales orales. La anticoncepción de emergencia es demandada tanto por jóvenes como por señoras; en estos casos los anticonceptivos que ofrecen son los abastecidos por los laboratorios privados. El examen de papanicolau es realizado por las médicas y son ellas mismas quienes llevan las muestras a la oficina de la Jurisdicción Sanitaria. Al igual, que en las otras Casas de Salud, las infecciones vaginales leves son atendidas en el servicio; en cambio, cuando se trata de infección por el VPH o neoplasias las pacientes son derivadas al Hospital Gea González o al Instituto Nacional de Cancerología. El servicio también organiza talleres de control del embarazo para mujeres embarazadas y ofrece pláticas sobre temas diversos como obesidad, VIH-SIDA y menopausia.

Otro tipo de servicio visitado fue el consultorio periférico *Popular Santa Teresa*, ubicado a unas pocas cuadras de la anterior Casa de Salud. El consultorio cuenta con una sala de espera y tres consultorios, ofrece servicios médico, odontológico y de laboratorio, éste último tres veces a la semana. El horario del servicio médico es de 11 a 20 horas y el odontológico de 16 a 20 horas. Para el primero de los servicios no se necesita sacar turno y la consulta general cuesta \$20 en tanto la ginecológica vale \$30 y el papanicolau es gratuito. Las médicas que trabajan en este consultorio pagan mensualmente a la delegación una renta, sin embargo, como no reciben de esta instancia medicamentos trabajan con los laboratorios. Esto consiste en que

el laboratorio da un medicamento y el paciente compra el otro o en otros casos, el laboratorio ofrece dos medicamentos y el paciente paga el tercero.

La médica a cargo del servicio médico egresó de la Universidad Nacional Autónoma de México (UNAM) y realizó la especialidad en salud reproductiva en la misma universidad; trabaja en el servicio desde hace diez años, casi por ese mismo lapso y hasta hace dos años laboró simultáneamente en la Dirección General de Salud Reproductiva (SSA). También mencionó su participación en la instalación del Grupo Interinstitucional de Salud Reproductiva y el trabajo estrecho que mantuvo con organizaciones de la sociedad civil y el *Population Council*. Actualmente, esta profesional sólo trabaja en este consultorio y mencionó que cuando aún estaba en la SSA sólo atendía por las tardes. También mencionó que realiza anualmente trabajo voluntario en Oaxaca.

Dentro de la población a la que presta sus servicios mencionó la presencia de migrantes provenientes de Oaxaca y Chiapas así como la frecuente atención a familiares de estos habitantes que temporalmente visitan la colonia. Los principales problemas de salud reproductiva que observa en la población que asiste son: el embarazo de jóvenes, la inadecuada administración de anticoncepción de emergencia entre las mujeres usuarias (tanto jóvenes como adultas) y la multiplicidad de parejas que tienen algunas mujeres y varones. También mencionó que en ocasiones ha atendido a sexo-servidoras, pacientes con problemas de drogadicción y sólo una vez remitió a la Clínica Condesa a un joven que era VIH positivo.

Durante la consulta ofrece educación sexual a niños y jóvenes, aún cuando vengan acompañados de sus padres, en tanto considera que es un área de su responsabilidad. Igualmente mencionó que la disfunción eréctil particularmente entre los diabéticos es un problema importante que afecta a la población masculina, indicando que un laboratorio les provee de Viagra.

El Centro de salud T-I *Lomas de Padierna* presenta instalaciones bastante precarias, está construido con materiales prefabricados. Consta de dos consultorios, en uno atiende la doctora y en el otro, la enfermera. Este último, es de dimensiones muy reducidas. El día que se visitó

el servicio llovía y se pudo constatar la existencia de goteras en uno de los consultorios. La sala de espera prácticamente está al aire libre, sólo protegida por un techo de lámina. En este espacio también se observó un tanque de agua y al lado, un lavamanos. El equipo de salud está compuesto por una doctora, con 5 años en el servicio, la trabajadora social con 10 años y por una enfermera con 6 años de antigüedad. Se da atención de lunes a viernes de las 8 a las 14 horas, recibiendo un promedio de 18 a 24 fichas diarias. El servicio es cuidado por un policía que trabaja diariamente incluyendo los fines de semana.

Tanto en el interior como en el exterior se exhiben carteles que contienen información sobre planificación familiar, violencia intrafamiliar, tamiz neonatal, enfermedades de la infancia, ácido fólico y un periódico mural informa sobre diarreas provocadas por ingerir hongos y sobre la clasificación de residuos. La doctora remarcó la precariedad de las condiciones en que ofrecen los servicios, relató que varios muebles fueron traídos de su casa y ella misma compró una cortina para tener privacidad cuando revisa a las señoras. También comentó acerca del insuficiente material con el que tienen que hacer frente a ciertos procedimientos, como el papanicolau con sólo tres espéculos que a veces no puede higienizar por falta de agua y autoclave.

Esta profesional manifestó su disconformidad en relación a las presiones institucionales para ser “más productiva” en condiciones de desabasto de los insumos mínimos y las sanciones recibidas por no alcanzar los “estándares de productividad” como no autorización para asistir a algún curso o no recibir los beneficios de alguna promoción.

Por su iniciativa, el servicio realiza una vez al año una jornada médica junto a la colaboración de laboratorios y vecinos, día en que se realizan de forma gratuita exámenes de vista, papanicolau, detección de diabetes, ofrecimiento de pláticas sobre nutrición, ejercicio físico, cepillado correcto, etc. Mensualmente, organiza salidas con pacientes de la tercera edad a distintos lugares de la ciudad, como parques o museos con la intención de que interactúen con pares. Los traslados no tienen ningún costo en tanto es la delegación quien provee el transporte.

Respecto a problemas de salud reproductiva, la doctora mencionó la alta frecuencia de vaginitis y gonorrea en la población que atiende, infecciones en las que también recomienda el tratamiento a la pareja a través de las mujeres porque comentó que los varones nunca llegan al consultorio.

En cuanto a anticoncepción, señaló que es el dispositivo el método que más promueve y que ha incentivado la vasectomía en algunos varones. De los laboratorios recibe donaciones de medicamentos porque es la única manera de que los pacientes tengan siempre su medicamento ante los frecuentes problemas de desabasto.

Los servicios de salud reproductiva en las instituciones privadas

Los ocho proveedores privados que fueron congregados, pertenecían a distintos centros, por lo cual sus enfoques de servicios y población objetivo eran diferentes. La perspectiva de cuatro de ellos/as derivaba de su práctica profesional en unidades médicas especializadas en la salud materno-infantil, donde se brinda atención a sectores de la población “*de clase media baja*”.

En su mayoría los integrantes del grupo no se conocían entre ellos, a excepción de los que venían de la misma institución. También el giro y el tipo de población a la que ellos atienden resultó ser muy diversa, así como sus formatos de atención. Mexfam, asociación de la que proceden dos integrantes, es una institución pionera en atender a la población desde la perspectiva de los derechos sexuales y reproductivos y poner a su alcance métodos de planificación familiar a bajo costo, por lo que a pesar de ofertar un servicio privado no predomina en ella los fines de lucro que si están más presentes en otro tipo de servicio particular. La institución se ubica en un discurso liberal en el tema de la sexualidad lo que hace que sea fuertemente atacada por la derecha y los grupos conservadores.

El servicio médico de las Farmacias de Similares trabaja con la premisa de abaratar los costos en la atención de la salud de las personas, tanto en la consulta como en los medicamentos, por lo que no utiliza productos de marca patentada sino que venden genéricos, al igual que en las

Farmacias Similares, que al renunciar a la patente de un laboratorio abaratan los costos del producto.

El resto de los integrantes se ubican en instituciones que venden servicios de salud, enfocados prioritariamente a la atención del embarazo y la pediatría. Esta diversidad de identidades institucionales hizo muy compleja la interacción entre los miembros del grupo, lo cual permitió poca profundidad en los temas señalados en los objetivos, pero generó otro tipo de reflexiones y discusiones que enriquecieron la visión que se pudo obtener sobre los servicios privados de salud.

Hubo un discurso contradictorio entre este grupo de prestadores en cuanto a la razón de ser y existencia en las zonas marginales como Iztapalapa. Un discurso planteó que los médicos privados de Iztapalapa son “médicos pobres”, que ante la falta de empleo generan el autoempleo a través de la apertura de clínicas u hospitales privados con una infraestructura mínima que se aleja mucho del ideal, a pesar de ser “bien intencionados” y tener “buena formación” como médicos. El otro discurso sostiene la idea que sin ser parte de los grandes consorcios de salud, los hospitales privados en esta región son bastante redituables y reconocidos, ya que sus servicios cubren las necesidades de una población específica.

Anexo 5. Registro fotográfico de actividades en capacitación a la población por parte de los proveedores de Tlalpan e Iztapalapa

Foto 1. Proveedor de Iztapalapa explicando el método de barrera, 2008



Fuente: Aidé Rodríguez Salauz, 2008

Foto 2. Proveedor de Iztapalapa explicando el uso correcto del condón, 2008



Fuente: Aidé Rodríguez Salauz, 2008

Foto 3. Capacitación prenatal a adolescentes por parte de proveedores públicos de Tlalpan, 2008



Fuente: Aidé Rodríguez Salauz, 2008

Foto 3. Charlas sobre métodos de PF a mujeres de las zonas marginales de Iztapalapa, 2008



Fuente: Aidé Rodríguez Salauz, 2008