

# Consejería Balanceada en Planificación Familiar

en el contexto de la epidemia de Zika

## Paso 1

Salude y dé la bienvenida. Averigüe su interés en planificar.

Aplique la prueba verbal de embarazo, haciendo todas las preguntas a continuación:

1. ¿Ha tenido un hijo o hija hace menos de 6 meses, le está dando lactancia materna exclusiva y no ha vuelto a menstruar desde entonces?	Sí	No
2. ¿Ha dejado de tener relaciones sexuales desde la última menstruación o parto?	Sí	No
3. ¿Ha tenido un hijo o hija en las últimas 4 semanas?	Sí	No
4. ¿Su última menstruación comenzó hace menos de 7 días?	Sí	No
5. ¿Ha tenido una pérdida de embarazo o aborto en los últimos 7 días?	Sí	No
6. ¿Ha estado utilizando un método anticonceptivo confiable de manera sistemática y correcta?	Sí	No

**NO**

Si la usuaria contesta "**NO**" a todas las preguntas, no se puede descartar el embarazo. Dígale que espere su próxima menstruación. Dele condones como método de respaldo o que no tenga relaciones sexuales durante ese tiempo. Pase al Paso 11

**SÍ**

Si la usuaria contesta "**SÍ**" a una o más preguntas y no tiene síntomas de embarazo, continúe con el Paso 3.

## Paso 2

Pregunte:

¿Quiere un método en particular?

**SÍ**

Asegúrese que conoce todos los demás métodos. Si mantiene su decisión pase al Paso 7.

**NO**

Pase al Paso 4.

## Paso 3

Haga las preguntas siguientes y descarte los métodos según las respuestas de la usuaria.

1. ¿Desea tener hijos en el futuro?

**SÍ**

**Muestre** todos los métodos temporales:

- MELA
- Método de los Días Fijos
- Método de Dos Días
- Condón
- T de Cobre
- Inyección
- Pastilla
- Implante

**NO**

**Oriente** sobre los métodos definitivos y temporales de larga duración:

- Operación de la mujer
- Operación del hombre
- Implante
- T de Cobre

2. ¿Está amamantando a un su hijo o hija menor de 6 meses?

**SÍ**

**Descarte:**

- Pastilla
- Método de los Días Fijos
- Método de Dos Días

**NO**

**Descarte** MELA y explique por qué.

3. ¿Su pareja la apoya en la planificación familiar?

**SÍ**

**Continúe** con la siguiente pregunta.

**NO**

**Descarte:**

- Condón
- Método de los Días Fijos
- Método de Dos Días

4. ¿Hay algún método que no desea usar o que no haya tolerado en el pasado?

**SÍ**

**Descarte** los métodos que la usuaria no desea o no haya tolerado en el pasado.

**NO**

**Muestre** los métodos no descartados (use muestrario, tarjetas o cuadrifoliar).

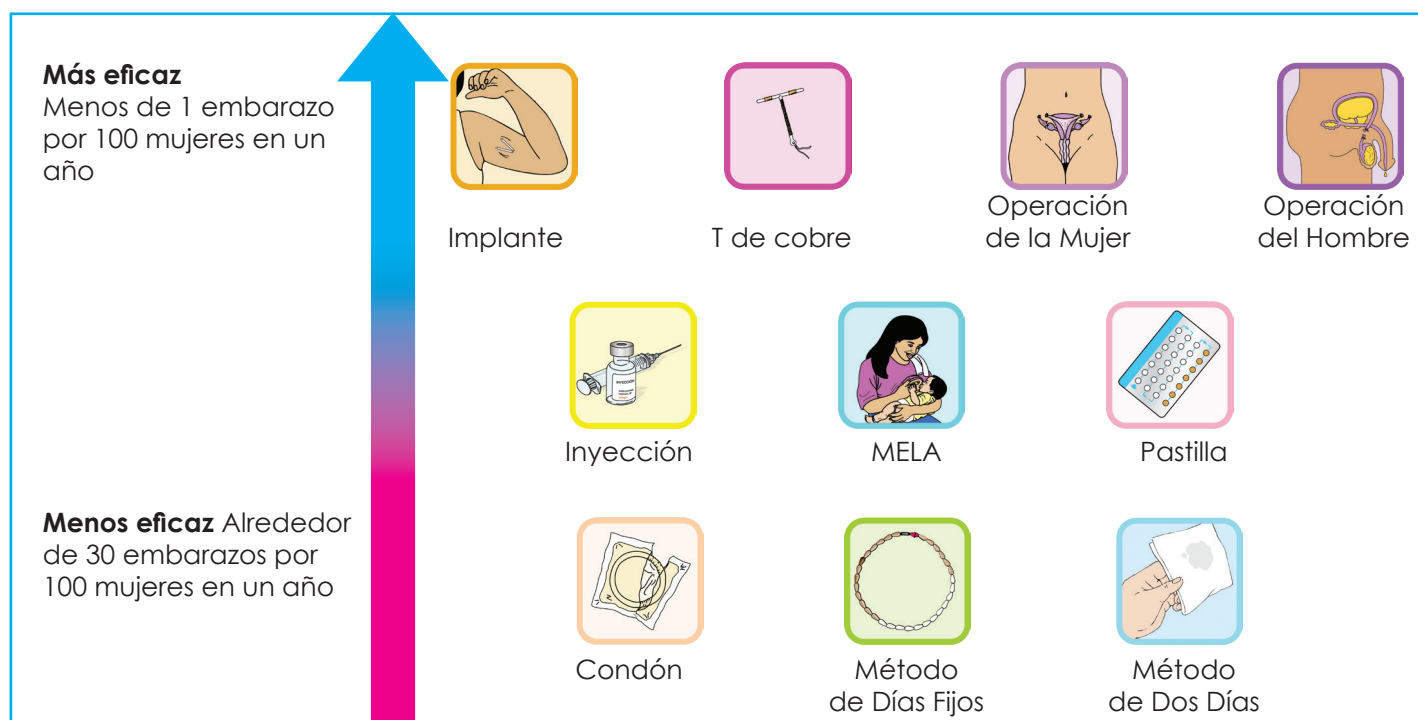
## Paso 4

### Paso 5

Dé información de los métodos que no han sido descartados usando la imagen que se presenta al lado. Mencione el nivel de protección de cada método no descartado:

- Hay métodos más seguros que otros.
- La protección o eficacia de cada método se mide por el número de embarazos que se producen en un año por cada 100 personas que lo usan.

#### Comparación de la eficacia de los métodos de planificación familiar



### Paso 6

Solicite a la usuaria que elija el método más conveniente para ella, dentro de los métodos no descartados.

### Paso 7

Verifique los **criterios de elegibilidad** para determinar si la usuaria puede utilizar el método que ha seleccionado.

### Paso 8

Informe a la usuaria sobre el método que ha elegido, empleando alguna herramienta de consejería (rotafolio o folleto del método).

### Paso 9

- Determine la comprensión de la usuaria y refuerce la información clave.
- Asegúrese que la usuaria ha tomado una decisión definitiva.

### Paso 10

- Dependiendo del método elegido, entréguele el método o una referencia al servicio de salud que corresponda.
- Si le entrega una referencia, recuerde entregarle condones como método de respaldo o que se no tenga relaciones sexuales hasta obtener el método.

### Paso 11

Establezca el riesgo de contraer Zika haciendo las siguientes preguntas:

1. ¿Vive en un área en la que hay muchos zancudos?	Sí	No
2. ¿En su casa hay muchos zancudos?	Sí	No
3. ¿Vive en un área donde la gente ha tenido Zika?	Sí	No
4. ¿Ha viajado a un área en la que la gente ha tenido Zika?	Sí	No
5. ¿En su casa ha habido o hay alguna persona enferma de Zika?	Sí	No
6. ¿Su pareja trabaja en o viaja a lugares donde hay personas con Zika?	Sí	No
7. ¿Su pareja o usted han estado enfermos de Zika?	Sí	No

**NO**

Si la persona responde "**NO**" a todas las preguntas, tiene **BAJO RIESGO** de contraer Zika.

**SÍ**

Si la persona responde "**SÍ**" a una o más preguntas, tiene **RIESGO** de contraer Zika.

### Paso 12

Felicite por su decisión de planificar y dé información sobre la prevención del ZIKA

- Explique que el Zika es diferente al Dengue y Chikungunya por los riesgos para los niños que nacen de mujeres que tuvieron Zika mientras estaban embarazadas.
- Explique que el Zika se transmite también por relación sexual (vaginal, anal y oral) con una pareja infectada.
- Explique que el condón protege contra la transmisión sexual del virus del Zika. Recuérdele que el condón es el único método que evita enfermedades de transmisión sexual como el VIH y el Zika. No tener relaciones sexuales es el otro método eficaz. Entréguele condones.
- Pregunte si la usuaria tiene alguna duda sobre el Zika y los riesgos para su salud y la de su familia.
- Entregue material educativo sobre el Zika, si tiene disponible.

### Paso 13

Termine la sesión de consejería.

- Invite a la usuaria a regresar en cualquier momento.
- Recuérdele la próxima cita.
- Agradézcale su visita.
- Despídase.