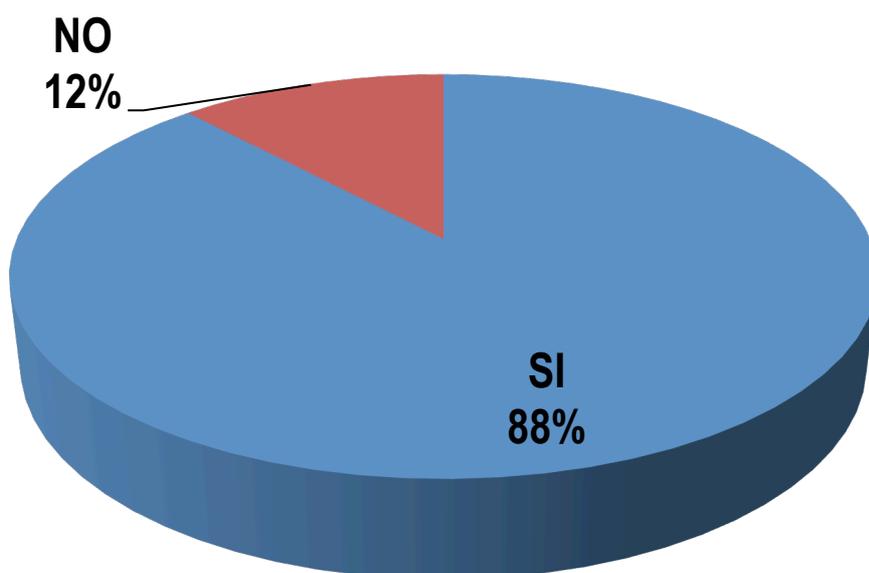


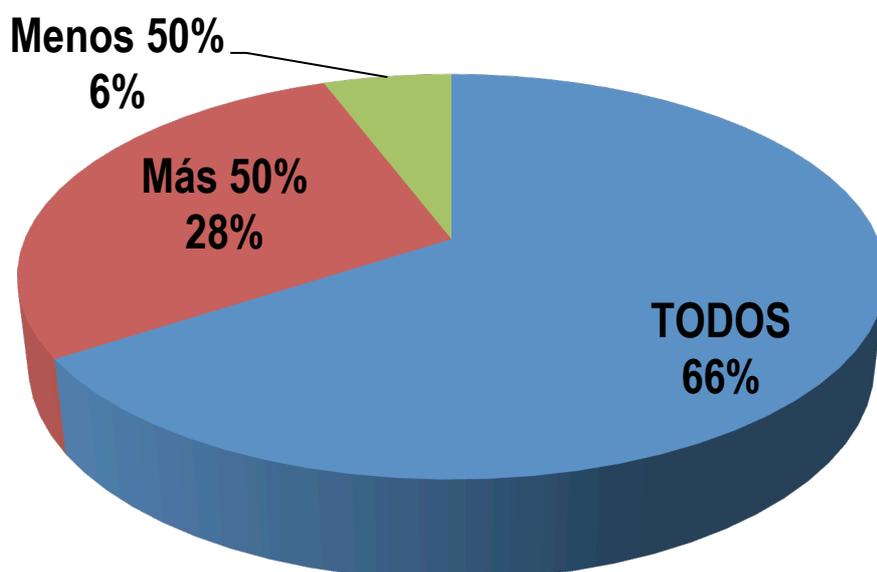
ENCUESTA DE ANTICONCEPCIÓN (AC) EN AP DE ARAGÓN

Nº TOTAL DE ENCUESTAS RECIBIDAS: 42

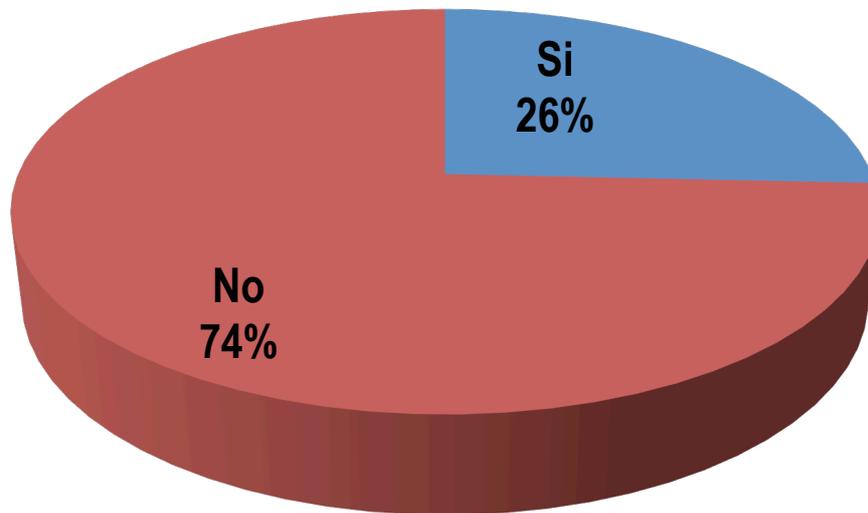
1. En su Centro de Salud se hace AC.



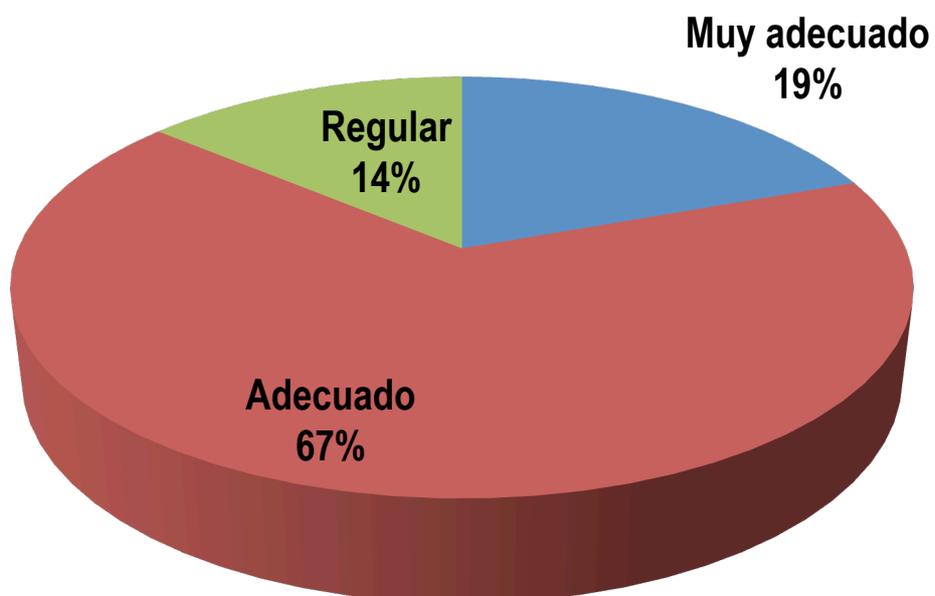
2. ¿Cuántos/as facultativos/as hacen AC en su Centro?



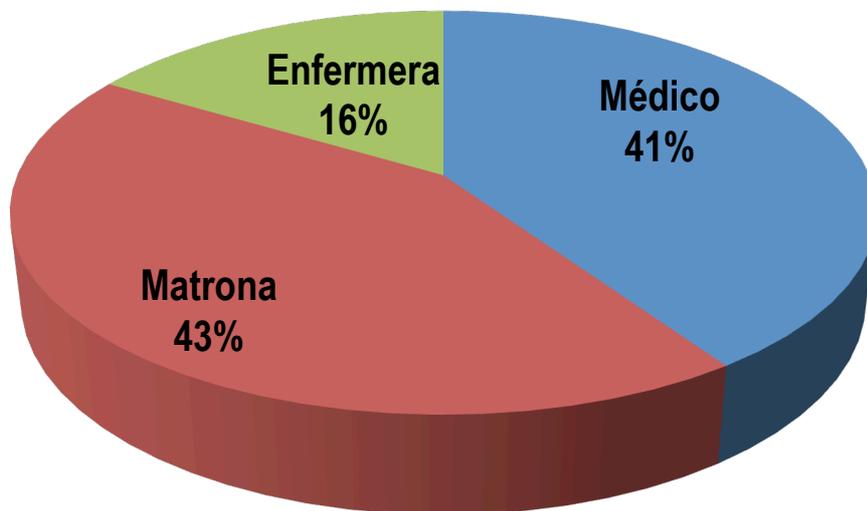
3. ¿Hay algún Protocolo sobre Ac en su centro?



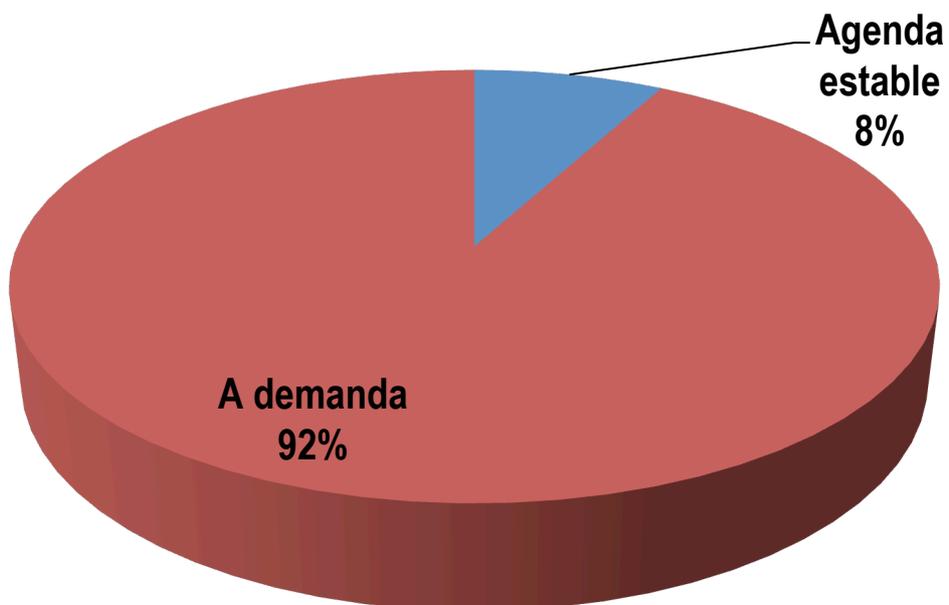
4. ¿Considera adecuado el manejo, en general, en su Centro de Salud del Consejo Anticonceptivo?



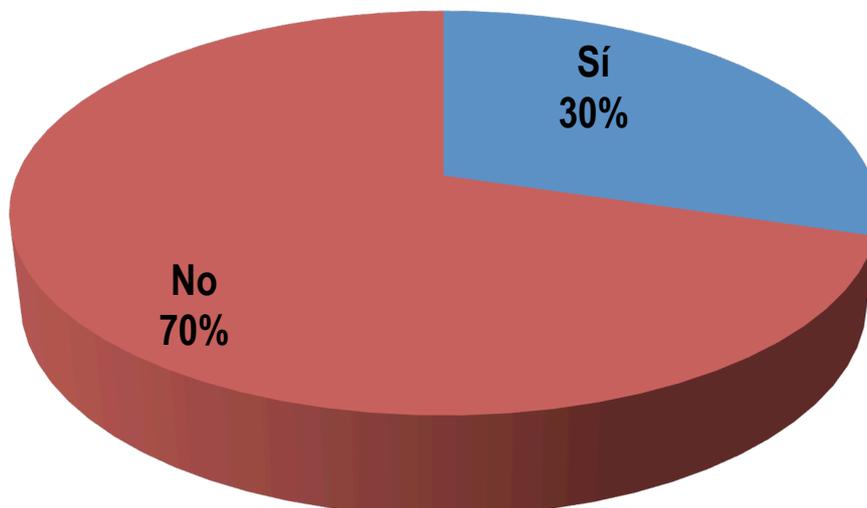
5. ¿Quién realiza en su Centro el Consejo Anticonceptivo?



6. La consulta de Consejo Anticonceptivo es:

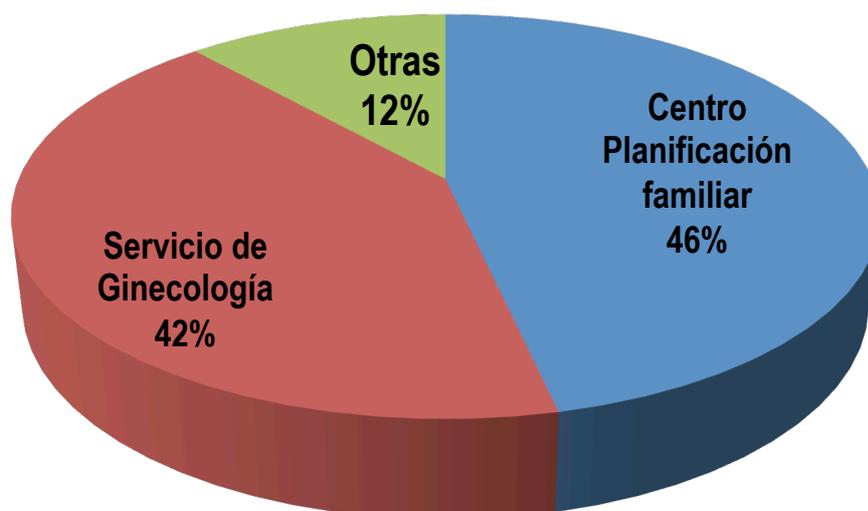


7. ¿Suelen hacer sesiones o cursos en su Centro de Salud sobre AC?

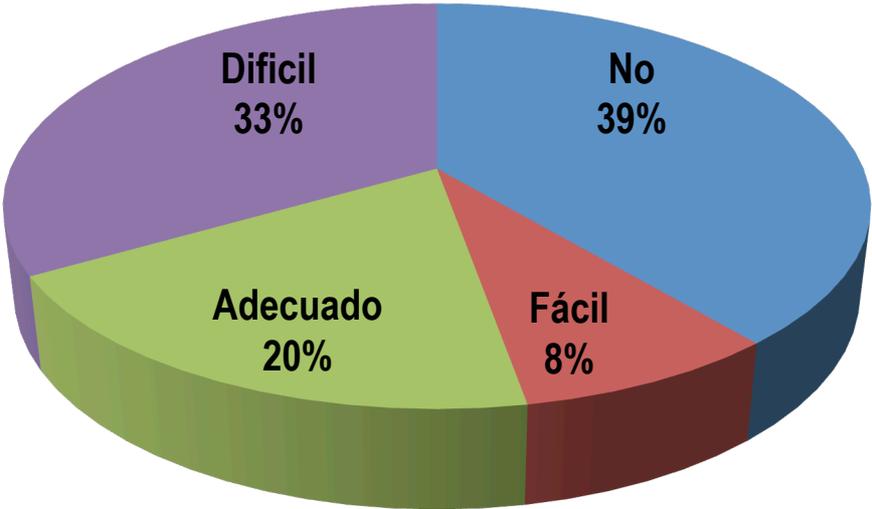


FRECUENCIA MEDIA: 1 AÑO

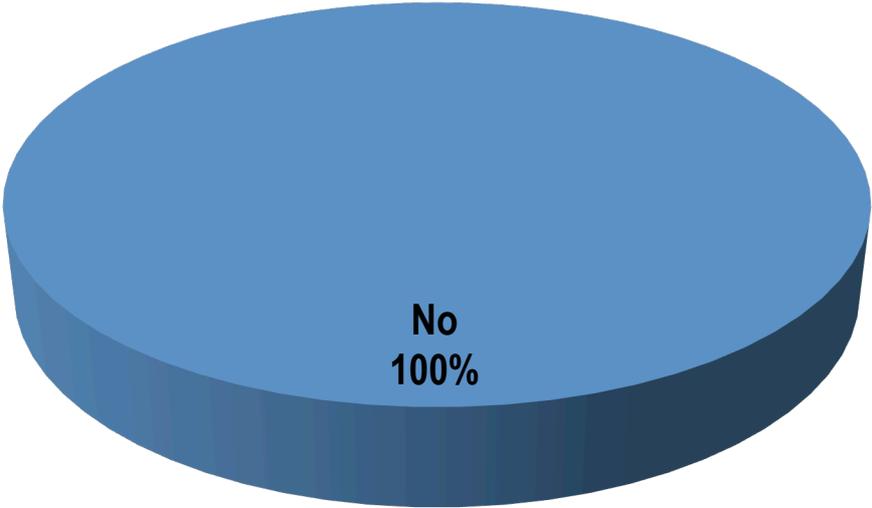
8. Ante casos complejos, ¿cuál es su referencia para derivar a las usuarias?



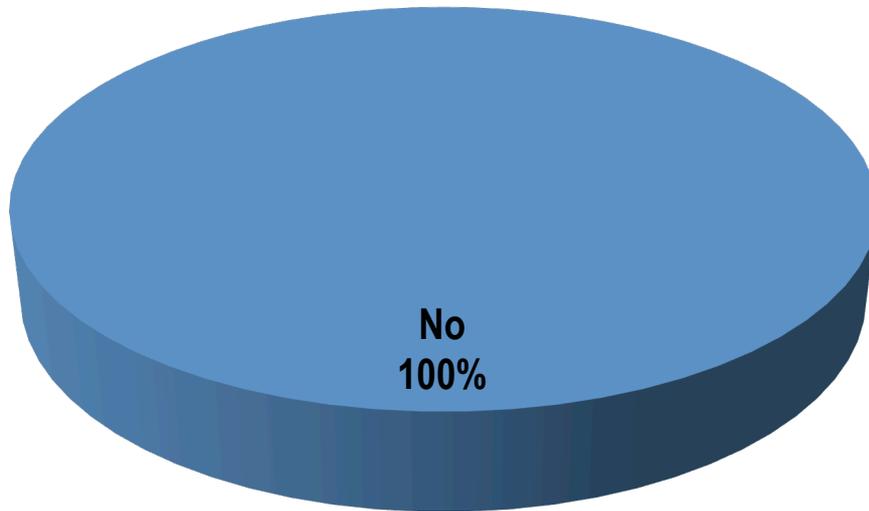
9. Tiene acceso a consultas con especialistas para comentar/aclarar dudas sobre Consejo Anticonceptivo:



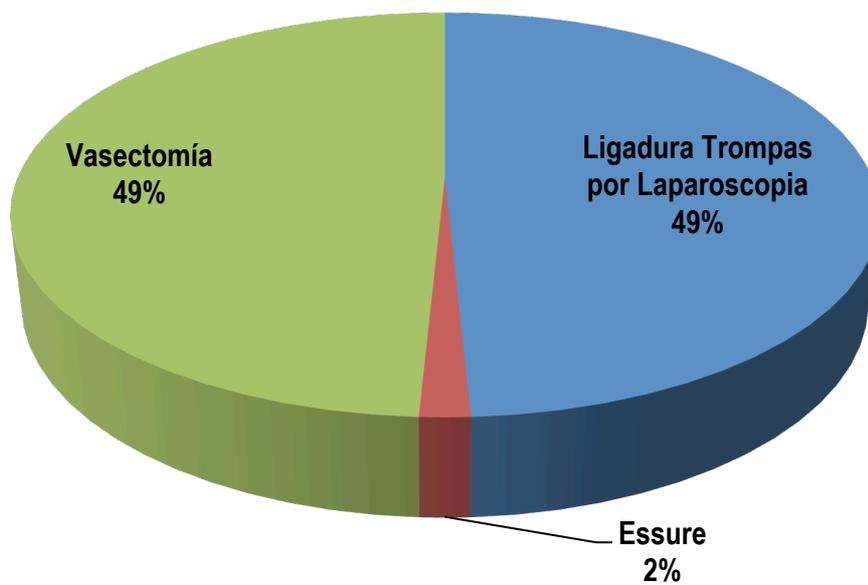
10. Algún/a MAP de su centro coloca DIUs:



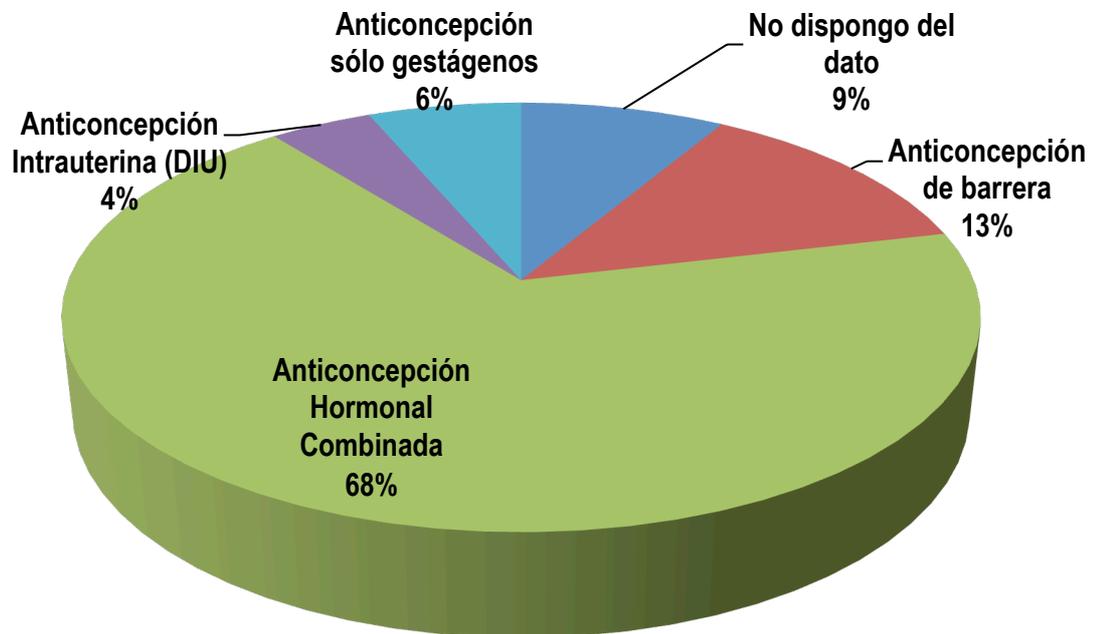
11. Algún/a MAP de su centro coloca IMPLANTES:



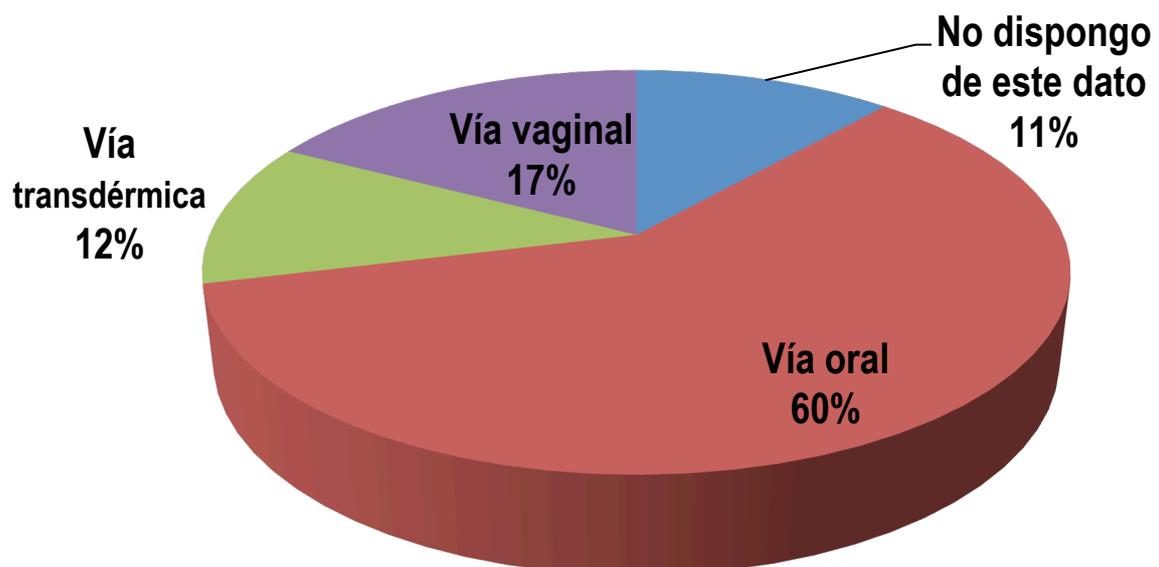
12. Ante demanda de AC definitiva femenina, ¿Qué tratamientos se ofrecen en su zona?



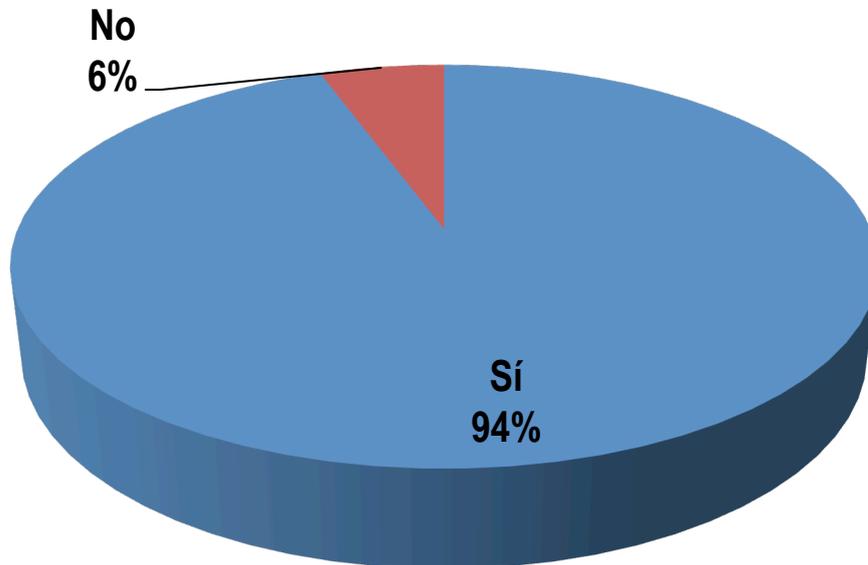
13. ¿Qué tipo de anticoncepción se recomienda con más frecuencia en su Centro de Salud?



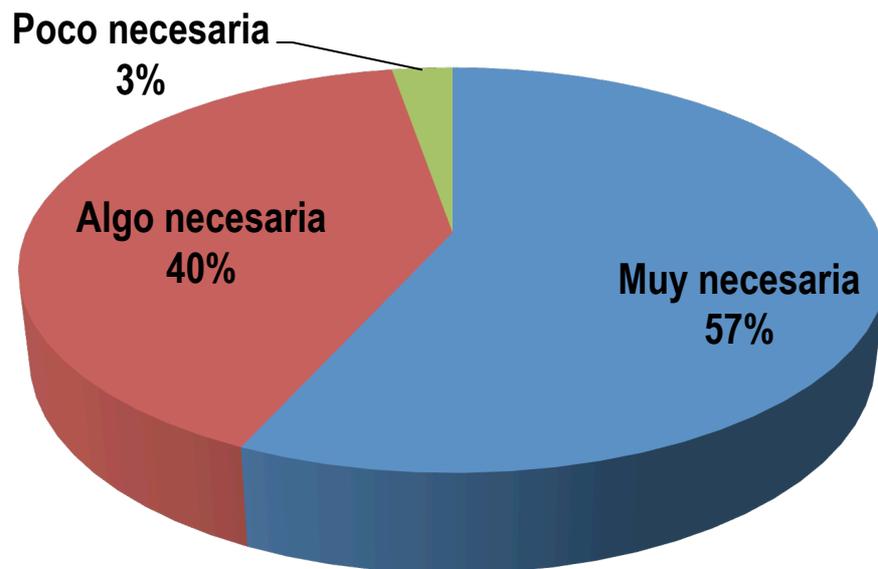
14. En el caso de indicar anticoncepción hormonal combinada (AHC), ¿qué vía se indica con más frecuencia en su Centro de Salud?



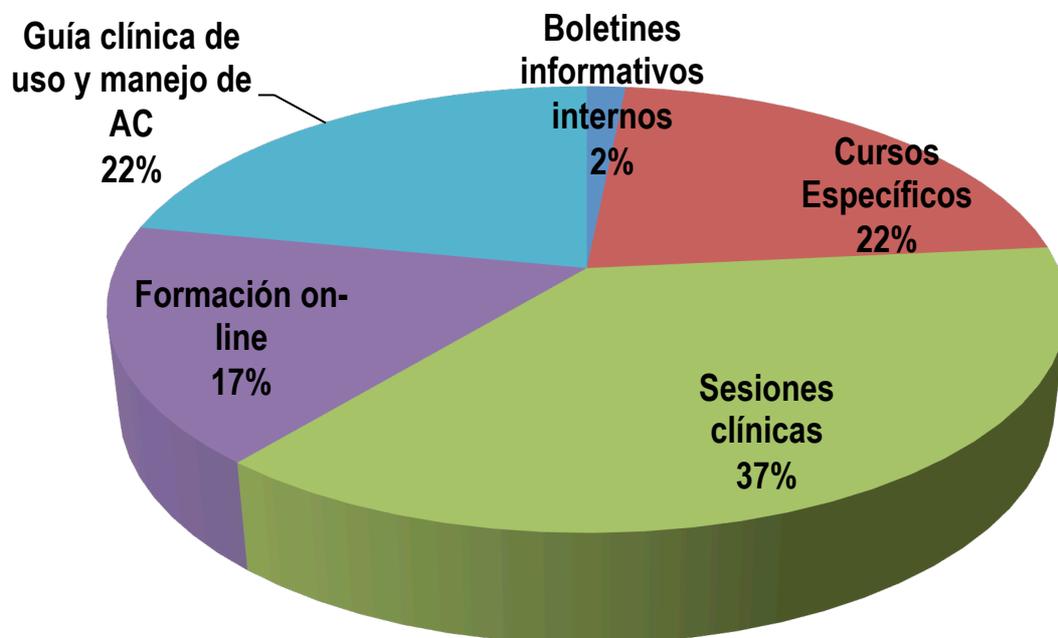
15. ¿Se hace AC de urgencia en su Centro de Salud?



16. ¿Cree importante/necesaria algún tipo de formación en el área de anticoncepción en su Centro de Salud?



17. En el caso de considerarla necesaria, preferiría que la información fuese por medio de:



18. ¿Considera que los/as facultativos/as de su Centro de Salud participarían en una encuesta sobre AC de carácter más individual que se enviara desde la SAA?

