

Criterios de selección para la participación:

- Mujeres en edad reproductiva (18 años o mas) (*Sondeo por año de nacimiento*)
- Ha recibido servicios del programa Z-CAN
- No está actualmente embarazada ni planifica estarlo
- En riesgo de un embarazo no deseado
 - o O capaz de quedar embarazada
 - o Sexualmente activa (ha mantenido relaciones sexuales en los últimos 3 meses)
- Residente de Puerto Rico
- Dominio del español (*Los grupos focales serán en español*)

Asegúrese que todas las participantes han dado su consentimiento informado, por escrito.

INTRODUCCIÓN

Primeramente, quiero agradecerles a todas su participación. Nuestra discusión debe durar entre 1.0-1.5 horas. Por favor, sepan que sus contestaciones serán completamente confidenciales. Esto significa que no utilizaremos su nombre, ni le identificaremos o les vincularemos con sus respuestas. Al comenzar la discusión, por favor piensen en un nombre (distinto al suyo) para ser utilizado durante la discusión. No le informaremos a nadie fuera de este Proyecto sobre su participación.

Solo estamos interesados en su opinión. Aquí no hay respuestas correctas o incorrectas. Si usted no entiende la pregunta, dígamelo y puedo decirlo de otra manera. Esto no es un examen, así que siéntase libre de decir que no sabe o que no tiene una opinión formada. Algunos de los temas que vamos a discutir pueden ser sensitivos. Si usted se siente incómoda con cualquiera de los temas, no está obligada a participar de la discusión. Sepa también que puede detener su participación en cualquier momento. Quiero dejarles saber también que estaremos grabando el audio de esta sesión y tomando notas, para asegurarnos de recopilar todos sus comentarios correctamente.

- Antes que todo, vamos a conocernos. [MODERADOR para añadir una sesión introductoria estandarizada que permita a los participantes presentarse para romper el hielo, y también para confirmar que la grabadora está funcionando. El Moderador animará a las mujeres a elegir un pseudónimo a ser utilizado durante la sesión, evitando así el uso de los nombres reales para identificar a las participantes del grupo].

[MODERADOR: En el grupo focal, cada vez que digamos “comunidad” nos referimos familia, trabajo, vecindario, amistades y otras personas en su vida]

EL EMBARAZO

- ¿De qué manera la gente habla de la planificación de una familia en su comunidad? Es decir, entre su familia, entre sus amigos o compañeros de trabajo, o entre otros grupos de personas que con las que comparte.

Sondeo:

- o ¿Cómo suele la gente discutir sobre sus planes de tener hijos/posponer tener hijos?*
 - *¿Con quién suele ser discutido esto; compañero/cónyuge, familiares, amistades, otros?*
- o ¿Cómo cree que la gente ve el posponer/evitar tener hijos, en relación al virus del Zika?*

- Si una mujer en Puerto Rico interesara posponer o prevenir un embarazo, ¿qué puede hacer?

Sondeos: (sondear sobre la palabra mas conocida o usada: contraceptivos o anticonceptivos)

- o ¿Cuán aceptables son los distintos métodos mencionados?*
- o Cuán fácil o viable es obtener los distintos métodos mencionados?*

CONTROL DE NATALIDAD

- Si una mujer en su comunidad quisiera información sobre anticonceptivos, ¿cuáles son algunas maneras en que ella podría obtener dicha información?

Sondeos:

- o ¿Qué hace que sea fácil o difícil el obtener información sobre control de natalidad en su comunidad?*

TIPOS DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- ¿Me pueden decir acerca de los métodos anticonceptivos con los que está familiarizada?
¿Cómo supo de estos métodos? ¿Experiencias previas?

MODERADOR: Ahora voy a preguntarles sobre dos métodos anticonceptivos específicos que pueden ser efectivos por un periodo de tiempo prolongado, pero que usted puede parar de usar cuando quiera. Se llaman “Anticonceptivos Reversibles de Larga Duración” (o LARC por sus siglas en inglés) y estos incluyen DIU (Dispositivos Intra-Uterinos) e implantes.

- Antes de hoy, ¿había escuchado **sobre implantes** antes de hoy? Si es así, ¿qué ha oído hablar de este método contraceptivo? ¿Cómo se enteró de este método contraceptivo?

Sondeo: ¿Cree que las mujeres en Puerto Rico están familiarizadas con, o han oído hablar de un implante?

- Antes de hoy, ¿había **escuchado sobre el DIU** (Dispositivo Intra-Uterino) antes de hoy? Si es así, ¿qué ha oído hablar de este método contraceptivo? ¿Cómo se enteró del mismo?

Sondeo: ¿Cree que las mujeres en Puerto Rico están familiarizadas con, o han oído hablar del DIU?

MODERADOR: Un implante es una varilla delgada, del tamaño de un fósforo que se inserta debajo de la piel en la parte superior del brazo, para evitar embarazos. El implante libera una hormona, de modo que usted no queda embarazada. Un implante puede permanecer en su brazo y seguir funcionando hasta 3 años. El implante es muy eficaz para prevenir embarazos, y un médico puede retirarlo en cualquier momento si usted decide quedar embarazada.

- ¿Cree que las mujeres en su comunidad estarían interesadas en este método, **el implante**?

Sondeos: ¿Por qué sí o por qué no? Por favor, explique.

- ¿Cree que las mujeres en su comunidad estarían interesadas en hablar con sus proveedores médicos acerca de este método?

Sondeos: ¿Por qué sí o por qué no? Por favor, explique.

- ¿Cuál piensa que podría ser un motivo de preocupación para las mujeres de su comunidad sobre este método anticonceptivo?

MODERADOR: *Un Dispositivo Intra-Uterino o DIU es un dispositivo pequeño, de plástico, en forma de "T" que un médico coloca en el útero. Hay diferentes tipos de DIU. Algunos DIU pueden prevenir embarazos durante 3 años, mientras que otros son eficaces hasta por 10 años. Algunos DIU no contienen hormonas, mientras que otros tienen una dosis muy baja de ellas. Son muy eficaces para prevenir el embarazo, pero un médico puede quitar un DIU en cualquier momento si usted decide que quiere quedar embarazada.*

- ¿Cree que las mujeres en su comunidad estarían interesadas en este método, **el DIU**?

Sondeos: ¿Por qué sí o por qué no? Por favor, explique.

- ¿Cree que las mujeres en su comunidad estarían interesadas en hablar con sus proveedores médicos acerca de este método?

Sondeos: ¿Por qué sí o por qué no? Por favor, explique.

- ¿Cuál piensa que podría ser un motivo de preocupación para las mujeres de su comunidad sobre este método anticonceptivo?

ACCESO /USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

- Piense en personas que tal vez conozca que están usando actualmente anticonceptivos...

- *Sondeos:*

o ¿Qué métodos anticonceptivos están utilizando? ¿Qué es lo más común?

o Por favor describa lo que usted sabe acerca de cómo ha sido la experiencia de ellas para conseguir anticonceptivos. ¿Buena? ¿Mala?

- *¿Se toparon con barreras o dificultades?*

- ¿Quién cree usted que le daría mayor apoyo a mujeres que usan anticonceptivos?

Sondeos: ¿pareja / esposo, familiares, amigos, médico, otros?

- ¿Cuáles piensa usted que son las razones que tienen estas personas para darle mayor apoyo?
- ¿Quién cree usted que estaría en contra de que las mujeres usen anticonceptivos, o no las apoyarían? ¿Por qué sí; por qué no?

Sondeos: ¿pareja / esposo, familiares, amigos, médico, otros?

- Si una mujer en su comunidad quisiera evitar un embarazo, ¿cuáles son algunas de las cosas que hacen que sea difícil para ella obtener anticonceptivos?

Sondeos:

- o ¿Cuál es el impacto de la religión?*
- o ¿Cómo el miedo a efectos secundarios juega un papel en ello?*
- o ¿Cómo el acceso limitado a cuidados de salud o anticonceptivos afecta en ello?*
- o ¿Cómo el costo afecta en la decisión?*
- o ¿Cómo se siente usted al discutir esto con su pareja?*
- ¿Cuáles son algunas de las cosas que hacen que sea fácil para las mujeres en su comunidad obtener anticonceptivos si quisieran evitar un embarazo?
- ¿Cómo las mujeres de su comunidad aprenden sobre métodos anticonceptivos?
- Cuando se habla de qué método anticonceptivo puede ser utilizado por una mujer, ¿quién cree usted que debería ser más responsable de tomar la decisión? ¿Por qué?

Sondeos: ¿La mujer, su médico; tanto la mujer como su médico en conjunto?

- Todos ustedes han recibido servicios a través del programa Z-CAN. Pensando aproximadamente hace un año, antes del programa Z-CAN, ¿qué retos enfrentaron las mujeres cuando buscaban la anticoncepción?

Sondeos:

- o ¿Haciendo citas?*
- o ¿Acceso a consejería de anticonceptivos enfocada en las pacientes?*
- o ¿Acceso los anticonceptivos reversibles de larga duración, como DIU e implantes?*
- o ¿No tienen seguro de salud?*
- o ¿El costo de diferentes tipos de anticonceptivos??*

EXPERIENCIAS DE CONSEJERÍA DE ANTICONCEPTIVOS ENFOCADA EN LAS PACIENTES

[Algunas mujeres pueden no sentirse cómodas compartiendo sus experiencias individuales. El moderador debe conducir cuidadosamente esta sección.]

MODERADOR: Ahora voy a hacerle unas preguntas sobre sus experiencias con el programa Z-CAN.

Pensando en sus experiencias durante su primera visita a Z-CAN y el proceso de consejería u orientación...

- ¿Quién le aconsejó a usted sobre métodos anticonceptivos?
Sondeos: ¿Personal de la clínica/enfermeros, su médico, ambos?
- ¿Se discutieron con usted distintos métodos anticonceptivos durante su sesión de consulta?
Sondeos: ¿Qué métodos fueron mencionados?
- ¿Siente que puede elegir el método anticonceptivo que recibió durante su visita a Z-CAN?
Sondeos: ¿Por qué si o por qué no?
- ¿Cuán satisfecha o insatisfecha con la consejería recibida durante su visita al programa Z-CAN?
Sondeos: ¿Por qué? ¿Qué le gustó o que no le gustó?
- ¿Qué sugerencias daría para mejorar la **consejería** sobre anticonceptivos que provee el programa Z-CAN?

EXPERIENCIA CON ANTICONCEPTIVOS A TRAVÉS DE Z-CAN.

[ALGUNAS MUJERES PUEDEN NO SENTIRSE A GUSTO COMPARTIENDO SUS EXPERIENCIAS INDIVIDUALES. EL MOREDADOR DEBE MANEJAR ESTA SESIÓN CON MUCHO CUIDADO.]

- ¿Está usted satisfecha con el método anticonceptivo que recibió por parte del programa Z-CAN?
Sondeos: ¿Cuál fue el método anticonceptivo que recibió? ¿Por qué si o por qué no está satisfecha?
- ¿Cree usted que continuará utilizando dicho método anticonceptivo durante los siguientes 6 a 12 meses?
Sondeos: ¿Por qué si o por qué no?
- ¿Si está usted utilizando un método distinto al DIU (Dispositivo Intra-Uterino) o al implante, ha sido fácil o difícil el obtenerlo nuevamente (*refill*)?
Sondeos: ¿Por qué si o por qué no?
- ¿Cómo ha impactado el uso de anticonceptivos en su calidad de vida?
Sondeos: Por favor, explique.

REFLEXIONES SOBRE EL PROGRAMA Z-CAN

MODERADOR: Ahora queremos saber sobre la experiencia del programa en su totalidad..

- ¿Cómo supo del programa Z-CAN?

Sondeos:

- *¿Anuncios; qué tipo; dónde (radio, carteles, redes sociales, otros)?*
- *¿Eventos comunitarios?*
- *¿Proveedor de servicios médicos?*
- *¿Pareja/esposo, amigos, familiares, otros?*

- ¿Fue difícil para usted lograr recibir servicios del programa Z-CAN?

Sondeos: ¿Por qué si o por qué no? ¿Qué se le hizo fácil? ¿Qué se le hizo difícil?

- En general, ¿estuvo satisfecha con los servicios que recibió a través del programa Z-CAN?

Sondeos: ¿Por qué si o por qué no?

- ¿Qué sugerencias daría para mejorar el programa Z-CAN?
- ¿Qué piensan las mujeres de su comunidad sobre el programa Z-CAN?

Sondeos: ¿Ha escuchado cosas buenas? ¿Cosas malas?

- ¿Ha dialogado con algún familiar o amigo sobre Z-CAN?

Sondeos: ¿Recomendaría el Z-CAN a mujeres que estén interesadas en anticonceptivos?

VIRUS DEL ZIKA

MODERADOR: Por último y no menos importante, nos gustaría explorar con ustedes detalles sobre el Zika en Puerto Rico.

- ¿Qué factores fueron importantes para usted al decidir buscar anticonceptivos?

Sondeos:

- *¿Puede indicar cuál entiende usted fue la razón de mayor peso al decidir utilizar anticonceptivos?*

o ¿Le preocupa el virus del Zika?

- ¿Qué ha visto usted o qué sabe sobre el virus del Zika?

Sondeos:

o ¿Conoce de alguien que haya sido afectada por el virus del Zika?

o ¿Conoce de alguien cuyo embarazo haya sido afectado por el virus del Zika?

o Si conoce a alguna mujer cuyo embarazo se ha visto afectado, ¿de qué manera se ha visto afectado el embarazo?

- *¿Le ha impactado de alguna forma el virus del Zika en su modo de pensar sobre el embarazo, la planificación familiar o los anticonceptivos?*

O Sondeo: ¿Cómo, si de alguna manera, ha impactado su forma de pensar sobre los embarazos o anticonceptivos?

- ¿Qué piensan las mujeres puertorriqueñas sobre el virus del Zika? ¿Están preocupadas por él o no están muy preocupadas por él? ¿Por qué sí o por qué no?
- ¿Está usted haciendo algo para protegerse de esto?

PREGUNTA DE CIERRE

MODERADOR: Quiero asegurarme de haber recopilado toda la información provista por ustedes correctamente. ¿Hay alguna otra cosa que ustedes quieran que yo sepa sobre Z-CAN o el acceso a anticonceptivos en Puerto Rico?

CIERRE: Quiero agradecerles a todas por participar en esta sesión en el día de hoy. Si alguna de ustedes está interesada en aprender más sobre el programa Z-CAN, estaremos encantadas de proporcionarle información adicional, así como un contacto para que puedan saber dónde recibir estos los servicios.