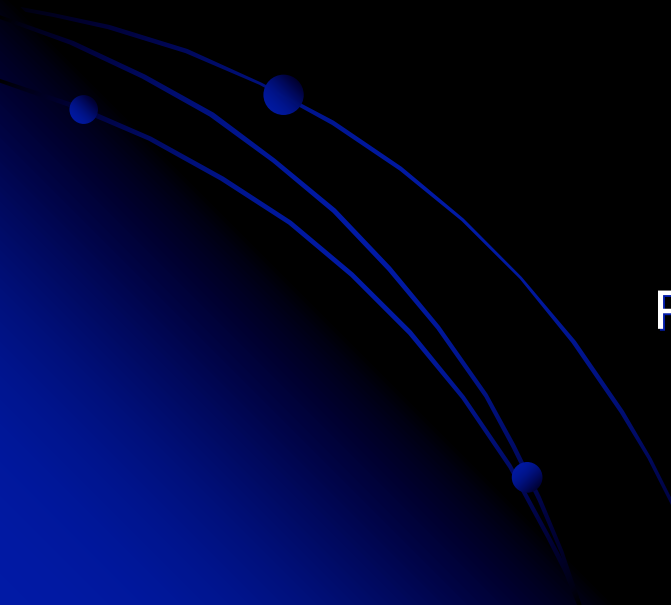


# Listas de verificación de elegibilidad para las usuarias de DIU, descarte de embarazo y otras ayudas de trabajo




APROVIME - MSPAS  
FRONTERAS  
POPULATION COUNCIL

# Elementos básicos para la prestación de servicios de planificación familiar con énfasis en el DIU (T de Cobre)

- *Recuerde:*

*En cualquier tipo de atención a la salud que  
brinde ofrezca todos los servicios de PF.*

# En cuanto a consejería:

- **Investigue las necesidades de la usuaria y de su pareja (de ser el caso), en torno a la planificación familiar.**
  - **Apoye la elección del método anticonceptivo**
  - **Ofrezca sugerencias para el manejo post-elección del método.**
- 

# Lista de chequeo de elegibilidad para uso del DIU

Dé la bienvenida a la usuaria potencial. Infórmele que algunos métodos como el DIU (T de Cobre) no pueden ser utilizados por todas las mujeres. Por está razón, tiene que hacerle algunas preguntas. Proceda con la pregunta 1.

1	¿Ha tenido usted un parto en las últimas cuatro semanas?	SI	NO
Si respondió que SÍ, informe a la mujer que el DIU no puede ser insertado en las primeras cuatro semanas después de un parto. Invítela a regresar después de este período. Déle un método de apoyo y pídale que regrese lo más pronto posible una vez concluidas las primeras cuatro semanas posparto.			

2	Padece usted actualmente de:		
	¿Algún sangrado anormal entre sus menstruaciones?	SI	NO
	¿Algún sangrado o manchado después de tener relaciones sexuales, o dolor durante las relaciones sexuales?	SI	NO

Algún SÍ: No inserte el DIU. Refiera para examen de laboratorio (prueba embarazo, Papanicolaou) o tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella. Ayúdela a elegir otro método. Todas NO: Continúe con el siguiente bloque de preguntas

3	Padece usted actualmente de:		
	¿Flujo o secreciones vaginales con mal olor o de color verde, café, amarillo, rojo o algún color no transparente?	SI	NO
	¿Dolor en la pelvis o el abdomen bajo?	SI	NO
	¿Fiebre alta repentina o escalofríos?	SI	NO

Algún SÍ: No inserte el DIU. Trate a la mujer para ITS y/o EPI, o refiera para examen de laboratorio o tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella. Ayúdela a elegir otro método.

Todas NO: Continúe con el siguiente bloque de preguntas


4	Padece usted actualmente de:		
	¿Granos, verrugas, llagas, heridas o supuraciones en sus partes sexuales?	SI	NO
	¿Picazón en sus partes?	SI	NO

Algún SÍ: No inserte el DIU. Trate a la mujer para ITS (Síndrome ulcerativo, Vaginosis) o refiera para examen de laboratorio o tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella. Ayúdela a elegir otro método. Insista en que use condones para protegerse de las ITS. Todas NO: Continúe con el siguiente bloque de preguntas

# Lista de chequeo de elegibilidad para uso del DIU

<p><b>5</b> Su marido o compañero, ¿padece de alguna de estas condiciones actualmente?</p> <p>¿Verugas, granos, llagas, heridas o supuraciones en el pene?</p> <p>¿Goteo o escurrimiento de líquidos en el pene?</p> <p>¿Dolor, ardor o al orinar? Etc.</p>	<p>SI</p> <p>SI</p> <p>SI</p>	<p>NO/NO SABE</p> <p>NO/NO SABE</p> <p>NO/NO SABE</p>
<p>Algún SÍ: No inserte el DIU y trate a la mujer para ITS. También refiera al compañero para tratamiento. Refiera para examen de laboratorio e informe que el DIU no es un buen método para ella. Ayúdela a escoger otro método. Insista en que use condones para protegerse de las ITS</p> <p>Todas NO: Continúe con el siguiente bloque de preguntas</p>		
<p><b>6</b> El DIU no es un buen método para señoras que piensan que su marido o compañero tiene varias parejas sexuales o que ellas mismas tienen varias parejas sexuales.</p> <p>¿Sería el DIU un buen método para usted y su pareja?</p>	<p>SÍ</p>	<p>NO/NO SABE</p>
<p>NO/NO SABE: No inserte el DIU. Trate a la mujer para ITS o refiera para examen de laboratorio o tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella y ayúdela a escoger otro método. Insista en que use condones para protegerse de las ITS.</p> <p>SÍ: Continúe con el siguiente bloque de preguntas.</p>		
<p><b>7</b> En algún momento le ha informado un médico o enfermera que usted tiene:</p> <p>¿Alguna enfermedad de transmisión sexual, como gonorrea, clamidia, herpes o cualquier otra?</p> <p>¿Alguna infección pélvica?</p> <p>¿Tumores, fibromas, cáncer o alguna otra anomalía en la matriz, el endometrio o los ovarios?</p>	<p>SÍ</p> <p>SÍ</p> <p>SÍ</p>	<p>NO</p> <p>NO</p> <p>NO</p>
<p>Algún SÍ: No inserte el DIU. Trate a la mujer para ITS, refiera para examen de laboratorio o tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella y ayúdela a elegir otro método. Insista en que use condones para protegerse de las ITS</p> <p>Todas NO: Continúe con la prueba verbal del embarazo</p>		

# Prueba verbal de descarte de embarazo modificada

PRUEBA VERBAL DE EMBARAZO				
<p> ¿Hace cuántos días fue el primer día del sangrado de su última menstruación, regla o costumbre?</p> <p><input type="checkbox"/> 1 a 7 días → <b>proceda con examen ginecológico</b></p> <p><input type="checkbox"/> 8 ó más días/no se acuerda (continúe con preguntas para descartar el embarazo. si algunas de las preguntas siguientes se responde con un sí, puede proceder con examen ginecológico.</p>				
	Número Pregunta	Preguntas para prueba verbal del embarazo	SÍ	NO
	2	¿Tiene usted un bebé de tres meses de edad, sólo le da leche materna y nada más, y no ha tenido su menstruación desde el nacimiento de su bebé?	SÍ	NO
	3	¿Ha dado a luz hace cinco o seis semanas?	SÍ	NO
	4	¿Ha dejado de tener relaciones sexuales desde su última menstruación?	SÍ	NO
	5	¿Ha tenido un aborto espontáneo o inducido en los últimos siete días?	SÍ	NO
	6	Le han aplicado en este centro o puesto de salud una inyección de DepoProvera en los últimos tres meses?	SÍ	NO
<p>Algún SI en preguntas 2 a 6: continúe con examen ginecológico                      Todas NO: recomiende el uso constante de un método anticonceptivo de apoyo y ayúdela a elegirlo. Pida y pida a la mujer que regrese cuando tenga su menstruación o poco después.</p>				

Proceda con el **examen ginecológico**. Ponga atención en los siguientes hallazgos que determinan la elegibilidad de usuarias de DIU

# Prueba verbal de descarte de embarazo modificada ....

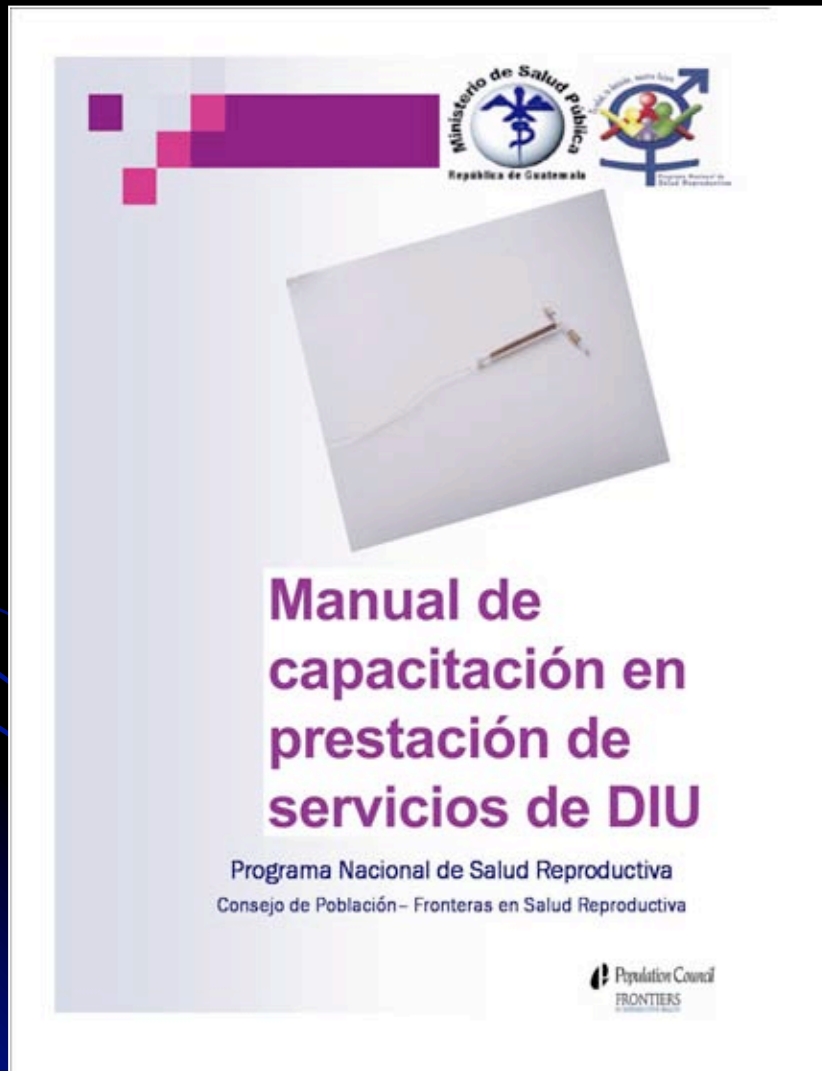
Número Pregunta	resultados del examen ginecológico	SÍ	NO
1	¿La mujer presenta úlceras o lesiones en vulva, labios mayores, labios menores?	SÍ	NO
2	¿La mujer presenta enrojecimiento e inflamación de vagina y cervix,?	SÍ	NO
3	¿La mujer presenta secreciones amarillo verdosas que salen del cervix, con mal olor, acompañadas de dolor a la movilización del útero?	SÍ	NO
4	¿La mujer presenta útero aumentado de tamaño?, tiene fibromas o cualquier anomalía uterina que pueda interferir con la inserción?	SÍ	NO

Algún SÍ: No inserte el DIU. Trate a la mujer para ITS, ó refiera para examen de laboratorio y tratamiento. Infórmele que el DIU no es un buen método para ella y ayúdela a elegir otro método. Insista en que use condones para protegerse de las ITS  
 Todas NO: proceda con la inserción

# En cuanto a instalaciones y equipo:

- Asegúrese de que dispone de un local y mobiliario adecuados y del equipo básico para la inserción que le permitan prestar una atención apropiada, personalizada y privada;
- Cerciórese que el local ha sido debidamente aseado y que ha realizado la desinfección de alto nivel o esterilización del equipo

# Otras herramientas ...



# Otras herramientas ...

## Pasos para la inserción del DIU



1

Consejería sobre método del DIU



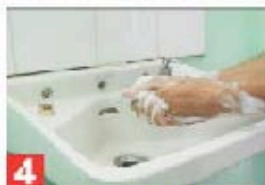
2

Preparar a la paciente



3

Preparar equipo y acostar a paciente



4

Quítese las joyas y lávese las manos con agua y jabón



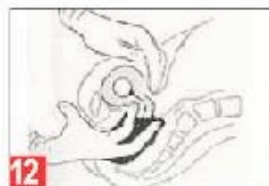
5

Realice palpación del abdomen



6

Colóquese guantes



12

Realice examen bimanual



11

Retire espéculo y colóquelo en cloro 0.5%

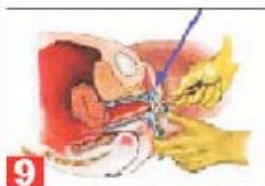


ALTO

Si presenta vaginitis o cervicitis, no se recomienda el uso de DIU. Si dispone de medios como muestra para papas, colóquelas.

10

ATENCIÓN



9

Inserte el espéculo



8

Revise que el equipo esté listo



7

Limpie genitales externos



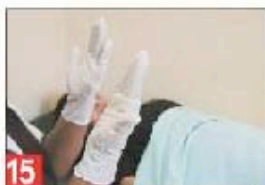
13

Quítese los guantes y colóquelos en cloro 0.5%



14

Cargue el DIU "Técnica de no toca"



15

Póngase guantes otra vez



16

Colóque espéculo, limpie el cérvix



17

Coloque el tenáculo en cervix



18

Mida profundidad del útero con histerómetro



24

De consejería a la paciente para control



23

Informe qué hacer en caso de dolor o sangrado



22

Lávese las manos con agua y jabón



21

Retire espéculo y guantes, colóquelos en cloro 0.5%



20

Retire tenáculo, presión en puntos sangrantes



19

Inserte DIU "Técnica de retiro", corte hilos

# Otras herramientas ...

## Pasos para el retiro del DIU



1

Consejería sobre cómo se siente con el método, porqué lo desea retirar



2

Prepare a la paciente, indique que orine, se quite la ropa interior y se acueste



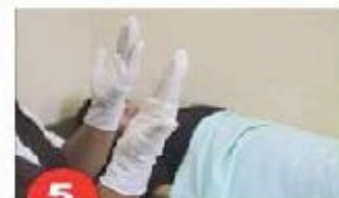
3

Revise el equipo



4

Lávese y séquese las manos



5

Colóquese guantes



10

Limpie el cérvix 2 veces con antiséptico



9

Observe cérvix, busque los hilos de la T de Cobre



8

Introduzca espéculo, observe la vagina



7

Prepare equipo



6

Limpie genitales externos



11

Identifique los hilos y traccione con pinza la T de Cobre



12

Extraiga la T de Cobre y muéstre a la paciente



13

Coloque el equipo y guantes en cloro 0.5%



14

Lávese y séquese las manos



15

Proporcione consejería a la paciente, informe de otros métodos disponibles

