



Gestión de la Cultura y el Bienestar  
Unidad de Salud - Asistencial  
Suministro de Anticonceptivos Orales e Inyectables

Código: PA-GU-10-PT-53

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 1 de 3

<b>1. PROCESO/SUBPROCESO RELACIONADO:</b>	Gestión de la cultura y el bienestar- Gestión Asistencial Unidad de Salud
<b>2. RESPONSABLE(S):</b>	Profesional de Enfermería de la Unidad de Salud
<b>3. OBJETIVO:</b>	Dar continuidad al suministro oportuno del método elegido y la garantía de seguimiento a la utilización del mismo mediante los controles necesarios para la óptima utilización y adaptación a cada usuario.
<b>4. ALCANCE:</b>	Aplica a los encuentros con la usuaria del programa en los meses sexto y noveno postconsulta de primera vez en planificación familiar, y del segundo año en adelante, cada 3 meses.
<b>5. MARCO NORMATIVO:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Resolución 412 de 2000</li><li>• Resolución 3384 de 2000</li><li>• Política Nacional en salud Sexual y Reproductiva del 2003</li><li>• Guía para la atención en planificación Familiar a hombres y mujeres. Ministerio de la Protección Social 2007.</li><li>• Resolución 0769 de 2008</li><li>• Resolución 01973 de 2008</li><li>• Criterios de elegibilidad de los OMS 2009</li><li>• Resolución 4505 de 2012</li></ul>

**6. CONTENIDO:**

No.	Actividad / Descripción	Cargo Responsable	Punto de control
1	Saludar a la usuaria y establecer un ambiente de confianza.	Profesional de Enfermería	
2	Realizar interrogatorio sobre la situación de salud y posibles molestias o efectos colaterales, así como el correcto uso del método. Apoyarse para esta actividad en lo descrito en el Resumen sobre métodos anticonceptivos hormonales ver el link <a href="http://www.msal.gob.ar/saludsexual/downloads/guia_de_metodos_anticonceptivos.pdf">http://www.msal.gob.ar/saludsexual/downloads/guia_de_metodos_anticonceptivos.pdf</a>	Profesional de Enfermería	Historia clínica
3	Verificar el cumplimiento por parte de la usuaria del esquema 1-1-3 para la toma de citología cervicouterina. Si el esquema no se ha iniciado o se constata su incumplimiento, verificar las condiciones para la toma de la muestra, y proponer a la usuaria	Profesional de Enfermería	Historia clínica



Gestión de la Cultura y el Bienestar  
Unidad de Salud - Asistencial  
Suministro de Anticonceptivos Orales e Inyectables

Código: PA-GU-10-PT-53

Versión: 0

Fecha de Actualización: 11-04-2016

Página 2 de 3

	la realización inmediata del procedimiento.		
4	Remitir al médico (a) especialista en ginecología en caso de encontrar en el interrogatorio efectos adversos de la medicación anticonceptiva.	Profesional de Enfermería	Historia clínica
5	Brindar orientación acerca de signos de alarma por los que debe consultar, la importancia de los controles y su frecuencia, y la prevención de ITS (recomendar el uso de condón como método de protección adicional)	Profesional de Enfermería	Historia clínica
6.	Prescribir la formulación del medicamento anticonceptivo por 3 meses.	Profesional de Enfermería	Historia clínica
7.	Registrar la actividad y orientarla para que se dirija a la sala SIP de la institución a solicitar el agendamiento de una cita con Enfermería para el siguiente suministro de medicamentos anticonceptivos. Según lo descrito en el anexo 2.	Profesional de Enfermería	Historia clínica Agenda Medica
8.	Realizar una nota de enfermería en la historia clínica que contenga lo realizado.	Profesional de Enfermería	Historia clínica

#### 7. FORMATOS:

<b>8. ABREVIATURAS Y DEFINICIONES:</b>	<b>CIE-10</b> <b>Z300:</b> Consejo y Asesoramiento general sobre la anticoncepción <b>Z301:</b> Inserción de Dispositivo Anticonceptivo (DIU) <b>Z304:</b> Supervisión del Uso de Drogas Anticonceptivas <b>Z305:</b> Supervisión del Uso de Dispositivo Anticonceptivo <b>Z308:</b> Otras atenciones Especificadas para la Anticoncepción <b>Z309:</b> Asistencia para la Anticoncepción, No Especificada
--	--



## 9. REGISTRO DE MODIFICACIONES:

Fecha	Versión: No.	Código	Modificaciones
11-04-2016	0	PA-GU-10-PT-53	Creación de protocolo

## 10. ANEXOS:

Anexo 2. Periodicidad de los controles de planificación familiar según método elegido.

ELABORACIÓN	REVISIÓN
Nombre: Yenny Patricia Galindo Valencia	Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez
Cargo: Enfermera	Responsable Subproceso
Fecha: DD-MM.AA	Cargo: Directora
	Fecha: DD-MM.AA
REVISIÓN	APROBACIÓN
Nombre: María del Socorro Cisneros Enríquez	
Responsable Proceso	
Cargo: Directora	Rector Juan Diego Castrillón Orrego
Fecha: DD-MM.AA	Fecha: 11-04-2016