

Place Patient Label Here

## Solicitud y consentimiento para abstinencia

**Declaración de participación voluntaria y confidencialidad:** Los servicios bajo el Título X son completamente voluntarios. Acepto recibir los servicios por voluntad propia. Entiendo que el personal no me puede obligar a recibir los servicios ni a usar o no usar un método de planificación familiar en particular. Entiendo que tengo derecho a aceptar o rechazar los servicios de planificación familiar y que esto no hará que me nieguen otros servicios o programas que ofrezca esta agencia. Esta información es confidencial y se tratará como tal.

Los métodos anticonceptivos tienen efectos secundarios buenos y malos o complicaciones, que pueden perjudicarme. Me han informado que los beneficios, riesgos y efectos secundarios más frecuentes son los que se mencionan a continuación. Pueden ocurrir otros que no están en la lista.

### Eficacia del uso de la abstinencia: 100 por cien

#### Beneficios

1. Gratis y al alcance de todos.
2. Previene las infecciones de transmisión sexual, incluyendo el VIH, y el embarazo.
3. No tiene efectos secundarios médicos.
4. Puede empezar a usarse en cualquier momento.
5. Las parejas pueden estrechar su relación de otras maneras aparte de la intimidad sexual.

#### Posibles riesgos y desventajas

1. Puede que sea difícil hablarle a la pareja sobre la abstinencia.
2. Para evitar las infecciones de transmisión sexual, la persona debe abstenerse del sexo oral, anal y vaginal. Para prevenir el embarazo, es necesario abstenerse del contacto sexual entre la vagina y el pene o cualquier otra actividad en la que puede transferirse semen a la vagina.
3. Posible presión de su pareja o amigas para que tenga relaciones sexuales.
4. A algunas personas les cuesta no tener relaciones sexuales. Si llega a tener relaciones sexuales, puede quedarse embarazada si no usó un anticonceptivo y podría exponerse a infecciones de transmisión sexual, como el VIH.

#### Efectos secundarios posibles

1. Embarazo no planeado o exposición a infecciones de transmisión sexual si no se respeta la abstinencia y la pareja no usa otros métodos anticonceptivos y de prevención de las enfermedades.

*Contraceptive Technology*; 22 ed. 2023

1. No quiero quedarme embarazada. Uno de los beneficios de los métodos anticonceptivos es que es posible retrasar el embarazo para más adelante.
2. Me han explicado los anticonceptivos que me interesan. Podré cambiar de método o dejar de usar anticonceptivos cuando quiera, por cualquier motivo, por ejemplo si quiero quedarme embarazada o si me lo recomienda un médico. Me han dado instrucciones para usar el método que elegí.
3. La abstinencia significa cosas distintas para cada persona. Puede consistir en abstenerse del contacto sexual entre el pene y la vagina o abstenerse de toda actividad sexual, ya sea oral, vaginal o anal. Para que la abstinencia prevenga el embarazo, entiendo que debo evitar el contacto sexual entre el pene y la vagina o cualquier otra actividad que en la que el líquido seminal pueda entrar en la vagina.

4. Entiendo que la abstinencia sexual total evita el riesgo de embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, como el VIH, si se practica todo el tiempo.
5. He leído toda la información anterior o alguien me la ha leído. He tenido la oportunidad de hacer preguntas, las cuales han sido contestadas a mi entera satisfacción. Estando en posesión de mis facultades mentales, asumo la responsabilidad total y eximo al departamento de salud local, incluidos el médico, el personal y los asistentes, de toda responsabilidad por efectos secundarios adversos o embarazos que puedan resultar del método anticonceptivo que me proporcionen. Me han informado de que debo llamar a la clínica cuando quiera dejar de usarlo para que me den instrucciones.
6. Me han dado un número de emergencia al que llamar después del horario normal de la clínica o cuando la agencia esté cerrada.
7. He decidido usar la abstinencia como método de control de la natalidad.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma de la paciente

### **DECLARACIÓN DEL INTÉRPRETE**

Si hay un intérprete presente para ayudar a la persona a elegir un método anticonceptivo:

He traducido la información y los consejos que la persona que obtiene el consentimiento le ha dado oralmente a la paciente para usar el método anticonceptivo. He leído a la paciente el formulario de consentimiento en el idioma \_\_\_\_\_ y le expliqué su contenido. A mi leal saber y entender, la paciente ha entendido la explicación.

\_\_\_\_\_  
Intérprete

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Fecha