

Place Patient Label Here

Departamento de Salud y Servicios Humanos de
Carolina del Norte
División de Salud Pública
Sección de Bienestar de Mujeres, Niños y Comunidad
Oficina de Salud Reproductiva

Solicitud y consentimiento para el método de conocimiento de la fertilidad (FABM)

PARTICIPACIÓN VOLUNTARIA 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 del método de conocimiento de la fertilidad: 77–95 por ciento

Beneficios

1. Médicamente seguro.
2. Ayuda tanto a planear como a prevenir el embarazo.
3. Ayuda a ser más consciente de las señales de la fertilidad y los ciclos hormonales.
4. Permite que la pareja se involucre, si se desea.
5. Existen distintos métodos FABM entre los que elegir.

Posibles riesgos y desventajas

1. Es necesario abstenerse o usar otro método durante los días fértiles.
2. Requiere ser consciente de la fertilidad diaria y tomar decisiones sobre si tener relaciones sexuales. Puede que sea necesario observar y documentar todos los días los signos de la fertilidad, como puede ser la temperatura, las hormonas urinarias y el líquido cervical.
3. Puede ser necesario que se necesiten instrucciones detalladas para usarlo correctamente.
4. No ofrece protección contra las infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH
5. Cuando la regla o el ciclo son largos o irregulares, algunos FABM pueden ser difíciles de usar.
6. Requiere la participación de la pareja.

Efectos secundarios posibles

1. Si se produce contacto entre el pene y la vagina durante los días fértiles, el embarazo es muy posible.
2. Puede afectar la espontaneidad sexual.

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. 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.
4. Me han dado un número de emergencia al que llamar después del horario normal de la clínica o cuando la agencia esté cerrada.
5. He decidido usar el conocimiento de la fertilidad 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