

Place Patient Label Here

Solicitud y consentimiento para píldoras anticonceptivas de emergencia (EC) (Levonorgestrel, Ulipristal Acetate o anticonceptivos orales combinados)

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 píldoras anticonceptivas de emergencia: 74-91%*

Beneficios	Posibles riesgos y desventajas	Efectos secundarios posibles
<ol style="list-style-type: none">1. Los anticonceptivos de emergencia pueden evitar que se quede embarazada si ha tenido relaciones sexuales sin un método anticonceptivo o si el que usaba falló.2. Funcionan entre 72–120 horas (3-5 días) después de un fallo del anticonceptivo o de tener relaciones sexuales sin protección.3. Pueden tomarse en cualquier punto del ciclo menstrual.4. Si ya está embarazada, los anticonceptivos de emergencia no perjudicarán el embarazo ni provocarán un aborto.	<ol style="list-style-type: none">1. No funcionan si ya está embarazada.2. * Funcionan mejor cuanto antes se toman después de las relaciones sexuales sin protección.3. * No funcionan si no se toman 3-5 días después de las relaciones sexuales sin protección.4. No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH.	<ol style="list-style-type: none">1. Náusea o vómitos2. Cambios menstruales3. Fatiga (cansancio)4. Dolores de cabeza5. Dolores en la parte inferior del abdomen6. Mareos7. Sensibilidad en los senos8. Diarrea

Contraceptive Technology, 22 ed. 2023; The Reproductive Health National Training Center; <https://rhntc.org/search?keys=Emergency+Contraception>

- 1) No quiero quedarme embarazada por el momento y quiero usar anticonceptivos de emergencia.
- 2) Entiendo que las píldoras anticonceptivas de emergencia contienen hormonas. Las píldoras se toman después de tener relaciones sexuales sin protección o si el método anticonceptivo falló. Entiendo que este tipo de anticonceptivos deben usarse solo en casos de emergencia y funcionan mejor cuando se toman lo antes posible después de tener relaciones sexuales sin protección.
- 3) Entiendo que los anticonceptivos de emergencia funcionan bien pero no deben sustituir los métodos anticonceptivos normales para prevenir o retrasar el embarazo. Existen otros métodos anticonceptivos que son seguros y mucho mejores para prevenir el embarazo.
- 4) Entiendo que las píldoras anticonceptivas de emergencia retrasan o evitan que los ovarios liberen el óvulo.
- 5) Entiendo que si no me viene la regla antes de tres semanas de tomar el anticonceptivo de emergencia, deberé hacerme una prueba del embarazo y ponerme en contacto con un profesional médico.
- 6) Entiendo que este anticonceptivo de emergencia no me protegerá de quedarme embarazada en el futuro. Si no quiero quedarme embarazada, no deberé tener relaciones sexuales sin condón hasta que no tenga un método anticonceptivo seguro.
- 7) Me han dado un número de emergencia al que llamar después del horario normal de la clínica o cuando la agencia esté cerrada.

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 aconsejado que llame a la clínica para recibir instrucciones si no me viene la regla en las tres semanas siguientes.

_____/_____/_____
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