

Place Patient Label Here

Solicitud y consentimiento para el anticonceptivo oral con progestina solo (minipíldora)

Declaración de participación voluntaria y confidencialidad: Los servicios bajo el Título X son completamente voluntarios. 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 asistencia de otros programas del solicitante. 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 anticonceptivo oral de progestina solo: 93–99 por ciento

Beneficios

1. Pueden usarlo mujeres que no pueden tomar estrógeno.
2. Puede reducir el volumen del flujo menstrual.
3. Puede reducir la intensidad del dolor de la menstruación.
4. Puede reducir las crisis de anemia drepanocítica y dolor de la endometriosis.
5. Puede usarse durante la lactancia.
6. Recuperación inmediata de la fertilidad.

Contraceptive Technology; 22 ed

Posibles riesgos y desventajas

1. No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual incluido el VIH.
2. Debe tomarse todos los días a la misma hora.
3. Más incidentes de sangrado fuera del ciclo.
4. Puede aumentar el riesgo de quistes ováricos.
5. Puede no prevenir los embarazos ectópicos y los embarazos intrauterinos.
6. La protección contra el embarazo puede ser menor cuando la minipíldora se toma junto con algunos medicamentos.

Efectos secundarios posibles

1. Cambios en el sangrado menstrual
2. Dolores de cabeza
3. Sensibilidad en los senos
4. Náusea
5. Subir o bajar de peso
6. Depresión
7. Fatiga

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. Me han informado de que debo llamar a la clínica cuando quiera dejar de usarlo para que me den instrucciones.
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 anticonceptivo oral de progestina solo.

_____/_____/_____

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