

Place Patient Label Here

Solicitud y consentimiento para anticonceptivos con estrógeno (Píldora anticonceptiva oral combinada, parche y anillo vaginal)

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 anticonceptivos con estrógeno: 92–99 por ciento

Beneficios	Posibles riesgos y desventajas	Efectos secundarios posibles
<ol style="list-style-type: none">1. La fertilidad debería recuperarse rápidamente después de dejar de usarlos.2. Ciclos menstruales regulares y predecibles (píldoras y parche).3. Menos dolores menstruales y pérdida de sangre.4. Menos acné.5. Algo de protección contra tumores no cancerosos en los senos y quistes en los ovarios.6. Menos riesgo de cáncer ovárico y uterino.	<ol style="list-style-type: none">1. Puede aumentar el riesgo de ataques cardíacos y accidentes cerebrovasculares (especialmente en fumadoras).2. Puede aumentar el riesgo de coágulos en las piernas y los pulmones.3. La protección contra el embarazo puede ser menor cuando los anticonceptivos hormonales se toman junto con algunos medicamentos.4. Puede aumentar el riesgo de presión sanguínea alta.5. No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual, incluido el VIH.6. Menos eficaz en mujeres que pesan más de 198 libras (90 kg): parche anticonceptivo.	<ol style="list-style-type: none">1. Sensibilidad en los senos.2. Dolores de cabeza.3. Náusea.4. Irritación de la piel en la zona del parche.5. Dolor abdominal.6. Áreas oscuras en la cara.7. Depresión.8. Secreciones/molestias vaginales.9. Sangrado irregular con el anillo vaginal.

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 métodos 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.

- 3) Entiendo que si tengo alguno de los siguientes síntomas peligrosos debo buscar atención médica inmediatamente: dolor intenso en el abdomen o estómago; vómitos o calambres; dolor en el pecho, o brazo/hombro izquierdos, tos, falta de aliento; visión borrosa o doble, pérdida de visión, dificultad para hablar; hinchazón en la piernas, calor, enrojecimiento, dolor en la piernas; cambios de estado de ánimo graves o depresión; ojos o piel amarillentos; sangrado vaginal inusualmente abundante, bulto nuevo en el seno o falta de menstruación después de haber menstruado normalmente todos los meses.
- 4) Instrucciones
- a. La píldora: Me han informado de que necesito tomarme la píldora todos los días a la misma hora.
 - b. Parche anticonceptivo: Me han informado de que debo ponerme el parche todas las semanas en la parte superior del cuerpo, como puede ser en el abdomen, la parte externa del brazo superior, o en las nalgas, pero nunca en los senos. Me pondré el parche el mismo día de la semana durante tres semanas seguidas y luego me lo quitaré la cuarta semana para que me venga la regla. Cada semana deberé cambiar el sitio donde me pongo el parche. Entiendo que la posibilidad de quedarme embarazada aumenta si peso más de 198 libras y que si peso más de 198 libras, deberé usar otro método, como puede ser un condón, junto con el parche.
 - c. Anillo contraceptivo: Entiendo que me pondré el anillo y lo llevaré puesto durante tres semanas y luego me lo quitaré la cuarta semana para que me venga la regla. Se inserta un anillo nuevo el mismo día de la semana que se hizo en el ciclo anterior.
- 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 elegido o solicitado un anticonceptivo oral combinado, parche o anillo vaginal como método anticonceptivo.

_____/_____/_____
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