

Place Patient Label Here

Solicitud y consentimiento para el implante subdérmico (Nexplanon®)

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 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 implante subdérmico: 99.5-99.9 por ciento

Beneficios	Posibles riesgos y desventajas	Efectos secundarios posibles
1. Muy eficaz. 2. Fácil de usar. 3. Discreto. 4. Alivia los dolores menstruales y los síntomas de la endometriosis. 5. Reduce el riesgo de embarazo ectópico. 6. No contiene estrógeno. 7. Recuperación rápida de la fertilidad.	1. Cambios en el sangrado durante la menstruación. 2. Complicaciones durante la inserción (poco frecuentes). 3. Puede no prevenir los quistes ováricos. 4. No ofrece protección contra infecciones de transmisión sexual incluido el VIH.	1. Dolores de cabeza. 2. Náusea. 3. Sequedad vaginal. 4. Puede aumentar el riesgo de coágulos sanguíneos. 5. Dolor en los senos.

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. Entiendo que después de la inserción, necesito mantener el área limpia y seca y si veo algún síntoma de infección, como enrojecimiento, hinchazón o calor, debo contactar con el departamento de salud.
4. Entiendo que mientras use Nexplanon® puede que manche o sangre de manera irregular o que no tenga la regla. Puedo ponerme en contacto con mi médico si tengo problemas o preguntas sobre mi regla.
5. Entiendo que si quiero quitarme el Nexplanon® deberé ponerme en contacto con mi médico. Entiendo que en ese caso deberé acudir a la clínica para que me quiten el implante mediante un procedimiento menor. Podré quedarme embarazada

en cuanto me quiten el implante Nexplanon®. Si en ese momento sigo sin querer quedarme embarazada, deberé elegir otro método de control de la natalidad.

6. 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. 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 Nexplanon® 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