Attachment 10 - Contraceptive Informed Choice Form - Spanish

# A picture containing text, clipart  Description automatically generated

# ELECCION EDUCADA DE UN ANTICONCEPTIVO

Yo he leído o me han explicado, la información relacionada con el método anticonceptivo que yo he escogido. Estoy enterada de que existen varios métodos para prevenir el embarazo, de los cuales puedo escoger y de que sus porcentajes de efectividad. Ellos son:

|  |  |
| --- | --- |
| Pastillas Anticonceptivas  | 95-97%  |
| Capuchon Cervical con Crema o Jalea Anticonceptiva  | 82-94%  |
| Diafragma con Crema o Jalea Anticonceptiva  | 82-94%  |
| Inyección Anticonceptivo  | 99%  |
| Condon Femenino  | 79-95%  |
| Conocimientos sobre Fertilidad  | 80-98%  |
| Dispositivo Intrauterino (Aparato)  | 99%  |
| Condon Masculino  | 88-98%  |
| Planificacion Natural de la Familia  | 80-98%  |
| Implante Anticonceptivo Subdérmico  | 99%  |
| Espermicidas (Espuma, Supositorios, Film Vaginal)  | 79-94%  |
| Esterilizacion para el Hombre o la Mujer  | 99%  |
| Anillo Anticonceptivo Vaginal  | 99%  |
| Parche Anticonceptivo Transdermal  | 98%  |

Yo tuve la oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron contestadas a mi entera satisfacción. Yo creo entender los beneficios y riesgos del método que he escogido. Estoy de acuerdo en que es mi responsabilidad regresar a la clínica como se me ha indicado. Me han informado de las señales que pueden indicar complicaciones con mi método y se cuándo, donde y como conseguir ayuda médica.

Basada en la comprensión y entendimiento que tengo de lo mencionado arriba, he decidido usar .

|  |
| --- |
|        |

 **Firma**

 **Fecha**

 **Testigo**

 **Fecha**

 **Clinica**

 **Telefóno**