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**