

Solicitud y consentimiento para utilizar el método de abstinencia de relaciones sexuales

1. Apellido	Primer nombre	Inicial del 2º nombre
2. Número del paciente		
3. Fecha de nacimiento		
	Mes	Día
		Año
4. Raza <input type="checkbox"/> Indio americano o Nativo de Alaska <input type="checkbox"/> Asiático		
<input type="checkbox"/> Negro o afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico		
<input type="checkbox"/> No sabe <input type="checkbox"/> Blanco		
5. Grupo étnico <input type="checkbox"/> Hispano cubano <input type="checkbox"/> Hispano mexicano americano		
<input type="checkbox"/> De otro grupo hispano <input type="checkbox"/> Hispano puertorriqueño		
<input type="checkbox"/> No es de origen hispano o latino <input type="checkbox"/> No declarado		
6. Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino		
7. Condado donde reside		

Declaración sobre la participación voluntaria y la confidencialidad: Los servicios cubiertos bajo el Título X se prestan únicamente con la aceptación voluntaria de quienes los reciben. Los individuos que los reciben no deberán estar sujetos a coerción para que reciban dichos servicios, ni para que ellos utilicen o no utilicen un método de planificación familiar en particular. La aceptación de los servicios de planificación familiar no deberá ser un prerrequisito para que el solicitante sea eligible o pueda recibir cualquier otro servicio o asistencia por parte de otros programas, o para participar en los mismos. Esta información es confidencial y será tratada como tal.

Los métodos de control de la natalidad pueden tener efectos beneficiosos o dañinos, o pueden causar complicaciones que pueden ser dañinas para mi salud. He sido informado que los más frecuentes beneficios, riesgos y efectos secundarios son aquellos que figuran a continuación. También podrían ocurrir otros beneficios, riesgos y efectos secundarios que no figuran en la lista.

Efectividad de la práctica de la abstinencia: 100 por ciento efectiva

Beneficios	Posibles riesgos o desventajas	Posibles efectos secundarios
<ol style="list-style-type: none"> 1. Es gratuita y está disponible para todos 2. Es efectiva en prevenir las enfermedades de transmisión sexual (ETS) el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) y el embarazo 3. No ocasiona efectos secundarios de tipo médico 4. Puede iniciarse en cualquier momento 5. Puede motivar a las personas a establecer relaciones de otras maneras sin enfrentar complicaciones 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Puede ser difícil hablar con su pareja sobre la abstinencia 2. La abstinencia incluye las relaciones sexuales orales, anales y vaginales 3. A menudo existen presiones por parte de su pareja o de sus compañeros 4. Si cambia de opinión de manera impulsiva y no tiene ningún método anticonceptivo, existe el riesgo de un embarazo y enfermedades de transmisión sexual, que incluyen el VIH 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Posiblemente no conozco otros métodos para el control de la natalidad y la prevención de las enfermedades.

Contraceptive Technology, 20ª ed., 2011

1. No deseo embarazarme en este momento. Uno de los beneficios de escoger un método anticonceptivo es que podré atrasar el embarazo hasta que lo desee.
2. Me han explicado acerca de todos los métodos anticonceptivos que ofrece esta clínica. Puedo cambiar a otro método si lo recomienda el médico. Asimismo, puedo dejar de usar un método anticonceptivo si deseo embarazarme. Me han proporcionado instrucciones para el uso del método anticonceptivo que he escogido.
3. Entiendo que la abstinencia significa evitar las relaciones sexuales vaginales, anales y/o orales o el participar en cualquier otra actividad en la que se produzca un intercambio de líquidos corporales (semen, fluidos vaginales y sangre) con otra persona.

