AUTORIZACIÓN PARA EL DIAFRAGMA
(DIAPHRAGM CONSENT)

Nombre de la cliente: _____

Yo entiendo que el diafragma es un capuchón de hule o caucho en forma de cúpula que funciona cubriendo la entrada al orificio cervical y que mata a los espermatozoides mediante el uso de crema o jalea espermaticida. Comprendo que alrededor del 20% de las mujeres que utilizan el diafragma se embarazarán durante el primer año de usarlo. Yo puedo aumentar la eficacia del diafragma haciendo que mi pareja utilice los condones. Las ventajas del diafragma incluyen: puede dejarse en su sitio hasta 24 horas después de la relación sexual; tiene menos efectos secundarios que otros métodos de planificación familiar. También entiendo que si quiero descontinuarlo, solamente tengo que dejar de utilizarlo. Si yo no quiero quedar embarazada, deberé empezar a usar otro método de planificación familiar inmediatamente.

Sé que para que funcione el diafragma como método de planificación familiar, necesito hacer lo siguiente:
- Utilizarlo cada vez que tenga una relación sexual.
- Usar espermaticida con el diafragma y añadir más crema o jalea a mi vagina por cada relación (acto) sexual adicional que tenga.
- Dejar el diafragma dentro de la vagina al menos durante 6 horas después de la última vez en que tuve una relación sexual, pero sin sobrepasar las 24 horas.
- Revisar el diafragma antes de utilizarlo para asegurarme que no tenga orificios, agujeros, grietas, áreas débiles o gastadas, ni roturas.

Entiendo que deberé regresar a la clínica para que revisen la medida del diafragma después de:
- Un embarazo
- Un aborto quirúrgico o uno espontáneo
- Una cirugía pélvica
- Perder o aumentar 10 libras de peso o más

Entiendo que los problemas o efectos secundarios del diafragma incluyen:
- Problemas para colocarlo o para removerlo
- Reacciones alérgicas al hule, caucho o al espermaticida
- Infecciones vaginales o del tracto urinario

Reconozco que debo llamar inmediatamente a la clínica si notara:
- Flujo vaginal que no fuera normal, comezón/prurito, irritación o infecciones vaginales frecuentes.
- Dolor al orinar o infecciones frecuentes de la vejiga o del tracto urinario.
- Dolor o calambres/cólicos cuando el diafragma se encuentra colocado y/o tengo problemas para usarlo.
- Señales o síntomas del síndrome de shock tóxico que incluyen: fiebre alta y repentina, vómito, diarrea, mareos, inflamación de la garganta, dolor muscular y erupción o sarpullido (como de una quemadura solar).

Comprendo que el uso del diafragma y los espermicidas no se recomienda para mujeres con alto riesgo de infección por VIH o que son VIH positivas:
- **El uso del espermicida nonoxynol-9 puede aumentar el riesgo de contagio de VIH.**
  El uso de espermicidas o diafragmas (con espermicida) puede aumentar la replicación viral y la transmisión de VIH a parejas no infectadas

Con esto confirmo que he tenido la oportunidad de revisar la información sobre éste y otros métodos de planificación familiar. Entiendo los riesgos y los beneficios de cada método. He tenido la oportunidad de hacer preguntas y me las han respondido a mi entera satisfacción.

_____

Firma del cliente **Fecha** **Firma del testigo** **Fecha**

DECLARACIÓN DEL INTÉRPRETE

He traducido la información y los consejos presentados verbalmente a la cliente que ha elegido utilizar el diafragma. Además, le he leído esta autorización en un idioma que ella comprende y le he explicado su contenido. Hasta donde yo sé y entiendo, ella ha comprendido la explicación y voluntariamente acepta utilizar el diafragma.

_____

Firma del intérprete Fecha