

피임에 대한 일반 동의서

본 동의서에 서명하는 것은

- ◆ 가족계획 진료소가 모든 피임방법에 대해 알려주었으며
- ◆ 어떤 피임법이 본인에게 적합한지에 대해 상담을 하고
- ◆ 가족계획 진료소가 피임법을 어떻게 안전하고 성공적으로 사용하는지에 대해 설명을 해 주었다는 것을 의미합니다.

지침: 아래 설명된 각 사항을 주의 깊게 읽으십시오. 다음 사항에 동의하시면 아래 해당란에 이름을 서명해 주십시오.

- ◆ 본인은 본인이 선택할 수 있는 다양한 피임방법이 있다는 것을 이해하고 있습니다. 이러한 피임방법은 다음과 같은 것이 있습니다.
 - ❖ 알약
 - ❖ 패치
 - ❖ 링
 - ❖ 주사
 - ❖ 임플란트
 - ❖ 자궁내 피임장치 (IUC)
 - ❖ 피임용 격막(다이어프램)
 - ❖ 살정제
 - ❖ 피임용 스폰지
 - ❖ 자궁경부 캡
 - ❖ 남성용 콘돔
 - ❖ 여성용 콘돔
 - ❖ 자연 가족 계획
 - ❖ 임신 가능성 인식 방식
 - ❖ 수유중 무월경 방식
 - ❖ 남성 불임시술
 - ❖ 여성 불임시술
- ◆ 가족계획 진료소는 본인이 선택한 피임 방식을 어떻게 사용하는지에 대해 본인이 이해할 수 있게 설명해 주었습니다.
- ◆ 선택한 피임 방식이 어떻게 임신을 방지하고 대부분의 사람에게서 피임효과가 얼마나 높은지에 대해 설명을 들었습니다.
- ◆ 선택한 피임방법의 장점과 위험성에 대해 설명을 들었습니다. 피임으로 인해 발생할 수 있는 건강상의 문제에 대해 상담하였습니다.
- ◆ 본 피임방법을 사용함으로써 생길 수 있는 부작용에 대해 가족계획 진료소와 상담하였습니다. 부작용이란 본 피임 방법을 사용하기 때문에 발생할 수 있는 반응과 변화라는 것을 이해하고 있습니다.
- ◆ 가족계획 진료소는 본인이 선택한 피임 방법에 대한 합병증에 대해 설명해 주었습니다. 본인은 합병증의 발생은 드물지만 심각한 건강상의 문제를 야기할 수도 있다는 것을 이해하고 있습니다. 합병증의 위험 징후에 대해 설명을 들었습니다.
- ◆ 선택한 피임 방법을 중단하기 위해 무엇을 해야 하는지 이해하고 있습니다.
- ◆ 선택한 피임 방법에 대한 서면 정보를 받았습니다. 서면 정보는 읽기 쉬웠으며 내가 이해할 수 있는 언어로 쓰여져 있었습니다.
- ◆ 가족계획 진료소는 나의 모든 질문에 대답해 주었습니다.

본 정보에 기초하여 본인은 _____ 을 본인의 피임법으로 자유의사로 선택하였습니다.
(피임방법)

서명:

날짜: