

SUS OPCIONES DE CONTROL DE NATALIDAD

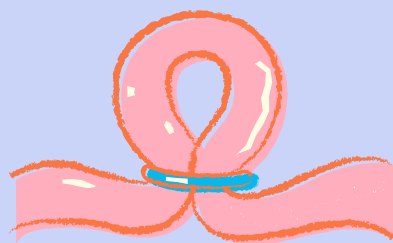
01.

Control de natalidad quirúrgico

Permanente? Sí

Opciones:

- Vasectomías para personas con pene
- Ligadura de trompas para personas con útero



02.

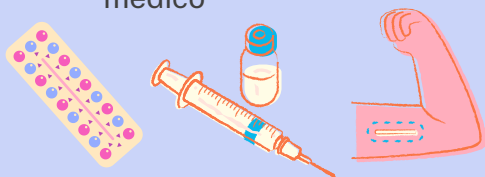
Anticoncepción hormonal

¿Permanente? NO

¿Sin receta? Sí

Opciones:

- Implante (Nexplanon)
 - 99 % de efectividad
 - Dura hasta 5 años
 - Lo inserta un profesional médico
- Inyección Depo
 - 96 % de efectividad
 - Cada 3 meses
- Píldora anticonceptiva
 - 93 % de efectividad
 - Se toma cada día
- Anillo vaginal
 - 93 % de efectividad
 - Se reemplaza cada mes
- Parche
 - 93 % de efectividad
 - Se reemplaza semanalmente
- DIU (también existe un DIU de cobre no hormonal)
 - 99 % de efectividad
 - Dura 3 a 12 años
 - Lo inserta un profesional médico



03.

Calendario o métodos de retiro



Seguimiento de la fertilidad: 77-98% de efectividad, úselo todos los días teniendo en cuenta sus días más fértiles del mes para evitar el sexo vaginal.
Retiro: 78% de efectividad, úselo siempre.

Métodos de barrera de un solo uso

04.

¿Permanente? No. Úselo siempre.

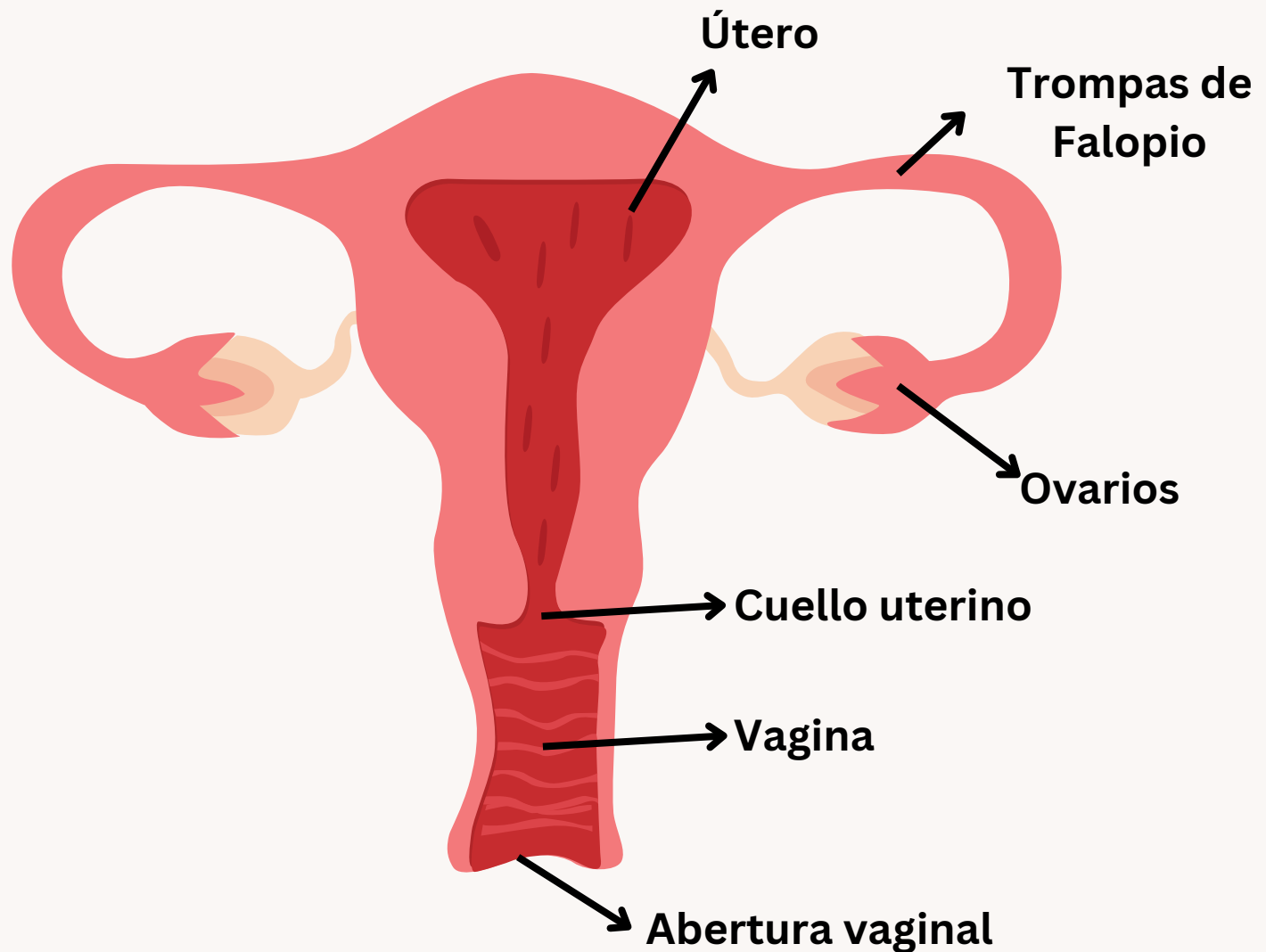
¿Receta? No

Opciones:

- **Condón**
 - 87 % de efectividad
- **Condón interno**
 - 79 % de efectividad
 - Insertado en la vagina
- **Diafragma**
 - 83 % de efectividad
- **Espermicida y gel**
 - 79 % u 86 % de efectividad
- **Capuchón cervical**
 - 71 % u 86 % de efectividad



ANATOMÍA VAGINAL



Útero: donde crece y se implanta el feto durante el embarazo.

Trompas de Falopio: por donde viaja el óvulo desde los ovarios hasta el útero y por donde viaja el espermatozoide para fertilizar el óvulo.

Ovarios: Produce un óvulo que será fertilizado y liberado cada mes. También produce hormonas como estrógeno, progesterona y testosterona que afectan la menstruación, el embarazo y la menopausia.

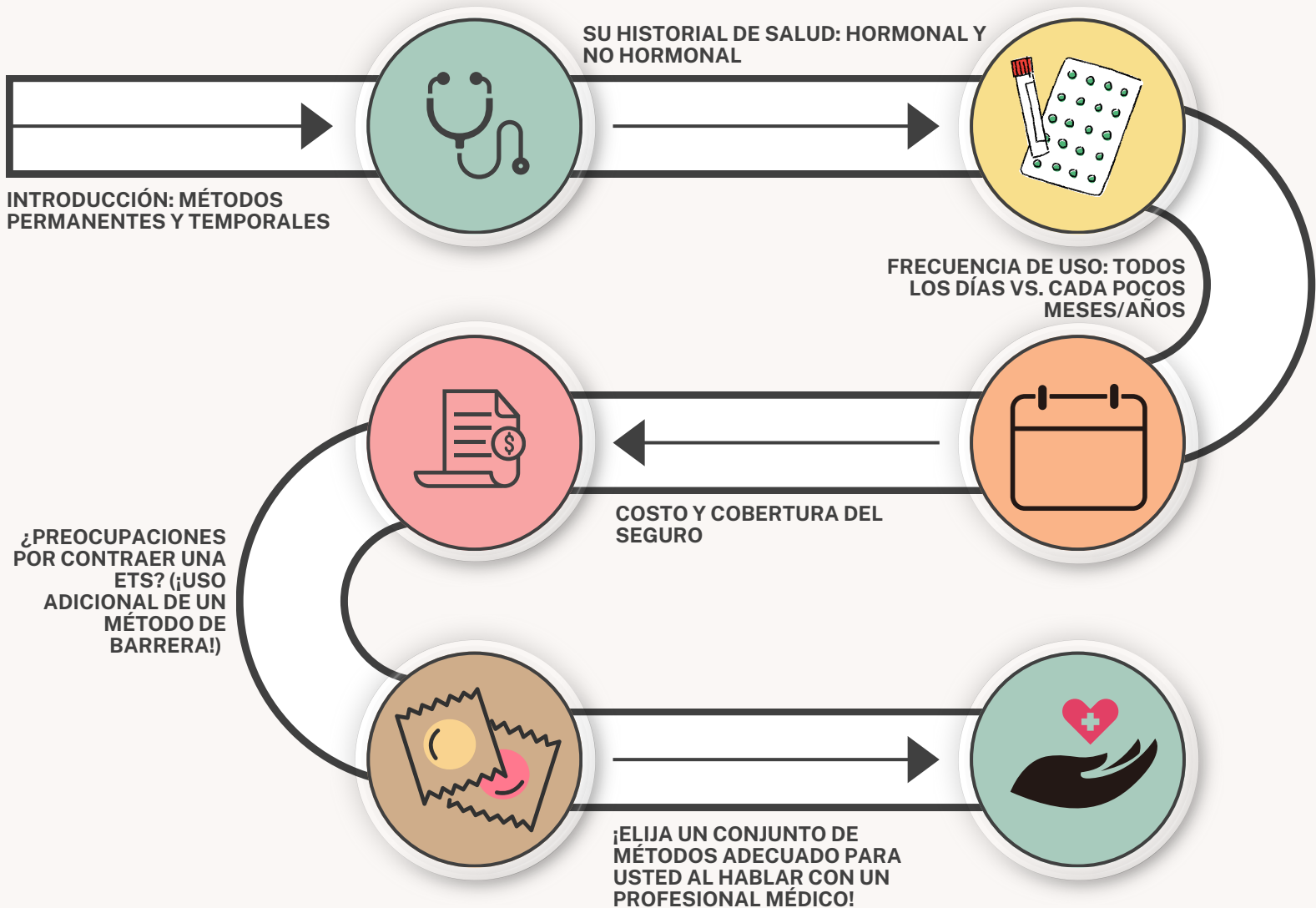
Cuello uterino: ¡Esto permite que entren los espermatozoides y salga la sangre menstrual! Esto es lo que se estira durante el parto.

Vagina: Tubo que conecta la vulva y la abertura vaginal con el cuello uterino. Aquí es donde entran el pene, los dedos, los juguetes, los tampones y las copas menstruales.

Abertura vaginal: por donde nacen los bebés y por donde sale la sangre menstrual del cuerpo.

DECISIONES EN SU PROCESO DE CONTROL DE LA NATALIDAD

¿Tienes más preguntas? ¡Visite bedsider.org para comparar diferentes métodos anticonceptivos!



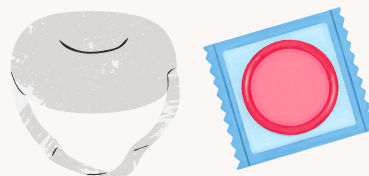
MEDICAID CUBIERTA POR ANTICONCEPCIÓN

\$

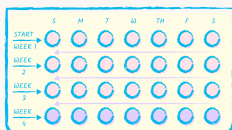
Retiro, seguimiento de la fertilidad y abstinencia: \$0



Esponjas y condones: hasta 20 dólares



Píldora: hasta \$50



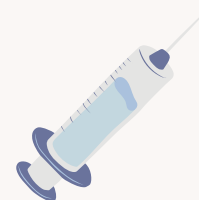
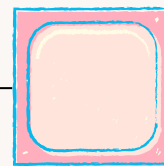
Diafragma: hasta \$75



Capuchón cervical: hasta \$90



Parche e inyección: hasta \$150



Anillo vaginal: hasta \$200



Espermicida o gel: hasta \$270



Vasectomía: hasta \$1,000

*Puede que no esté cubierta por Medicaid



\$\$\$

Ligadura de trompas, DIU,
implante: hasta \$1300



CONTROL DE LA NATALIDAD HORMONAL

Implante



Esta es una opción que requiere poco mantenimiento y que libera una hormona llamada progestina. La progestina espesa la mucosidad que rodea el cuello uterino para evitar que los espermatozoides lleguen al óvulo para fertilizarlo. También puede impedir la ovulación, que es la liberación de un óvulo para ser fertilizado. Esta opción no previene las ETS. Un profesional médico lo coloca en el brazo con anestesia local (una inyección rápida para adormecer). Puedes usar el implante si estás amamantando, pero debes elegir otro método si has tenido cáncer de mama.

DIU



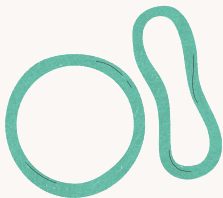
Esta es una opción de bajo mantenimiento, en la que se inserta un dispositivo en el útero para evitar el embarazo al impedir que los espermatozoides lleguen al óvulo. Espesan la mucosidad del cuello uterino para evitar que los espermatozoides se muevan y la inflamación (hinchazón) dentro del útero impida la implantación de un óvulo fertilizado. ¡Este método se puede utilizar como anticoncepción de emergencia! Esto no previene contra las ITS y no debe ser utilizado por personas que tienen cáncer de cuello uterino o que creen que están embarazadas.

Disparo



La inyección de Depo-Provera se aplica cada 3 meses para prevenir la ovulación, o la liberación de un óvulo, lo que impide la fertilización y el embarazo. No previene las ETS, pero las mujeres que están amamantando pueden usarla.

Anillo



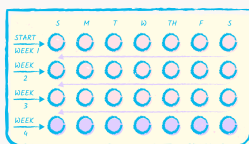
Este método te permite insertar un anillo dentro de tu vagina que liberará hormonas para prevenir el embarazo. NuvaRing se cambia cada 5 semanas y Annovera dura hasta un año (13 ciclos). El anillo impide la liberación de un óvulo, lo que detiene la fertilización, y espesa la mucosidad de la vagina para que los espermatozoides no puedan nadar hasta el óvulo. Esto no previene las ETS.

Parche



Este método funciona de forma transdérmica, es decir, a través de la piel. Este parche libera estrógeno y progestina para detener la liberación de un óvulo y espesa el moco cervical para que los espermatozoides no puedan nadar hacia el óvulo. Puedes colocar el parche en el abdomen, las nalgas o la espalda (o, a veces, en el brazo). Se cambia semanalmente y no previene las ETS.

Píldora



La píldora se toma a diario para prevenir el embarazo y utiliza una combinación de progestina y estrógeno, o solo progestina. ¡La píldora debe tomarse a la misma hora todos los días! No previene las ETS.