

Facteurs importants à prendre en considération

Cet outil est conçu pour aider les personnes à comprendre les options disponibles pour la prévention de la grossesse. Lors du choix d'un contraceptif approprié, il est important de prendre en considération certains facteurs.

OPTION	EFFICACITÉ ¹	CHANGEMENTS DANS LE FLUX MENSTRUEL	FRÉQUENCE D'UTILISATION ²	CONTENU HORMONAL	CONFIDENTIALITÉ	MODE D'EMPLOI	
SIU lévonorgestrel (LNG)	99 sur 100	Saignement léger, règles plus légères ou absentes	Jusqu'à 8 ans	Progestatif	Le(s) partenaire(s) peut(vent) en être conscient	Placé dans l'utérus par un professionnel de la santé	
DIU en cuivre	99 sur 100	Règles plus abondantes ou plus longues les 3 à 6 premiers mois	Jusqu'à 3-10 ans	Pas d'hormones	Le(s) partenaire(s) peut(vent) en être conscient		
Implant	99 sur 100	Saignement léger, règles plus légères ou absentes	Jusqu'à 3 ans	Progestatif	Discret ³	Placé dans le haut du bras par un professionnel de la santé	
Injection d'AMPR	97 sur 100	Saignement léger, règles plus légères ou absentes	Tous les 3 mois	Progestatif	Très discret	Injection IM dans le muscle deltoïde ou fessier par un professionnel de la santé	
Contraceptif oral combiné	91 sur 100	Saignement léger pendant les premiers mois; les règles peuvent devenir plus légères.	Tous les jours à la même heure	Estrogène et progestatif	Peut être visible	Voie orale	
Pilule progestative	91 sur 100		Toutes les semaines	Progestatif		Voie orale	
Timbre	91 sur 100			Tous les mois	Estrogène et progestatif	Discret	Appliqué sur la peau
Anneau vaginal	91 sur 100		Le(s) partenaire(s) peut(vent) en être conscient			Insérer dans le vagin	
Condom interne	79 sur 100	Aucun effet	Chaque fois	Pas d'hormones	Indiscret	Insérer dans le vagin	
Condom externe	87 sur 100					Enfiler sur le pénis	
Diaphragme avec spermicide	88 sur 100				La plupart du temps discret	Insérer dans le vagin	
Éponge avec spermicide (pas d'accouchement vaginal antérieur)	88 sur 100						
Éponge avec spermicide (après un accouchement vaginal)	76 sur 100						
Spermicide seul	72 sur 100						
Cape cervicale (pas d'accouchement vaginal antérieur)	84 sur 100						Insérer dans le vagin et pousser vers l'arrière jusqu'à ce que la cape recouvre le col de l'utérus.
Cape cervicale (après un accouchement vaginal)	68 sur 100						

AMPR : acétate de médroxyprogestérone-retard IM : intramusculaire DIU : dispositif intra-utérin SIU-LNG : système intra-utérin libérant du lévonorgestrel

1. Le nombre de personnes qui ont trouvé l'option choisie efficace pour prévenir une grossesse avec une utilisation typique.

2. La fréquence d'utilisation influe dans une large mesure sur la probabilité d'observance.

3. Après l'insertion de l'implant dans le haut du bras, un pansement est souvent posé pendant quelques jours.

Contribution financière :