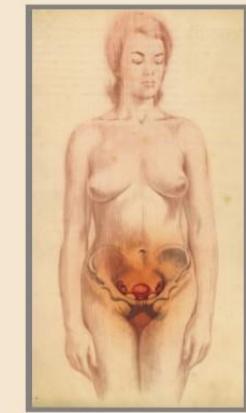
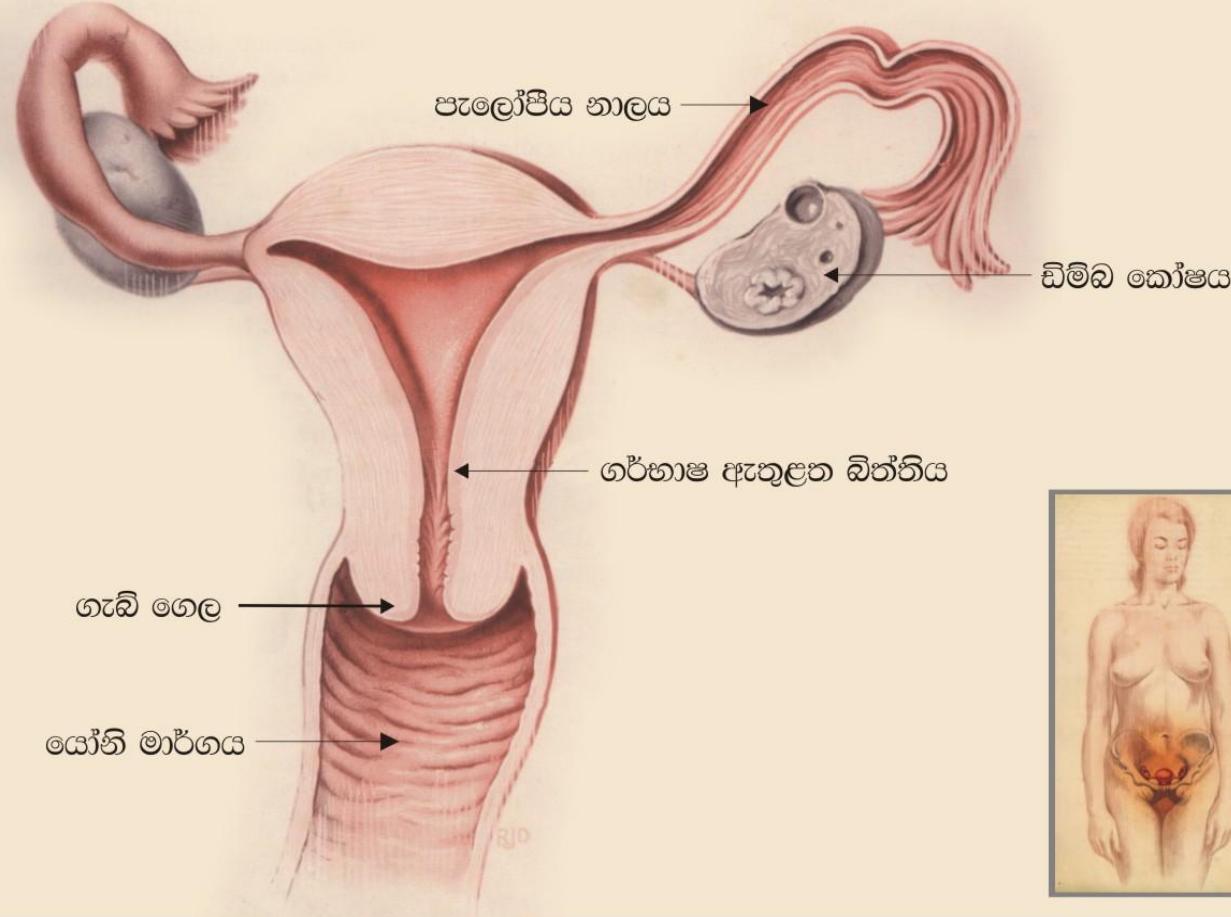


PLANNING the FAMILY



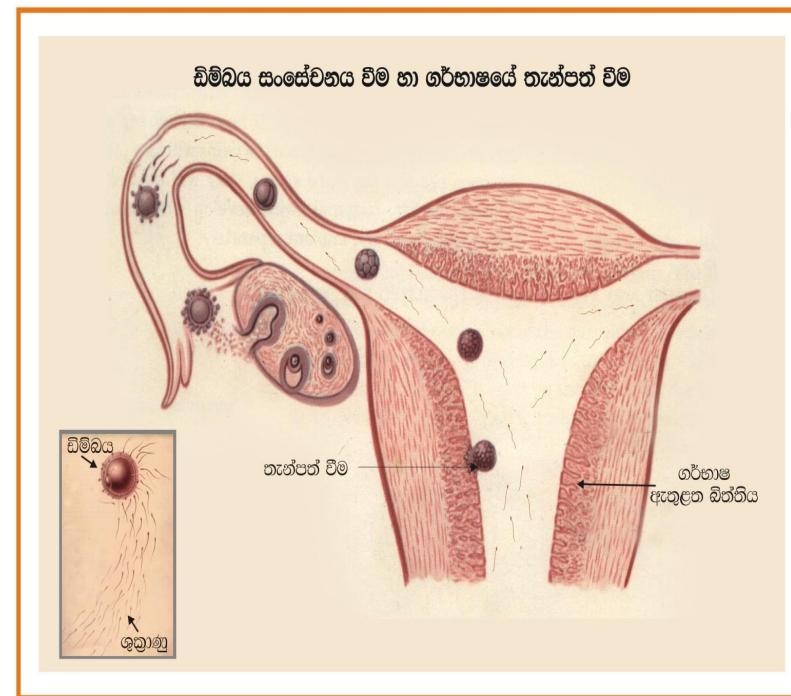
**Dr Loshan Moonesinghe
Consultant Community Physician
Family Health Bureau**

ස්ත්‍රී ප්‍රජනක පද්ධතිය



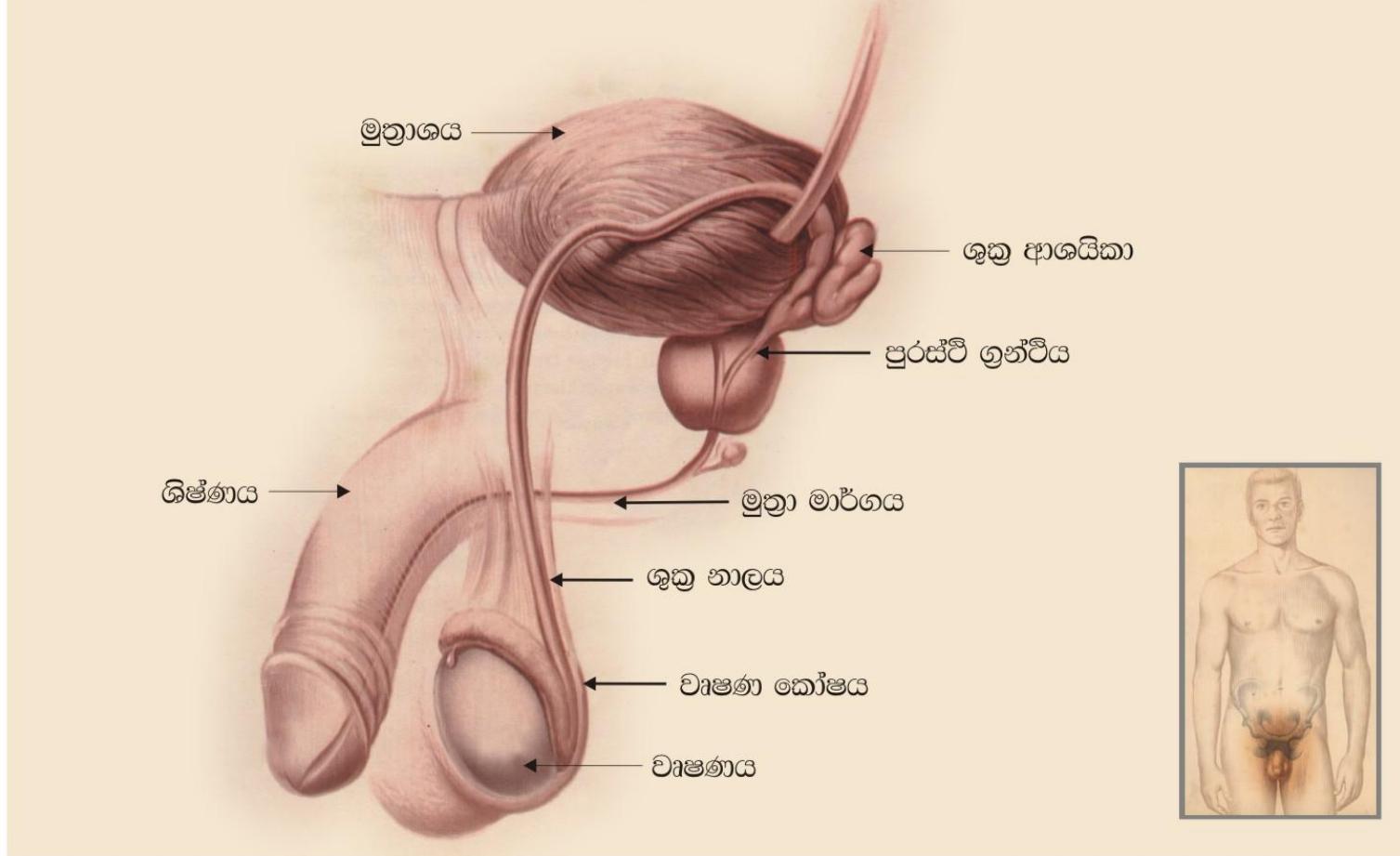
ස්ත්‍රී ප්‍රජනක පද්ධතිය

- 1 ඩිම්බ කේෂ දෙකි තුළ ඩිම්බ නිපදවීම හා ස්ත්‍රී හෝමෝන (රස්ක්වුජන් සහ ප්‍රොපේක්ටරේන්) නිපදවීම සිදු වේ
- 2 සාමාන්‍යයෙන් මසකට වරක් වික් ඩිම්බ කේෂයකින් ඩිම්බයක් පිට වේ. මෙය ඩිම්භනිභරණය නමන් හැඳුන්වේ



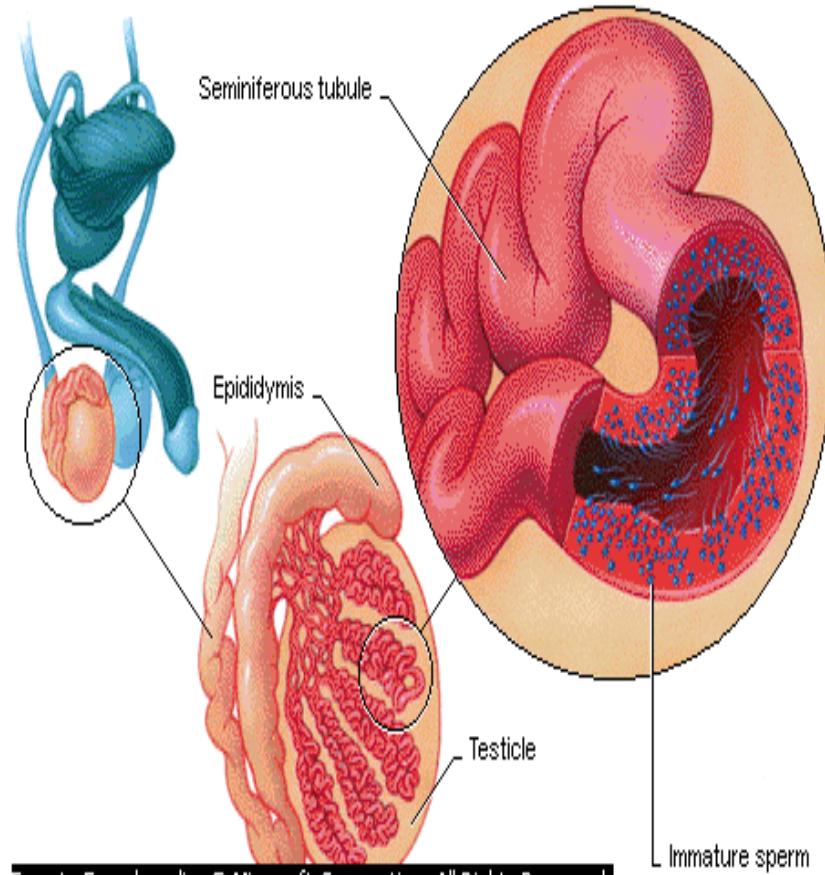
- 4 ඩිලඛ කේෂයකින් ඩිලඛයක් පිට වන්නේ රළුග ඔසප්වීමට (ආර්ථිවයට) දින 14 කට පමණ පෙරදිය.
- 5 ඩිලඛය සංස්කේෂණය නොවුනහොත් ගර්හාශය ඇතුළත බිත්ති ගැලවී රැකිරයන් සමඟ යෝනි මාර්ගයෙන් පිට වියයි. මෙය ඔසප්වීම (ආර්ථිවය) නමන් හැඳුන්වේ
- 6 ඩිලඛය සංස්කේෂණය වුවහොත් විය ගර්හාශයේ තැන්පත් වි කළලයක් ලෙස වර්ධනය වේ.
- 7 ආර්ථිව ක්‍රියාවලිය, මල්වර වම සිට ආර්ථිවහරණය දැක්වා සිදුවේ

පුරුෂ ප්‍රජනක පද්ධතිය

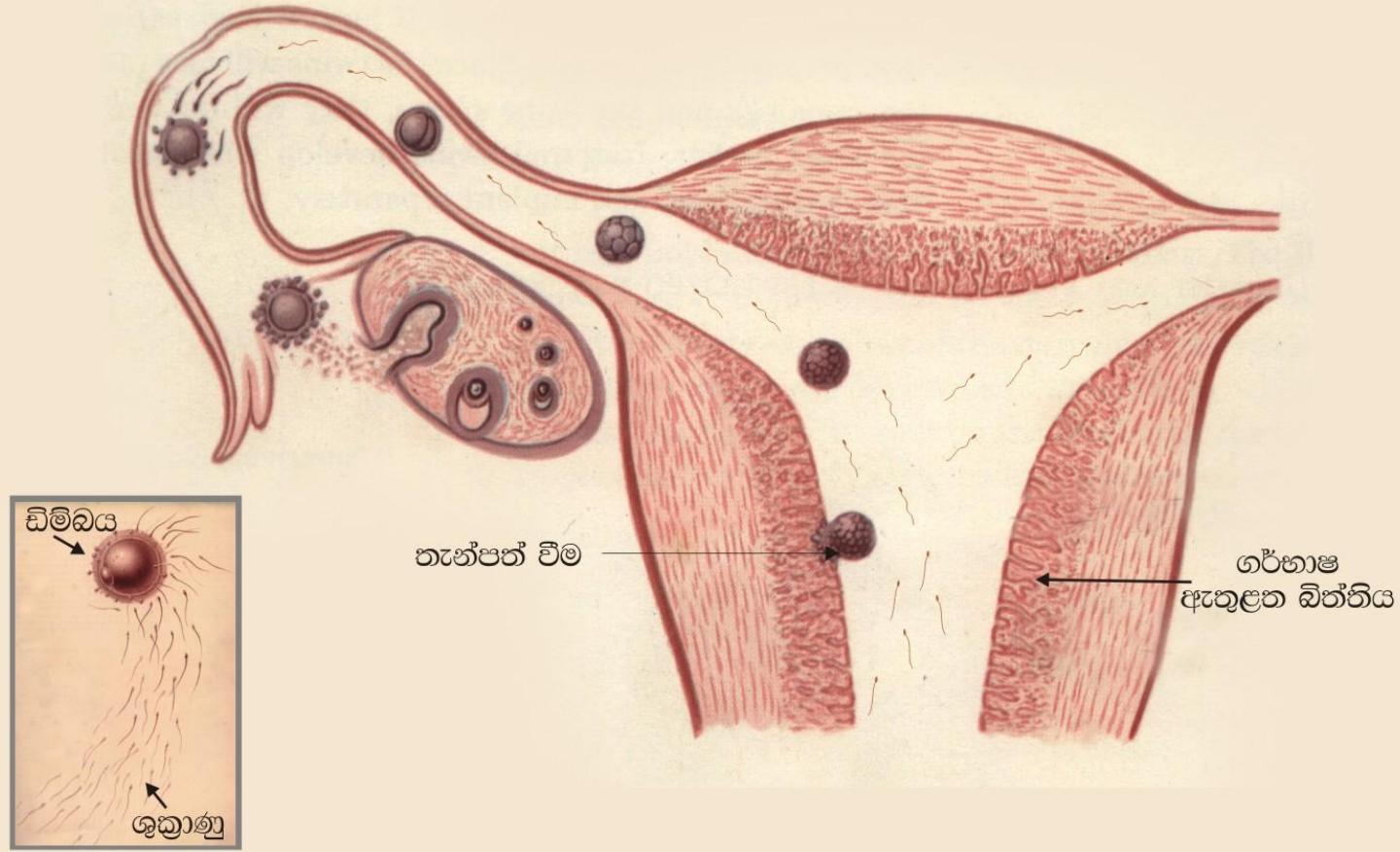


පුරුෂ ප්‍රජනක පද්ධතිය

- 1 වසමනු වල ගුණුනු නිපදවේ.
එම ගුණුනු, ගුණ නාලිකා තුළින්
ගමන් කර ගුණ ආයයිකාවේ
රස්ව තිබේ
- 2 ගුණ මෝවනයේදී, ගුණුනු සමග
ගුණ ආයයිකාවේ සහ පුරස්වී
ග්‍රහ්නියේ ඇති තරලයන්
(ක්‍රුවයන්) විකතු ව මුතා
මාර්ගයෙන් පිටවේ
- 3 ගුණ මෝවනයේදී වික් වරකට
මළියන 300 ක් පමණු ගුණුනු
පිටවේ.



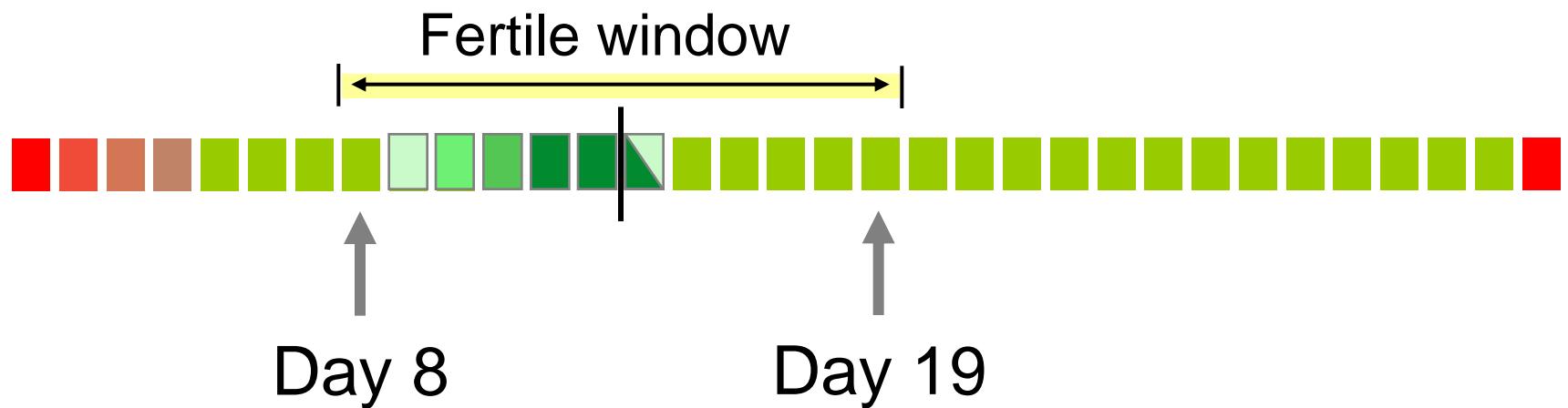
චිම්බය සංසේවනය වීම හා ගර්හාෂයේ තැන්පත් වීම



Determining the Fertile Window

ડાર્શનિક

Women with most cycles 26-32 days:



WHY is FP important?

SRI LANKA



Population
20 million (2007)



5.4 million (27.7%)
Women in the reproductive
age group (15-49yrs)



3 million (14.5%)
'Married' Women



Non use of FP



Unintended pregnancies



Unwanted pregnancies



ABORTIONS

(Illegal, maternal morbidity & mortality)

Goal

Enable all “couples” to have a desired number of children with optimal spacing



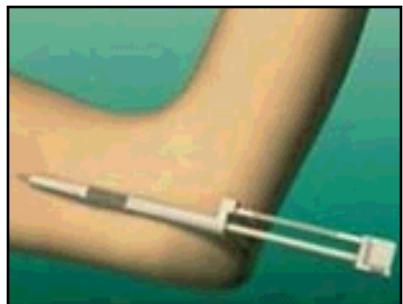
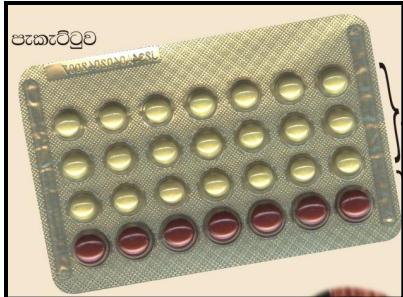
Main Objectives

- 1. Postpone 1st pregnancy to prevent teenage pregnancies**
- 2. Promote an optimal birth spacing interval (OBSI)**
- 3. Limit number of pregnancies**
- 4. Help subfertile couples to conceive**

A choice of contraceptives

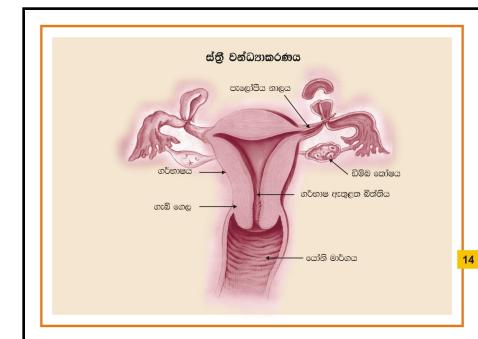
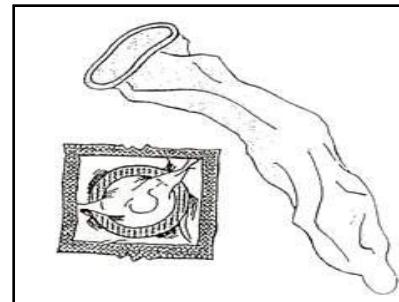
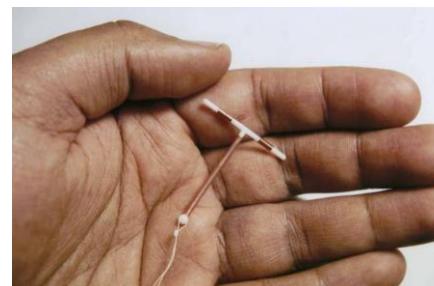
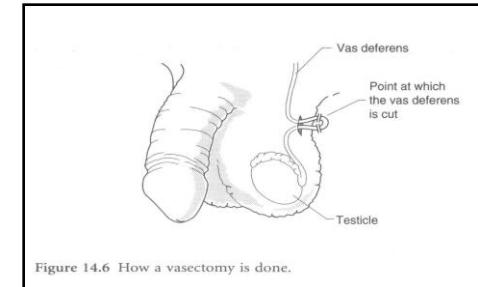
Temporary

- Hormonal
- IUD
- Barrier



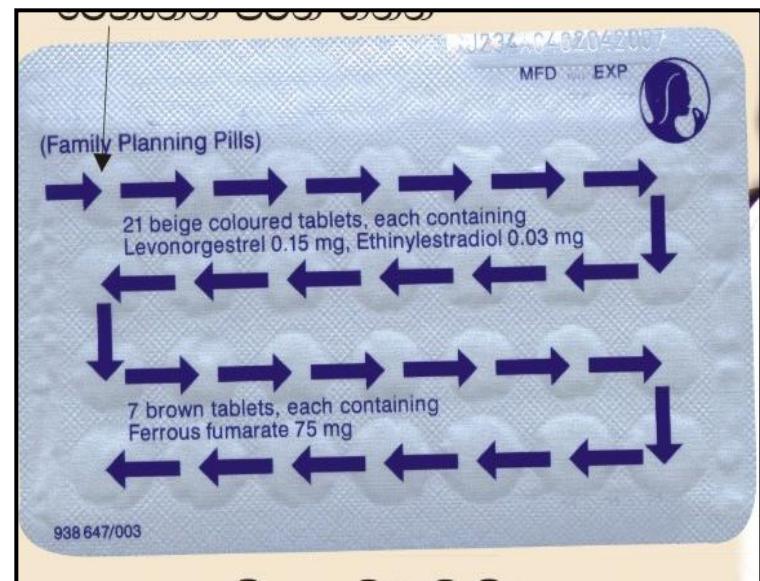
Permanent

- Male
- Female



Hormonal methods

1. OCP- Low dose, monophasic



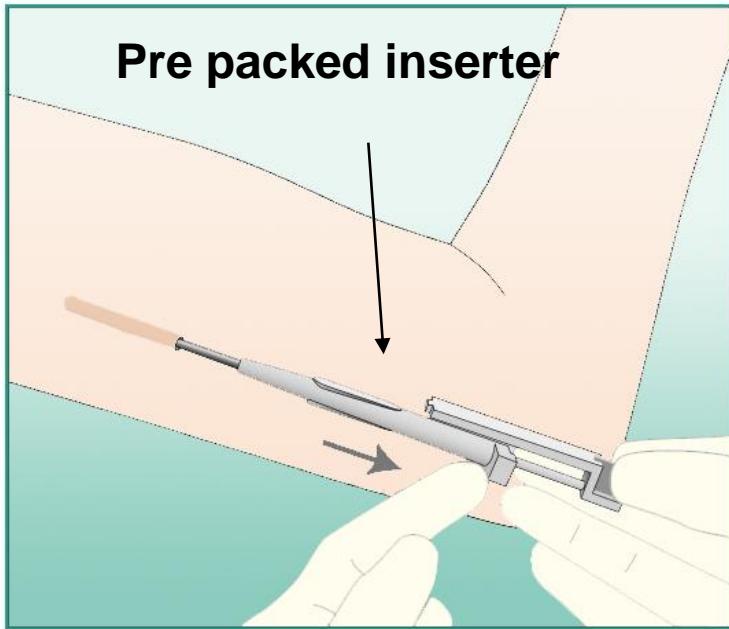
Failure rate- 1:1000

2. Injectables (DMPA)



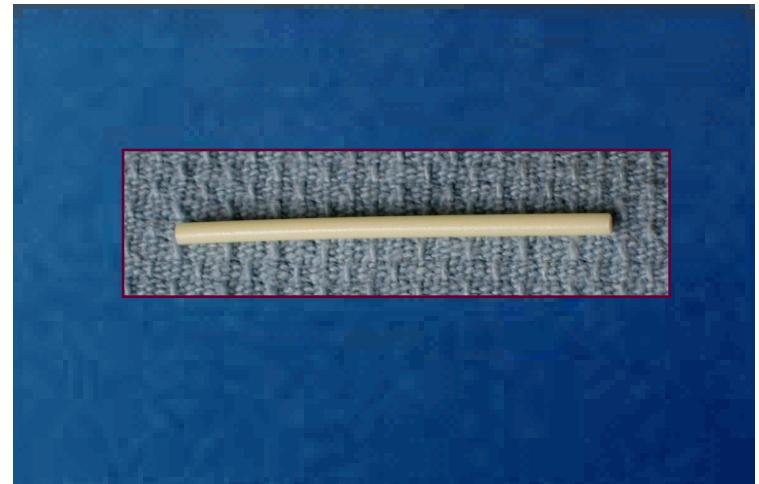
Failure rate- 1:333

3. Subdermal Implants



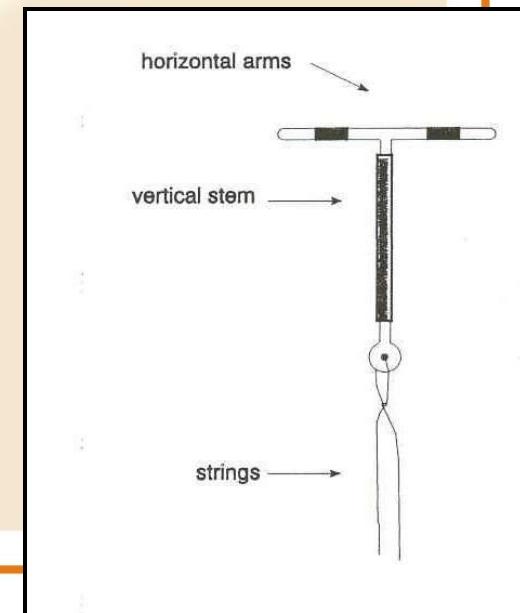
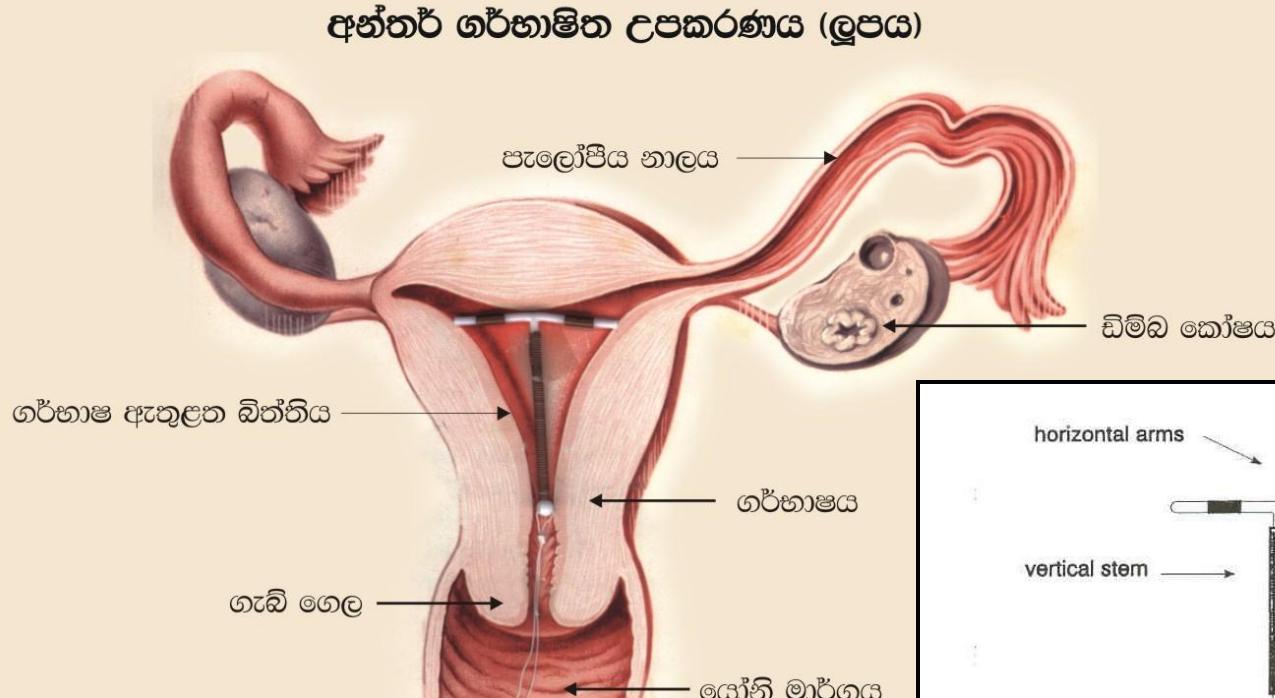
Effective for up to 3 yrs

Implanon®



Failure rate- Almost nil

4. IUD (Cu T 380A)

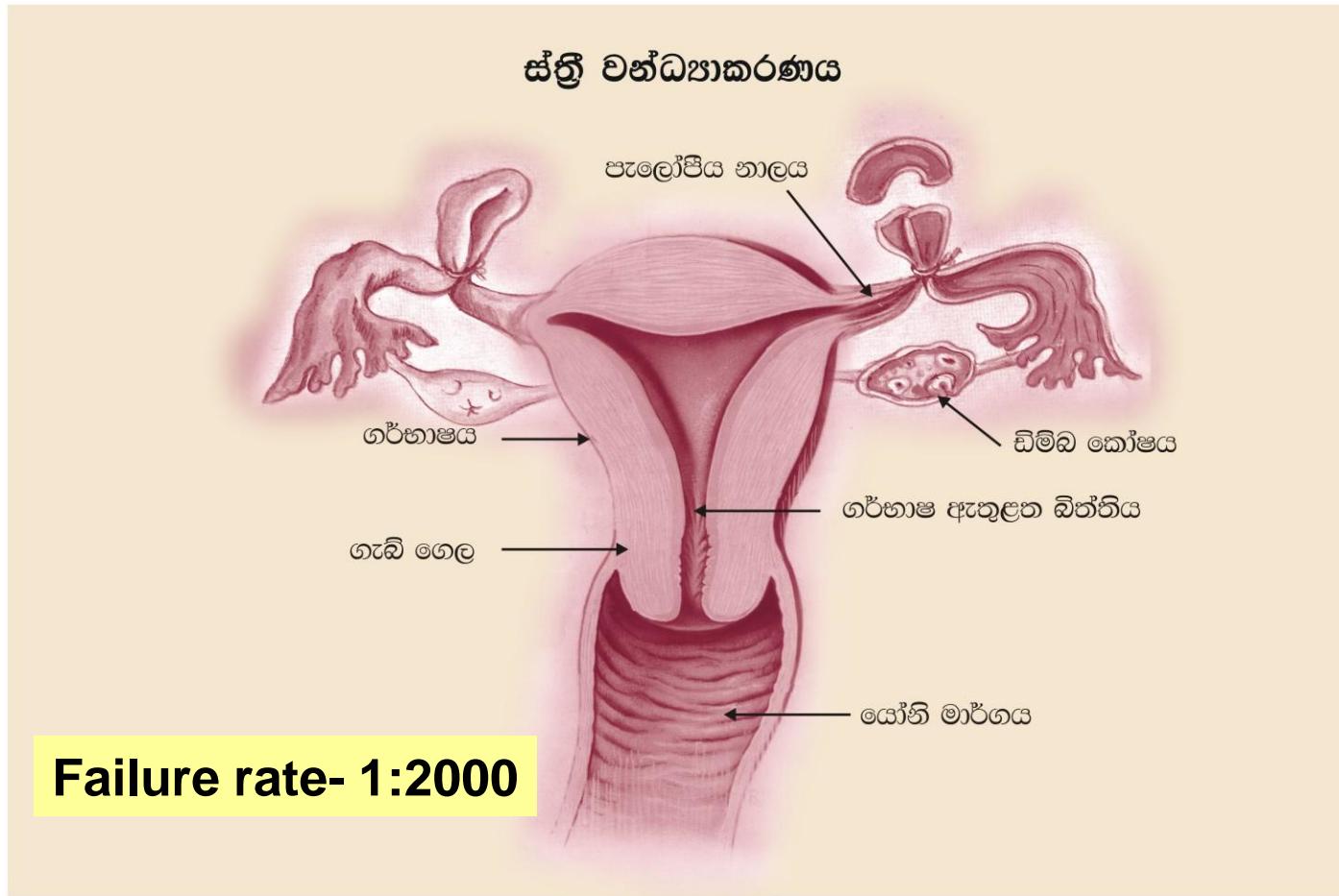


Failure rate- 1:125

5. Condoms- male (& female)

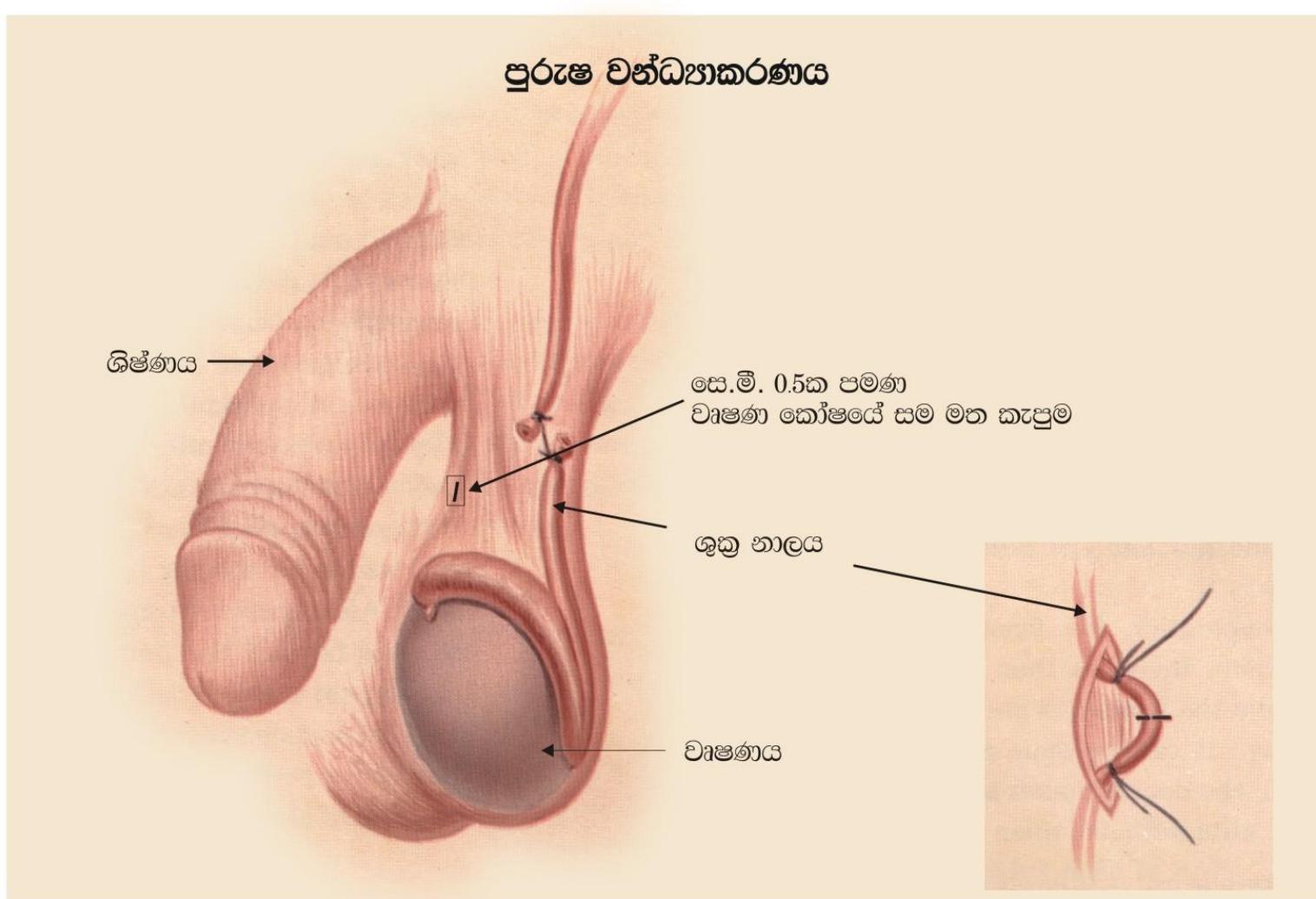


Female sterilization

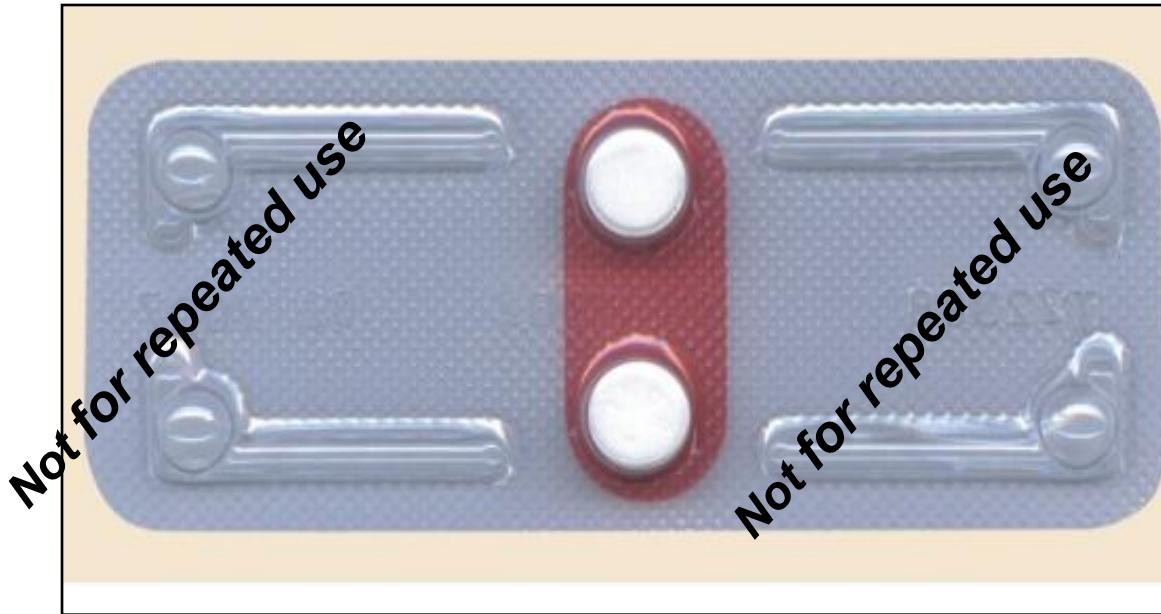


14

පුරුෂ වන්ධනාකරණය



Emergency contraceptives



**Levonorgestrel tablets
(Postinor 2[®])**

