

Guía Pedagógica N°7

Escuela: C.E.N.S 69 “Prof. María del Carmen Caballero Vidal”

Docentes: Fernanda Ticle / Elizabeth Urvano / Adrián Lozano

Cursos: 2° 1° - 2° 2° - 2° 3°

Turno: Nocturno

Área curricular: Educación Para La Salud.

Título de la Propuesta: Planificación familiar

Contenidos: Planificación familiar. Métodos anticonceptivos.

Desarrollo de la propuesta:**PARTE I: REVISIÓN**

1. De acuerdo a lo trabajado en la guía anterior:
 - a. Sobre el sistema reproductor masculino ¿Qué otra función tiene los testículos además de la fabricación de los espermatozoides? Describe esquemáticamente el camino de los espermatozoides desde que salen de los tubos seminíferos hasta que llegan a la uretra.
 - b. Sobre el sistema reproductor femenino: ¿Qué otra función tienen los ovarios además de la fabricación de los óvulos? Describe esquemáticamente el camino que siguen los óvulos hasta que llegan al útero.

Puede consultar la siguiente página web: <https://www.educ.ar/recursos/91343/el-aparato-reproductor-femenino>

2. Mire el siguiente video Sigamos Educando <https://www.educ.ar/recursos/50724/de-la-concepcion-al-nacimiento#gsc.tab=0>, responda las siguientes preguntas:
 - a. Describe la función de las gametas.
 - b. Mencione la función de las gonadotropinas.
 - c. Mencione la función de las hormonas sexuales en relación a los caracteres sexuales secundarios.
 - d. ¿En qué etapa se producen óvulos y espermatozoides maduros?
 - e. Describe brevemente los sucesos ocurridos durante la gestación.

PARTE II: INTRODUCCIÓN

La planificación Familiar

Todas las personas tienen derecho a tomar decisiones libres y responsables acerca de su reproducción, el número de hijos que desea tener y el momento en que desea tenerlos.

*Es claro que el ejercicio de este derecho solo es posible en la medida en que cada uno cuente con la información adecuada. ¿Cómo elegimos sino sabemos cuáles son las posibilidades de elección? El conjunto de las acciones destinadas a lograr esta información se denomina **planificación familiar**.*

*Los métodos anticonceptivos o de control de la natalidad impiden o reducen significativamente las posibilidades de una fecundación. Incluyen una variada gama de estrategias adecuadas a diferentes circunstancias, estilos de vida y creencias. El tema debe ser tratado respetando las opiniones y estableciendo acuerdos. La elección de un método anticonceptivo o la opción por la abstinencia implica un **acto de responsabilidad y respeto** hacia la propia persona y también hacia la pareja. Así, el consentimiento sobre el uso de cualquier método debe ser recíproco. De todos modos, es muy importante consultar con un ginecólogo y pedirle su opinión.*

*Los métodos pueden clasificarse de varias maneras. Así, podemos diferenciar entre aquellos en los que no se utilizan elementos o sustancias ajenas al organismo, llamados **métodos naturales**, y los que si los utilizan, los métodos **no naturales**. También podemos clasificarlos en aquellos que impiden la llegada de los espermatozoides al útero, **métodos de barrera**, y los que no lo hacen.*

3. Lee los siguientes textos y luego resuelve las actividades:

Métodos anticonceptivos naturales

Se basan en la **abstinencia periódica** a partir de reconocer el ritmo biológico femenino y detectar el período fértil. No son métodos de barrera. Algunas religiones, como la católica apostólica romana y el judaísmo ortodoxo, solo aceptan el uso de estos métodos. Veamos ejemplos.

- ▶ **Método del calendario (Ogino-Knaus):** consiste en practicar la abstinencia durante la época fértil de la mujer (en un ciclo de 28 días, desde el día 10 a partir del inicio de la menstruación hasta el día 17). Por supuesto, el método y su eficacia varían según la regularidad de la mujer en su ciclo menstrual.
- ▶ **Billings:** la mujer debe conocer muy bien su cuerpo y saber cuándo su flujo vaginal indica la ovulación. En la época fértil se vuelve hialino, transparente como clara de huevo. Si se toma entre los dedos y estos se separan, el flujo forma un fino hilo (y es en este momento donde es necesario practicar la abstinencia). En cambio, en la época no fértil es blanco, grumoso, y entre los dedos, el hilo ya no se forma.
- ▶ **Temperatura basal:** se mide la temperatura rectal de la mujer rutinariamente, por la mañana, antes de cualquier movimiento (de allí su nombre de “basal”). La temperatura varía a lo largo de todo el ciclo y es más alta durante la ovulación, cuando debe practicarse la abstinencia.

Cabe aclarar que la práctica sexual de retirar el pene de la vagina antes de eyacular es conocida con el nombre de “coito interrumpido”. Con la errónea idea de que el embarazo se produce solo con una eyaculación profunda dentro de la vagina, o que es posible siempre controlar la eyaculación a voluntad, algunas parejas eligen esta única “estrategia” como precaución. Si bien esta práctica ha sido realizada durante siglos, está descartada como método anticonceptivo ya que no brinda ningún tipo de seguridad. ¿Por qué? Durante la excitación masculina, en los fluidos previos a la eyaculación final, ya hay espermatozoides que podrían provocar un embarazo.

Métodos anticonceptivos no naturales

Dentro de los métodos no naturales se incluyen los que implican o no el uso de una barrera. Veamos ejemplos.

- ▶ **Anticonceptivos hormonales (AH):** son compuestos elaborados con hormonas sintéticas, similares a las que produce naturalmente la mujer. Estas sustancias alteran la ovulación, modifican el tejido de las trompas de Falopio, el endometrio y la secreción vaginal. Existen diferentes presentaciones de anticonceptivos hormonales: las píldoras, los parches y las inyecciones. Deben ser recomendados por profesionales y es importante saber que su uso debe ser regular. La **anticoncepción hormonal de emergencia (AHE)**, conocida vulgarmente como “la píldora del día después” puede ser utilizada por las mujeres después de una relación sexual en la que no hubo o falló un método para prevenir un embarazo no deseado. No se la puede tomar de manera regular, ni considerarla una costumbre. El sistema hormonal es muy delicado y su manejo mediante medicación debe ser controlado por un profesional especializado en el tema: ginecólogo o endocrinólogo.
- ▶ **Espermicidas:** también son sustancias químicas que se colocan en la vagina unos minutos antes del coito y matan espermatozoides. Su efectividad es baja y se los usa asociados con otros métodos como el preservativo o el diafragma.
- ▶ **Dispositivo intrauterino (DIU):** es un dispositivo de plástico y cobre que el médico coloca en el útero y puede permanecer allí durante tres años; después de este lapso debe retirarse o reemplazarse. Algunos médicos dicen que su acción consiste en impedir que los espermatozoides lleguen a destino, que los “desorienta”; otros opinan que al llegar un óvulo fecundado al útero, le resulta imposible anidar por la presencia de este cuerpo extraño.
- ▶ **Preservativo:** es el método más utilizado, junto con los anticonceptivos hormonales. El **preservativo masculino** es una funda de látex descartable que envuelve al pene e impide el contacto directo entre las mucosas. El **preservativo femenino** (de muy poco uso) también es una funda de plástico descartable con lubricantes, que se introduce en la vagina y cubre los labios. Una de sus desventajas es que requiere cierta práctica para su correcta colocación. Ambos constituyen, además, un excelente método y el único por

a. Complete el cuadro informativo

Método Anticonceptivo	Tipo De Método: Natural/ No Natural	Tipo De Barrera: Natural Hormonal/ Física/ Química	Previene Enfermedades De Transmisión Sexual Si/ No.	Eficiencia Baja/ Media/ Alta/	Método: Reversible/ Irreversible
.....

b. Investigue sobre otros métodos anticonceptivos (al menos 5 más) e inclúyalos en el cuadro anterior.

Profesores: 2° 1° Fernanda Ticle. maferticle@hotmail.com

2° 3° Elizabeth Urvano eliurvano@gmail.com

2° 2° Adrián Lozano adrianclozano@hotmail.com

Director de la Institución: Lic. Vicente Pirri.