

SEXUALIDAD HUMANA

DRA DENNYS CASTILLO BARRIENTOS

FACTORES BIO-PSICO-SOCIALES EN LA PLANIFICACION FAMILIAR

ROLANDO DE JESUS PEREZ MENDOZA
ESTEFANIA ANTONIETA FLORES COURTOIS



PLANIFICACION FAMILIAR

La planificación familiar es el derecho de toda persona a decidir de manera libre y responsable, sobre el número de hijos y el momento en que los tendrá; así como a recibir información sobre el tema y los servicios necesarios.

Este derecho es independiente del sexo, la preferencia sexual, edad y el estado social o legal de las personas.



El prefijo “bio” alude a la vida; “psico” se vincula a la psicología (la actividad de la mente o las cuestiones del alma); “social”, por último, es aquello vinculado a la sociedad (la comunidad de individuos que comparten una cultura y que interactúan entre sí). La noción de biopsicosocial, por lo tanto, integra cuestiones biológicas, psicológicas y sociales.

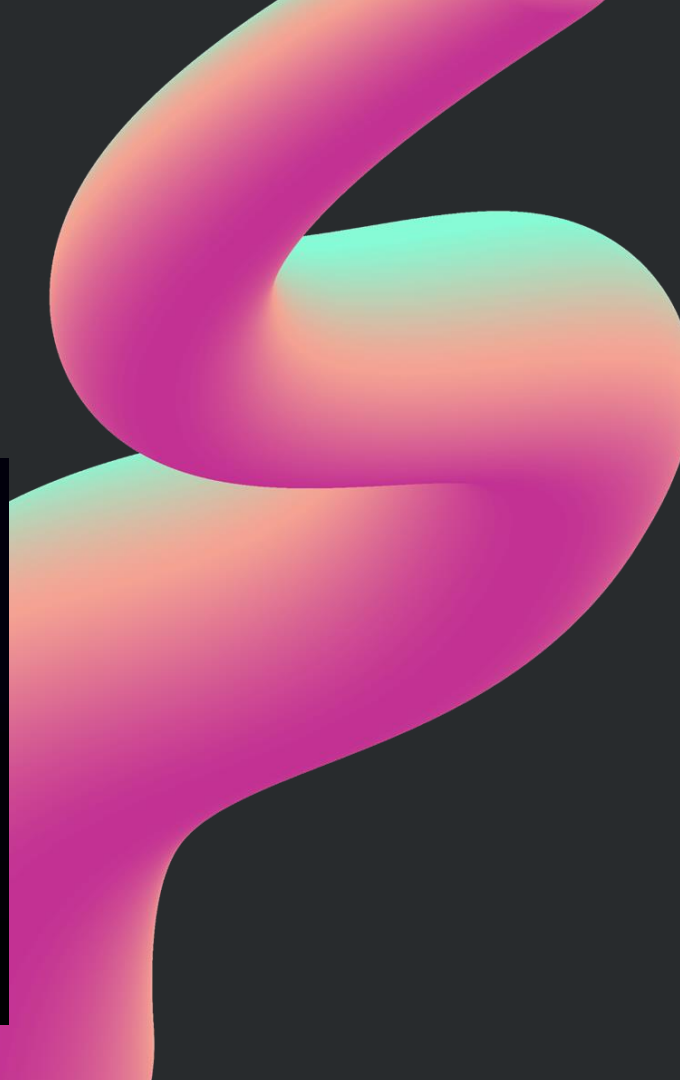


Suele decirse que el ser humano es biopsicosocial.

Su potencial está determinado por sus características biológicas (físicas), pero a su vez su accionar es influenciado por aspectos psicológicos (como deseos, motivaciones e inhibiciones) y por el entorno social (la presión que ejercen otras personas, los condicionamientos legales, etc.). Estos tres aspectos (bio, psico y social) no pueden escindirse, sino que constituyen un todo. La conducta del hombre, de hecho, constituye una unidad biopsicosocial.



FACTORES BIOLOGICOS

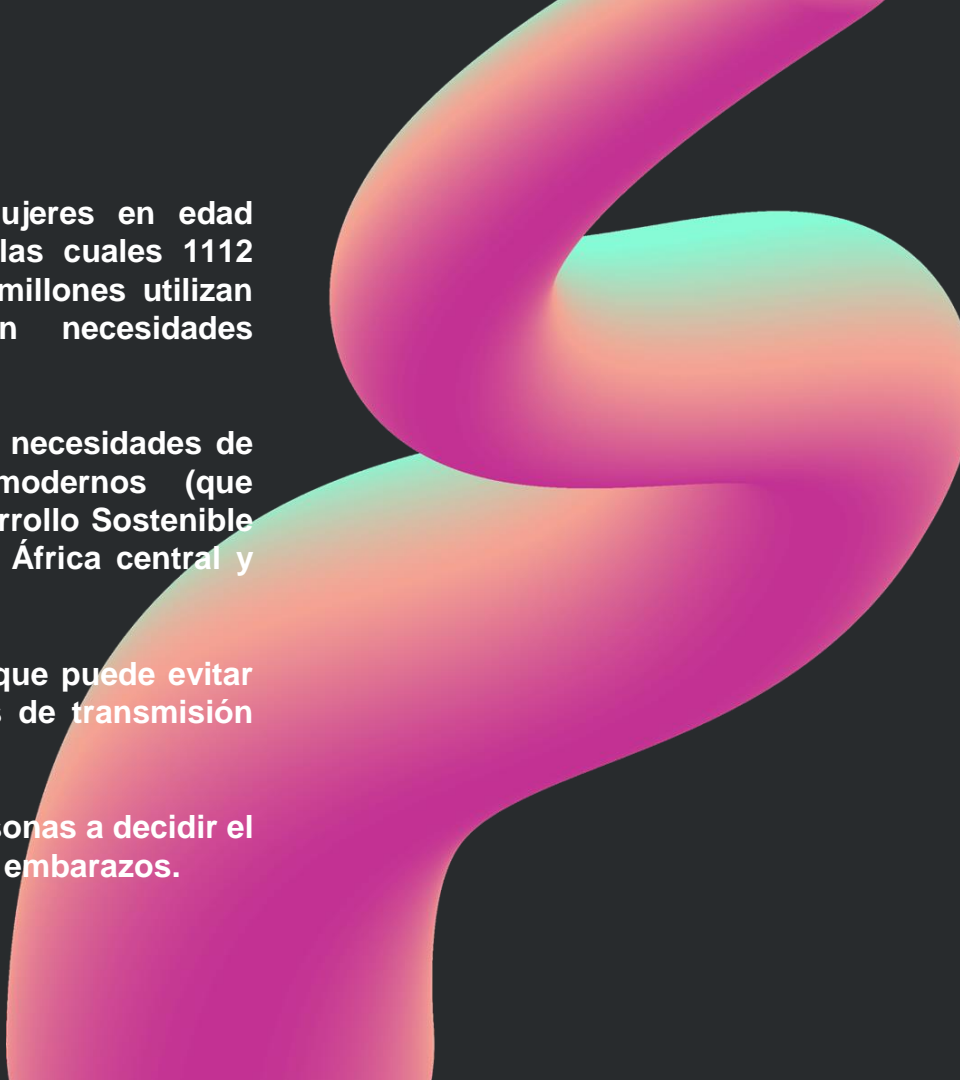


Se calcula que en 2019 había 1900 millones de mujeres en edad reproductiva (entre 15 y 49 años) en el mundo, de las cuales 1112 millones precisan planificación familiar. De ellas, 842 millones utilizan métodos anticonceptivos y 270 millones tienen necesidades desatendidas en materia de anticoncepción.

El porcentaje de mujeres en edad reproductiva con las necesidades de planificación familiar satisfechas con métodos modernos (que corresponde al indicador 3.7.1 de los Objetivos de Desarrollo Sostenible [ODS]) era del 75,7% a nivel mundial en 2019, pero en África central y occidental esta cifra no llegaba al 50%.

Los preservativos son el único método anticonceptivo que puede evitar tanto el embarazo como la transmisión de infecciones de transmisión sexual, incluida la causada por el VIH.

El uso de anticonceptivos fomenta el derecho de las personas a decidir el número de hijos que desean tener y el intervalo entre los embarazos.



Métodos anticonceptivos

En líneas generales, estos son los principales métodos anticonceptivos: píldoras anticonceptivas orales, implantes, inyectables, parches, anillos vaginales, dispositivos intrauterinos, preservativos, esterilización masculina y femenina, método de la amenorrea de la lactancia, coito interrumpido y métodos basados en el conocimiento de la fertilidad. Estos métodos tienen diferentes mecanismos de acción y eficacia a la hora de evitar embarazos no deseados. La eficacia se mide por el número de embarazos habidos en un año por cada 100 mujeres que utilizan el método.

Según su grado de eficacia utilizándolos de forma habitual, los métodos se clasifican en: muy eficaces (entre 0 y 0,9 embarazos por cada 100 mujeres); eficaces (entre 1 y 9 embarazos por cada 100 mujeres); moderadamente eficaces (entre 10 y 19 embarazos por cada 100 mujeres) y menos eficaces (20 o más embarazos por cada 100 mujeres)

Anticonceptivos orales
combinados (AOC) o «la
píldora»

Evita la liberación de óvulos
de los ovarios (ovulación)



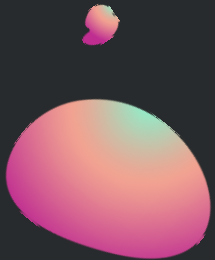
Píldoras con progestágeno solo o «la minipíldora»

Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación



Implantes

Espesa el moco cervical impidiendo la unión de los espermatozoides con el óvulo y evita la ovulación



Inyectables con
progestágeno solo

Espesa el moco cervical
impidiendo la unión de los
espermatozoides con el
óvulo y evita la ovulación



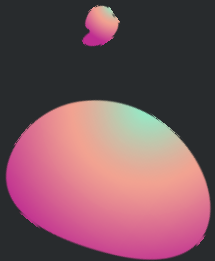
Inyectables mensuales o
anticonceptivos
inyectables combinados
(AIC)

Evita la liberación de
óvulos de los ovarios
(ovulación)



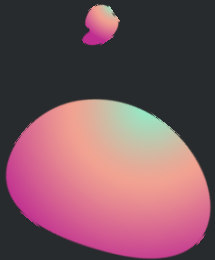
Parche anticonceptivo combinado
y anillo vaginal anticonceptivo
combinado (AVC)

Evita la liberación de óvulos de los
ovarios (ovulación)



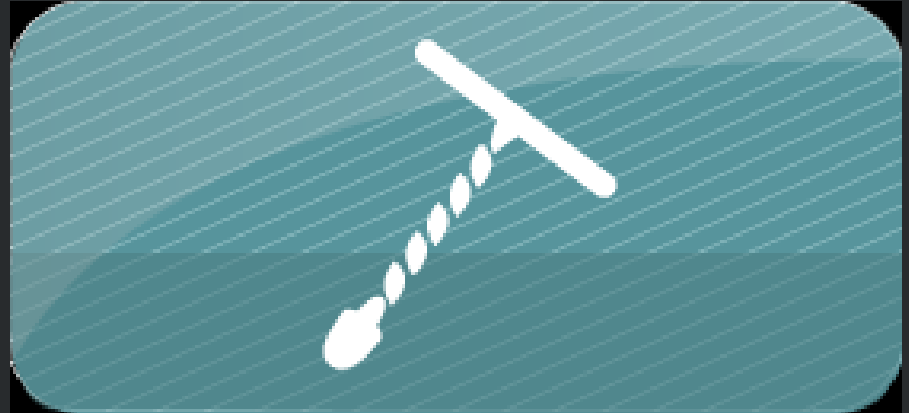
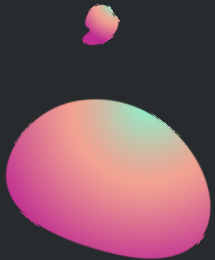
Dispositivo intrauterino (DIU):
de cobre

El cobre daña los
espermatozoides e impide
que se unan con el óvulo



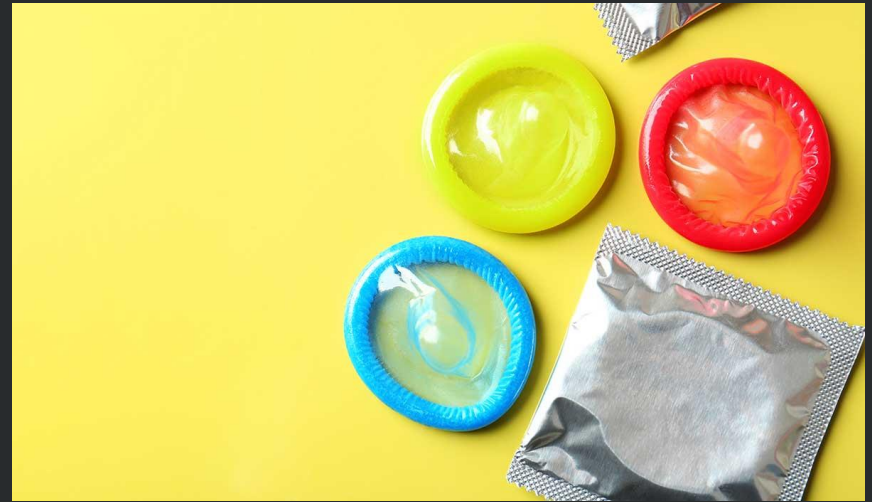
Dispositivo intrauterino (DIU) de levonorgestrel

Espesa el moco cervical
impidiendo la unión de los
espermatozoides y el
óvulo



Preservativo masculino

Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo



Preservativo femenino

Forma una barrera que impide la unión de los espermatozoides con el óvulo

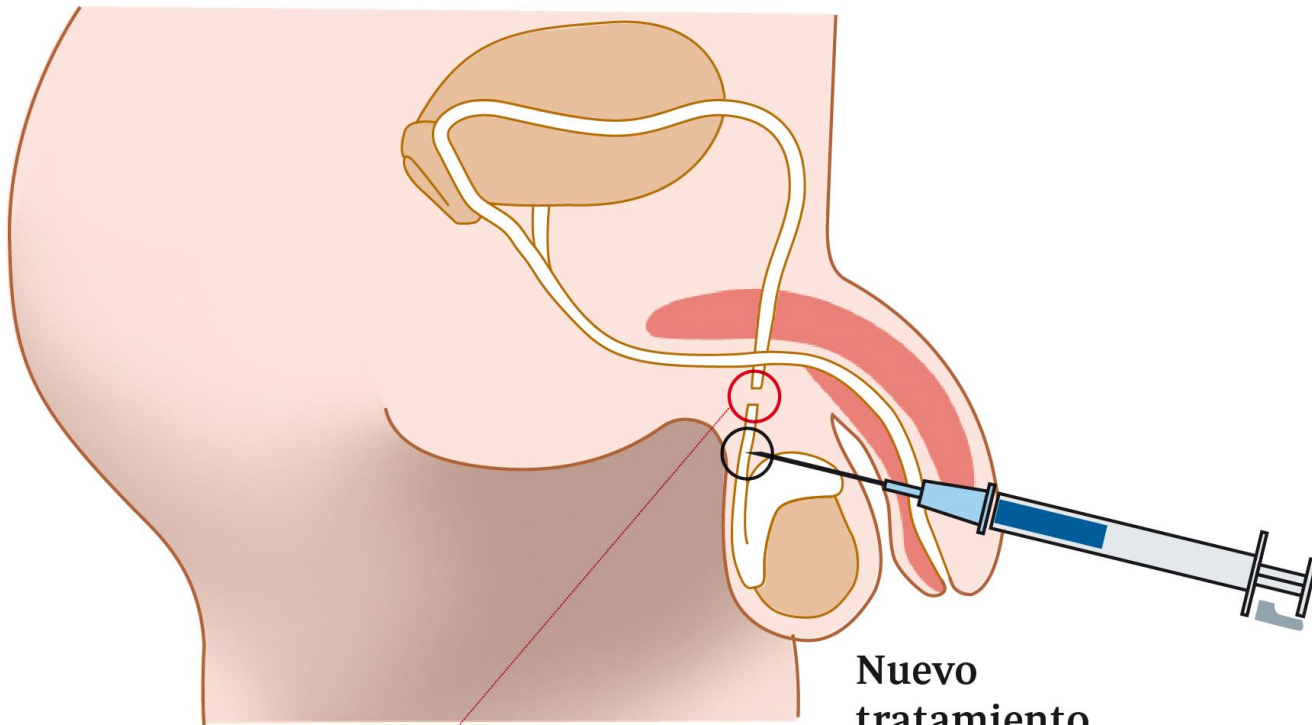


Esterilización masculina (vasectomía)

Se bloquea el paso de los
espermatozoides al semen
eyaculado



Tratamiento alternativo



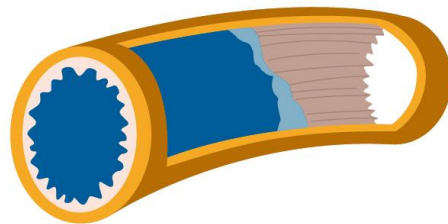
Método tradicional

En la vasectomía tradicional los conductos deferentes son seccionados para cortar el flujo de espermatozoides

Nuevo tratamiento

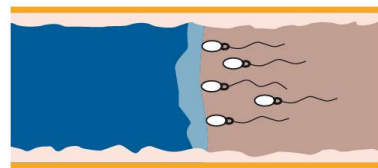
- 1 El gel se inyecta en el interior de los conductos deferentes

2



El fármaco llena el interior, formando una suave barrera semipermeable que se fija en los diminutos pliegues en las paredes del conducto deferente

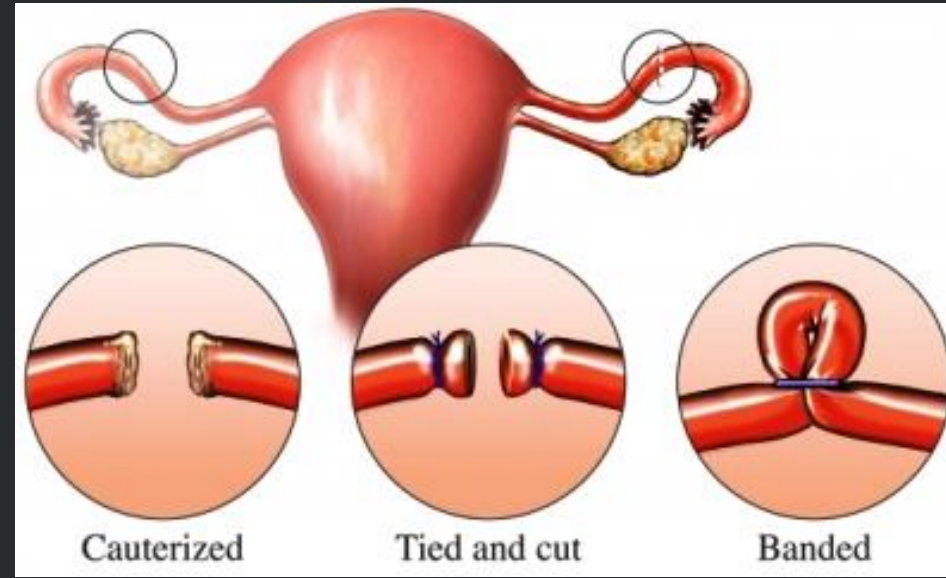
3



Los espermatozoides son demasiado grandes para atravesar la barrera del gel y el espermatozoides acaba siendo reabsorbido por el cuerpo

Esterilización femenina (ligadura de trompas o salpingoclasia)

Se impide el paso a los
óvulos para su unión con
los espermatozoides



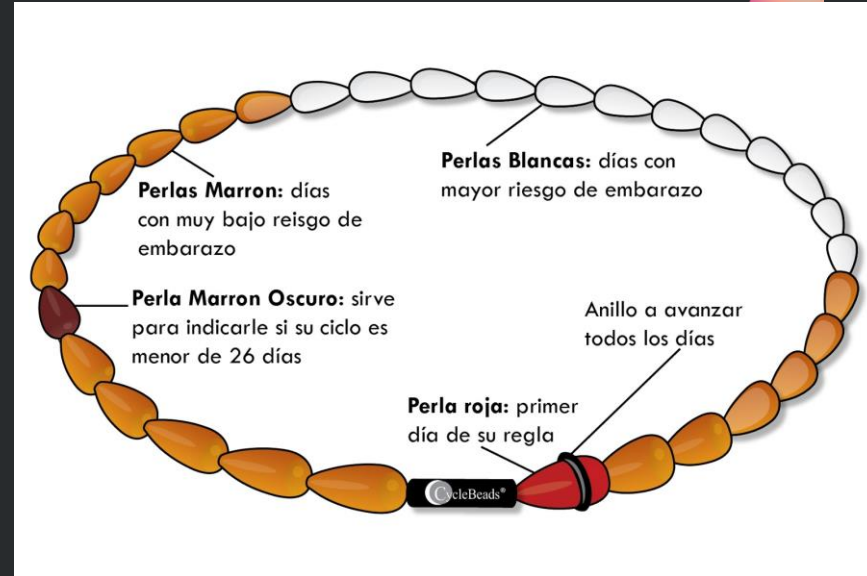
Método de la amenorrea de la lactancia (MELA)

Evita la liberación de
óvulos de los ovarios
(ovulación)



Método de los días fijos

Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles



Método de la temperatura corporal basal (TCB)

Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días fértiles No se dispone de tasas de eficacia fiables



Método de los dos días

Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles

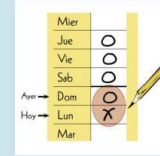
Modo de uso del Método de Dos Días

1



Identificar secreciones durante el día.

2



Preguntarse antes de acostarse si las tuvo.

3



Determinar si está en día fértil y decidir si puede tener o no relaciones.

Método sintotérmico

Impide el embarazo si se evita el sexo vaginal sin protección durante los días más fértiles



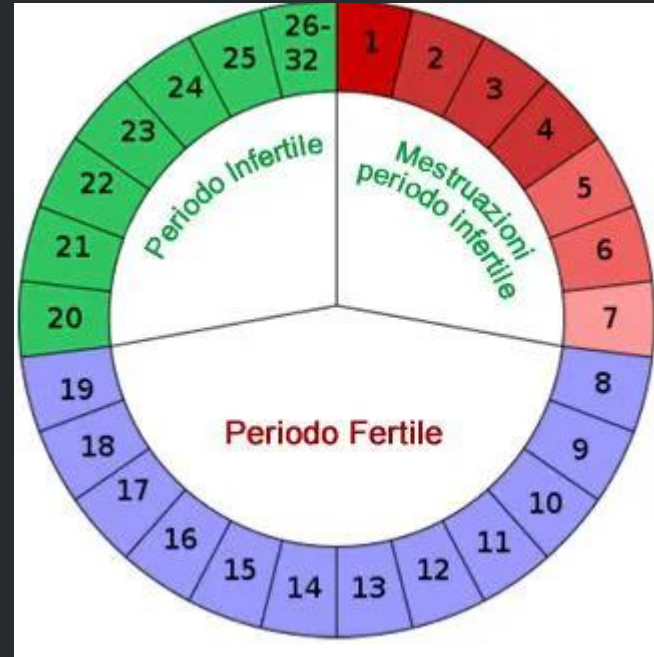
Píldoras anticonceptivas de urgencia
(30 mg de acetato de ulipristal o 1,5
mg de levonorgestrel) Impide o
retrasa la liberación de óvulos de los
ovarios.

Las píldoras se toman para prevenir
el embarazo hasta 5 días después de
tener relaciones sexuales sin
protección



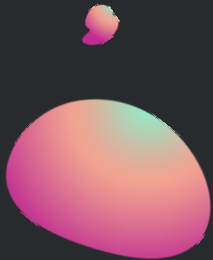
Método del calendario o método del ritmo

La pareja impide el embarazo evitando el sexo vaginal sin protección entre el primer y el último días fértiles estimados, bien absteniéndose o utilizando un preservativo



Marcha atrás (coito interrumpido)

Se trata de evitar que los espermatozoides entren al cuerpo de la mujer, evitando así la fecundación



COITO INTERRUMPIDO

El pene es retirado prematuramente y el semen es eyaculado fuera de la vagina.



Infertilidad

Infertilidad significa que usted no puede quedar embarazada (concebir).

Hay dos tipos de infertilidad:

La infertilidad primaria se refiere a las parejas que no han podido quedar en embarazo después de al menos un año de relaciones sexuales sin usar métodos anticonceptivos.

La infertilidad secundaria se refiere a las parejas que han podido quedar embarazadas al menos una vez, pero que ahora no pueden.

INFERTILIDAD FEMENINA

La infertilidad femenina puede producirse cuando:

Un óvulo fecundado o el embrión no sobrevive una vez que se fija al revestimiento de la matriz (útero).

El óvulo fecundado no se fija al revestimiento del útero.

Los óvulos no pueden movilizarse desde el ovario hasta la matriz.

Los ovarios tienen problemas para producir óvulos.



La infertilidad femenina puede ser causada por:

Trastornos autoinmunitarios, como el síndrome antifosfolípido (SAFL)

Defectos congénitos que afectan al tracto reproductor

Cáncer o tumor

Trastornos de la coagulación

Diabetes

Consumo excesivo de alcohol

Ejercicio excesivo

Trastornos alimentarios o desnutrición

Crecimientos (como miomas o pólipos) en el útero y el cuello uterino

Medicamentos tales como fármacos quimioterapéuticos

Desequilibrios hormonales

Tener sobrepeso o estar por debajo del peso adecuado

Edad avanzada

Quistes ováricos y síndrome de ovario poliquístico (SOP)

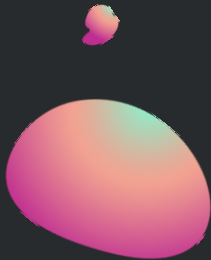
Infección pélvica que resulta en una cicatrización o una inflamación de las trompas de Falopio (hidrosalpinx) o enfermedad inflamatoria pélvica (EIP)

Cicatrización a raíz de infección de transmisión sexual, cirugía abdominal previa o endometriosis

Tabaquismo

Cirugía para evitar el embarazo (ligadura de trompas) o falla de la cirugía de recanalización de trompas (reanastomosis)

Enfermedad tiroidea



INFERTILIDAD MASCULINA

La infertilidad masculina puede deberse a:

Una disminución de la cantidad de espermatozoides

Un bloqueo que impide que los espermatozoides sean liberados

Defectos en los espermatozoides



La infertilidad masculina puede ser causada por:

Defectos congénitos

Tratamientos para el cáncer, incluso quimioterapia y radiación

Exposición a mucho calor durante períodos prolongados

Consumo excesivo de alcohol, de marihuana o de cocaína

Desequilibrio hormonal

Impotencia

Infección

Medicamentos como cimetidina, espironolactona y nitrofurantoina

Obesidad

Edad avanzada

Eyaculación retrógrada

Cicatrización a raíz de infecciones de transmisión sexual (ITS), lesión o cirugía

Tabaquismo

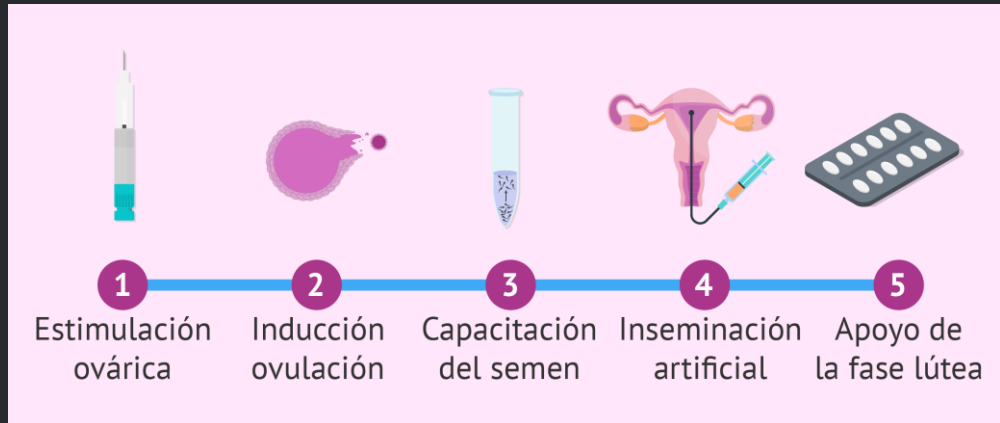
Toxinas en el medioambiente

Vasectomía o falla de la reversión de la vasectomía

Historial de infección testicular por paperas

Inseminación Artificial (IA)

El objetivo de la Inseminación artificial (IA) es respetar al máximo el entorno natural de los gametos, propiciado de esta forma la fecundación. Esta técnica consiste en la colocación de una muestra de semen, previamente preparada en el laboratorio, en el interior del útero de la mujer con el fin de incrementar el potencial de los espermatozoides y las posibilidades de fecundación del óvulo.

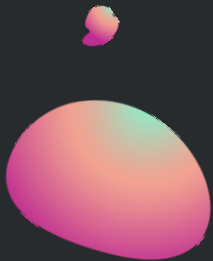
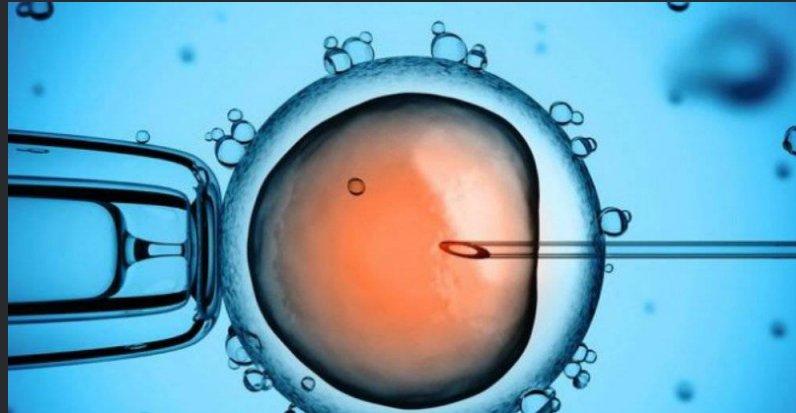


Fecundación in vitro (FIV)

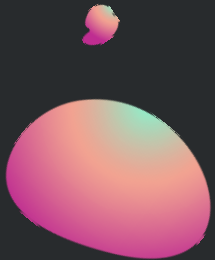
La fecundación in vitro (FIV) es la unión del óvulo de una mujer y el espermatozoide de un hombre en un plato de laboratorio. In vitro significa por fuera del cuerpo. Fecundación significa que el espermatozoide se ha fijado y ha ingresado al óvulo.

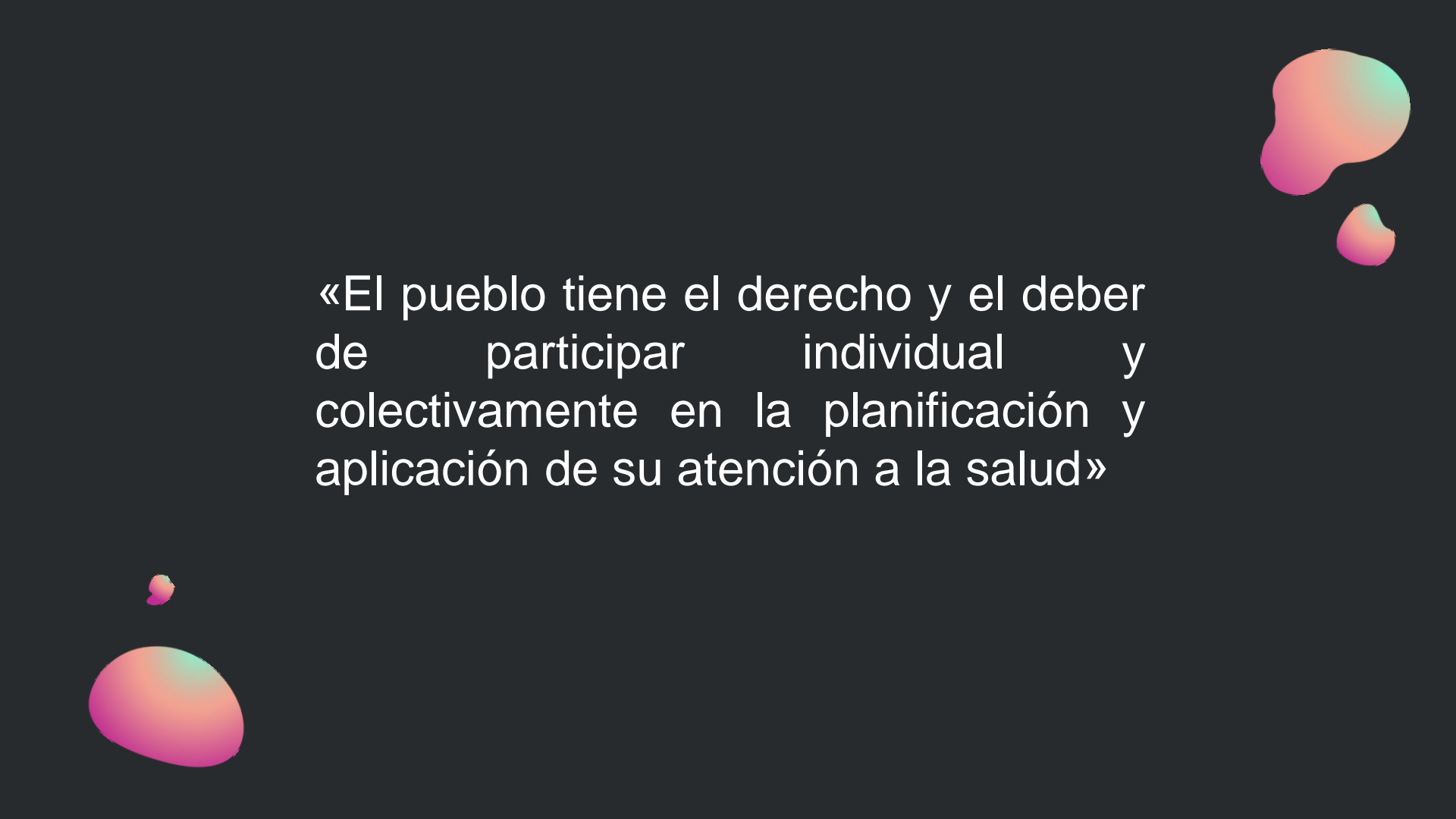
Normalmente, un óvulo y un espermatozoide se fecundan dentro del cuerpo de una mujer. Si el óvulo fecundado se fija o adhiere al revestimiento del útero y sigue creciendo, nace un bebé aproximadamente a los 9 meses, un proceso llamado concepción natural o sin ayuda.

La FIV es una forma de tecnología de reproducción asistida (ART, por sus siglas en inglés). Esto quiere decir la utilización de técnicas médicas especiales para ayudar a una mujer a quedar embarazada. Se usa muy frecuentemente cuando han fallado otras técnicas de fecundación menos costosas.



Factores psicológicos



The slide features a dark background with four decorative, colorful, irregular blobs. One large blob is in the top right corner, another large one is in the bottom left corner, and two smaller ones are positioned near the center-left and center-right edges.

«El pueblo tiene el derecho y el deber de participar individual y colectivamente en la planificación y aplicación de su atención a la salud»

"La planificación de la familia se funda en prácticas que ayudan a individuos o a parejas a alcanzar determinados objetivos: Evitar los nacimientos no deseados, favorecer los nacimientos deseados, regular los intervalos entre los embarazos, adaptar el orden cronológico de los nacimientos a las edades de los padres y determinar el número de niños que constituirán la familia. Para esos fines se necesitan anticonceptivos, tratamiento de la fecundidad y educación sexual y familiar; además hay que desarrollar otras actividades afines, como asesoramiento genético, consultas matrimoniales, detección de tumores malignos, y servicios de adopción"



RECHAZO O LA MALA UTILIZACIÓN DE LOS ANTICONCEPTIVOS

ASPECTOS SE SUPERPONEN SOBRE
CREENCIAS MORALES QUE VARÍAN
SIGNIFICATIVAMENTE DE UNAS
PERSONAS A OTRAS



NEGACIÓN DE LA POSIBILIDAD DE EMBARAZO

PROBLEMA DE ORIGEN PSICOLÓGICO QUE PROVOCA QUE LA MUJER NO SEA CONSCIENTE DE SU GESTACIÓN, INCLUSO HASTA EL MOMENTO DEL PARTO



AUTOSACRIFICIO COMO DEMOSTRACIONES
ROMÁNTICAS O DEMOSTRACIONES REALES DE
AMOR



MASOQUISMO

SE DA CUANDO LA SATISFACCIÓN
SEXUAL SE DERIVA DE SER
MALTRATADO POR LA PAREJA O
UNO MISMO



TODAS
MÉDICOS
CAUSANT

PSICOPROFILAXIS OBSTETRICA

LOS
COMO
S

¿QUÉ ES ?

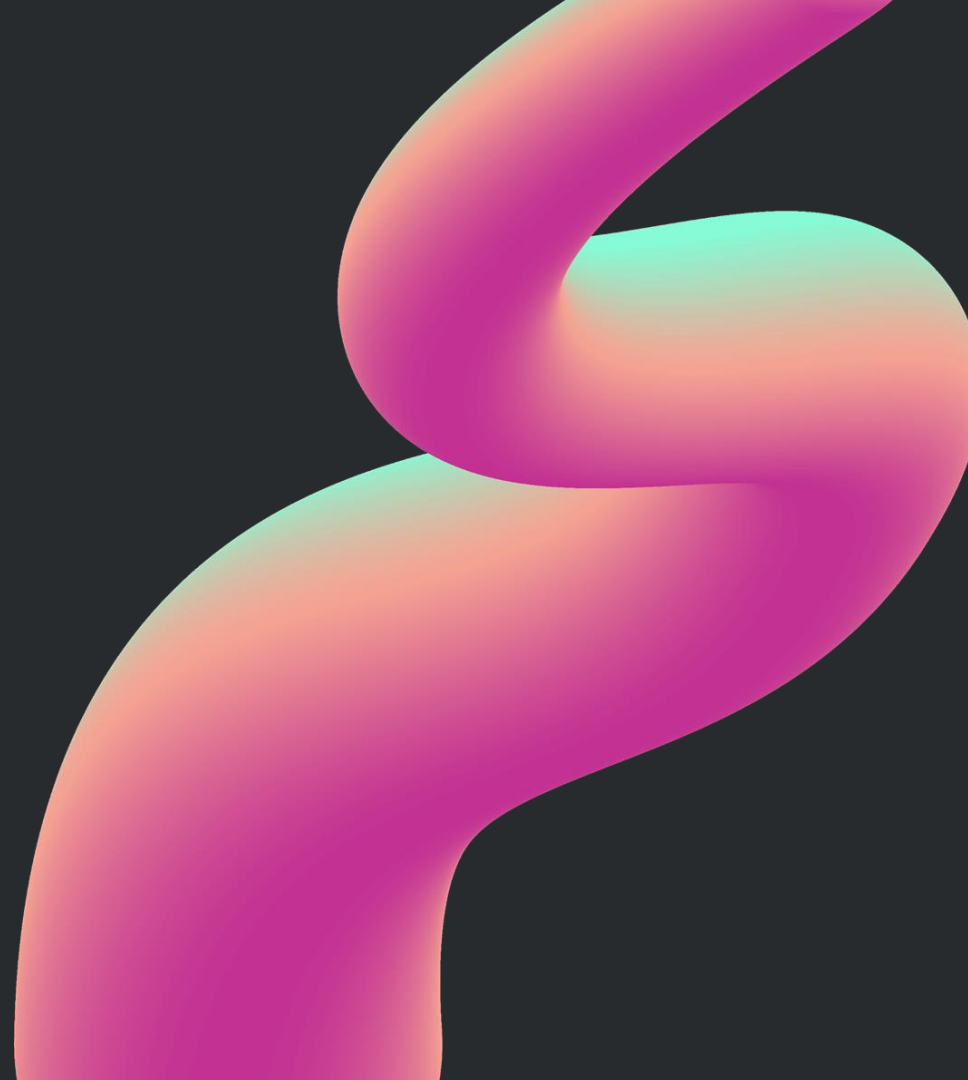


Proceso educativo para la preparación integral de la mujer gestante que le permita desarrollar hábitos y comportamientos saludables así como una actitud positiva ante el embarazo, parto, puerperio y la convivencia con el recién nacido, pareja, familia y comunidad.

EL PSIC
A CABO
ASÍ CO
NIÑO

LLEVAR
RPERIO,
DA DEL
E LOS

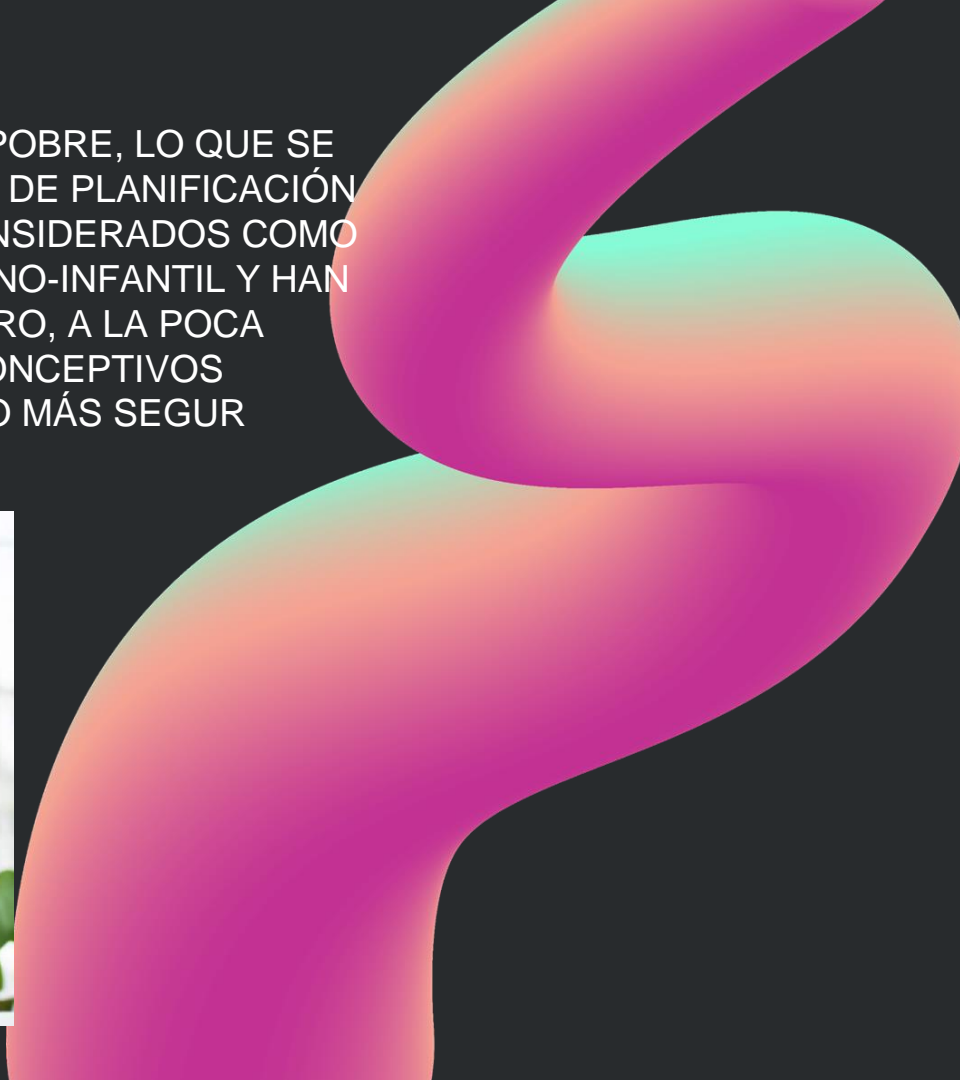
Factores sociales



EN MUCHAS SOCIEDADES LOS HOMBRES TOMAN UN PAPEL DOMINANTE RESPECTO A LAS DECISIONES SOBRE FECUNDIDAD Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR; SIN EMBARGO, NO ESTÁN DISPUESTOS A INSTRUIRSE SOBRE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS PORQUE LES CAUSAN TEMOR, LO CUAL ALTERA EL EQUILIBRIO DEL CONTROL SOCIAL ENTRE HOMBRES Y MUJERES



LA PARTICIPACIÓN DE LOS HOMBRES SUELE SER POBRE, LO QUE SE ATRIBUYE POR UNA PARTE, A QUE LOS SERVICIOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DURANTE MUCHO TIEMPO HAN SIDO CONSIDERADOS COMO PARTE DE LOS PROGRAMAS DE ATENCIÓN MATERNO-INFANTIL Y HAN CENTRADO SU ATENCIÓN EN LA MUJER; Y POR OTRO, A LA POCA DISPONIBILIDAD Y VARIEDAD DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS MASCULINOS, SIENDO LA VASECTOMÍA EL MÉTODO MÁS SEGUR



EMBARAZO NO DESEADO

EL EMBARAZO NO DESEADO SE REFIERE A LA GRAVIDEZ NO PLANIFICADA E INESPERADA., OCURRE EN MOMENTOS INOPORTUNOS, DESFAVORABLES O CONTRA EL DESEO DE REPRODUCCIÓN, ESTÁ ÍNTIMAMENTE RELACIONADO CON LAS EXPECTATIVAS REPRODUCTIVAS DE CADA CULTURA, IDEOLOGÍA, GRUPO SOCIAL Y CONTEXTO HISTÓRICO.



POBREZA

SE TRATA DE UNA RELACIÓN COMPLEJA Y POLÉMICA, PUES INTERVIENEN, ADEMÁS DE LAS CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS DESFAVORABLES EN QUE VIVEN LAS ADOLESCENTES, ASPECTOS SOCIOCULTURALES QUE SE TRADUCEN EN PRÁCTICAS SEXUALES Y REPRODUCTIVAS PRECOCES. ALGUNOS AUTORES HAN LLEGADO A CONSIDERAR QUE EL EMBARAZO ES LA CAUSA DE LA POBREZA, POR ASUMIR QUE DE ÉL SE DERIVAN LAS CONDICIONES DESVENTAJOSAS DE LAS MUJERES EN LA VIDA FUTURA



LAS CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS Y LA DIETA

EN ALGUNAS REGIONES, HAY COSTUMBRES O CREENCIAS SOBRE LOS ALIMENTOS QUE AFECTAN CÓMO USA O MAL USA LA GENTE LOS ANTICONCEPTIVOS MODERNOS. POR EJEMPLO, EN PARTES DE AMÉRICA LATINA, LA GENTE CREE QUE NO DEBE TOMAR NINGUNA MEDICINA LOS DÍAS QUE COMA CARNE DE PUERCO.



**ES MUCHO MÁS PROBABLE QUE LA
PLANIFICACIÓN FAMILIAR TENGA ÉXITO
CUANDO AMBOS PADRES HACEN LA
DECISIÓN JUNTOS Y COMPARTEN LA
RESPONSABILIDAD**

