



**UDS**  
Mi Universidad



ESCUELA DE  
MEDICINA  
UDS

NOMBRE: OLIVER FAUSTINO PAREDES MORATAYA

DOCENTE: Dra. ITZEL CITLAHI TREJO MUÑOZ

MATERIA: INTERCULTURALIDAD Y SALUD II

LICENCIATURA EN MEDICINA

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PROGRAMA DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y  
ANTICONCEPCIÓN



## INDICE

INTRODUCCION .....	3
OBJETIVO .....	3
DESARROLLO .....	3
Métodos anticonceptivos temporales .....	4
Inyectables: Efectividad 99%.....	4
Pastillas: Efectividad 90% - 99% .....	5
Implante subdermico: Efectividad 99%.....	6
<b>Condón masculino: Efectividad 85% - 97%</b> .....	6
Condón femenino: Efectividad 79% – 98% .....	7
DIU: Efectividad 99% .....	8
Parche combinado: Efectividad 99%.....	8
Pastillas anticonceptivas de emergencia .....	9
Métodos anticonceptivos permanentes .....	9
Vasectomia: Efectividad 99% .....	9
Oclusión tubaria bilateral: Efectividad 90% - 99% .....	10
CONCLUSION .....	11
Bibliografía .....	11

## INTRODUCCION

Este trabajo tenia muchas ganas de hacerlo ya que un problema no solo en mi colonia si no en todo México, me voy enfocar mas en mi colonia y en mi estado de Chiapas como sabemos hace mucho tiempo el gobierno daba apoyo a las personas de becas para sus hijos y estas personas solo se dedicaban a tener puro hijos para tener ese apoyo sin saber el gran daño que hacia el gobierno nunca se preocupo para dar una enseñanza a su población hasta el día de hoy hay personas que no se cuidan y no tiene cierto control de su vida sexual sin importa edades dependes mucho la educación y eso es lo que se trata la educación que se tiene que dar a la población con mi experiencia algún veo mucha ignorancia de personas para el uso de estos métodos anticonceptivos desde jóvenes hasta en adultos, me han llegado preguntar una propias amigas sobre el uso de la pastilla de día siguiente y me da mucho gusto poder ayudar así que yo también quiero hacer lo mismo por mi comunidad ya que si no hay conciencia de los métodos anticonceptivos y de la planificación familiar genera sobre población y debe de ser prioridad para que las personas puedan tener una vida sexual y reproductiva placentera y saludable, y contribuye a prevenir embarazos no deseados y peligrosos, reduce los riesgos de muertes perinatales, abortos espontáneos, y enfermedades de transmisión sexual, Por otra parte, promueve una actitud responsable frente a la procreación, lo que mejora las condiciones de vida de las personas, tanto de los padres como de los hijos, ayuda a reducir la fecundidad y, por tanto, favorece un desarrollo armonía entre la población del país, lo que tiene un efecto positivo en el desarrollo económico.

## OBJETIVO

Contribuir a mi comunidad lleven una vida sexual y reproductiva satisfactoria, saludable y libre de riesgos, a través de servicios de planificación familiar y anticoncepción de alta calidad de una forma libre toma de decisiones.

## DESARROLLO

Vamos a usar como referencia a mi ciudad: En 2020, la población en Tapachula fue de 353,706 habitantes (48.5% hombres y 51.5% mujeres). En comparación a 2010, la población en Tapachula creció un 10.4% y mi colonia: la 16 De septiembre viven unas 6,710 personas en 2,020 casas, siendo una de las colonias más pobladas de Chiapas. Se registran 754 personas por km<sup>2</sup>

Viendo las estadísticas vemos el aumento de nuestra población sabiendo que en eso cantidad hay una sobre población de hijos no deseado por el mal uso o no uso de los métodos anticonceptivos y no tener o saber un plan de planificación familiar, pero cuales son los problemas de la sobrepoblación estos son unos de tantos: Agotamiento de los recursos naturales cada año crece el déficit de recursos

naturales, porque estos recursos son finitos y el planeta no puede reponerlos al ritmo al que los estamos consumiendo, El desempleo la industrialización o automatización de algunos trabajos o el hacinamiento en las ciudades conduce a la falta de oportunidades laborales para las personas. Aumento del costo de vida, la suma de todo esto falta de recursos y crecimiento demográfico encarece los productos de primera necesidad a los que sólo tiene acceso una pequeña parte de la población.

Ya hablo del problema a tarta vamos ver que es planificación familiar y los métodos anticonceptivos

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.

Este punto es muy importante toda persona tiene derecho a poder decidir cuantos hijos quieren, pero es una elección no una obligación por eso yo creo que el gobierno tiene que tomar cartas sobre el asunto para poder dar una información fácil y sencilla a la población

## Métodos anticonceptivos temporales

Inyectables: Efectividad 99%

Contienen hormonas que previenen la ovulación.

Son de dos tipos: los que contienen estrógeno y progestina y los que tienen solo progestina.

Los pueden usar: adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para aplicar el tiempo entre uno y otro embarazo o después de un aborto.

Según el tipo, se aplica una inyección al mes, cada dos meses o cada tres meses. Puede utilizarse como como método de larga duración.

Los más conocidos son los combinados de cada mes, permite el regreso a la fertilidad una vez interrumpido su uso.



Pastillas: Efectividad 90% - 99%

Contiene hormonas que detiene la ovulación.

Hay de dos tipos: las que contienen estrógeno y progestina y las que tienen solo progestina.

Los pueden usar: adolescentes; mujeres antes del primer embarazo; mujeres para ampliar el tiempo entre una y otro embarazo o después de un aborto.

Se toma una tableta diaria, de preferencia a la misma hora, todos los días, las tabletas vienen en presentación de 21 (7 días de descanso) y 28 tabletas (uso continuo).

Permiten el regreso a la fertilidad tan pronto se deja usarlas.



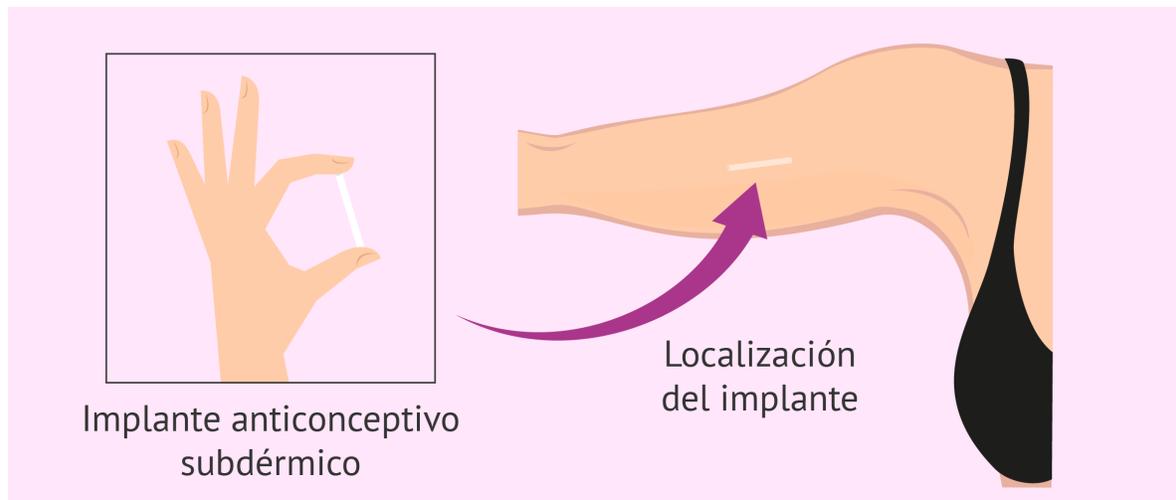
### Implante subdérmico: Efectividad 99%

Es una o dos varillas de plástico pequeñas (del tamaño de un cerillo ) que libera lentamente una hormona que evita la ovulación.

Lo pueden usar: todas las mujeres mayores de 15 años y con un peso menor de 90 kgs, que deseen evitar un embarazo al menos por tres años a cinco años dependiendo el tipo de implante elegido.

La varilla o las varillas se insertan debajo de la piel del brazo de la mujer. Pueden utilizarse como método de larga duración ( tres años una varilla o cinco años el de doble varilla).

Su aplicación y retiro deben realizarse por personal capacitado, permite el regreso inmediato a la fertilidad, una vez retirado.



### Condón masculino: Efectividad 85% - 97%

Es una funda o cubierta de látex que contiene un receptáculo para almacenar el semen eyaculador.

Lo pueden usar: todas las parejas de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual.

Se debe revisar que el empaque este íntegro y la fecha de caducidad vigente.

Se coloca desenrollándolo sobre el pene erecto, antes del coito. Generalmente viene lubricado.

El hombre eyacula dentro del condón. Para retirarlo se sujeta el condón desde la base, se anuda antes de tirarlo a la basura. Se usa un condón nuevo en cada relación sexual.



Condón femenino: Efectividad 79% – 98%

Funda transparente de poliuretano, con dos anillos; el extremo cerrado es para mantener el condón pegado al cuello uterino y el extremo abierto y más ancho permanece fuera de la vagina cubriendo los genitales de la mujer.

Lo puede usar: todas las parejas que además de querer evitar un embarazo, quieran protegerse de infecciones de transmisión sexual.

Se coloca antes de tener una relación sexual, al igual que el condón masculino es desechable y se utiliza uno por cada relación sexual.

Se debe revisar que el empaque este íntegro y la fecha de caducidad vigente.



### DIU: Efectividad 99%

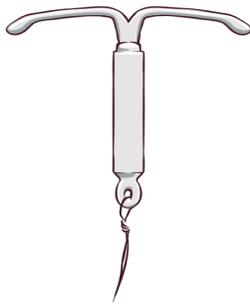
Es un pequeño armazón de plástico, flexible, con un alambre o manguitas de cobre. Impide que el espermatozoide alcance el ovulo y lo fecunde. También existen los DIU medicados con levonogestrel.

Lo puede usar: mujeres de cualquier edad y aquellas que tienen, contraindicaciones el uso de anticonceptivos hormonales.

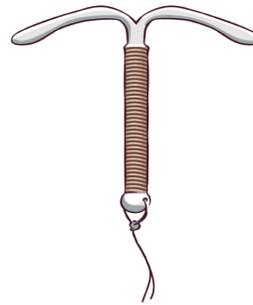
Se inserta en el útero de la mujer, generalmente durante la menstruación, también puede insertarse después de un parto, de una cesárea o de un aborto.

Previene el embarazo por un periodo de 10 años. Se puede retirar en cualquier momento.

Su inserción y retiro requiere de personal capacitad.



Hormonal IUD



Copper IUD

### Parche combinado: Efectividad 99%.

Bandita adhesiva que contiene hormonas que se liberan continuamente, se absorben a través de la piel y detienen la ovulación.

Lo puede usar: mujeres entre 18 y 45 años, con peso menos de 90 kgs, antes del primer embarazo o para ampliar el tiempo entre un embarazo y otro o después de un aborto. Se aplica un parche que se mantiene por una semana, en total 3 al mes, la cuarta semana es de descanso.

Puede colocarse en abdomen, glúteo, parte exterior del antebrazo o parte superior de la espalda.

No debe colocarse en manos o piel irritada o cortada. Permite el regreso a la fertilidad después de suspendido su uso.



### Pastillas anticonceptivas de emergencia

Tomar la primera tableta dentro de las primeras 72 hrs. (3 días) después de la relación no protegida.

Tomar la segunda tableta 12 hrs, después de la primera dosis.

No protege de las infecciones de transmisión sexual y no se considera un método anticonceptivo de rutina.



### Métodos anticonceptivos permanentes

Vasectomía: Efectividad 99%

Consiste en cortar los conductos deferentes en los hombres para impedir que haya espermatozoides en el semen que puedan embarazar a la mujer.

Lo pueden solicitar hombres que no desean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses.

Se realiza de manera simple y rápida.

Elimina para siempre la preocupación de provocar un embarazo.

Es irreversible y permanente.

No es efectivo de manera inmediata, se requiere esperar tres meses y tener el espermograma negativo.

No afecta el placer o el desempeño sexual masculino.



**Oclusión tubaria bilateral: Efectividad 90% - 99%**

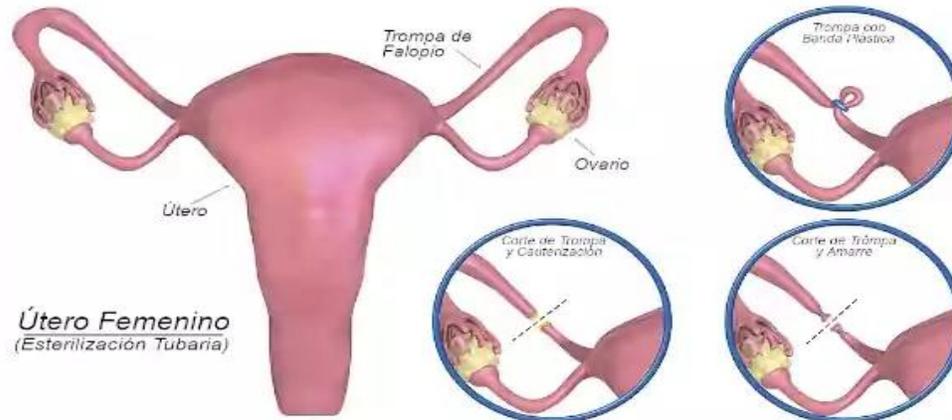
Consiste en cortar o bloquear las trompas uterinas en las mujeres para prevenir que el ovulo e y el espermatozoide se unan.

Lo pueden solicitar las mujeres que no sedean más hijos o que lo elijan por así convenir a sus intereses.

Es un procedimiento simple y seguro. Elimina definitivamente la preocupación de quedar embarazada y no afecta el placer.

Puede realizarse posterior a un parto, una cesárea, un aborto o en cualquier momento de la etapa reproductiva.

Es irreversible y permanente, suele implicar hospitalización.



## CONCLUSION

En conclusión, la problemática es la sobre población y planificación y sin dejar atrás las ETS el gobierno debe de entender a su población darle la educación y los métodos para que se rompa la ignorancia que tiene esta población que los métodos y la planificación familiar son buenos y los ayudan a evitar el embarazo y algunas infecciones de transmisión sexual (ITS), incluyendo el VIH/SIDA, cuando se usan correctamente cada vez, sabiendo que

## Bibliografía

Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva. (s/f). *PROGRAMA*

*DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR Y ANTICONCEPCIÓN*. gob.mx.

Recuperado el 21 de mayo de 2022, de

<https://www.gob.mx/salud/cnegsr/acciones-y-programas/programa-de-planificacion-familiar-y-anticoncepcion>

Planificación familiar. (2001). *Semergen*, 27(1), 38–39.

[https://doi.org/10.1016/s1138-3593\(01\)73671-4a](https://doi.org/10.1016/s1138-3593(01)73671-4a).