

# S12 SEXUALIDAD Y ANTICONCEPCIÓN

Aprendizaje esperado:

Compara la eficacia de los diferentes métodos anticonceptivos en la perspectiva de evitar el embarazo en la adolescencia y prevenir ITS, incluidos VPH y VIH

L2La reproducción humana y la anticoncepción



# INICIO

1. Lee los siguientes enunciados, reflexiona y al final escribe si estás o no de acuerdo con cada uno y por qué.

ENUNCIADOS	SI/NO	¿POR QUÉ?
a). La adolescencia es una etapa propicia para tener hijos.		
b). Tener hijos es producto del azar.		
c). Si tengo relaciones sexuales una vez es poco probable que haya embarazo.		
d). Una persona entre más joven sea, más energía y más capacidad tiene para educar a los hijos.		

2. Reúnete con un compañero para compartir lo que respondió cada uno y comenten en qué están de acuerdo entre ustedes y en qué no. Recuerden que al discutir con otros compañeros es importante escuchar todas las opiniones.

3. ¿Cómo pueden evitar estas situaciones en su vida?

Durante la pubertad, entre los 11 y 13 años aproximadamente se hacen evidentes los **caracteres sexuales secundarios** y también se inicia la maduración de las células sexuales (óvulos en mujeres y espermatozoides en varones). Todo esto en conjunto con el desarrollo de glándulas y hormonas que posibilitan la función reproductora.

Para que ocurra la reproducción, aproximadamente cada mes las mujeres liberan un óvulo desde el ovario, el cual pasa a las **tubas uterinas (trompas de Falopio)**, por donde desciende hacia el útero (figura 2.32).

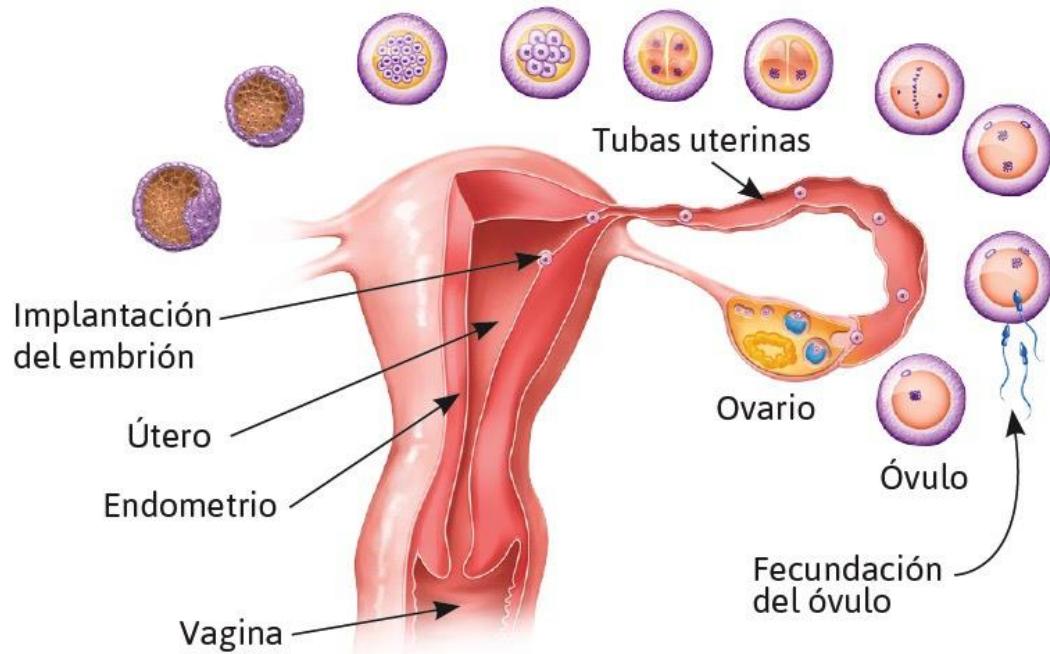


## Analiza

1. Lee el siguiente texto y al tiempo que lo haces marca con un lápiz de color sobre la figura 2.32 las estructuras que se mencionan.
2. De la información que acabas de leer, ¿qué es lo que ya sabías?, ¿qué desconocías?
3. Vuelve a la actividad de inicio de esta lección y responde: ¿Cambiarías tus respuestas?, ¿por qué?

Si en días cercanos a la **ovulación o liberación de un óvulo** se tuvieron relaciones sexuales, los espermatozoides depositados en la vagina se desplazan por el útero y entran en contacto con el óvulo en una de las tubas uterinas; aquí podría ocurrir la fecundación, que es la unión del óvulo con un espermatozoide, la cual da como resultado un cigoto, célula a partir de la cual se desarrolla un nuevo ser.

A medida que desciende hacia el útero, el cigoto pasa por varias divisiones celulares y finalmente se implanta o anida en el endometrio; ahí se desarrolla hasta el nacimiento.

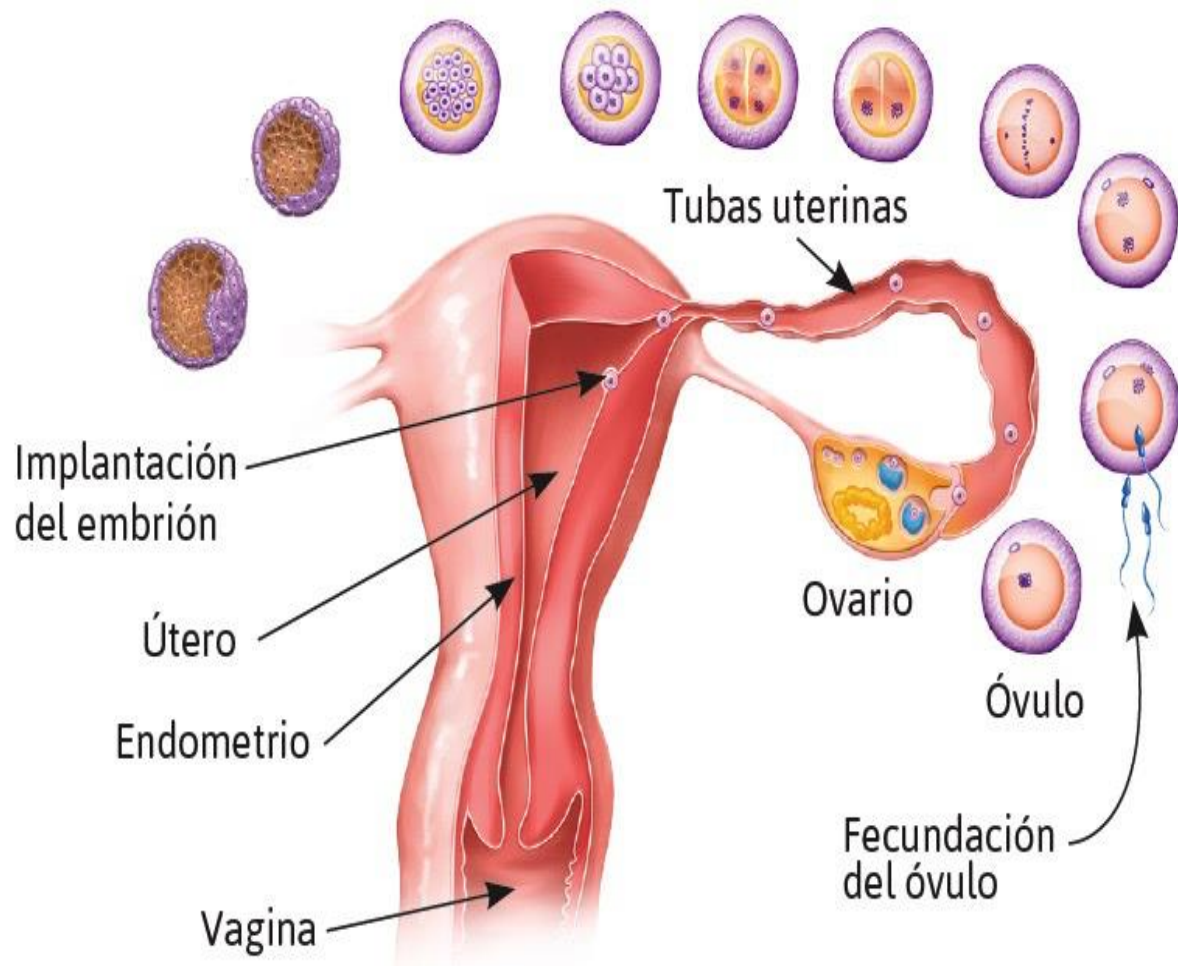


Por lo general para que la fecundación ocurra, el hombre debe eyacular, es decir, expulsar **semen** a través de su pene, en la vagina, pero también puede haber embarazos sin eyaculación e incluso sin penetración. Esto sucede cuando el pene (cubierto por líquido seminal lubricante que puede contener espermatozoides) tiene contacto con las estructuras que rodean y protegen la abertura externa de la vagina.

**¿Cómo se pueden evitar los embarazos no planeados?**

**MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS**

**Figura 2.32** Desde la liberación del óvulo hasta la implantación del embrión en el útero transcurren aproximadamente 7 días.



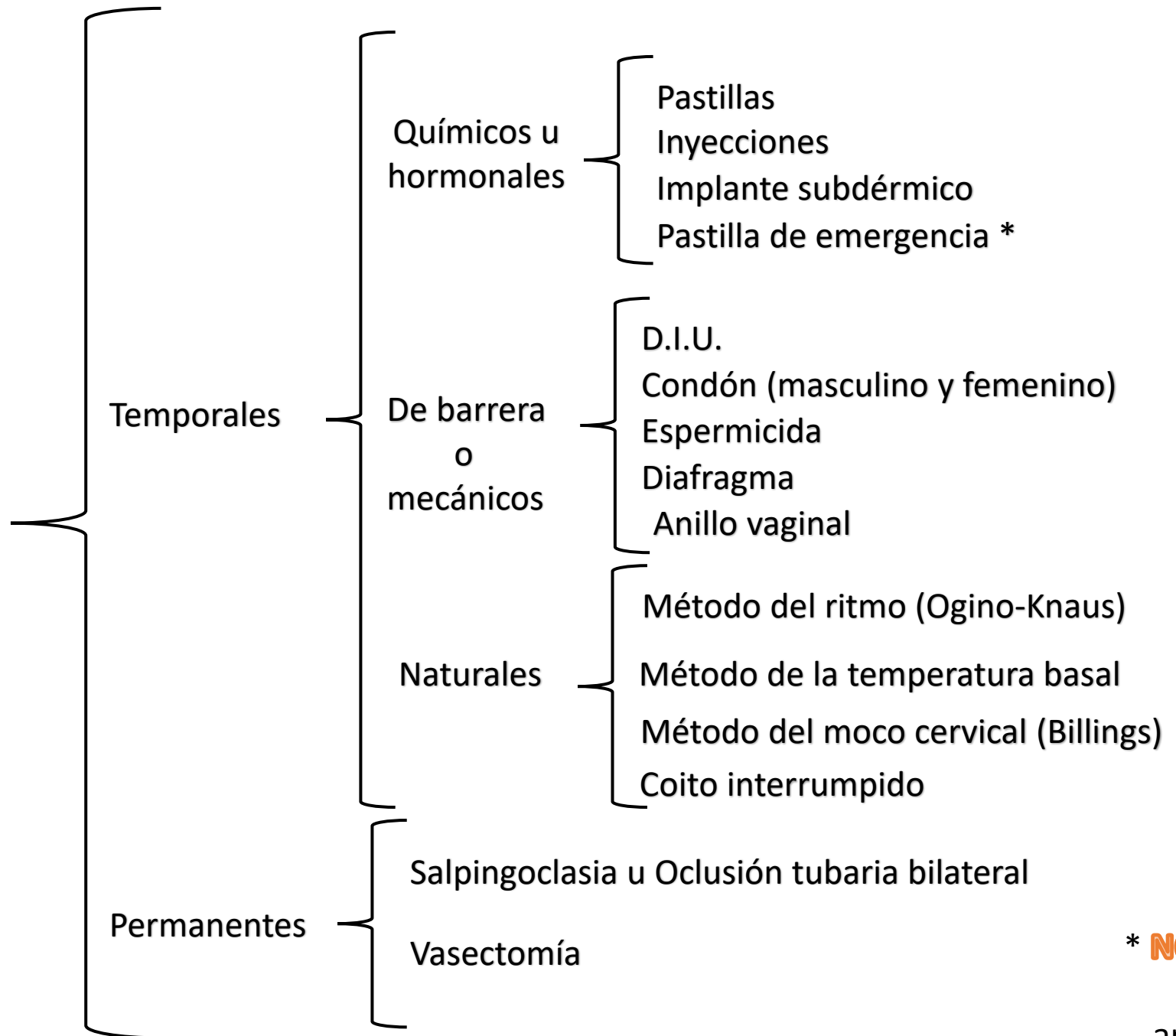
**Figura 2.32** Desde la liberación del óvulo hasta la implantación del embrión en el útero transcurren aproximadamente 7 días.

Por lo general para que la fecundación ocurra, el hombre debe eyacular, es decir, expulsar **semen** a través de su pene, en la vagina, pero también puede haber embarazos sin eyaculación e incluso sin penetración. Esto sucede cuando el pene (cubierto por líquido seminal lubricante que puede contener espermatozoides) tiene contacto con las estructuras que rodean y protegen la abertura externa de la vagina.

**¿Cómo se pueden evitar los embarazos no planeados?**

**MÉTODOS  
ANTICONCEPTIVOS**

# Métodos anticonceptivos



\* **NO** es realmente un método anticonceptivo

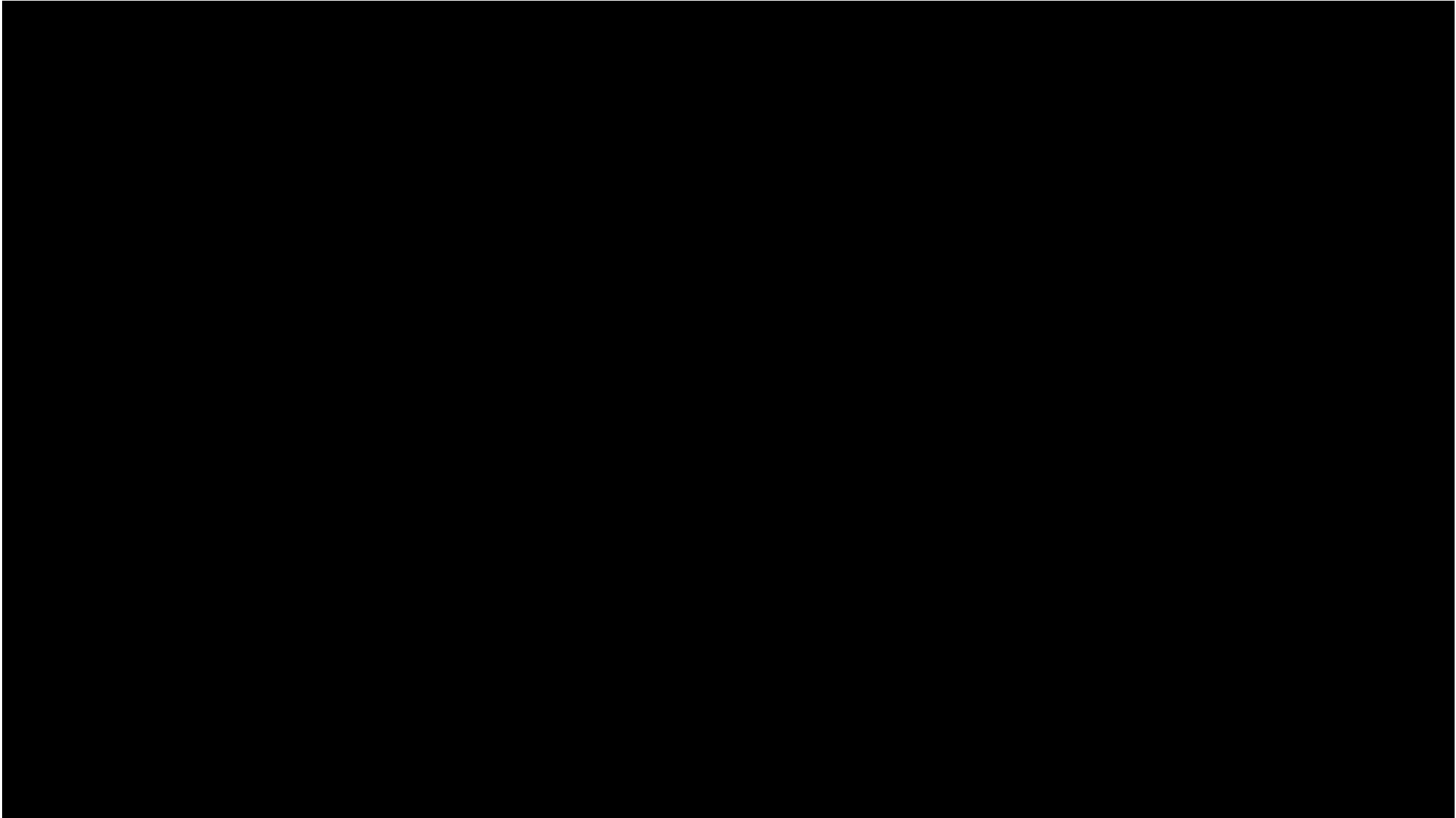




Tabla 2.2 Porcentaje de eficacia de algunos métodos anticonceptivos temporales

Clasificación por acción	Método	Efectividad (%)	Previene ITS
Químicos/hormonales	Implante anticonceptivo	96.5-99.95	No
	Hormonal inyectable	Mayor a 99	No
	Parche anticonceptivo*	99.7	No
	Hormonales orales (pastillas anticonceptivas)	92-99	No
	Anticonceptivo de emergencia (píldora del día después)	75	No
Químicos/espermicidas	Jaleas y espumas solas (sin combinar)	75-90	No
DIU	T de cobre	95-99	No
De barrera mecánica	Condón masculino	85-97	Sí
	Condón femenino	85-97	Sí
	Método del ritmo	70-80	No
Naturales	Coito interrumpido (retiro)*	75-80	No