



VAISINGUMO IR NATŪRALAUS ŠEIMOS PLANAVIMO MOKYMAS UNIVERSITETO KONTEKSTE

**Prevenčinės medicinos ir visuomenės sveikatos
mokslų daktarė Cristina Lopez-del Burgo
cldelburgo@unav.es**

Fertility awareness - a person's right to know
International Scientific Conference
2nd June 2011, Lithuanian Health Science University



Universidad
de Navarra

Turinys

1. Įžanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. Išvados



Turinys

1. Ižanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. Išvados



1. Įžanga

- Bloga NŠP reputacija
- NŠP “mokslinio lygio” trūkumas
- Žinių trūkumas tarp sveikatos specialistų
- Poroms sudėtinga naudoti NŠP metodus, jei jų gydytojas nepalaiko jų pasirinkimo



Fertility Awareness

The Cinderella of Family Planning

Vaisingumo
supratimas

Šeimos planavimo pelenė





Don't learn NFP this way!

Nesimokyk NŠP tokiu būdu!!!

1. Įžanga

“Žinios, nuostatos ir patirtis mokant NŠP medicinos studentus ir gydytojus”*

- ❑ Labai aukšti įgytų žinių balai
- ❑ Labai žemi esamų žinių balai
- ❑ Labai teigiamas požiūris į organizuojamus NŠP mokymus

*De Irala, J. Doctoral thesis. University of Navarra, 1990



Natural Family Planning: Physicians' Knowledge, Attitudes, and Practice

Joyce Choi, MD, CCFP, Sherry Chan, MD, CCFP, Ellen Wiebe, MD, FCFP

Department of Family Practice, University of British Columbia, Vancouver BC

J Obstet Gynaecol Can 2010;32(7):673–678

Abstract

Objective: To assess physicians' knowledge, attitudes, and practice with respect to four evidence-based natural family planning (NFP) methods: Standard Days, cervical mucus, basal body temperature, and the lactational amenorrhea method.

Methods: We undertook a cross-sectional survey of a random sample of family physicians and all gynaecologists in British Columbia (n = 460) who have women of reproductive age in their practice, as well as all affiliated residents (n = 239). Main outcome measures were (1) physicians' attitudes towards NFP and their perceptions of its effectiveness; (2) the relationship between physicians' demographic factors, their personal experience or beliefs, and their attitudes and knowledge; and (3) how these factors affect the counselling physicians offer their patients.

Results: The survey response rate was 44%. Only 3% to 6% of physicians had correct knowledge of the effectiveness in perfect use of the NFP methods cited in this study. Fifty percent of physicians who responded mention NFP to their patients as an option for contraception, and 77% of physicians mention NFP as an option to couples trying to conceive. Family physicians and residents were much more likely than gynaecologists or gynaecology residents to mention NFP during counselling. Older physicians were more likely to mention NFP than younger physicians and also had more personal experience with NFP.

Conclusion: Most physicians in our study underestimated the effectiveness of NFP methods, and only a small proportion of physicians provide information about NFP during contraceptive counselling. Physicians need better understanding of modern methods of NFP to provide evidence-based contraceptive counselling to selected highly motivated patients who prefer NFP as a contraceptive choice.

Natūralus šeimos planavimas: Gydytojų žinios, nuostatos ir praktika

Išvados: Dauguma gydytojų mūsų studijoje nepakankamai įvertino NŠP metodų efektyvumą ir tik nedidelė dalis gydytojų perteikia informaciją apie NŠP per konsultacijas apie kontracepciją. Gydytojams reikia geresnio supratimo apie šiuolaikinius NŠP metodus ir mokslu pagrįstą informaciją, norint konsultuoti pacientus, kurie yra motyvuoti pasirinkti NŠP metodus kaip būdą atidėti nėštumą.

Jei toks tavo požiūris į natūralų šeimos planavimą, tuomet laikas atnaujinti žinias!

Figure 1. If this is your view of natural family planning, then it's time you had an update!



Turinys

1. Įžanga
2. **Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP**
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. Išvados



2. Universitetinės studijos

NŠP studijos Navaros Universitete (Ispanijoje):

- Nuo 1990-ųjų
 - Viena paskaita apie NŠP ginekologijos kurse (4-aisiais medicinos studijų mokslo metais)
- 1997
 - “Žmogaus seksualumas ir vaisingumas” (pasirenkamas dalykas)
 - Slaugos studijų fakultetui ir kitiems universiteto studentams



2. Universitetinės studijos

NŠP studijos Navaros Universitete (Ispanija):

- **Žmogaus seksualumas** (medicinos ir gamtos mokslų fakultetams)
- Žmogaus seksualumas ir vaisingumas (slaugos fakultetas)
- Ginekologija (medicinos fakultetas)
- Santuokos ir šeimos studijų magistratūros studentams
- Bioetikos magistratūros studentams



2. Universitetinės studijos

- **Žmogaus seksualumas:**
 - ❑ Pasirenkamas dalykas (bet kurio kurso studentams)
 - ❑ 3 ECTS (kreditai)
 - ❑ Daugiadiscipliniškumas
 - ❑ Metodai: paskaitos, seminarai, mokslinis darbas
 - ❑ Galutinis egzaminas: testas, kuriame iš kelių pateiktų atsakymų pasirenkamas vienas; lentelių interpretacija
 - ❑ Studentų įvertinimas
 - ❑ 2010-2011: registruota 218 studentų

2. Universitinės studijos

- **Žmogaus seksualumas:**
 - Programa:
 - Vaisingumo pažinimas (vyrų ir moterų)
 - Apvaisinimas, naujos gyvybės pradžia
 - Implantacija, embriogenezė
 - Kamieninės ląstelės, klonavimas
 - Žmogaus seksualumas
 - Homoseksualumas
 - Lytiniu būdu plintančios infekcijos ir neplanuoti nėštumai



2. Universitetinės studijos

Žmogaus seksualumas:

- Programa:
 - **Natūralus šeimos planavimas:** metodai, lentelės, efektyvumas, privalumai, trūkumai, tyrinėjimų sritys
 - Kontraceptiniai metodai
 - Nėštumo nutraukimas
 - Nevaisingumas
 - **Naprotechnologija**, asistuojamos reprodukcinės technologijos, įvaikinimas



A Major Breakthrough In Monitoring and Maintaining a Woman's Reproductive and Gynecological Health.

- ➔ Home
- ➔ National Center for Women's Health
- ➔ Infertility
- ➔ Male Infertility
- ➔ Recurrent Spontaneous Abortion
- ➔ Premenstrual Syndrome
- ➔ Postpartum Depression
- ➔ Dating Beginning of Pregnancy
- ➔ Progesterone Support
- ➔ Prevention of Preterm Birth
- ➔ Surgical NaProTechnology
- ➔ NaProTechnology Textbook
- ➔ Women Healed
- ➔ Links
- ➔ References



NaProTECHNOLOGY— A Major Breakthrough In Monitoring and Maintaining a Woman's Reproductive and Gynecological Health

NaProTECHNOLOGY (Natural Procreative Technology) is a new women's health science that monitors and maintains a woman's reproductive and gynecological health. It provides medical and surgical treatments that cooperate completely with the reproductive system.

Thirty years of scientific research in the study of the normal and abnormal states of the menstrual and fertility cycles have unraveled their mysteries.

NaProTECHNOLOGY— A Major Breakthrough.

Real Solutions to Real Problems

- Infertility
- Menstrual cramps
- Premenstrual syndrome (PMS)
- Repetitive miscarriage
- Postpartum depression
- Prematurity prevention

Turiny

1. Įžanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. **NŠP mokslinėse konferencijose**
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. Išvados



Stendinis pranešimas 10-ame Europos kontraceptologijos draugijos kongrese (Praha, 2008 04 30-05 03)



Universidad de Navarra

www.unav.es/preventiva/sexualidad_fertilidad

TEACHING NATURAL FAMILY PLANNING TO UNIVERSITY STUDENTS: A 4 YEAR EXPERIENCE

Authors: Lopez del Burgo C¹, Ruiz Zambrana A², Laparte C², Lopez Garcia G², De Irala J¹

Affiliation: ¹ Preventive Medicine and Public Health, University of Navarra (Spain) ² Gynecology and Obstetrics, Clínica Universitaria of Navarra (Spain)

INTRODUCTION

- A prospective study shows that the **Symptothermal method** is a **highly effective** natural family planning (NFP) method (*Frank-Hermann et al, 2007*)
- There is **lack of "academic level"** of NFP outreach
- There is **lack of knowledge** in health professionals
- It is **difficult for couples to use NFP** if their doctors or health providers do not support their choice
- **NFP teaching was introduced in several programs at our university** to improve this situation

OBJECTIVES

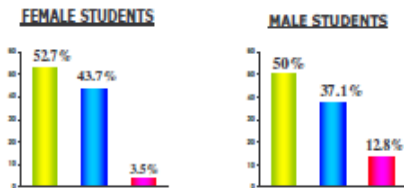
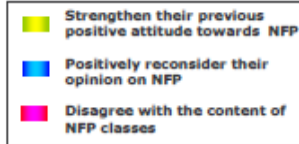
- To explore **university students' opinion about NFP teaching** after taking an specific subject about Human Reproduction and Sexuality

METHODS

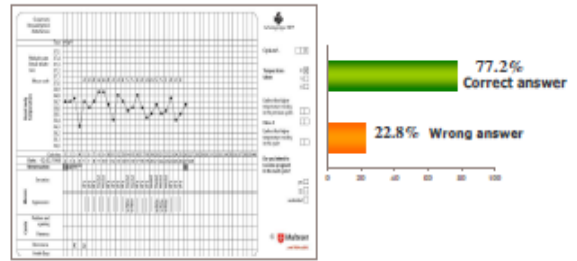
- An **optional subject** about Human Reproduction and Sexuality (50 teaching hours) was introduced in degrees of **Medicine, Pharmacy and Biology Sciences**
- The subject includes classes about:
 - » Affectivity, sexuality, sexually transmitted infections, fertility and infertility, assisted reproductive technologies, contraception and abortion
 - » **NFP (15 teaching hours): Symptothermal method, Billings method, effectiveness, advantages and disadvantages, new researches, Naprotechnology**
- Students learn **how to interpret symptothermal charts**. They have to interpret one in the final exam
- Students reply to an **anonymous evaluation** and write **personal comments about the course**

RESULTS

- A total of **555 students (40% male, 60% female)** took the optional course in the **last 4 years**
- Students referred that **NFP classes had helped** them to:



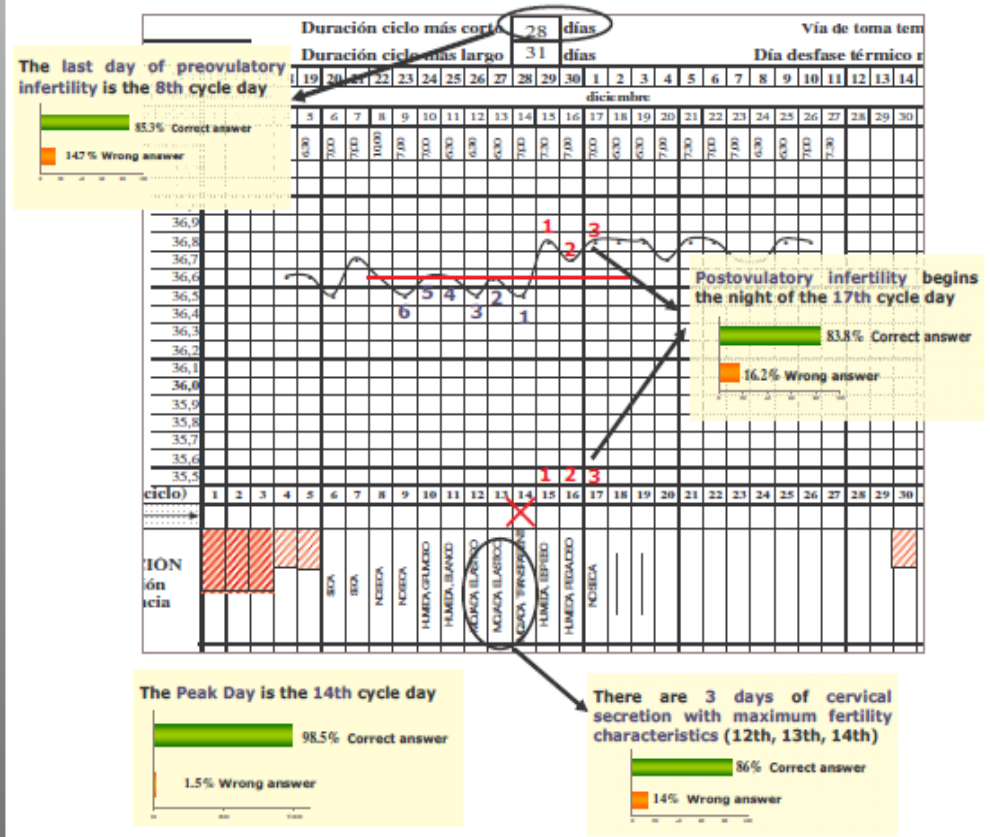
- Among students from the last two years (2006-2008; question not asked in previous years) **43.5% of the male students and 60.5% of the female students** stated that **they admire more how their bodies work** after NFP classes
- In this year's final exam (December, 2007), **the majority of the students correctly responded** that the chart was an example of an **anovulatory cycle**



REFERENCES

- Fertility Management Program: <http://www.fertilitymgt.eu/>
- NaProTechnology: <http://www.naprotechnology.com/>
- Frank-Herrmann P et al. *The effectiveness of a fertility awareness based method to avoid pregnancy in relation to a couple's sexual behavior during the fertile time: a prospective longitudinal study.* Human Reproduction 2002; 27(5):1310-9

PERCENTAGE OF CORRECT ANSWERS IN THIS YEAR'S FINAL EXAM



CONCLUSIONS

- There is **great interest from students** to learn about fertility and NFP. The majority refer **positive attitudes towards NFP** after taking specific classes about fertility and NFP methods.
- Teaching NFP is possible and acceptable in universities.** It can be integrated in numerous research areas in the health sciences.
- University settings are useful to **increase the awareness about NFP and its acceptance** by health professionals, providers and the public in general.

Išvados:

- Ankstesnėje publikacijoje (1) (dabar nebėra) PSO tinkamai pristatė simtoterminį metodą. Paskutinė P.Frank-Herrmann ir kolegų studija (2), parodė jo aukštesnius efektyvumo rodiklius. Kitos apžvalgos tai jau atskleidė.
- Būtų išmintinga, jei PSO sušauktų FAM ir LAM ekspertų komitetą prieš paskelbiant vėliausias gaires.
- PSO turėtų sušaukti tokį susirinkimą prieš paskelbiant naujausias žinias, tokiu būdu atitinkami skyriai geriau atspindės šių metodų žinių ir praktikos lygį. Taip PSO skleis tikslią informaciją tarp sveikatos specialistų ir visuomenės, labiau gerbs moters teisę suprasti savo vaisingumą ir sudarys sąlygas informuotam pasirinkimui.

Review of WHO publications on Fertility Awareness Methods (FAM) and Lactational Amenorrhea Method (LAM): hits, mistakes and shortcomings

Authors: SOLER Françoise (ACODIPLAN, Barcelona, Spain); BARRANCO-CASTILLO Enriqueta, Universidad de Granada (Spain)

Objective : Knowing that too often medical publications on birth control forget FAM and LAM, or convey mistaken ideas and theories about their scientific basis and their effectiveness: verify how they are explained in free access WHO material.

Review of pertaining concepts in : Material and methods :

Chapters: FAM: 2 pages, LAM: 0 page.
 The second page only refers to: "Key unresolved issues" What are the most effective counselling and other contraceptive strategies for maximizing consistent, correct and continued use of Fertility Awareness-based Methods?
 But only Standard Days Method is offered as FAM I

Fertility Awareness-Based (Methods)
 3 different methods:
 1) Standard Days Method
 2) Cervical Mucus Methods
 3) Symptothermal Methods

WHO Technical report series n° 360
 BIOLOGY OF FERTILITY CONTROL BY PERIODIC ABSTINENCE
 WHO
 Technical report series n° 360

Conclusions :

- In a previous publication (1) (now, unavailable) WHO correctly presented the Symptothermal Method. A recent study by Frank-Herrmann P. and cols. (2), demonstrates its higher rate of efficacy. Other reviews had already shown this.
- It would have been wise for WHO to call a committee of experts on FAMs and LAM before publishing its latest guidelines.
- WHO should call such a meeting prior to publishing any future update of this material, that way the corresponding chapters would reflect better the state of knowledge of these methods and their practices. This way WHO would also contribute to their accurate diffusion among health professionals and the general population. It would also respect better women's right to understand their fertility and make informed choices.

Mistakes and shortcomings:
 All 4 cornerstones suffer a lot from incorrect data:

SYMPHOTHERMAL METHOD
 2007
 Symptothermal method (basal body temperature + cervical secretions + other fertility signs)
 This is Mucus-Signs Method. Symptothermal Method (double check) needs also "shortest known cycle"

References list:
 (1) "Global Family Planning: A guide to provision of services WHO, p. 84, 1999
 (2) Frank-Herrmann P. & others. The effectiveness of a FAM to avoid pregnancy in relation to a couple sexual behaviour during the fertile time: a prospective longitudinal study. Human Reproduction, 22, 8, 1310-10, 2007
 (3) Barranco-Castillo E, Soler F, et al. The effectiveness of FAMs: a review. The Hague 2010

American Academy of FertilityCare Professionals

28th Annual Meeting

July 15-18, 2009



Creighton
UNIVERSITY
School of Medicine

Holiday Inn Harrisburg East
Lindle Road, Harrisburg, PA



United for Authentic Freedom
in Women's Healthcare,
FertilityCare and NaProTECHNOLOGY

Amerikos vaisingumo profesionalų
Akademija
28-as metinis susitikimas
2009 07 15-18

Vieningi moters sveikatos, vaisingumo
ir NaProTechnologijų autentinei laisvei

<http://www.aafcp.org/>

Amerikos vaisingumo profesionalų Akademija

30-as metinis susitikimas

2011 07 20-23

Geresnė moters sveikata
Vaisingumas ir NaProTechnologijos

American Academy of FertilityCare Professionals
30th Annual Meeting



Superior
Women's Health
FertilityCare & NaProTECHNOLOGY

July 20-23, 2011

Duluth Entertainment and Convention Center, Duluth, MN



Jointly sponsored by Creighton University School of Medicine and the AAFCP

Fertility awareness: the missing cornerstone European Congress on Fertility awareness-based Methods

Vruchtbaarheidsbewustzijn, de vergeten hoeksteen
congres over Fertility awareness-based methoden

International Institute of Restorative Reproductive Medicine



Infertility, Miscarriage and Gynaecologic Health Care

Saturday 26th March 2011
Health Sciences Building
University College Dublin

Saturday September 6th 2008
Zaterdag 6 september 2008

Sede:
Auditorio Fundación Caixa Galicia
C/ Cantón Grande, 21-24

Organiza:



Colabora:



Complejo Hospitalario Universitario
A Coruña



Escuela Universitaria
de Enfermería A Coruña



Portada: Secreción endocervical Pg_Día 11º del ciclo. MO 40x.



XACOBEO 2010
Galicia

Diseño gráfico: Silverio Lemos

IX SYMPOSIUM INTERNACIONAL

CONOCIMIENTO
DE LA FERTILIDAD HUMANA

La Coruña,
19-20 noviembre de 2010

Turiny

1. Įžanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. **NŠP moksliniai tyrinėjimai**
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. Išvados



fertility management program



- HOME
- Presentation
- Objectives
- Participants
- Press News
- Online Course
- Only members

Presentation



THE PROJECT

In the context of the demographic developments in Europe and in the midst of a rising awareness about one's own body and fertility, there is a perceived need of more specific information about fertility and its management. Couples could benefit from new perspectives concerning their fertile years and from a more comprehensive approach in the decision process of family planning.

The **Fertility Management Program** focuses on the development of a training course on couple relationships and the corresponding gender issues pertaining to both males and females, sexuality, fertility awareness, family planning and perspectives on life as a couple. Courses will enable adult educators to educate specific target groups that face multiple barriers to their empowerment such as migrants, males that are not motivated to participate in the decision-making process concerning fertility and populations living in rural areas. Further expected outputs are a workbook for adult educators and specific material for the target groups.

The first steps have been undertaken by the partner organizations to develop courses on fertility management as there is no adequate program existing in Europe at the moment. The proposed project intends to bring those efforts together taking into account the experiences of all participating organizations on the basis of the curriculum of a fertility management program that has been developed by the German Malteser Arbeitsgruppe NFP for the work with couples from different



This project has been funded with support from the European Commission. This Web reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Editor:
Fertility Management Task Force



PARTNERIAI

Vokietija (koordinatorė)

Lietuva

Belgija

Ispanija

Vengrijai

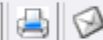
Olandija

Austrija

ement program



Presentation



PROJEKTAS

Europos demografinio vystymosi tendencijos padiktuoja naujus poreikius; siekiant kokybiškai naujos gyvenimo perspektyvos jaunoms poroms ir šeimoms, atsiranda išsamesnės, specializuotos informacijos apie vaisingumo pažinimą ir jo taikymą būtinybė. Skirtingi aplinkos veiksniai ir asmeninio gyvenimo ypatumai, t.y. vaikų gimdymas vėlyvame amžiuje, moters vaidmens pasikeitimas, jos siekimas suderinti mokymąsi, karjerą ir motinystę bendra ekonominė situacija, ir t.t. veikia moters ir vyro vaisingumą. Vis daugiau sutuoktinių, trokštančių susilaukti kūdikio, susiduria su netikėtais pastojimo sunkumais.

Vakarų Europoje dabartinis gimimų dažnis yra 1,5 (nuo 1,25 iki 1,97; Eurostat 2002). Bendras skaičius visai Europai nuo 1,2 iki 1,4, taip pat daugiau nei 50 proc. visų šeimų nori turėti du ar daugiau vaikų (PPAS & Robert Bosch Stiftung, 2005). Beveik visose Europos šalyse informaciją apie vaisingumą ir jo reguliavimo metodus suteikia šeimos gydytojas ar ginekologas, kuris labiau yra orientuotas specifinių šeimos planavimo priemonių platinimu nei pagrįstu pacientų sveikatos mokymu. Vaisingumo pažinimas bei šeimos planavimas yra lytiškumo ir šeimos santykių ugdymo temos, kurios gana retai aptariamos ne tik lyčių problemų kontekste, bet tarp sutuoktinių.

Dalyvaujanti institucija 1. Koordinatorė

Malteser Werke gGmbH

Website <http://www.malteser.de>

Name and Contact Address of the coordinator:

Family name: Sottong / First name: Ursula
Department for Health Promotion and Prevention
Street Kalker Hauptstraße street number 22-24

51103 Köln

Germany

Telephone (+49)221-9822 590 - Fax (+49)221-9822 589

E-mail: Ursula.sottong@malteser.de

Dalyvaujanti institucija 2

VDU Santuokos ir šeimos studijų centras

Gimnazijos 7, LT- 44260 Kaunas

Lietuva

internetinis puslapis: <http://bioetika.lt>; <http://vdu.lt/>

Asmuo kontaktams

Birutė Obelenienė

Tel. (+)3707 321379- Faks. (+)3707323477

el. paštas: b.obeleniene@smf.vdu.lt

fertility management program



[HOME](#)

[Presentation](#)

[Objectives](#)

[Participants](#)

[Press News](#)

[Online Course](#)

[Only members](#)



Socrates

This project has been funded with support from the European Commission. This Web reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Editor:

Objectives



OBJECTIVES

The aims of the project are:

1. To increase the knowledge on and awareness of fertility among different target groups.
2. To enable and encourage both females and males in a couple relationship to manage their fertility autonomously.
3. To sensitize both females and males in a couple relationship about gender related aspects and problems concerning the management of their fertility.
4. To enhance mutual decision making in family planning and concerning family size.
5. To maintain and/or improve reproductive health through fertility knowledge and a positive approach of fertility education.
6. To promote lifelong and life wide learning and improve the quality of life of couples and families.
7. To develop a European multicultural/ethnic approach to fertility management.
8. To teach specific target groups who face multiple barriers to their empowerment such as their language, ethnicity, culture, religion or living in rural areas.

fertility management program



[HOME](#)

[Presentation](#)

[Objectives](#)

[Participants](#)

[Press News](#)

[Online Course](#)

[Only members](#)



Socrates

This project has been funded with support from the European Commission. This Web reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Editor:
Fertility Management Task

Objectives



TIKSLAI

Projekto tikslai yra šie:

1. Pagilinti vaisingumo pažinimo žinias tarp skirtingų tikslinių grupių;
2. Įgalinti ir padrašinti poras/sutuoktinius (tiek vyrus, tiek moteris) savarankiškai valdyti savo vaisingumą;
3. Padidinti sutuoktinių/porų jautrumą (tiek vyro, tiek moters) vaisingumo valdymui su lytimi susijusiu aspektu;
4. Padidinti abipusę atsakomybę už sprendimų priėmimą šeimos planavimo ir šeimos dydžio klausimais;
5. Pagerinti lytinę sveikatą, suteikiant poroms žinių apie vaisingumą;
6. Skatinti mokymosi visą gyvenimą sampratos įgyvendinimą ir tuo pagerinti gyvenimo kokybę;
7. Išplėtoti bendrą multikultūrinį/etninį Europos požiūrį į vaisingumo pažinimą ir šių žinių taikymą;
8. Mokyti specifines tikslines grupes, kurios patiria daugybę barjerų dėl savo skirtingumo; tokio kaip kalba, etniškumas, kultūra, religija, gyvenimas kaime



Family & Preventive Medicine

DFPM Home → Research → Identifying your PEAK DAY of Fertility



Nustatant vaisingumo PIKO DIENĄ

Jūsų organizmo galimybės pastoti nėra tos pačios kasdien. Kiekviena moteris gali pastoti maždaug šešias dienas vieno ciklo metu. Kai kurie jūsų kūno pokyčiai, kuriuos galite jausti ir matyti, gali padėti nustatyti šias dienas, kuomet didžiausia galimybė pastoti. PIKO DIENOS studijos tikslas įvertinti, kaip gerai moterys gali išmokti nustatyti savo vaisingumo PIKO DIENĄ, skaitydamos ir sekdamas rekomendacijas paprastame mokomajame lankstinuke. Jei parodysime, kad moteris gali nustatyti savo vaisingumo PIKO DIENĄ, naudodamasi šiuo paprastu mokomuoju įrankiu, tuomet ateities studijos apie vaisiaus vystymąsi ir aplinką nėštumo metu galėtų labiau pritaikyti šį metodą nei remtis brągiais laboratoriniais testais.

- ▣ Home
- ▣ Resources
- ▣ Study Personnel
- ▣ Educational Brochure
- ▣ Fertility Charts
- ▣ Questionnaire
- ▣ Online Consent Form
- ▣ Peak Day Blog
- ▣ Peak Day Facebook
- ▣ Monthly Fertility Chart Submissions
- ▣ Enrollment Questionnaire
- ▣ Research Support
- ▣ Contact Us

Department of Family & Preventive Medicine Home

About Us

Division of Family Medicine

Division of Occupational & Environmental Health

Division of Physician Assistant Studies

Division of Public Health

Office of Global Health

Research

Grand Rounds

Clinics

Links

Positions Available

Intranet for Faculty & Staff

Global Health Initiative

SOM Alumni Association

Gleivių stebėjimas vaisingo lango metu: geresnis pastojimo rodiklis nei lytinių santykių laiko numatymas

Jamie L. Bigelow¹, David B. Dunson^{2,7}, Joseph B. Stanford³, René Ecochard⁴,
Christian Gnoth⁵ and Bernardo Colombo⁶

¹Department of Biostatistics, University of North Carolina at Chapel Hill, Chapel Hill, NC, ²Biostatistics Branch, National Institute of Environmental Health Sciences, Research Triangle Park, NC, ³Department of Family and Preventive Medicine, University of Utah, USA, ⁴Service de Biostatistiques, Centre Hospitalo-Universitaire, Lyon, France, ⁵Department of Gynecological Endocrinology and Reproductive Medicine, Staedtische, Kliniken Duesseldorf gGmbH, Frauenklinik Benrath, Duesseldorf, Germany and ⁶Department of Statistics, University of Padua, Padua, Italy

Santrauka: Lytiniai santykiai sąlygoja nėštumą tik, jei jie vyksta per 6 vaisingų dienų intervalą, kai paskutiniai lytiniai santykiai būna ovuliacijos dieną. Stiprus ryšys tarp lytinių santykių laiko su šiuo intervalu ir galimybe pastoti paaiškina ribotą kiaušinėlio ir spermatozoido gyvavimo laiką. **Metodai:** įtrauktos 782 moterys iš Europos natūralaus šeimos planavimo centrų, gauta 7288 menstruacinių ciklų prospektyviniai duomenys. Surinkti kasdieniai lytinių santykių, bazinės kūno temperatūros ir gimdos kaklelio gleivių užrašai. Pastojimo galimybės paskaičiuotos remiantis lytinių santykių ir ovuliacijos ryšiu bei 1-4b. įvertintomis gleivėmis. **Rezultatai:** Stebėtas stiprus didėjantis ryšys tarp galimo pastojimo dienos ir didėjančio gleivių kiekio. **Išvados:** Gleivių pokyčiai vaisingomis dienomis gali atskleisti didžiausią pastojimo galimybę. Siekiant padidinti pastojimo galimybę, lytiniai santykiai turėtų būti tomis dienomis, kai gleivės yra tam labiausiai tinkamos, nepaisant tikslaus numatyto ovuliacijos laiko.

Biological: Full-length

Elektrinio ir šviesinio mikroskopavimo studija, tirianti moterų, sergančių policistinių kiaušidžių sindromu, gimdos kaklelio gleives

Pilar Vigil^{1,2,*}, Manuel E. Cortés^{1,3}, Ana Zúñiga⁴, Jessica Riquelme¹
and Francisco Ceric⁵

¹Unidad de Reproducción y Desarrollo, Departamento de Ciencias Fisiológicas, Facultad de Ciencias Biológicas, Pontificia Universidad Católica de Chile. Av. Alameda B. O'Higgins 340, ²Fundación Médica San Cristóbal. Av.

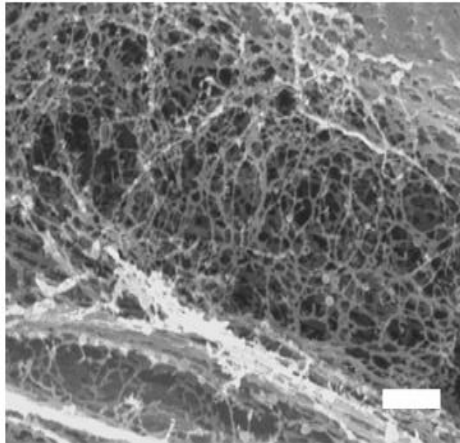


Fig. 2. Scanning electron microphotography showing the ultrastructure of the cervical mucus found in PCOS women with ovulatory menstrual cycles, with an average pore diameter of 8.4 μm . Bar = 20 μm .

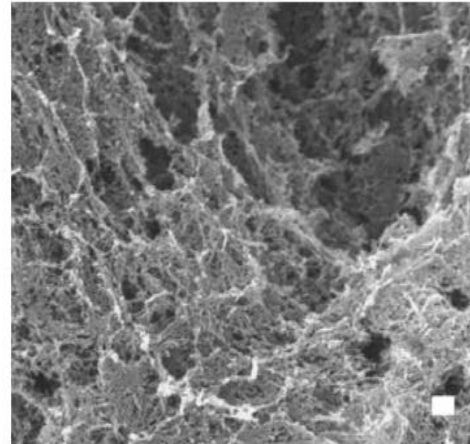


Fig. 3. Scanning electron microphotography showing the ultrastructure of the cervical mucus found in PCOS women with anovulatory menstrual cycles, with an average pore diameter of 1.8 μm . Bar = 5 μm .

Ovuliacinis
ciklas

Anovuliacinis
ciklas

Išvados

Remiantis tyrimo radiniais nustatėme, kad yra skirtumai tarp akytumo ir kristalizavimosi būdo gimdos kaklelio gleivių tarp normalių moterų ir sergančių PKS. Šie pokyčiai gali būti paaiškinti lytinių steroidinių hormonų lygių pokyčiais PKS sergančių moterų anovuliaciniuose menstruaciniuose cikluose; šie skirtumai įtakoja gimdos kaklelio gleivių skirtumus. Svarbu pažymėti, kad moterys, sergančios PKS gali būti vaisingos ir turėti ovuliacinius ciklus, šiais atvejais gimdos kaklelio gleivės yra normalios.

Menstruacinio ciklo charakteristikos po oralinių kontraceptikų nutraukimo

Claudia L. Nassaralla, Ph.D., M.D.,¹ Joseph B. Stanford, M.D., MSPH,² K. Diane Daly, R.N., CFCE,³
Mary Schneider, M.S.N., R.N.,¹ Karen C. Schliep, MSPH,² and Richard J. Fehring, Ph.D., R.N.⁴

¹ Institute for Natural Family Planning, Marquette University, Milwaukee, Wisconsin.

Reziumė

Santrauka: Menstruacinis ciklas gali pasikeisti nutraukus oralinių kontraceptikų (OK) vartojimą. Kelios studijos yra paskelbtos apie OK įtaką menstruaciniam ciklui, tačiau nė viena iš jų nevertino netekto kraujo kiekio menstruacijų metu ir gimdos kaklelio gleivių pokyčių. Tikslas šios retrospektyvinės kohortinės analizės nustatyti menstruacinio ciklo nutraukus OK žymenis.

Metodai: Surinktos dvi grupės moterų, kurios kasdien stebėjo ir žymėjo menstruacinio ciklo pokyčius, vieną grupę sudarė 70 moterų, neseniai nutraukusių OK vartojimą, kitą – panašaus amžiaus ir charakteristikų 70 moterų grupę, kurios nevarė OK mažiausiai 1m. Tirta ciklo trukmė, liuteininės fazės trukmė, apskaičiuojant ją pagal ovuliacijos dieną, mėnesinių trukmė ir gleivių balai. Skirtumai tarp šių grupių palyginti statistine analize.

Rezultatai: Neseniai varėjusios OK moterys turėjo statistiškai patikimai mažesius gleivių balus pirmo ir antro ciklo metu. Taip pat, jos turėjo vėlesnę ovuliacijos dieną 2 cikle ir mažiau gausias mėnesines pirmus keturis mėnesius (statistiškai patikimi duomenys). Susumavus visus rodiklius, analizuoti duomenys skyrėsi per pirmus šešis mėnesius

Išvados: Menstruacinio ciklo žymenis skiriasi mažiausiai du ciklus, nutraukus OK, tai gali paaiškinti laikiną vaisingumo sumažėjimą, susijusį su neseniai vartotais OK.

Turiny

1. Įžanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. **Iš universitetų į vidurines mokyklas**
6. Išvados



5. Iš universitetų į vidurines mokyklas

Public Health (2008) 122, 1093–1103



ELSEVIER

PUBLIC
HEALTH
www.elsevierhealth.com/journals/pubh

Original Research

Analizė esamos seksualumo ir žmogaus reprodukcinės sveikatos situacijos mokyklos vadovėliuose Ispanijoje

J. de Irala*, I. Gómara Urdiain, C. López del Burgo

Preventive Medicine and Public Health, School of Medicine, University of Navarra, Irunlarrea 1, 31080 Pamplona, Navarra, Spain

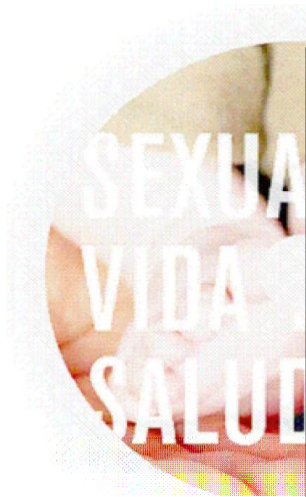
Received 16 January 2007; received in revised form 27 August 2007; accepted 7 January 2008
Available online 9 July 2008

KEYWORDS

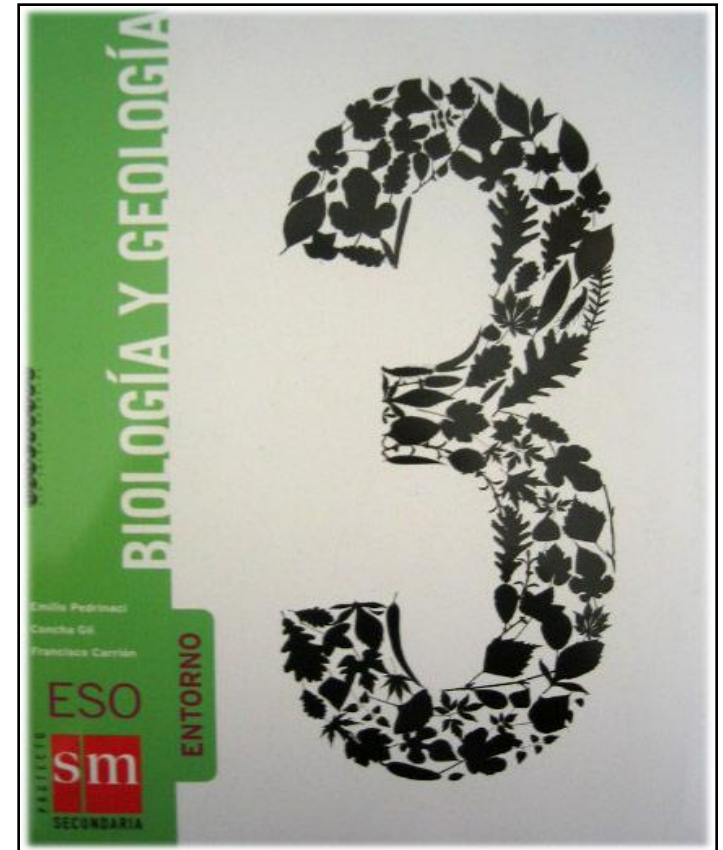
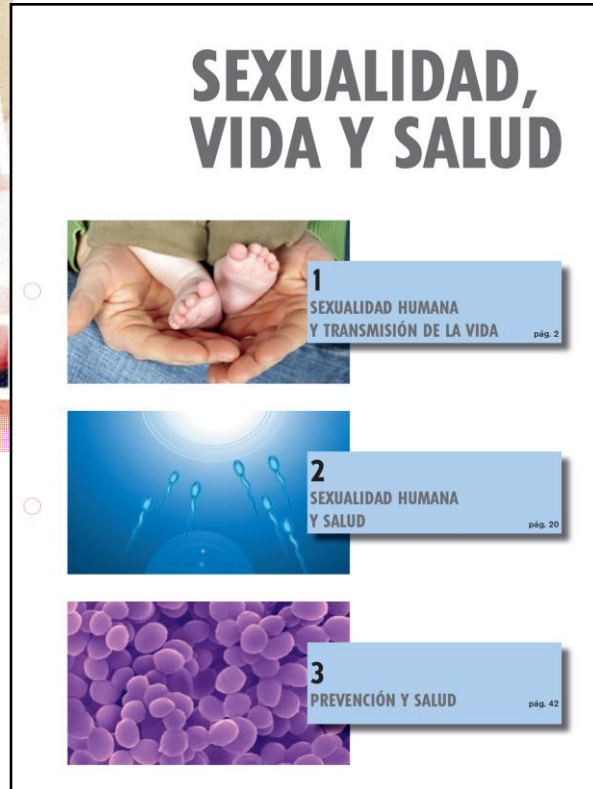
Sexual health education;
Condoms;
AIDS;
Sexually transmitted infections;
Multiple sexual

Santrauka: Stebimas lytiniu keliu plintančių infekcijų bei neštumų paauglių tarpe didėjantis paplitimas. Taip pat pastebėtas mažėjantis jaunuolių vidutinis amžius pirmųjų lytinių santykių metu. Seksualinio lavinimo programos mokyklose turi didelę įtaką šioms problemoms spręsti. Šios studijos tikslas išanalizuoti vadovėlių turinį apie seksualumą ir reprodukcinę žmogaus sveikatą siekiant įvertinti, kaip šie vadovėliai prisideda prie Sveiko reprodukcinio gyvenimo būdo populiarinimo, vengiant rizikingo elgesio tarp paauglių

www.educarhoy.org



CD de Recursos



Skyrius “Seksualumas, gyvybė ir sveikata” biologijos vadovėlyje (12-13m. moksleiviams)

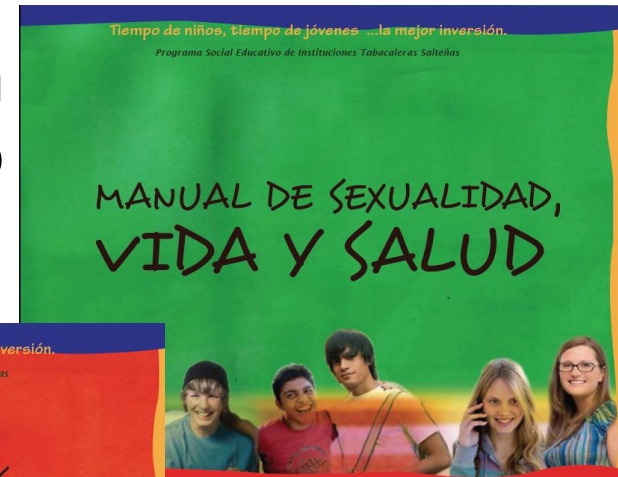
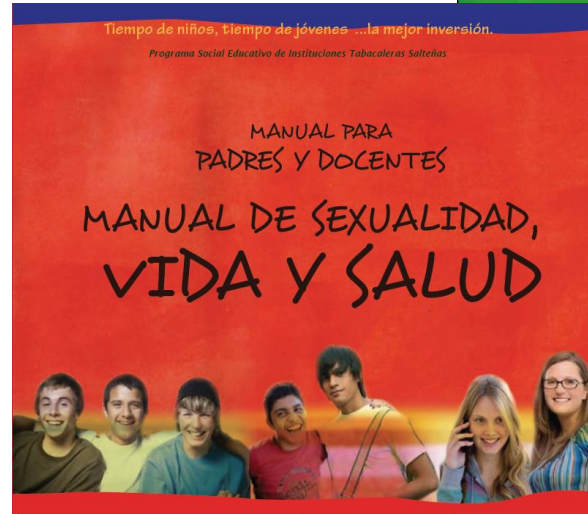
El Congo

Prancūsų k.

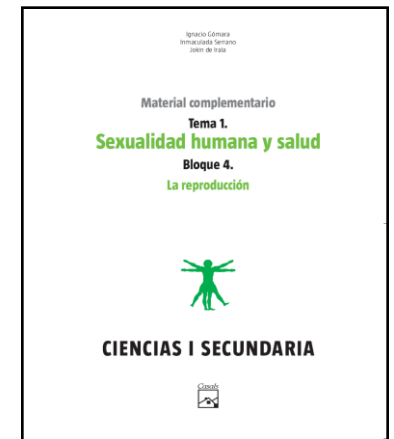


Argentina

Moksleivio knyga
Tėvų ir mokytojų
knyga



México



www.educarhoy.org

El ciclo se puede dividir en tres fases:

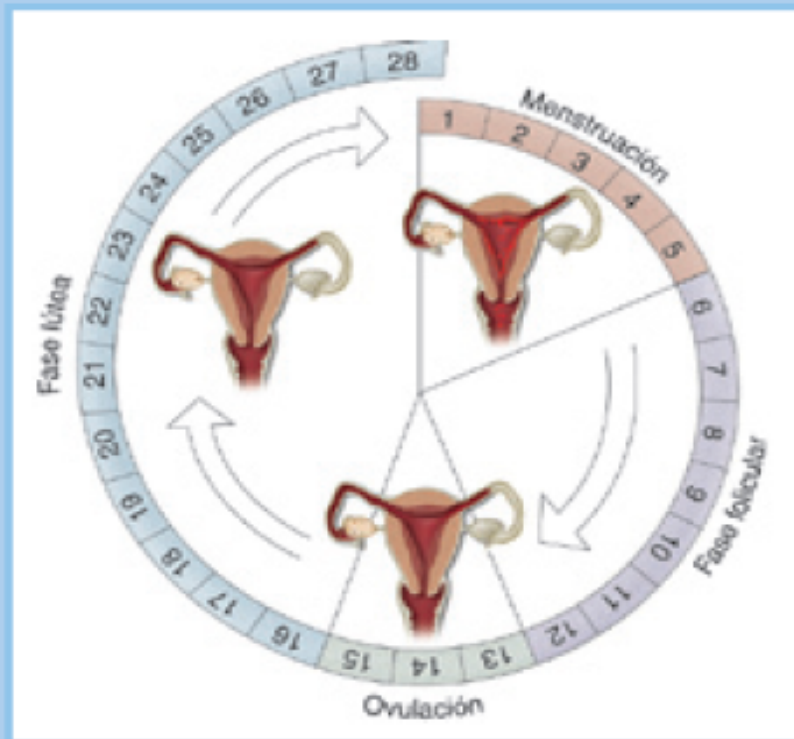
1. **Fase preovulatoria:** también llamada fase **folicular** o **proliferativa**. Su duración es variable de un ciclo a otro y se caracteriza por:

- ▶ En el ovario crecen varios folículos por la acción de la FSH, pero solo uno crece más que los otros y secreta cantidades crecientes de estrógenos hasta alcanzar el nivel necesario para que la hipófisis reaccione y libere una gran cantidad de LH.
- ▶ Los estrógenos, secretados por el folículo en desarrollo, son responsables de muchos cambios en el organismo femenino. Entre ellos destacan el **crecimiento del endometrio** en el útero y la producción de una secreción en el cuello uterino que por sus características favorece la fertilidad.

2. **Fase ovulatoria:** la ovulación –ruptura del folículo y liberación del óvulo hacia la trompa de Falopio– es desencadenada por el aumento de LH. Una segunda ovulación es posible en este período (gemelos bivitelinos), pero ocurrirá siempre dentro de las 24 horas que siguen a la primera. Transcurrido ese tiempo desde la ovulación no son posibles más ovulaciones en el mismo ciclo. Las células foliculares que quedan en el ovario se transforman en una glándula llamada **cuerpo lúteo** o **amarillo** que secretará la progesterona y marca el inicio de la fase siguiente.

3. **Fase postovulatoria:** también llamada **lútea** o **secretora**. Dura entre 10 y 16 días en diferentes mujeres, pero es bastante constante en una misma mujer. Se caracteriza por la producción de progesterona por el cuerpo lúteo del ovario. Los efectos de la progesterona son:

- ▶ Aumenta ligeramente la **temperatura corporal basal***.
- ▶ Aumentan las **secreciones y la vascularización del endometrio** para que, si se produce la fecundación, sea posible la nutrición del embrión.
- ▶ En el cuello uterino se produce una secreción cervical con mínimas características de fertilidad que forma un tapón mucoso en el cervix.



10. Observa con atención la figura del ciclo femenino.

- ¿Qué ocurrirá el primer día del ciclo?
- La ovulación, ¿tiene lugar un día exacto?
- ¿Por qué el dibujo no forma un círculo cerrado?

5. INDICADORES DE FERTILIDAD EN LA MUJER

FERTILITY SIGNS IN THE WOMAN

El ciclo de la mujer es un proceso sorprendente y maravilloso cuya función es preparar su cuerpo para ser madre. La mujer puede aprender a reconocer con facilidad los indicadores que señalan los períodos de fertilidad.

Estos indicadores son:

1. **Secreción cervical:** los estrógenos provocan cambios en

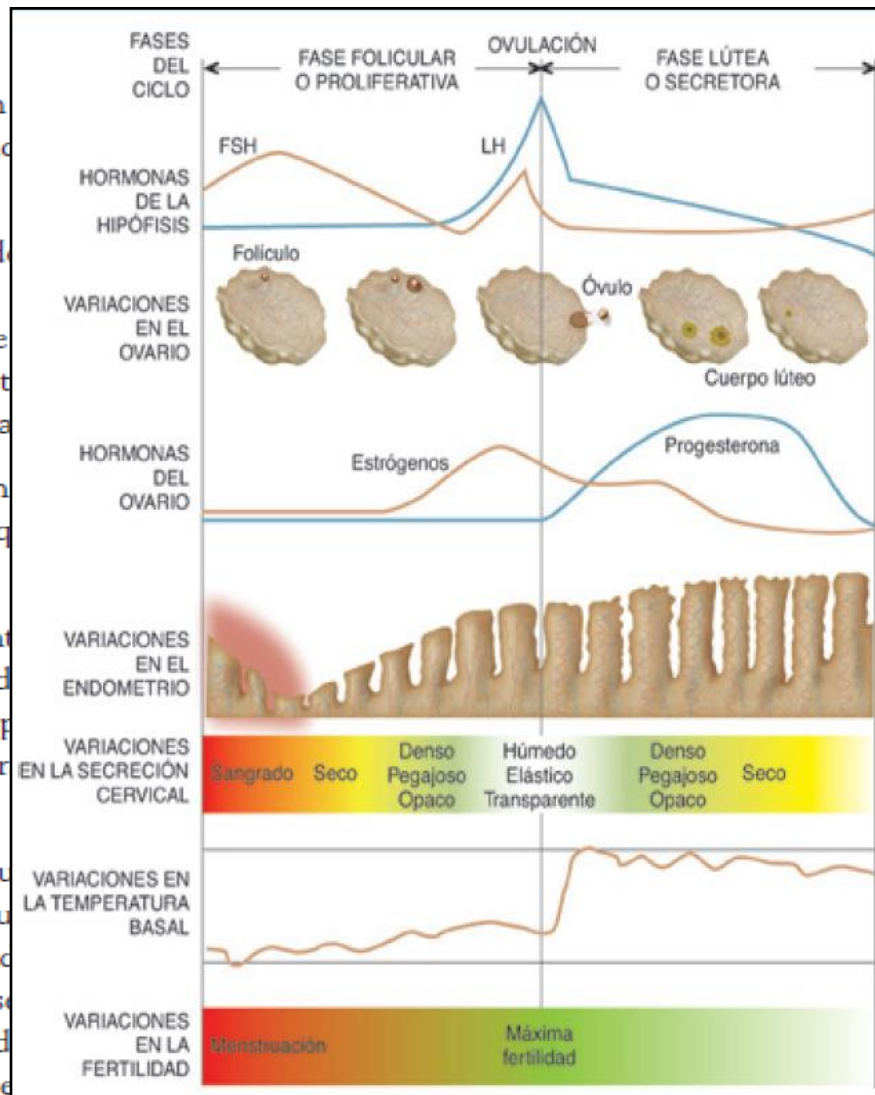
Moters ciklas yra nuostabus ir stebinantis procesas, kuris paruošia moters kūną motinos tapimu.

Moteris gali lengvai išmokti nustatyti kūno vaisingumo ženklus.

grumoso, opaco y pegajoso. Es una secreción más infértil por

2. **Temperatura basal:** en la fase preovulatoria la mujer present

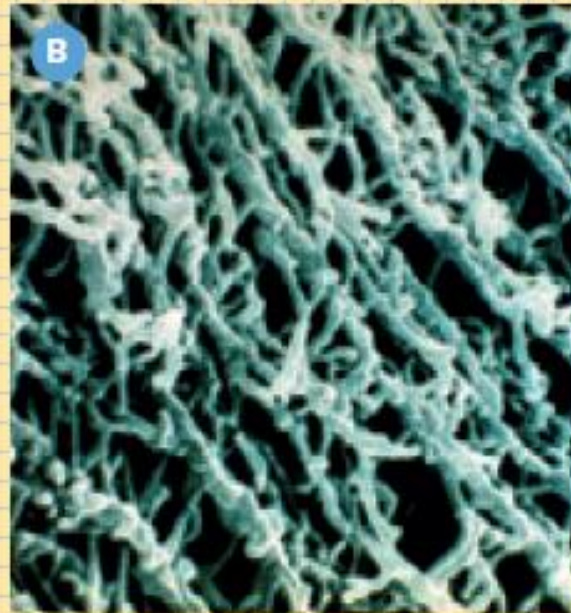
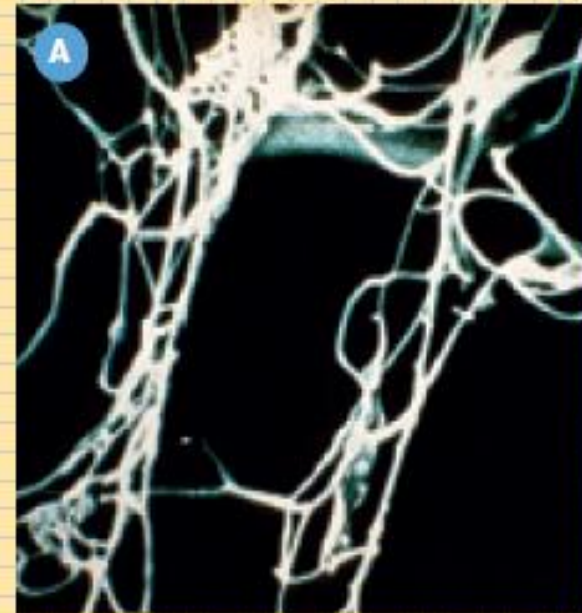
La mujer es fértil durante las 24 horas de supervivencia del óvulo es fértil durante todo el ciclo de la mujer. La pareja tiene una **conjunta** de aproximadamente 7-10 días por ciclo. Esto es cuando los espermatozoides pueden sobrevivir hasta 5 días en presencia de una secreción cervical adecuada. Cualquier persona puede aprender con precisión los días fértiles. Así lo han demostrado diversos estudios de la Organización Mundial de la Salud (OMS).



Vadovėlio pratimai

Actividades

14. Observa en estas fotografías de microscopio electrónico la diferente estructura de la secreción cervical.



Fuente: Arbeitsgruppe NFP (Alemania)

- ¿Qué estructura de secreción cervical tendrá mayor grado de fertilidad?, ¿por qué?
- ¿En qué fase del ciclo se produce la secreción cervical más fértil?

15 Contesta a estas preguntas:

- ¿Cuánto dura aproximadamente cada ciclo femenino?
- ¿Cuál es el primer día del ciclo?, ¿por qué se reconoce?
- ¿Aproximadamente, cuántos días de cada ciclo son más propicios para el embarazo?
- ¿Cómo puede una mujer reconocer con facilidad que se ha producido la ovulación?
- ¿Qué significado puede tener la ausencia de menstruación al finalizar un ciclo?

16. Consulta el glosario y diferencia entre menstruación, menarquía y menopausia.

HOME
 PRESENTATION
 RESEARCH AREAS
 PROJECTS
 UNIVERSITY OF NAVARRA CENTER
 OF ART
 NAVARRA CENTER FOR
 INTERNATIONAL DEVELOPMENT
 SPONSORS



RESEARCH AREAS

- . CONTEMPORARY ART
- . FAMILY, EDUCATION AND SOCIETY
- . GLOBALIZATION, HUMAN RIGHTS AND INTERCULTURALISM
- . POVERTY AND DEVELOPMENT

PROJECTS

UNIVERSITY OF NAVARRA CENTER
 OF ART

NAVARRA CENTER FOR
 INTERNATIONAL DEVELOPMENT

SPONSORS

Šeima, auklėjimas ir visuomenė



Šeima peržengia vien santykius tarp skirtingų šeimos narių ribas ir tampa centriniu vystymosi elementu, kadangi ji yra svarbiausias žmogiškumo ir visuomenės elementas. Tai svarbiausia auklėjimo vieta, pirma ir nepakeičiama taikos auklėjimo erdvė ir pirmoji vieta, kur praktikuojamas vieningumas. Atsižvelgiant į šią svarbą, universitetas skiria erdvę šeimos tyrinėjimams.

Žmogaus emocionalumo ir seksualumo ugdymas

INSTITUTE FOR CULTURE AND SOCIETY


 Universidad
 de Navarra

Spanish version

[HOME](#)
[unav.es](#) | [Education of Human Affectivity and Sexuality](#) | [Subprojects](#)
[PRESENTATION](#)
[OBJECTIVES](#)
[RESEARCHERS](#)
[FELLOWSHIP
OPPORTUNITY](#)
[SUBPROJECTS](#)

 . 1. EDUCATIONAL
GUIDELINES FOR
PARENTS

 . 2. TEACHING
RESOURCES FOR
EDUCATORS

 . 3. DIAGNOSTIC
ASSESSMENT OF
SCHOOLS

 . 4. CONFIGURATION OF
EDUCATIONAL SOCIAL
ENVIRONMENTS

. 5. AMAR

[LINKS](#)
[PUBLICATIONS](#)
[NEWS](#)
[AGENDA](#)

Subprojektai

Tiriamasis projektas įtraukia keturis subprojektus su ilgalaikiais ir trumpalaikiais tikslais. Subprojektai įtraukia jau nuveiktus darbus bei inicijuoja naujų projektų įgyvendinimą.

Trys iš jų įtraukia epidemiologinius tyrimus, įskaitant ir naujų duomenų rinkimą ir analizę, ir visuose subprojektuose yra numatyta mokomosios medžiagos kūrimas ir gamyba (popieriniu ir skaitmeniniu formatu) siekiant pagerinti jaunų žmonių seksualinį ugdymą.

1. Subprojektas: Ugdymo gairės tėvams
2. Subprojektas: Mokymo šaltiniai dėstytojams
3. Subprojektas: Mokyklų seksualinio ugdymo programų efektyvumo kokybės vertinimas
4. Subprojektas: Ugdymo socialinės aplinkos forma



Turinys

1. Įžanga
2. Universitetinės studijos apie vaisingumą ir NŠP
3. NŠP mokslinėse konferencijose
4. NŠP moksliniai tyrinėjimai
5. Iš universitetų į vidurines mokyklas
6. **Išvados**



6. Išvados

- Mokyti apie vaisingumą ir NŠP yra įmanoma ir priimtina universitetuose
- Yra didelis susidomėjimas tarp studentų
- Universitetinė aplinka yra naudinga:
 - ❑ Padidinti supratimą apie NŠP kaip realią ir šiuolaikinę alternatyvą.
 - ❑ Pagerinti NŠP mokslinį lygį ir jo priimtinumą, specifiškumą moksliniuose konferencijose.
 - ❑ Pagerinti NŠP paslaugų teikimą ir paramą.

AČIŪ UŽ JŪSŲ DĒMESI



Prevenčinės medicinos ir visuomenės
sveikatos mokslų daktarė Cristina
Lopez-del Burgo

cldelburgo@unav.es



Universidad
de Navarra