

**ESTRATEGIAS DE INFORMACION SOBRE CUIDADOS
DE LA SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA
LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA
Catamarca - Año 2005**

Autores:

Coronel, F. Cristina
Matach, Nora
Gandini, Inés A.

Instituciones:

Dpto. M. e Infancia del
Ministerio de Salud-Catamarca
Fac. de Cs. de la Salud- UNCa.

Resumen:

El Programa de Acción de la CIPD, celebrada en El Cairo, invita a los países que suscribieron el acuerdo, a “*brindar información y educación sobre sexualidad humana, salud reproductiva y paternidad responsable...*” a toda la población, con énfasis a los adolescentes, por presentar este grupo, una alta Tasa de Fecundidad, especialmente en los países en desarrollo. En Catamarca, el Dpto. Maternidad e Infancia inicia la ejecución del **Programa “Salud Integral del Adolescente”**; se trabaja con jóvenes escolarizados de la Capital, del Nivel EGB, de barrios marginales; se dictan charlas informativas, aplicándose previamente una encuesta semiestructurada y los resultados son (a modo de informe de avance): un 34,5% reconocen el “Preservativo” como MAC, la principal fuente de información es la “Familia”; la edad de IRS es de 14 años en varones y 15 en las mujeres y solo el 38% de los varones usaron preservativo. Este Programa se continuará ejecutando con el objetivo de prevenir el embarazo adolescente.

Palabras Claves: información – salud reproductiva - prevención – embarazo adolescente -

Introducción:

En la Conferencia Internacional de Población y Desarrollo –CIPD- celebrada en El Cairo en el año 1994, la cual fue suscrita por todos los países de América, se logró un consenso mundial acerca de que: *los derechos reproductivos son parte de los derechos humanos* y las decisiones en la materia, les compete por igual a ambos, hombres y mujeres.

Posteriormente, en el Programa de Acción de la CIPD se definieron los puntos esenciales a incorporar en la atención de la salud reproductiva, en el contexto de la Atención Primaria de la Salud –APS-, tales como:

- Brindar información, educación y comunicación sobre sexualidad humana, salud reproductiva y paternidad responsable...
- Dar información y posibilitar el acceso a métodos de planificación familiar que sean apropiados, seguros, efectivos, económicos...
- Desarrollar programas innovadores para adolescentes y personas adultas...

Con esto se pretende involucrar a todo el género humano en el cuidado, responsabilidad y participación de la salud reproductiva, a la que la OMS

y la OPS definen como: "un estado general de bienestar físico, mental y social y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo y sus funciones y procesos...e incluye también la salud sexual, cuyo objetivo es el desarrollo de la vida y de las relaciones personales..."

En general, se observa en los grupos adolescentes poca y confusa información sobre sexualidad y los cambios corporales, emocionales y sociales que se producen en esta etapa de la vida, los sorprende con grandes dudas o con hechos ya consumados, como ser un embarazo no buscado ni deseado. Por su parte, para ambos sexos, las características psicosociales que facilitan la relación sexual sin protección, incluyen la impulsividad y la omnipotencia, típico de los jóvenes. A esto se le suma el poco conocimiento de los métodos anticonceptivos así como de su uso; la mitad de los embarazos de este periodo de la vida, tiene lugar a los seis meses del inicio de las relaciones sexuales –IRS– y el 20% durante el primer mes.

El Embarazo y la Maternidad Adolescente afectan mayormente a los sectores populares más carenciados; se consideran "de riesgo" y a que los controles prenatales son menores en cantidad y más tardío el momento en que se efectúan.

En el año 2003, en nuestra provincia nacieron 1.446 niños de madres adolescentes lo que constituye un 17,8 % del total de nacimientos; en el año 2004, en Catamarca, en los establecimientos sanitarios, el 19,2 % de los partos fueron Egresos Hospitalarios por Parto en Madres Adolescente.

Por todo ello y teniendo presente las grandes necesidades de los jóvenes y adolescentes de la provincia de Catamarca, en el mes de Julio de este año 2005, el Ministerio de Salud de la Provincia, a través del Departamento Maternidad e Infancia inicia la ejecución del **Programa "Salud Integral del Adolescente"**, orientado a prevenir y atender eficazmente los problemas prevalentes en la población adolescente.

Se tiene presente que a la Adolescencia, etapa del desarrollo humano que abarca la transición entre la niñez y la edad adulta, la OMS la divide en tres tramos etéreos bien definidos: adolescencia temprana: de 10 a 13 años; adolescencia media: de 14 a 16 años y adolescencia tardía: de 17 a 19 años.

Es importante conocer las características de estas etapas, con sus variaciones individuales y culturales, para interpretar actitudes y comprender a los adolescentes, especialmente durante un embarazo, sabiendo que: "una adolescente que se embaraza se comportará como corresponde al momento de vida que está transitando, sin madurar por el hecho de estar embarazada... son adolescentes embarazada y no embarazadas jóvenes".

Este es un trabajo realizado entre adolescentes escolarizados, provenientes de barrios marginales donde existen grandes bolsos de pobreza y altos índices de NBI; se analiza, a los fines de esta presentación, los resultados exclusivamente del Nivel EGB y de la Capital de la Provincia, a modo de informe de avance del Programa, el cual continuará en años sucesivos, en escuelas de ambos niveles: EGB y Polimodal y comprendiendo toda la Provincia. El equipo ejecutor de las acciones educativas es interdisciplinario e interinstitucional, el cual previamente a brindar la clase o charla informativa, aplicaba una encuesta semiestructurada; la información versaba sobre temas tales como: Sexualidad – Planificación familiar – Prevención de ETS - Caracteres Sexuales Secundarios – Anatomía y Fisiología de la Reproducción, Conducta de Riesgo con drogas llamadas "sociales", entre otros.-

Objetivo General

Conocer la información que poseen los estudiantes de ambos sexos del Nivel EGB, de la Capital de Catamarca, sobre cuidados de la Salud Sexual y Reproductiva.

Objetivos Específicos:

- Caracterizar la población según edad y sexo.
- Conocer que información poseen sobre Métodos Anticonceptivos -MAC
- Verificar si usaron preservativos o condones en su primera vez.
- Indagar que fuentes les brindaron información sobre MAC.
- Conocer si iniciaron las relaciones sexuales -IRS- a que edad y con quién.

Metodología:

Tipo de Estudio: el diseño del trabajo responde a una investigación cualicuantitativa, descriptiva, de corte transversal y prospectiva.

El **Universo** seleccionado estuvo conformado por todos los estudiantes del Nivel EGB (7º, 8º y 9º año) presentes al momento de la aplicación de la encuesta y de la charla informativa posterior, brindada por el equipo técnico.

Las **Unidades de Observación** fueron las escuelas visitadas; Escuela N° 126 “B° Apolo” - Escuela N° 182 “Luis Franco” – Escuela Municipal N° 2 “B° Altos de Choya”

Las **Unidades de Análisis** lo constituyen los estudiantes del Nivel EGB de las escuelas públicas y municipales de la Capital de Catamarca.

La **Unidad de Tiempo:** desde Julio de 2005 y continuará en años sucesivos.

Para la **Recolección de Datos** se preparó una encuesta anónima con preguntas cerradas de opción múltiple y preguntas abiertas.

Resultados:

Se tomaron 163 encuestas en estudiantes del Nivel EGB, en escuelas públicas y municipales (desde Julio a Septiembre).

De las variables analizadas:

- **Edad:** se conformaron dos grupos etéreos menores de 13 años (adolescencia temprana) y de 14 a 16 años (adolescencia media) obteniendo este último el mayor porcentaje.
- **Sexo:** ambos grupos fueron similares, levemente superior los varones (51%)
- **Conocimiento que poseen sobre Métodos Anticonceptivos:** el 34,5% de ambos grupos reconoce al “Preservativo” y el 32% a las “Pastillas” como anticonceptivos más usados. Un 7,5% de estudiantes contestaron NO Conocer sobre MAC.

- Con respecto al **Uso del preservativo** o condón, como MAC y de prevención de las ETS, el 38% de los varones no usan y el 30% de las niñas no contestaron esta pregunta.
- Al indagar sobre las principales **Fuentes de Información**, se concluye que es en la Familia donde los jóvenes aprenden (padre, madre, hermanos) con un 35,3% y en un segundo lugar, están los Amigos y la Escuela (17% y 16,5%), apareciendo el Profesional de Salud en cuarto lugar con un 11%.
- Con respecto a los estudiantes varones que han **Iniciado Relaciones Sexuales – IRS** el 30% contestaron afirmativamente y de ellos un 6% antes de los 14 años y un 20% con su novia/amiga. Las estudiantes de sexo femenino dijeron haber IRS solo un 7,5% con su novio y no contestaron a esta pregunta un 65%.

Conclusiones:

En el año 1998 profesionales de la salud, conformaron un equipo interdisciplinario y efectuaron una investigación similar a la presente, en escuelas de la Capital de Catamarca; realizando un estudio comparativo entre ambos, se concluye que:

- En este estudio prevalecen los varones, en el anterior, cuya población fue mayor, predominaban las mujeres.
- El 84% de los estudiantes encuestados en 1998 reconocían al “Preservativo” como MAC y solo un 47,2% conocían los anticonceptivos hormonales. En la actualidad los porcentajes son semejantes entre “Preservativos” y “Pastillas”, levemente inferior entre “Otros” y “No Conoce”.
- La edad de IRS de ambos grupos es semejante en los dos estudios: 14 años para los varones y 15 años para las mujeres.
- El estudio anterior muestra que el 49,1% de los jóvenes usaban el preservativo y en la actualidad lo hacen el 62%.

Salvo que el tener un hijo forme parte de un proyecto de vida de una pareja adolescente, el embarazo en ellos es considerado como una “situación problema” y si es así, se limita su análisis. Puede ser un fenómeno natural en una sociedad agrícola o un “problema” en una sociedad industrializada o en desarrollo; también puede ser una manifestación temprana de la capacidad reproductiva, nutriente y vital del adolescente...

El Programa “La Salud Integral del Adolescente” iniciado este año en Catamarca y desarrollado por un equipo interdisciplinario e interinstitucional, deberá promover la idea de que se debe completar el proceso de crecimiento, madurar, antes de procrear, para que el embarazo constituya en la vida de esa pareja, un factor más de felicidad y realización personal.

Bibliografía

- ❖ Botero, J. y col. OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA – 6° Edición – Colombia – Año 2000

- ❖ Castro Caballero, C. y col. LA NIÑEZ, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD – OMS – OPS – Ediciones Programa Paltex – Año 2004
- ❖ Carrizo, G – Coronel, C – Leiva A. – ANALISIS DE LA INFORMACIÓN Y TENDENCIAS ACTITUDINALES DE LOS ESTUDIANTES DE AMBOS SEXOS DE LAS ESCUELAS DE SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA SOBRE SALUD REPRODUCTIVA Y PROCREACIÓN RESPONSABLE – Maestría de S. Pública – Año 1998 –
- ❖ Guezmes García, A. – REFORMA DEL SECTOR SALUD Y DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS – OMS – OPS – Ediciones Programa Paltex – Año 2004
- ❖ Madaleno, M. y col. – LA SALUD DEL ADOLESCENTE Y DEL JOVEN - OMS – OPS – Ediciones Programa Paltex – Año 1995 –
- ❖ Pérez Sánchez, A. OBSTETRICIA – 3° Edición - Editorial Mediterránea – Chile – Año 1999
- ❖ Nelson – Behrman y otros – TRATADO DE PEDIATRIA – Tomo I y II – Editorial McGraw Hill Interamericana – Año 1997 -
- ❖ TODO BIEN...? Programa Nacional de Salud en la Adolescencia – Dirección Nacional de Salud Materno Infantil – Ministerio de Salud – Año 2002 –
- ❖ Oizerovich, S. y col. – INVESTIGACIÓN EXPLORATORIA SOBRE CARACTERISTICAS DE CRECIMIENTO, DESARROLLO Y CUIDADOS DE LA SALUD REPRODUCTIVA EN POBLACIÓN ADOLESCENTE – Revista de la Sociedad Argentina de Ginecología Infanto Juvenil - Pág.219 -229 – N° 11 – Vol.3 - Año 2004