

Prevención Embarazo Adolescente



Dra. Paz Robledo Hoecker

Medica – Pediatra de CHILE

Magíster© en Psicología del Adolescente

Diplomada en Salud Integral del Adolescente

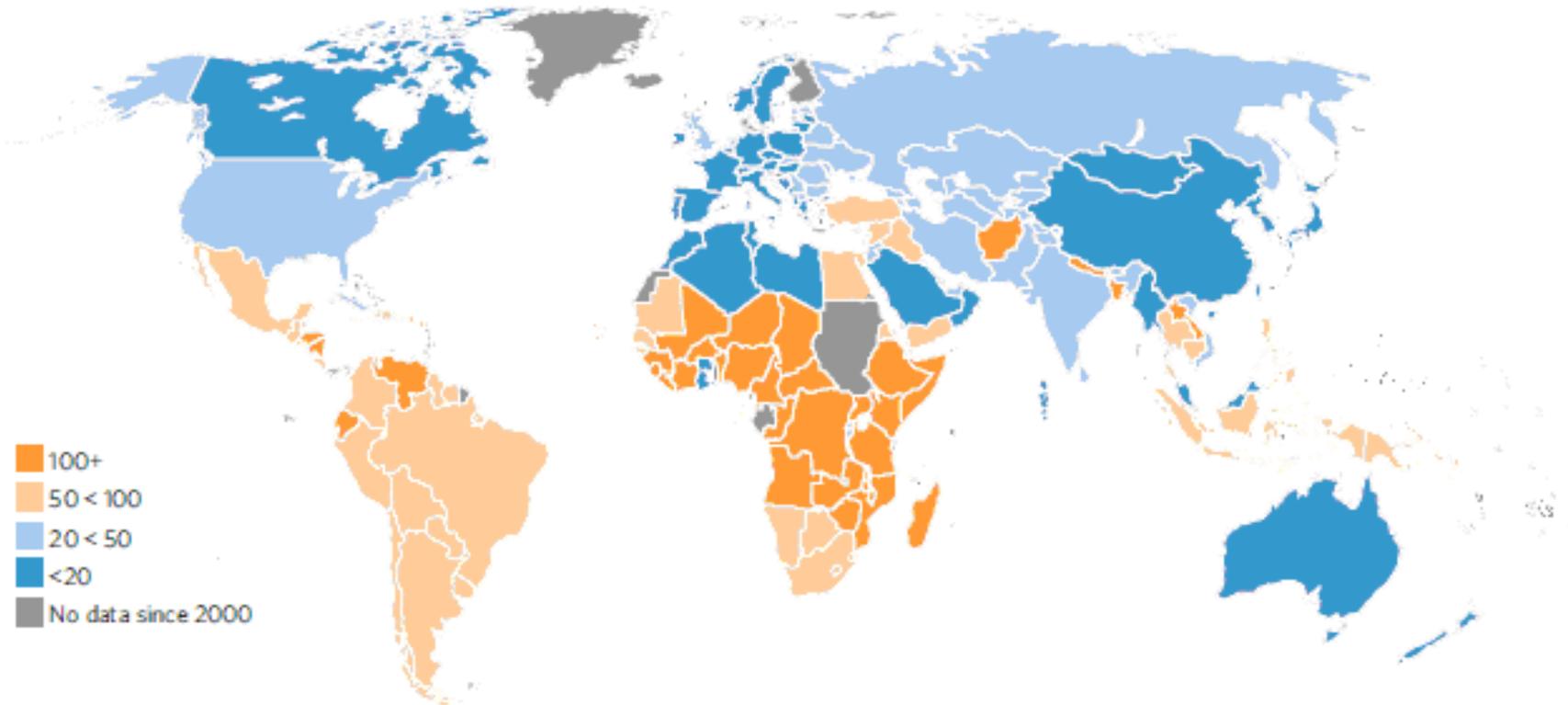
Diplomada en Gerencia Social y Políticas Públicas FLACSO

Jefa Depto Ciclo Vital, Subsecretaría de Salud Pública, MINSAL Chile

Presidenta Comité de Adolescencia Asociación Latinoamericana ALAPE



Tasas de Fecundidad Específicas entre mujeres 15-19 (2012)



Adolescent birth rates by country, most recent estimates (Number of births per 1,000 women aged 15-19)

Fuente: United Nation Population Division, 2012

Dimensiones del Embarazo de Adolescentes



PREVENCIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES.

- Existe una efectividad de una amplia gama de intervenciones (biomédicas, conductuales y sociales).
- Para efectivamente disminuir el embarazo en adolescentes es importante llevar a escala las intervenciones efectivas; políticas de acceso universal, con focalización en grupos específicos
- Es necesario continuar desarrollando, y, sobre todo, evaluando las intervenciones potencialmente efectivas e innovadoras en el continente



Componentes claves que no pueden faltar....

- 1. Educación sexual**
- 2. Servicios de Salud sexual y reproductiva**
- 3. Acceso a suministro de métodos de planificación familiar.**





Educación en Sexualidad

Sex Education and Effective x

← → ↻ 🏠 thenationalcampaign.org/featured-topics/sex-education-and-effective-programs ☆ 🔍

Para acceder rápidamente a una página, arrástrala a esta barra de marcadores. [Importar marcadores ahora...](#)

🗣️ Esta página está escrita en **inglés** ¿Quieres traducirla?

 **The National Campaign**
to Prevent Teen and Unplanned Pregnancy

MENU DONATE SEARCH

☰ ❤️ 🔍

EFFECTIVE PROGRAMS DATABASE

Interventions With Evidence of Success

The Effective Programs Database includes interventions that have some evidence of success in changing behavior related to teen pregnancy. More specifically, the programs had to delay the initiation of sex, improve contraceptive use, and/or decrease teen pregnancy (including secondary pregnancy/births).

tnc.ikshare.com/effective-programs

ES 🔍 📶 🔊 🔌 1:53

Curricula de educación sexual

- 2/3 tienen impacto en la conducta sexual con disminución de la edad inicio de RS, aumento del uso del condón y aumento de MAC



- Se describen 17 características de programas efectivos (desarrollo curricular, contenido e implementación).

Características Educación Sexual efectiva

- No sólo proveen información, permiten la apropiación de la información, para la toma de decisiones personales.
- Generan discusión/análisis
- Estimula el desarrollo de habilidades personales
- Estimula en los y las adolescentes proyectarse en sus vidas y le entregan herramientas de negociación
- Entregan información y actividades focalizadas por edades
- Tienen enfoque de género

Características Educación Sexual efectiva

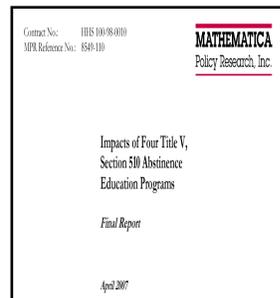
- Integrados en el currículo escolar (tiempo supervisado) continuo o en comunidad y vinculados con sistema de salud.
- Desarrollo activo de habilidades socio-emocionales a través principalmente de: –Juegos de roles, –dinámicas de grupo – Actividades lúdicas
- Muy específicos al contexto y cultura. –Género, etnia, edad y nivel de vulnerabilidad.
- Proveen de conocimiento “integral”.
- Integran a la comunidad educativa; entorno social (pares/padres/comunidad)



Sobre programas Abstinencia

Abstinencia Sola

- No hay evidencia que retrasen la edad de inicio sexual, retorno a abstinencia y disminución del numero de parejas
- No tienen impacto en la conducta sexual
- El estudio de impacto no revela diferencias en el sexo no protegido,



Abstinencia + uso de MAC

- 40% retrasan edad de inicio de RS, disminuyen N de parejas, aumentan uso de MAC y condón
- 30% disminuyen frecuencia de RS
- 60% disminuyen el sexo no protegido
- 40% impactan mas de un conducta
- Ambos sexos, razas, con y sin experiencia



Servicios de Salud para Adolescentes

Características servicios de salud

- Desarrollado por personal entrenado con habilidades vinculares
- Respetan la privacidad y la confidencialidad
- Horarios diferenciados
- Atención individualizada o en grupos pequeños
- Tienen incentivos para fomentar participación en servicios
- Son accesibles cultural, geográfica y económicamente
- Cuentan con protocolos actualizados de atención basados en evidencia





Acceso a mecanismos de regulación de la Fertilidad

Método anticonceptivo en adolescentes; lo que dice la evidencia

- Las adolescentes sexualmente activas son menos propensas a utilizar anticonceptivos que las mujeres adultas, recibiendo la misma información
- Se debe legislar el acceso a la información y los servicios de anticoncepción
- Se debe reducir o eliminar el costo de los anticonceptivos para las adolescentes para aumentar su uso (deben ser gratuitos)
- Se debe ofertar métodos que la evidencia disponible muestre mayores efectos
- Siempre promover el doble método hormonal+ de barrera

Efectividad de métodos Anticonceptivos en Adolescentes

□ Most effective: <1 pregnancy per 100 women/year

- Single rod progesterone implant
 - Effective 3 years
- Intrauterine device (IUD)
 - Copper IUD: Effective 10 years
 - Two LNG-IUDs: Effective 3 or 5 years

Long acting reversible contraceptives (LARC)

Most Effective

□ Moderately effective: 6–12 pregnancies per 100 women/year

- Contain estrogen and progestins or progestin alone
 - Injectable
 - Pill
 - Patch
 - Ring
- Barrier: Diaphragm

PHGR_NEW1.jpg

Moderately Effective

□ Least effective: ≥18 pregnancies per 100 women/year

- Male condom
- Female condom
- Withdrawal
- Sponge
- Spermicide
- Fertility-awareness based methods: Standard days method, two days method, ovulation method, and sympto-thermal method

Least Effective

AE:

- NO AUMENTA LA ACTIVIDAD SEXUAL
- DISMINUYE EL EMBARAZO ADOLESCENTE

¿Qué pueden hacer los individuos, las familias y comunidades?

- Generar respaldo comunitario para la entrega de anticonceptivos a las y los adolescentes en los territorios
- Contar con monitores de salud sexual conformado por grupos de pares



¡¡¡ Muchas Gracias!!!!

