



ICRH

INTERNATIONAL CENTRE FOR REPRODUCTIVE HEALTH

*Improving sexual and reproductive health
through research, training and adapted interventions*



CERCA: un modelo para promover la salud (sexual de los adolescentes)

Orozco M, Segura Z, Ibarra M, Medina J, Auquilla N, De Meyer S, Decat P *et al*: **Community embedded reproductive health interventions for adolescents in Latin America: development and evaluation of a complex multi-centre intervention.** *BMC Public Health* 2013, **13**(1):31





adolescent

youth

health

teens

behavior

initiation

prevention

pregnancy

sex

contraception

abortion

debut

abstinence

socioeconomic

global

race

lgbt

gender

statistics

intercourse

incidence

orientation

disparities

equity

condom

consent

assets

surveillance

sti

std

birth

hiv

outcomes

SEGÚN PASAN LOS AÑOS

Hoy:

GRANDES INVENTOS ANTICONCEPTIVOS

1927



NO.

LA CASTIDAD

1967



UPS. CREO QUE ME TOMÉ UNA ASPIRINA

LA PÍLDORA

2007



YOU TUBE Y SU PITA MADRE

EL Wi-Fi

GRILLI.





CERCA

Un modelo para planificar intervenciones que enfrentan problemas complejos





CERCA

Un modelo al interior de los Modelos de Salud Integrales.

En búsqueda de la Equidad en los DSS por generación.





Embarazo juvenil = problema complejo



Multifactorial determinants



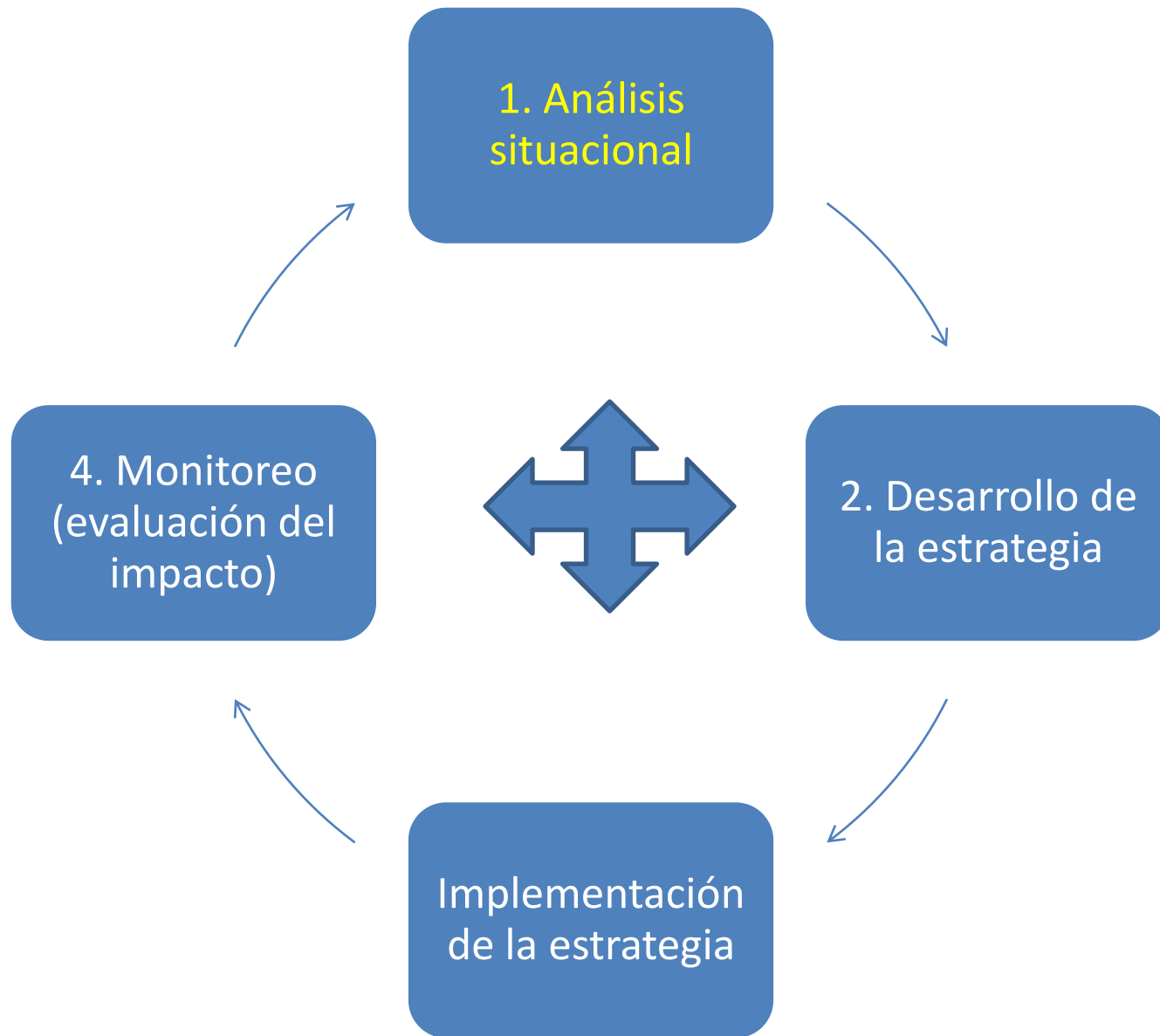


Características del modelo CERCA



- Complejo
- Participativo
- Sistemático
- Basado en la teoría
- Dinámico
- Contextualizado
- En línea con sistemas de salud
- Reproducible



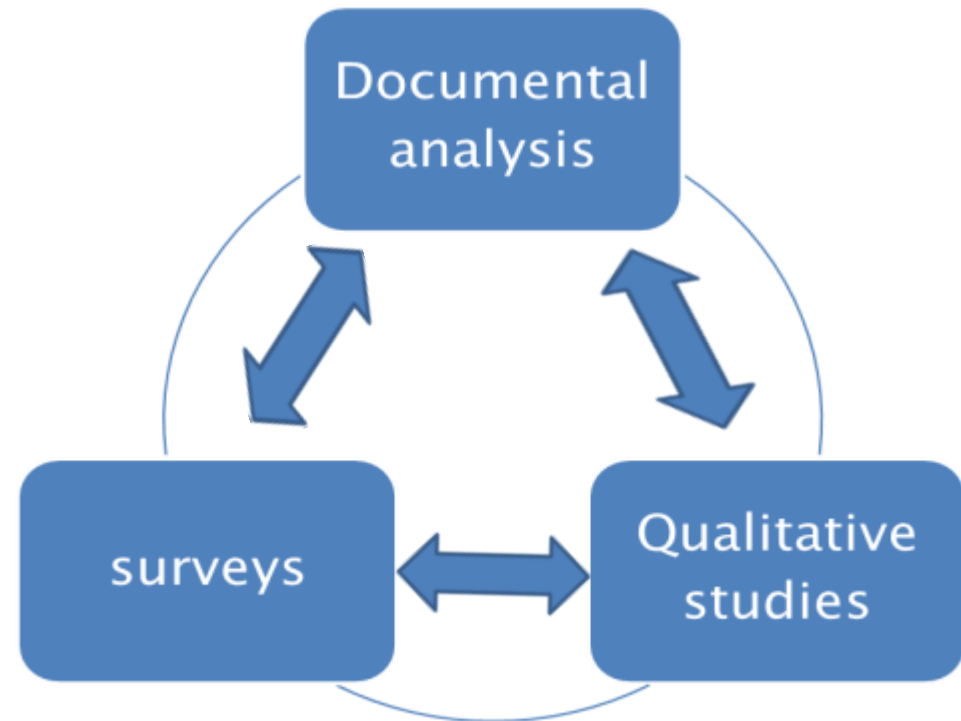


1. Análisis situacional

Preguntas

- Es un problema frecuente?
- Es un problema importante?
- Cuales son los determinantes?
- Existen estrategias?

Métodos





Análisis documental

- Literatura científica
- Estadísticas (censo)
 - Endesa
- Documentos del PAHO/OMS/Banco mundial
- Documentos ministerio de salud
- Informes de ONG's
- Informes nacionales, regionales, locales



Encuestas



Investigación cualitativa

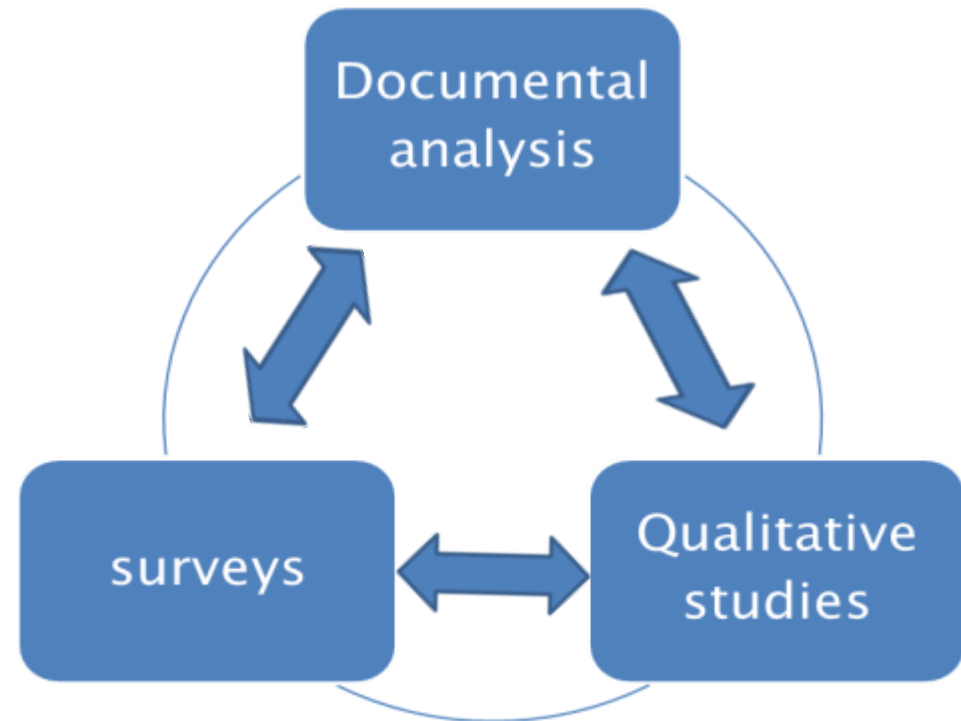


1. Análisis situacional

Preguntas

- Es un problema frecuente?
- Es un problema importante?
- Cuales son los determinantes?
- Existen estrategias?

Métodos



Es un problema frecuente?

Porcentaje de adolescentes de 15 a 19 años que son madres o están embarazadas por primera vez, según características seleccionadas. Nicaragua 2011/12.

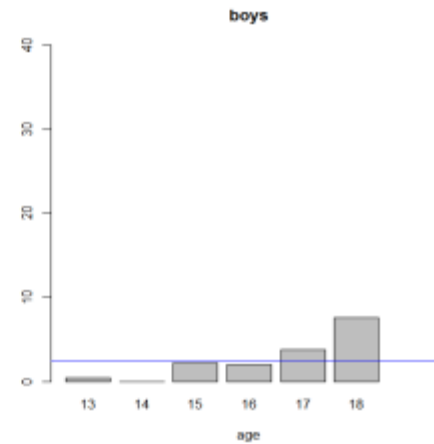
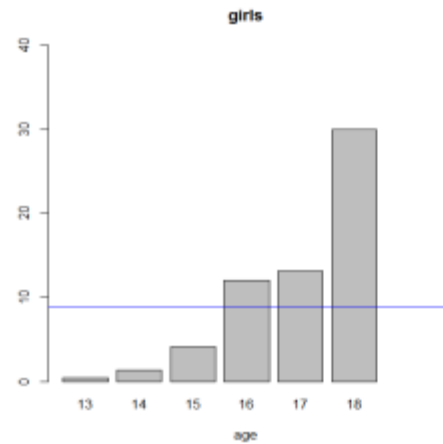
Características	Ya son Madres	Están esperando Primer Hijo	Suma "Ya madres y "Emb. con primer hijo"	Ya tuvo embarazos pero No Nacido Vivo	Alguna vez Embarazada	Número de Adolescentes No Ponderado
ENDESA 2006/07	19.7	5.4	25.1	0.7	25.9	2,608
ENDESA 2011/12	18.3	5.0	23.3	1.1	24.4	2,771
Área de Residencia						
Urbana	15.4	4.9	20.3	0.8	21.1	1,356
Rural	22.2	5.2	27.4	1.5	28.9	1,415





Es un problema frecuente?

Encuestas de Cerca: porcentaje de adolescentes que estan o han estado embarazadas por edad.

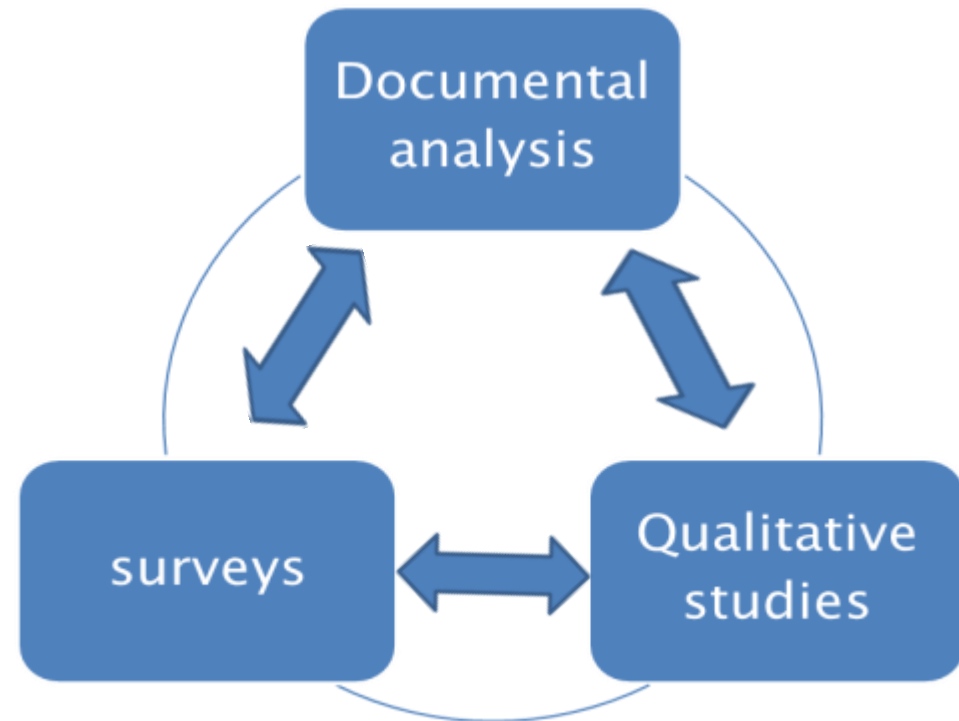


1. Análisis situacional

Preguntas

- Es un problema frecuente?
- **Es un problema importante?**
- Cuales son los determinantes?
- Existen estrategias?

Métodos





Es un problema importante?

- Mortalidad materna
- Mortalidad neonatal
- Educación
- Inequidad de genero
- Situación socio-económica

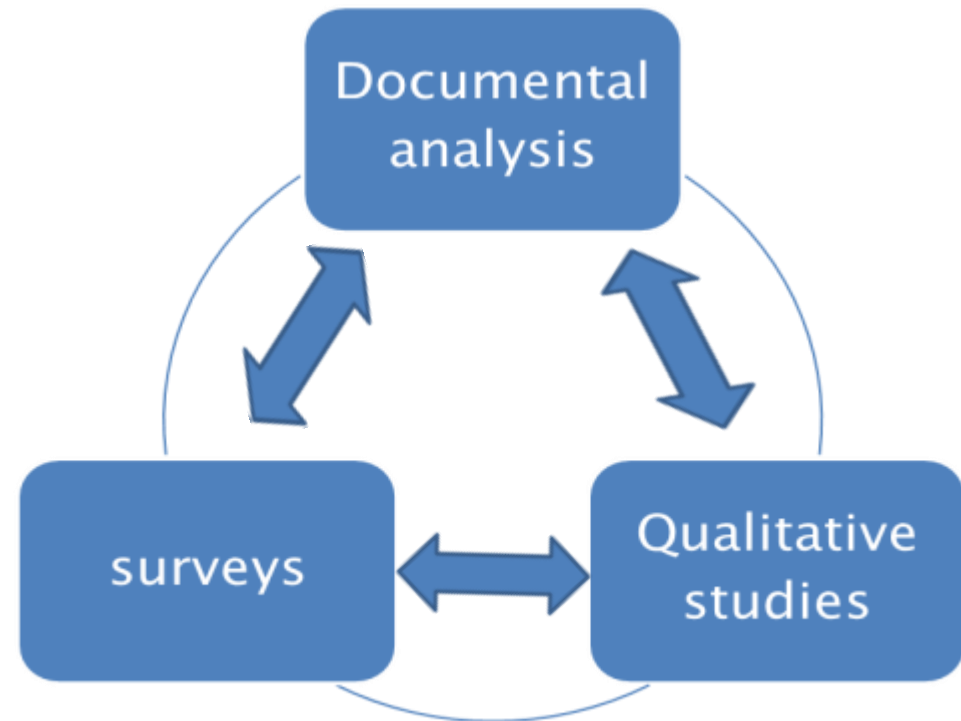


1. Análisis situacional

Preguntas

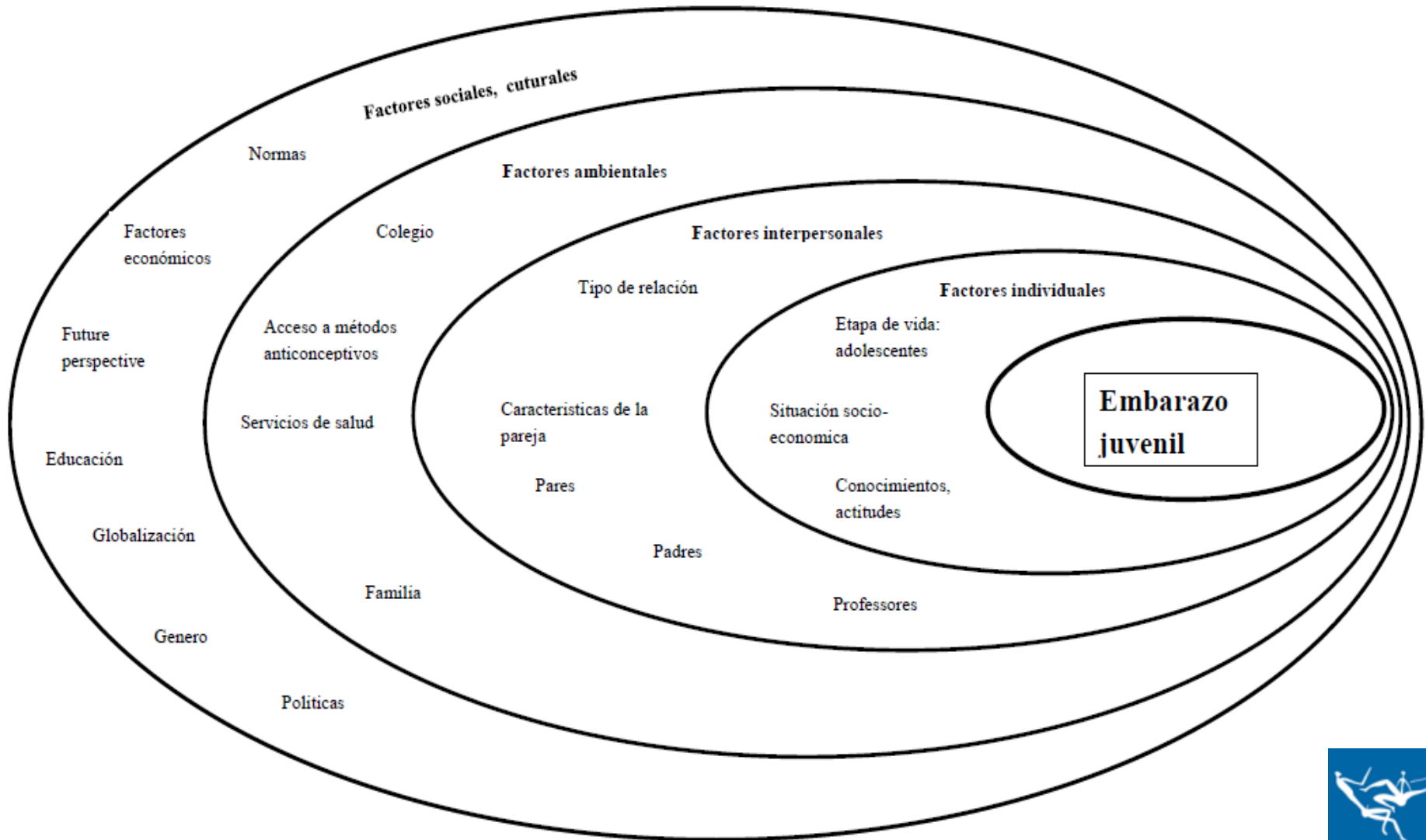
- Es un problema frecuente?
- Es un problema importante?
- **Cuales son los determinantes?**
- Existen estrategias?

Métodos





Cuales son los determinantes?





El Camino hacia los DSS...

- La lucha contra las diferencias de salud entre distintos grupos de población cobran vital importancia en los objetivos de los gobiernos nacionales y locales y de las organizaciones internacionales.
- ***No se trata de encontrar nuevas respuestas para viejas preguntas, sino nuevas preguntas para viejos problemas. Rolando García***





Salud



Salud



Salud

- Estudio inicial (pre-intervención)

Encuesta 2011



2804 adolescentes
encuestados

Edad d 13 a 18 años.
18 barrios de Managua.

El 35% varones en
comparación con el 20,7%
mujeres ya son
sexualmente activos



Resultados

- Búsqueda de información sobre la sexualidad
- El 27,9% varones
- El 22,3% de las niñas
Nunca ha buscado información sobre t



El 75% dice que ya conoce suficiente sobre sexualidad.

La principal fuente de información para sexualidad es Internet.



La comunicación con su pareja y búsqueda de información

El 32,1% de las niñas

El 20,6% de los varones



Dijeron que no era posible hablar sobre la sexualidad con su pareja.

En los últimos doce meses, solamente

El 21,9 % de las niñas

El 16,7% niños

Visitaron un proveedor de salud para obtener información sobre temas de sexualidad.



Embarazos

- Los niños tienen más probabilidades que las niñas de haber tenido sexo sin amor (64,6% de los varones frente a 21,1% entre las mujeres)
- El 5,3% mujeres y 1,1% varones entrevistados entre los 17 y 18 años de edad ya habían tenían un niño.
- La edad de los encuestados se correlacionó significativamente con la probabilidad de embarazos.

La sexualidad

Los niveles mas altos de actividad sexual se observó entre los adolescentes que viven sin sus padres.

Los adolescentes que tenían relaciones sexuales, solamente el (17,7%) dijeron que no tienen suficiente información sobre la sexualidad



La sexualidad

- De los adolescentes que ya eran sexualmente activos:
- El 54,2% mujeres
- El 43.4% varones
- Estaban usando un método anticonceptivo moderno en el momento de la encuesta

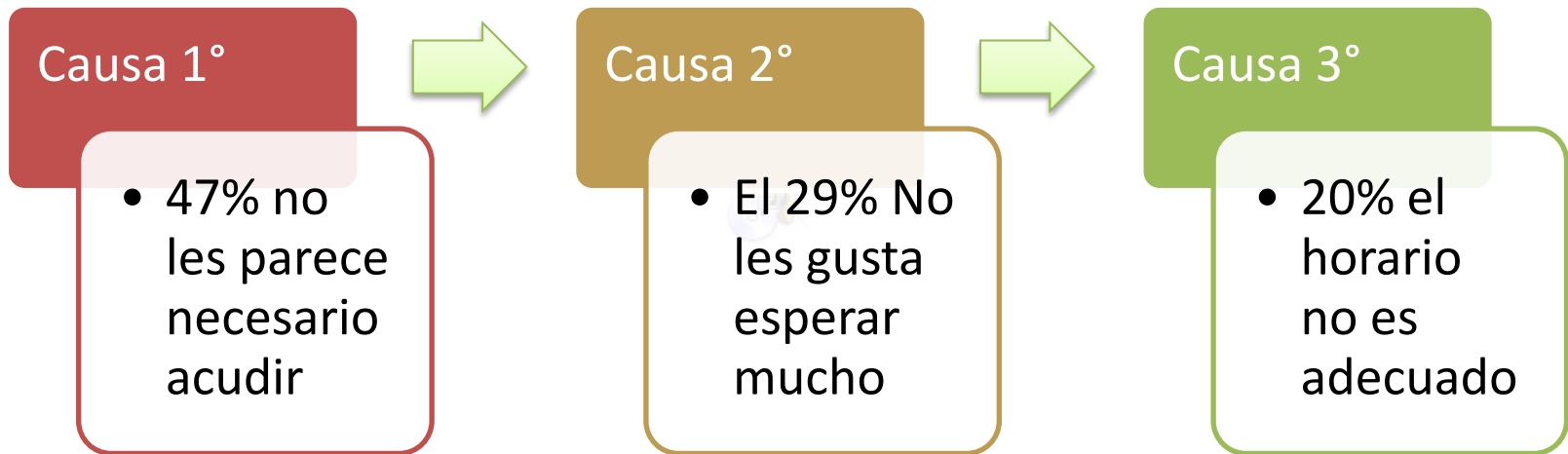


Uso de anticonceptivos

- Las Inyecciones hormonales son los más frecuentes (24,8%) reportado por las chicas.
- Los anticonceptivos orales en un 13,0%.



Causas por las que no acuden a la unidad de salud para cuidar de su SSR



Consumo de alcohol.

- Hubo 568 (21%) adolescentes que reportaron el uso de alcohol.
- El consumo de alcohol se relacionó con una mayor probabilidad de ser sexualmente activos.

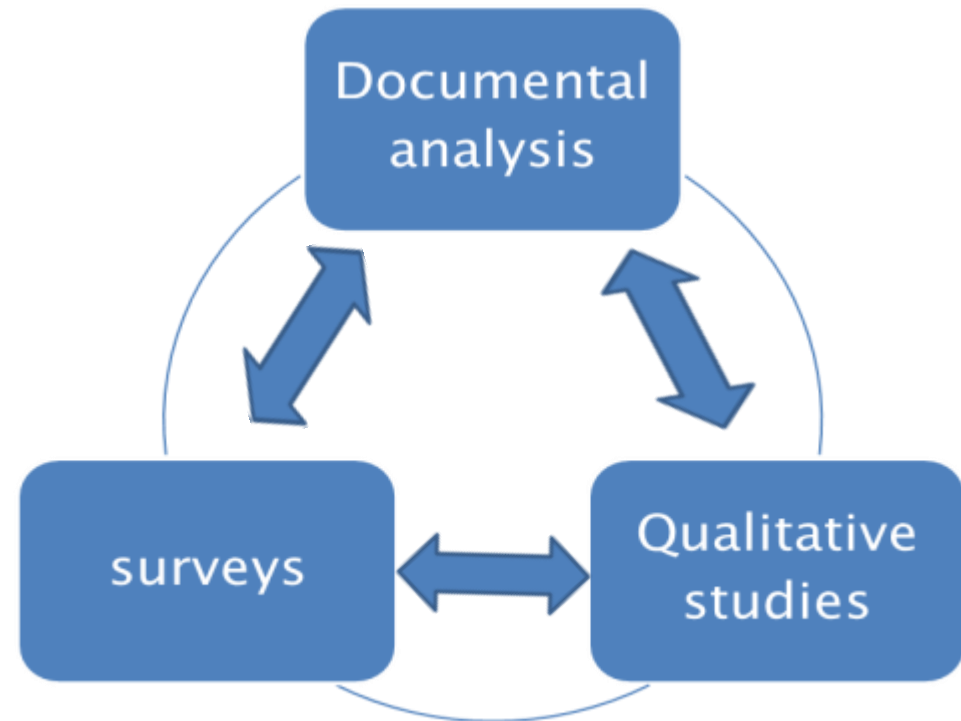


1. Análisis situacional

Preguntas

- Es un problema frecuente?
- Es un problema importante?
- Cuales son los determinantes?
- **Existen estrategias?**

Métodos





Existen estrategias?

- Disponibilidad de métodos
- Servicios de salud sexual
- Trabajo comunitario (p.ej. FOY, cine foro)
- Promoción de métodos de duración larga (LARC)
- Educación en colegios
- Nueva media: facebook, mensajes por celulares,







2. Desarrollo de la estrategia

Resultados

Matrices de intervención:

- Objetivos de intervención
- Grupos meta
- Determinantes meta
- Intervenciones

Metodología

Modelos teóricas

Deliberación con expertos

Deliberación con grupos meta





Desarrollo de la estrategia

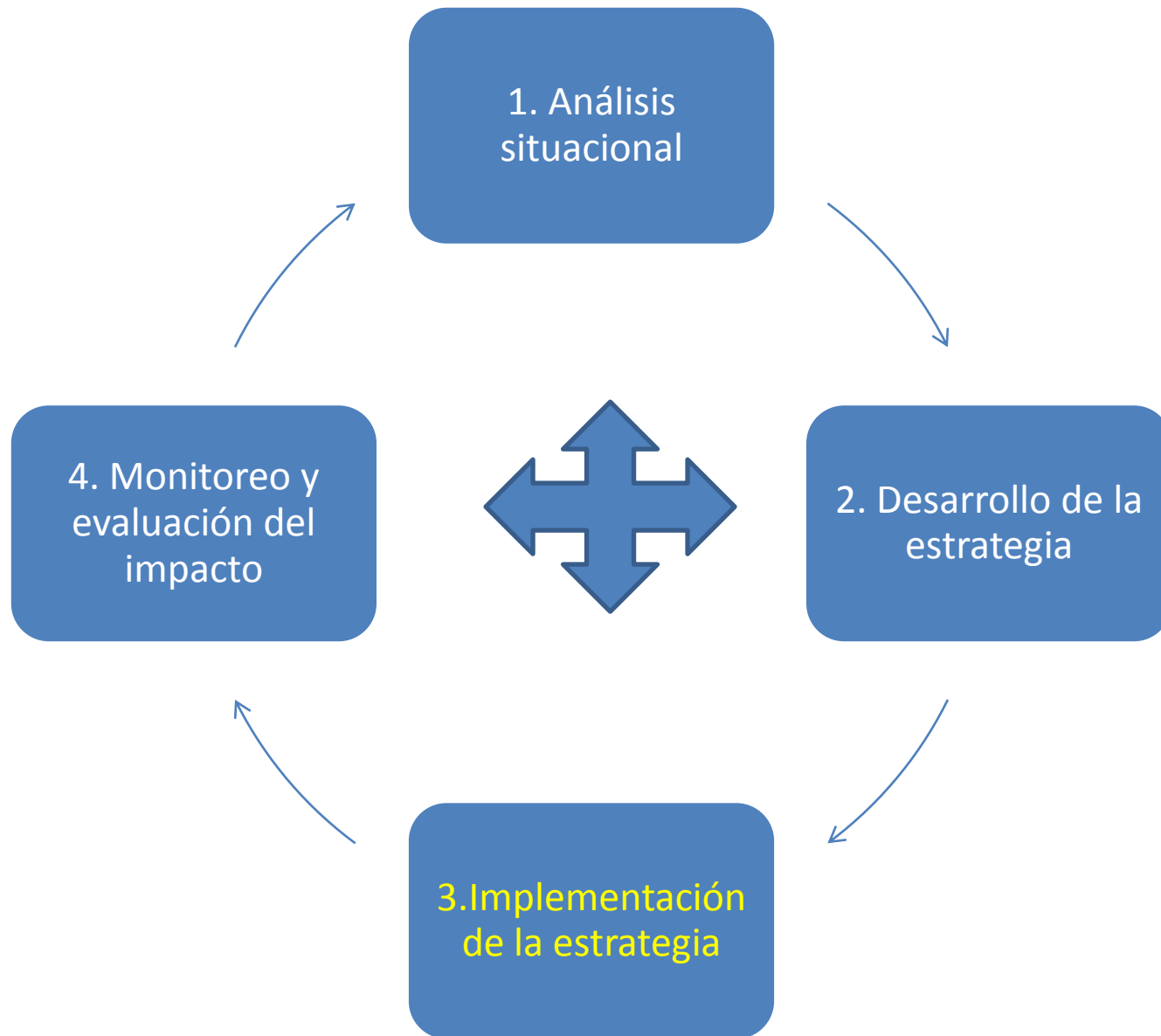
Objetivos de intervención

- 1) Promover la comunicación sobre sexualidad
- 2) Adolescentes tienen acceso a una información adecuada y correcta.
- 3) Adolescentes utilizan los servicios de SSR en los centros de salud
- 4) Adolescentes utilizan métodos anticonceptivos.

Grupos meta

- Adolescentes
- Padres de familia
- Proveedores de salud
- Autoridades
- Comunidades







3. Implementación de las estrategias

Friends of youth

Visitas a casa

Nueva tecnología de comunicación

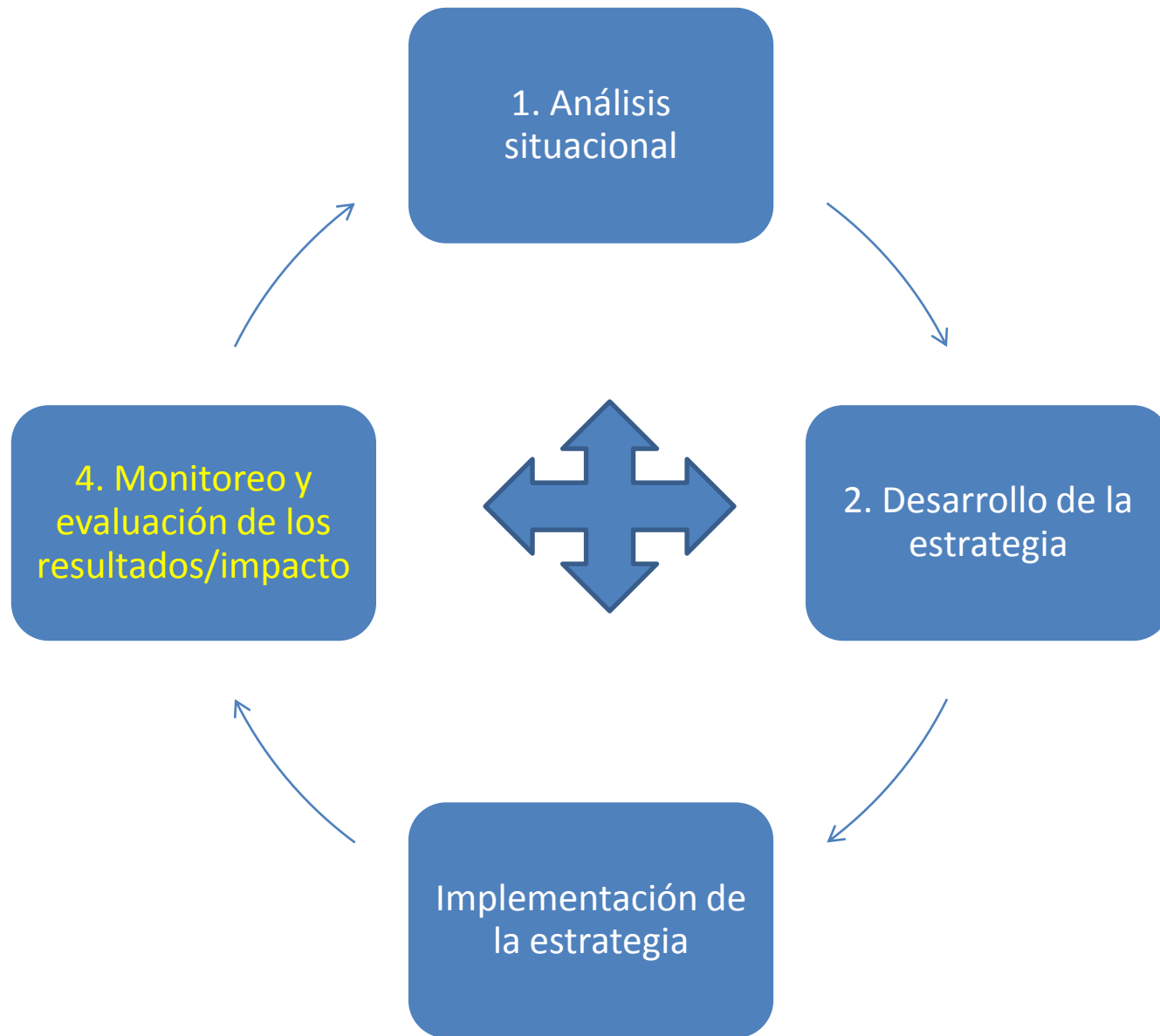
Actividades de capacitación

Distribuidor de condones

Eventos culturales





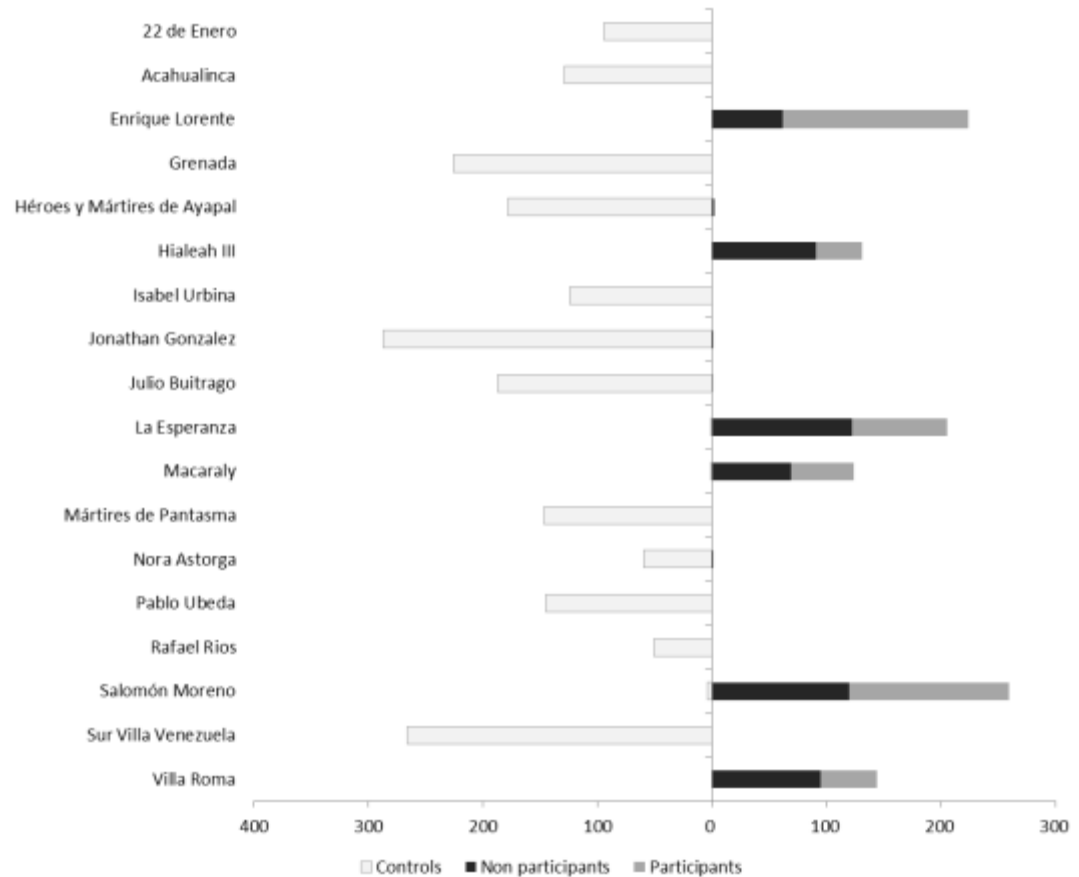




Distribución de los barrios: encuesta post

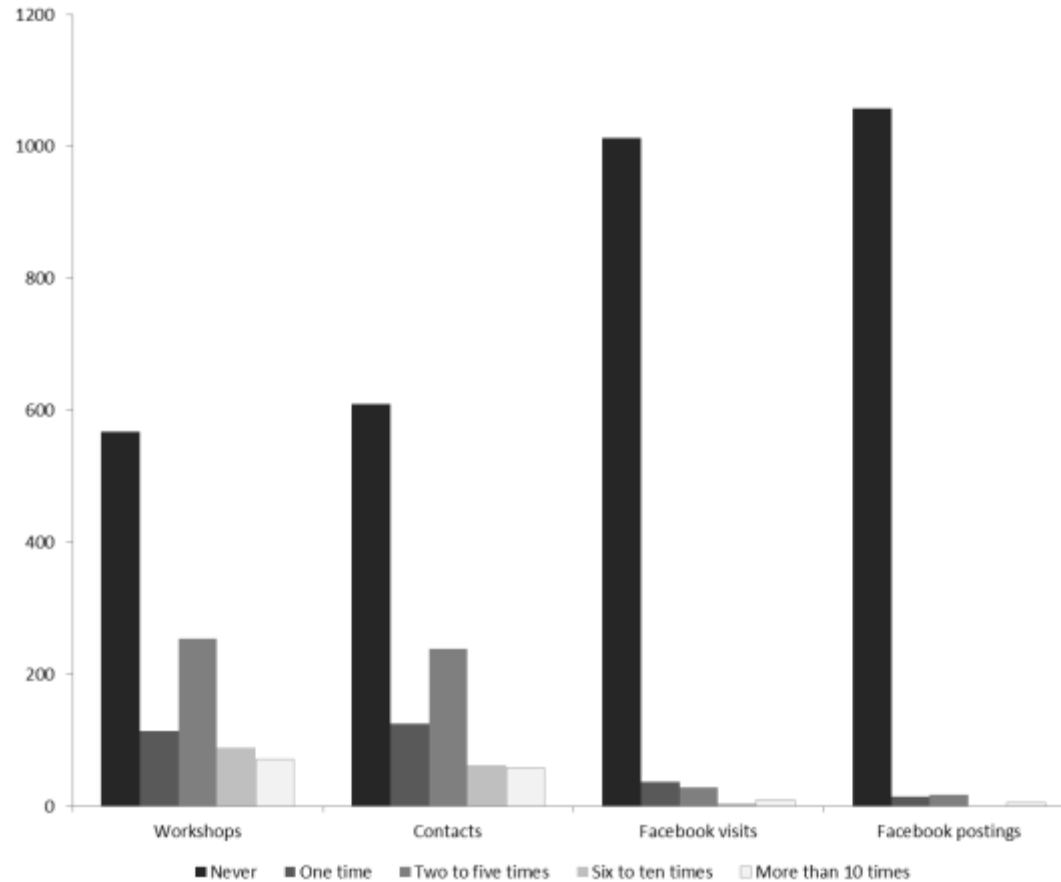


- Adolescentes in barrios de intervención: 1094
- Adolescentes de los barrios de intervención que participaron en las actividades de CERCA: 530 (48%)





Participación en actividades de CERCA



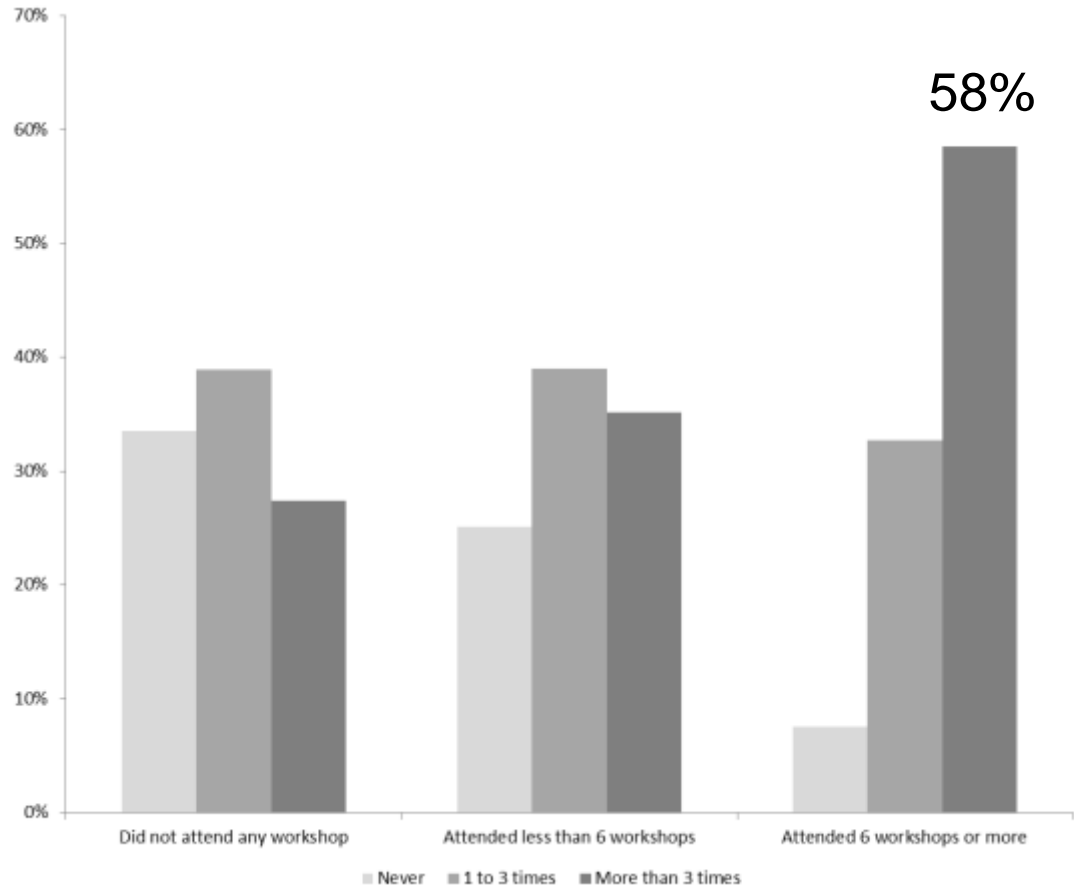


Resultados en búsqueda de información



- La intervención aumentó la frecuencia de búsqueda de información.
- Los adolescentes que asistieron a más de 10 talleres tuvieron una probabilidad 2 veces mayor de buscar información frecuentemente* en los últimos 12 meses.

*: más de 3 veces



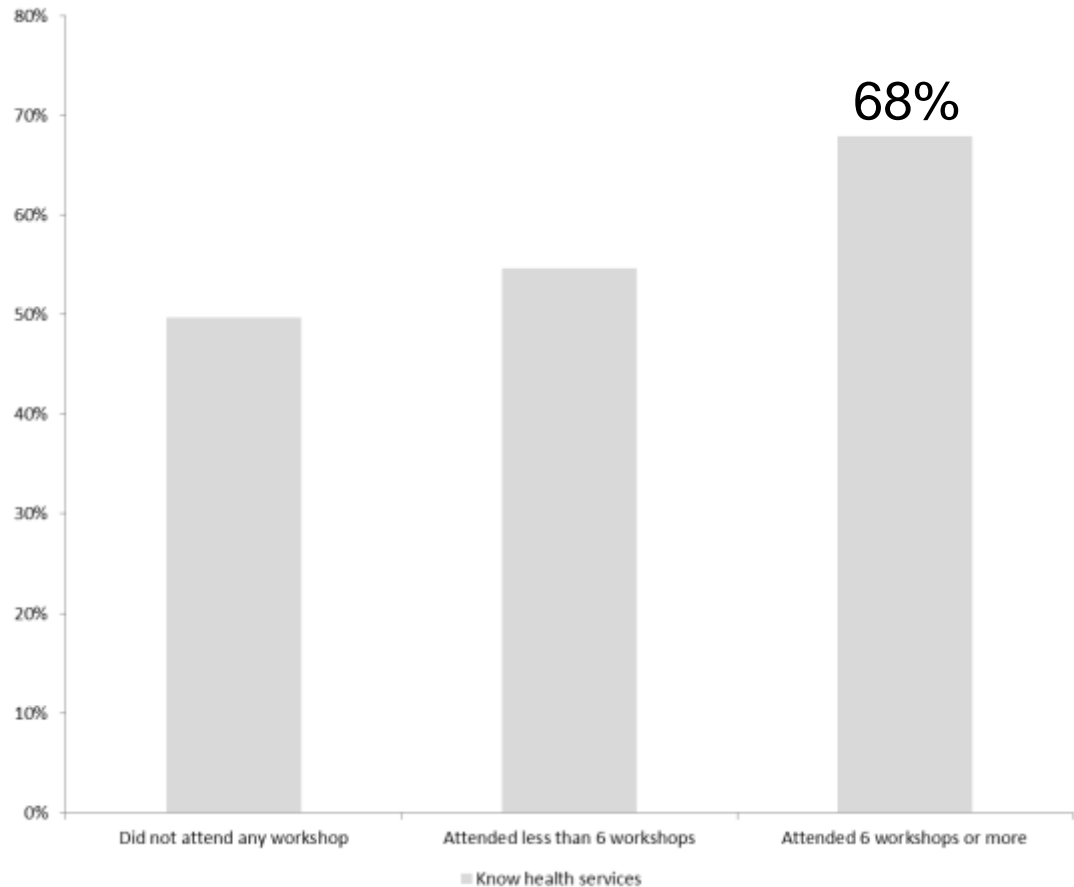
mismos resultados para el efecto de los contactos





Resultados en conocimiento de los servicios de salud?

- La intervención aumentó el conocimiento de la existencia de servicios de salud.
- Los adolescentes que asistieron a 6 talleres o más tuvieron una probabilidad 1.4 veces mayor de conocer un servicio de salud.



mismos resultados para el efecto de los contactos

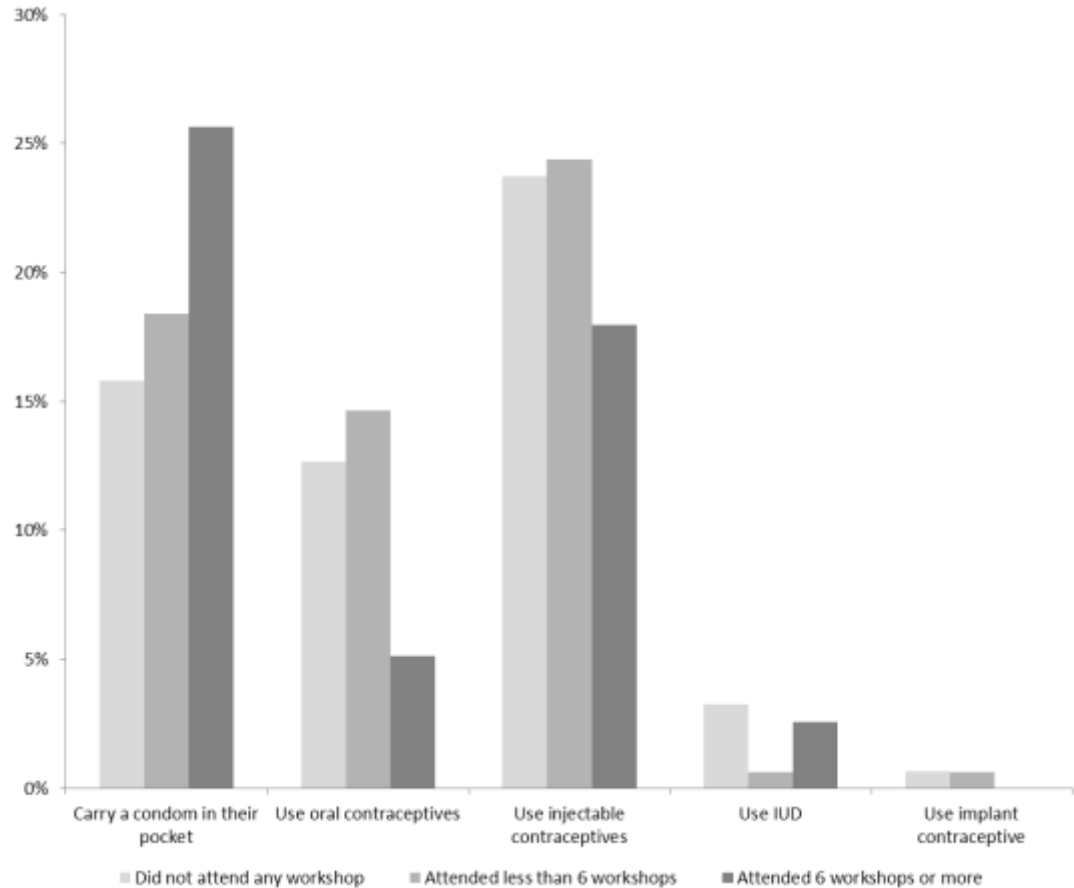




Resultados post en la utilización de métodos anticonceptivos



- Los adolescentes que asistieron a más de talleres tuvieron una mayor probabilidad de llevar un condón en el bolsillo, pero una menor probabilidad de usar anticonceptivos orales o inyectables.



mismos resultados para el efecto de los contactos

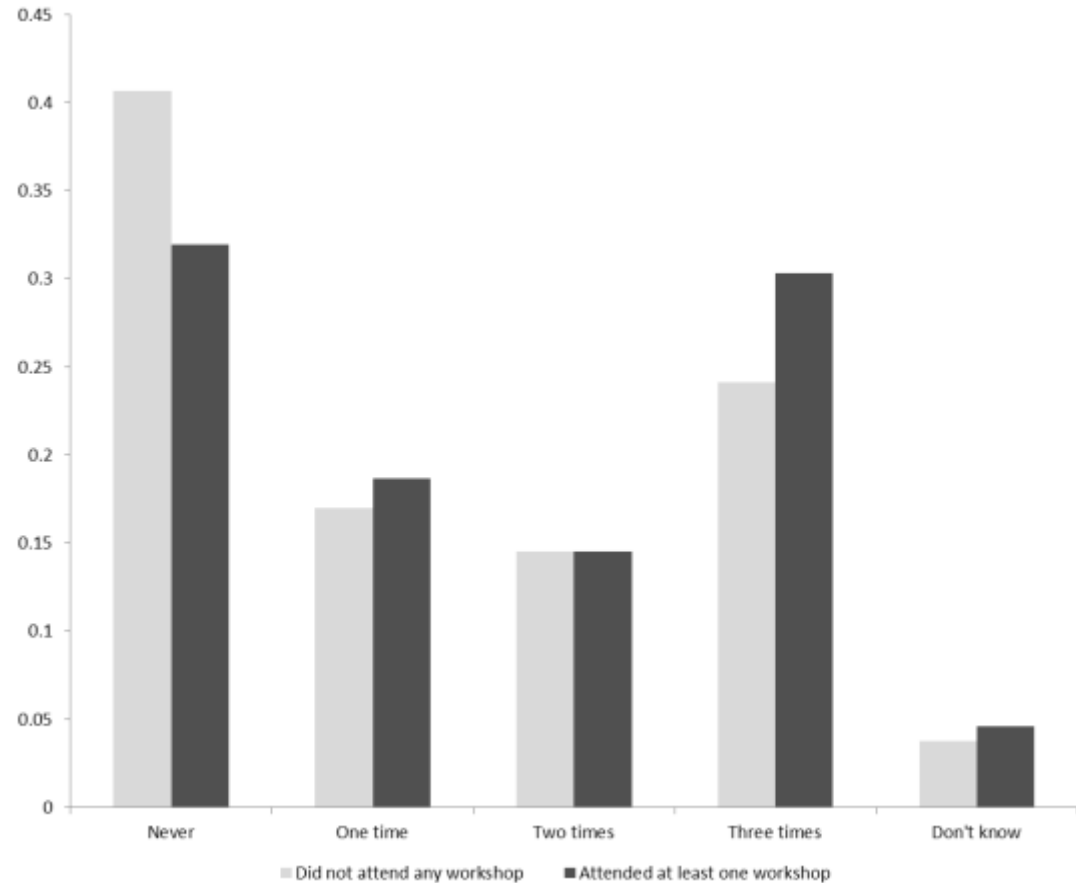




Resultados post en la utilización de condón



- Los adolescentes que asistieron por lo menos un taller tuvieron una mayor probabilidad de haber usado un condón cada una de las tres últimas veces que tuvieron relaciones sexuales.



mismos resultados para el efecto de los contactos





Resumen de resultados preliminares

- Se mejora:
 - frecuencia de búsqueda de información
 - conocimiento de la existencia de servicios de salud
 - llevar un condón en el bolsillo
 - utilización de condón
- No efecto significativo sobre:
 - disposición a hablar sobre la sexualidad
 - consulta de un servicio de salud
 - utilización de métodos anticonceptivos





Algunas conclusiones



- Implementación del modelo CERCA => se ve un impacto positivo
- Se requiere más tiempo para cambiar actitudes, normas sociales
- Necesidad de implementar a otros niveles que el nivel local
- El acceso a métodos contraceptivos es crítico.
- Hay una grieta entre intervenciones en las comunidades e intervenciones en los centros de salud. Hay que buscar una convergencia.



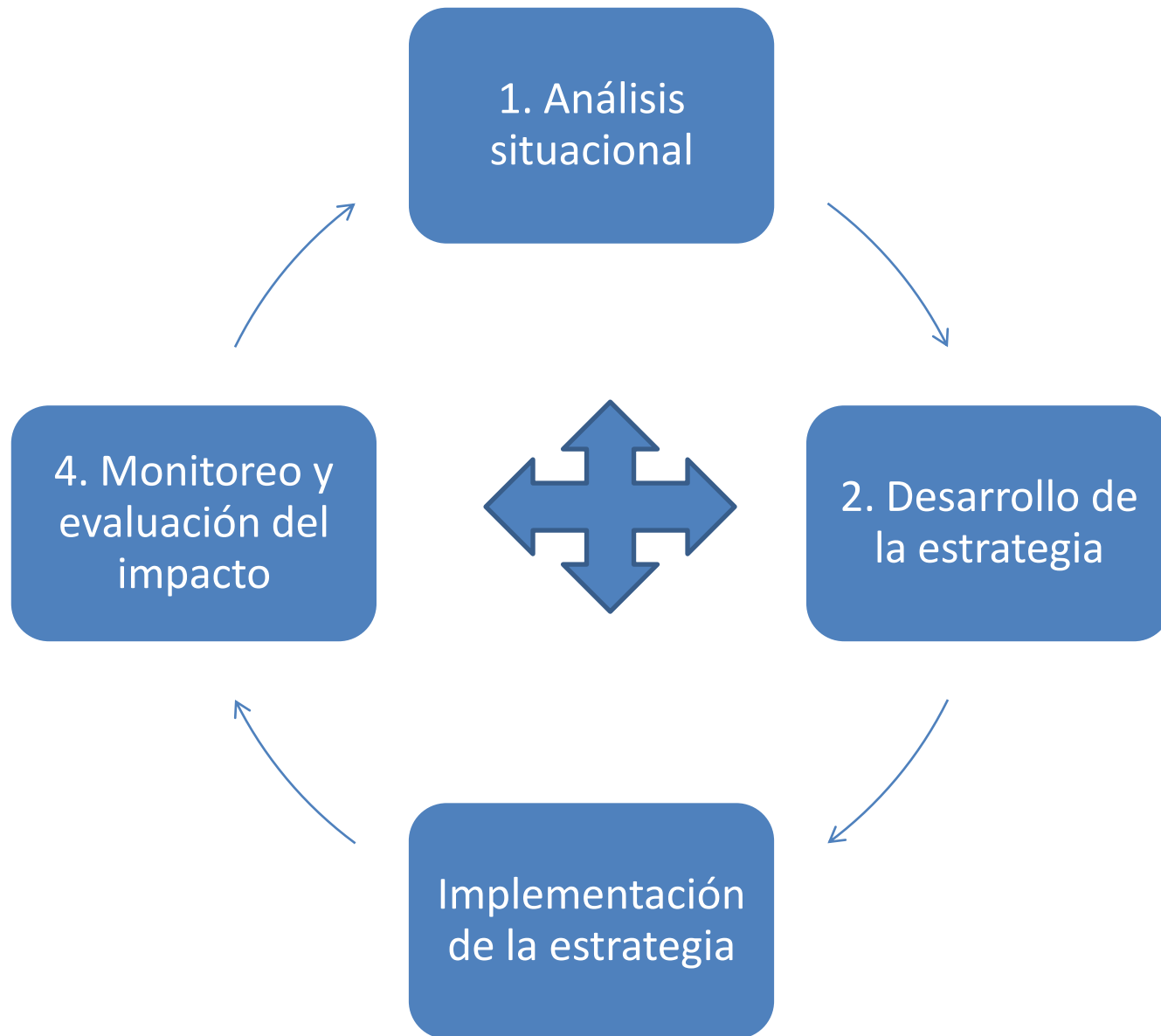


En que puede aportar CERCA



- El diseño de políticas de salud
- Expertos en la SSR de adolescentes
 - CIES: Dr. Miguel Orozco y Dra Marcia Ibarra y equipo
 - Intervenciones al nivel de centros de salud
 - Investigaciones cuantitativas
 - Determinantes de la salud sexual y reproductiva de adolescentes
 - Evaluación del impacto de intervenciones
 - ICAS: Dra Zoyla Segura y Lic. Joel Medina y equipo
 - Intervenciones al nivel de las comunidades
 - Participación comunitaria
 - Investigaciones cualitativas
- Un modelo para diseñar e implementar intervenciones de salud







Implementación del modelo

- Aplicar el modelo en otras regiones
- Aplicar el modelo en los diferentes niveles
 - Nacional (MINSA)
 - Regional (SILAIS)
 - Local (centros de salud, comunidades)
- Aplicar el modelo en diferentes sectores
 - Salud
 - Educación
 - Otros...



Posibles objetivos y estrategias

Posibles objetivos	Posibles estrategias	
	Nacional (MINSA)	Distrital (SILAIS)
Inducir normas sociales favorables al uso de métodos anticonceptivos por los/las adolescentes	Mensajes por medios de comunicación	Organizar y respaldar actividades de concientización en y por los centros de salud
Reforzar la formación de profesionales de salud en atención de salud sexual de adolescentes	Reformas curriculares Elaboración y difusión de normas.	Organizar capacitación de proveedores Uso de internet para difundir mensajes
Profesionales se sienten respaldados para prestar servicios de SSR a los/las adolescentes	Aclarar el marco legal de atención a los adolescentes	Informar los profesionales sobre el marco legal
El abastecimiento de métodos esta asegurado	Negociaciones con proveedores de métodos	Organizar el monitoreo y la reposición del stock
Mayor uso de métodos anticonceptivos reversibles de larga duración (ARLD)	Enfatizar los beneficios de ARLD en normas y guías	Promocionar el uso de ARLD



Desafío: Buscar financiamiento



- Consideración:
 - Salud sexual y reproductiva de adolescentes = una prioridad para la salud pública
 - Modelo CERCA = no tan costoso, toma en cuenta los recursos disponibles tanto en los Servicios como en la Comunidad
- Fuentes de financiamiento?
 - Fondos gubernamentales: Los presupuestados
 - Instituciones internacionales: PAHO, OMS, UNFPA, Unión Europea
 - Organizaciones Privadas: Fundaciones, ONG's

