



Derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes en los servicios públicos de salud del primer nivel en Montevideo.

Mag. Sabrina Rossi Rodríguez

Programa Género, Salud Reproductiva y Sexualidades.

Montevideo, setiembre de 2015.

En materia de políticas y programas

- **En la región se promueven programas de salud integral a adolescentes y jóvenes con énfasis en salud sexual y reproductiva (OPS, 2008).**
 - **Programa Infamilia 2003-2012 (creación de Espacios adolescentes, agentes socioeducativas, acciones articuladas con organizaciones sociales).**
 - **Diseño y puesta en vigencia del Sistema Nacional Integrado de Salud (ley 18.211, 2008).**
 - **Marco normativo en salud sexual y reproductiva. Aprobación de la Ley N° 18426 “Defensa al Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva”, 2008. En MSP, implementación de Programa Nacional de Salud Adolescente, 2007; Guías para el abordaje integral de la salud adolescente 2009.**
-
-

Los Espacios de Salud Adolescente

Los ESA son creados en convenio entre el Programa Infam familia (MIDES) y el MSP en 2006, en Montevideo e interior del país. En 2010 el convenio es revalidado y se suma ASSE y apoyo Infam familia-ENIA.

3 objetivos: disminución de embarazos en adolescentes (en particular postergar el 2do); creación de 41 ESA en todo el país y formación de promotores de salud adolescente.

Se corre el énfasis en gineco-obstetricia y se apunta a la atención integral en salud.

Los Espacios de Salud Adolescente son una estrategia para abordar de manera integral la salud de este sector de la población, tienen como características principales la accesibilidad geográfica, cultural y administrativa, el estar vinculados con lugares de interés de la población adolescente y contar con infraestructura adecuada.

El Programa Nacional enfatiza el trabajo en equipo interdisciplinario.

PREGUNTA PRINCIPAL DE INVESTIGACIÓN

¿Cuál es la percepción que tienen los y las adolescentes sobre las acciones desarrolladas por los equipos de los Espacios de Salud Adolescente para el abordaje y promoción de sus derechos sexuales y derechos reproductivos?



OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Identificar y describir las acciones que visualizan los y las adolescentes, desarrolladas desde los equipos de salud, tendientes a promover sus derechos sexuales y reproductivos.
 - Identificar los efectos de estas acciones en el conocimiento, apropiación y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos de los y las adolescentes, desde su propia perspectiva.
 - Analizar la relación entre la oferta de atención de los Espacios de Salud Adolescente y las demandas de los y las adolescentes en salud sexual y reproductiva.
-
-

ABORDAJE METODOLÓGICO y Y DISEÑO DEL ESTUDIO

- Se realizó un estudio exploratorio y descriptivo basado en metodología cualitativa.

Universo de estudio: Adolescentes mujeres y varones usuarios/as de servicios de salud de RAP / ASSE en Montevideo

Muestra intencional: varones y mujeres de 15 a 19 años. con nivel educativo bajo y medio y que acepten voluntariamente participar del estudio previo consentimiento informado. Que tuvieran al menos dos consultas en el servicio en los últimos 12 meses. Se procuró incluir población con y sin hijos así como adolescentes que en ese momento cursaban un embarazo.



Recolección de la información

Campo: entre Octubre 2013 y Abril 2014.

Para la recolección de la información con adolescentes se utilizó la técnica de entrevista, de tipo semi-dirigida en profundidad. Se elaboró una pauta guía para su realización. Se aplicó ficha socio-demográfica con adolescentes para disponer de información del perfil.

Se entrevistaron también profesionales integrantes de equipos de salud de Espacios Adolescentes y desisores/as y gestores/as de políticas de salud.



Acceso y Uso de los ESA - Motivos de consulta

Por qué van los/as adolescentes a los espacios de salud?

Coinciden los referidos por los y las adolescentes con los que plantean los equipos técnicos:

- Control de salud (carné adolescente) Decreto 295/009
- Consultas por métodos anticonceptivos
- Control de embarazo

Otras: enfermedades crónicas, patologías respiratorias, dificultades vinculares.

Derechos sexuales y Reproductivos

- Fuerte presencia del riesgo y la prevención, en los discursos de adolescentes
 - Preocupación de los equipos por la dimensión placentera y la promoción
 - La asociación inmediata de DDSSYRR con relaciones sexuales.
 - El vínculo difuso con el autocuidado y cuidado de los otros.
- Los Derechos son asociados con:
- El poder elegir cuándo y con quién tener relaciones sexuales
 - El no ser violentado/a por la pareja
 - El acceso a los MAC (“speech”)
 - El tener hijos o no tenerlos cuando se desee (mención IVE)
 - La libertad en la elección y orientación sexual.

CONCLUSIONES

- Bajo impacto y alcance de los ESA sobre la atención en salud adolescente desde el punto de vista numérico.
 - La institución educativa es resaltada como el lugar más adecuado para acceder a información y abordar estos temas, familia, amigos. Estudios nacionales reportan estos resultados (MSP, 2009; MYSU, 2014)
 - Si bien el centro de salud no ocupa un lugar significativo en las respuestas espontáneas, cuando se pregunta su valoración sobre la atención que recibe, destacan la calidad de la información y la forma en que es transmitida, el respeto y confidencialidad, así como accesibilidad para el diálogo.
 - Sintonía entre las reflexiones de los Equipos, adolescentes y gestores en torno a fortalezas y debilidades en los ESAs
-
-

Conclusiones

-Conocimiento vago sobre sus derechos, en particular SSYRR, aunque su apropiación en la vida cotidiana aparenta ser mayor.

- Dentro de las acciones que son identificadas para promover desde los ESA, DDSSYRR;

para equipos y gestores aparecen 2 tipos, las acciones de promoción de salud en la comunidad y las desarrolladas en la consulta individual.

Para los/las adolescentes: el abordaje con preguntas sobre iniciación en relaciones sexuales (aspectos vinculados a derechos y afectividad), conocimiento y acceso a MAC, promoción del uso del preservativo masculino.

- Apertura y flexibilidad frente a inquietudes que se llevan a la consulta (adolescentes), el espacio grupal parece ser más “provechoso” (equipos)

Conclusiones

Los Espacios de Salud Adolescente no parecen ser un lugar de referencia para los/as adolescentes en términos de promoción de sus DDSS y DDDR.

- **En los/as adolescentes entrevistados, la percepción de la incidencia de las acciones de los equipos en relación a su vida cotidiana no resulta ser muy significativa.**
- **Sin embargo es posible pensar que sí muchas de estas acciones tengan impacto a pesar de no ser percibidas de forma directa (apropiación vs conocimiento).**

No fue posible identificar y describir cambios en los comportamientos a partir de las acciones que realizan los ESA (alguna referencia, sobre todo MAC y preservativo)

- **Para casi todos estos temas son de interés y deben ser abordados con ellos/as.**
 - **Necesidad no solo de pensar la formación de los profesionales sino la ingeniería de los servicios de salud.**
-
-

Muchas Gracias.

