



Asociación Latinoamericana de Academias Nacionales de Medicina, España y Portugal (ALANAM)



XXII REUNIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA ALANAM

Madrid (España) 16 a 18 de noviembre de 2016

©acm/nov/2016

1

1



EDUCACION EN SALUD REPRODUCTIVA A LOS ADOLESCENTES DE LOS COLEGIOS DE QUITO: IMPACTO DE UN PROCESO EDUCATIVO

Académico Prof. Andrés Calle M.

andrescalle56@gmail.com



©acm/nov/2016

2



Ecuador



Ecuador

Ecuador, oficialmente República del Ecuador, es un país constitucional, republicano y centralizado situado en la región noroccidental de América del Sur. Se divide político-administrativamente en 24 provincias, 221 cantones y 1.500 parroquias. Wikipedia

Población	15,49 millones (2012)
Esperanza de vida	75,63 años (2011)
Tasa de crecimiento demográfico	1,6% cambio anual (2012)

©acm/nov/2016

3



Introducción

- Aproximadamente el 20% de habitantes en el mundo es adolescente de entre 10 y 19 años, y casi el 50% de ellos, son pobres y una cuarta parte vive en extrema pobreza.⁽³⁾
- En la pirámide poblacional del Ecuador, que actualmente cuenta con un poco más de 16 millones habitantes, se puede determinar que casi un 14% de ellos, son adolescentes entre los 14 a los 19 años.⁽⁴⁾

3. Gogna, M. et al. Embarazo y maternidad en la adolescencia. Estereotipos, evidencias y propuestas para políticas públicas. Buenos Aires: CEDES, 2005.
4. Instituto Ecuatoriano de Estadísticas y Censos (INEC). Publicaciones 2010.

©acm/nov/2016

4

4



Salud Sexual y Reproductiva



- La OMS define la salud sexual y reproductiva como: "estado de bienestar físico, emocional, mental y social en relación a la sexualidad; no solo es la ausencia de enfermedad, disfunción o mala salud. Requiere de un enfoque positivo e individualizado de la sexualidad y las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de coacción, discriminación y violencia".⁽⁵⁾

5. Embarazo en adolescentes: un problema culturalmente complejo 2009. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/87/6/09-020609/es/index.html> [última consulta: 8 de noviembre de 2010]

©acm/nov/2016

5

5



Problema... !!!



- En el Ecuador (igual que en otros países) las y los adolescentes inician actividad sexual a edades cada vez más tempranas en comparación con las generaciones anteriores en la misma población.⁽⁷⁾
- La educación en aspectos reproductivos (prevención del embarazo adolescente, infecciones de transmisión sexual), es relacionada con un inicio más tardío de la actividad sexual, menor número de compañeros sexuales y sobre todo la utilización de métodos anticonceptivos en forma más amplia.⁽⁸⁻¹⁰⁾

7. León E, Calle A, y cols.: Anticoncepción en la Adolescencia. Tema Oficial Congreso Nacional 2004. Rev FESGO. 2004; 11(3):265
 8. Fernández L, Bustos M, González L, Palma D, Villagrán J, Muñoz S. Creencias, actitudes y conocimientos en educación sexual. Rev Med Chile. 2000; 128:574-83
 9. Gascón JA, Navarro B, Gascón FJ, Périola de Torres LA, Jurado A, Montes G. Sexualidad y fuentes de información en población escolar adolescente. Med Fam. 2003; 4:124-9
 10. Barbón Pérez O. Fuentes de información sobre educación sexual en adolescentes: estudiantes de enfermería. Rev Cub Higiene Epid. 2001; 49:238-46

©acm/nov/2016

6

6



Constitución de la República



- Art. 32.-** La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.
- El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.
- Art. 66.-** Se reconoce y garantizará a las personas:
- 10. El derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener.

Constitución de la República del Ecuador. Elaborada en Asamblea Constituyente. Montecristi 2007 - Aprobada en Referendum del 28 de septiembre del 2008. Publicada el 20 de octubre del 2008.

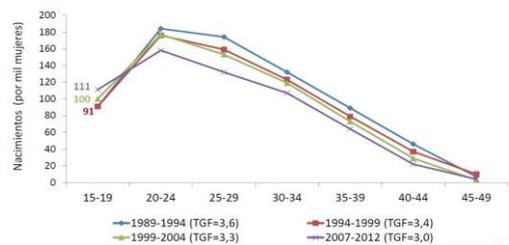
©acm/nov/2016

7

7



Estructura de la fecundidad por edad



INEC

©acm/nov/2016

8



Justificación



- Ecuador: embarazo en adolescentes un incremento preocupante
- Analizar conocimientos de este grupo poblacional sobre los aspectos reproductivos (anticoncepción, conocimientos generales sobre aspectos de reproducción humana)
- La educación sexual y reproductiva en la sociedad ecuatoriana es un tema que ha generado gran controversia, ubicando este problema en un contexto social, debido a la permanencia de mitos y prejuicios en torno a esta temática, los mismos que incluso se encuentran enraizados en los campos familiar, escolar, e incluso de orden político.
- Es un grupo proclive a sufrir condiciones reproductivas por falta de educación: embarazo adolescente, embarazos no deseados, riesgos de aborto provocado, etc.).

©acm/nov/2016 9

9



Objetivos



- Identificar los conocimientos existentes sobre aspectos reproductivos en los y las adolescentes de los Colegios masculinos y femeninos de la ciudad de Quito, Ecuador.
- Brindar conceptos de salud reproductiva a los y las estudiantes de los Colegios de la ciudad de Quito, Ecuador
- Evaluar los conocimientos adquiridos luego de las presentaciones realizadas en los y las estudiantes de los Colegios de la ciudad de Quito, Ecuador.
- Identificar los riesgos en salud reproductiva de los adolescentes de los Colegios de la ciudad de Quito, Ecuador.

©acm/nov/2016 10

10



Diseño Metodológico



- Por un período de 3 años (2011 – 2013) y con el listado de Colegios masculinos y femeninos de la ciudad de Quito, en forma aleatoria, procedimos a muestrear Instituciones Educativas con el fin de efectuar un proceso de encuesta y educación en salud reproductiva, con los estudiantes que cursaban el 1ero, 2do y 3er curso de bachillerato. En total se escogieron 61 colegios durante este período educativo.
- Estudiantes Medicina: 8vo semestre – Cátedra de Ginecología y Obstetricia.

©acm/nov/2016 11

11



Método



- Encuesta previa
- Primera conferencia: **Ciclo menstrual**
- Segunda Conferencia: **Métodos anticonceptivos**
- Encuesta posterior



©acm/nov/2016 12

12

Tabla 7: En su hogar conversa sobre sexualidad?

	Femenino	Masculino	p
NO	2139 (44%)	726 (20%)	
SI	2730 (56%)	3025 (80%)	
Total	4869	3751	0.000000

Chi2: 1162.04

	Femenino	Masculino
Padre	450 (10%)	852 (24%)
Madre	2563 (55%)	923 (26%)
Hermanos	472 (10%)	317 (9%)
Tíos (as)	111 (2%)	66 (2%)
Primos (as)	295 (7%)	285 (8%)
Otros	763 (17%)	1042 (30%)
Total	4654	3485

©acm/nov/2016 17

17

Tabla 10: En su Colegio recibe Educación Sexual? (n=8467)

	n	%
No	6141	72,53%
Si	2326	27,47%
Total	8467	100,00%

Tabla 11: Quién brinda educación sexual en su Colegio? (n=6530)

	n	%
Profesor	4082	62,51%
Tutor	643	9,85%
Médico	1042	15,96%
Supervisor	113	1,73%
Otro	650	9,95%
Total	6530	100,00%

©acm/nov/2016 18

18

Tabla 12: Cátedra que dicta su profesor? (n=4496)

	n	%
Biológicas	1058	23,53%
Exactas	362	8,05%
Relacionadas	1493	33,21%
Sociales	1583	35,21%
Total	4496	100,00%

©acm/nov/2016 19

19

Tabla 16: El ciclo menstrual tiene las siguientes etapas. Señale la correcta:

	Antes (n=7760)	Después (n=8484)	p
Proliferativa o estrogénica (Preovulatoria)	7,60%	4,16%	
Progestágena o secretora (postovulatoria)	12,44%	3,60%	
Ovulación	68,88%	10,07%	
Todas las anteriores	11,08%	82,17%	0.000000

©acm/nov/2016 20

20

McNemar chi-squared statistic is 47.11



Tabla 17: Por lo general y en forma normal, en qué día del ciclo se produce la ovulación?



	Antes (n=7846)	Después (n=8592)	P
Día 10	11,31%	4,48%	
Día 14	51,08%	84,11%	0.000043
Día 20	6,87%	2,27%	
En los días del sangrado menstrual	22,97%	7,03%	
Ninguna de las anteriores	7,77%	2,11%	

©acm/nov/2016 21

McNemar chi-squared statistic is 16.75

21



Tabla 19: Cómo actúa el método anticonceptivo hormonal?



	Antes (n=7944)	Después (n=8549)	P
Adelantando la ovulación	11,71%	2,74%	
Evitando la ovulación	37,59%	92,03%	0.000000
Disminuyendo la ovulación	10,45%	3,14%	
Ninguno de los anteriores	40,26%	2,08%	

©acm/nov/2016 22

McNemar chi-squared statistic is 42.6

22



Tabla 20: El mecanismo de acción de la anticoncepción de emergencia es?



	Antes (n=7613)	Después (n=8460)	P
Inhibir la ovulación de ese ciclo	17,47%	14,30%	
Retrasar la ovulación	20,60%	69,00%	0.000003
Evitar que se implante el huevo fecundado	31,80%	14,52%	
Ninguno de los anteriores	30,13%	2,18%	

©acm/nov/2016 23

McNemar chi-squared statistic is 21.63

23



Tabla 21: En caso de coito en días fértiles, la anticoncepción de emergencia debe tomarse?



	Antes (n=7697)	Después (n=8536)	P
Al día siguiente del coito	42,46%	14,91%	
Inmediatamente después del coito	35,31%	74,29%	0.000043
No es indispensable su toma	4,16%	2,19%	
Ninguna de las anteriores	18,07%	8,61%	

©acm/nov/2016 24

McNemar chi-squared statistic is 16.71

24



Tabla 23: Los métodos anticonceptivos seguros para evitar el embarazo son?



	Antes (n=8074)	Después (n=8550)	P
Coitos interrumpus	30,34%	6,69%	
Cremas o espermaticidas	18,16%	11,17%	
Lavarse la vagina después del coito	7,30%	4,58%	
Anticonceptivos Hormonales	30,10%	70%	0.000063
Ninguno de los anteriores	14,10%	7,56%	

©acm/nov/2016 25

McNemar chi-squared statistic is 16.0

25



Tabla 24: El embarazo en las adolescentes se puede producir porque?



	Antes (n=8256)	Después (n=8558)	P
Ya tuvo su primera menstruación	12,34%	78,32%	0.000000
Todavía no tiene su primera menstruación	26,21%	5,27%	
Es independiente de la presencia de ciclos menstruales.	50,42%	8,79%	
Ninguna de las anteriores	11,03%	7,62%	

©acm/nov/2016 26

McNemar chi-squared statistic is 39.60

26



Tabla 27: El embarazo es un problema de Salud Pública en el Ecuador. El motivo es:



	Antes (n=8245)	Después (n=8542)	P
a. No existe un adecuado conocimiento sobre aspectos reproductivos de la mujer	9,33%	6,20%	
b. No existe un adecuado conocimiento sobre aspectos reproductivos en el hombre	3,87%	2,83%	
c. Falta de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en el hombre y la mujer	33,12%	8,66%	
d. Tendencias a desestimar los riesgos del embarazo, tanto en hombres y mujeres	8,31%	6,26%	
e. Todas las anteriores son correctas	45,37%	76,04%	0.0002

©acm/nov/2016 27

McNemar chi-squared statistic is 13.44

27



Tabla 28: Usted ha tenido relaciones sexuales?



	n	%
SI	5914	71 %
NO	2416	29%
Total	8330	100,00%

Tabla 29: Usted ha tenido relaciones sexuales: clasificación por género.

	Femenino	Masculino	n	P
NO	1473 (61)	943 (39%)	2416	
SI	2838 (48%)	3076 (52%)	5914	
Total	4311	4019	8330	0.33

©acm/nov/2016 28

Chi2: 0.931034

28



Tabla 30: En caso de sí, aplicó cuidado anticonceptivo en su primera relación?



	n	%
SI	923	8%
NO	4203	82%
Total	5126	100%

Tabla 31: En caso de sí, aplicó cuidado anticonceptivo en su primera relación, clasificado por género.

	Femenino	Masculino	n	p
NO	2143 (51)	2060 (49%)	4203	
SI	535 (58%)	388 (42%)	923	
Total	4311	4019	8330	0.384266

©acm/nov/2016 29



Tabla 32: En caso de SI, qué método anticonceptivo utilizó en su primera relación?



	n	%
Preservativo	295	32 %
Coitus interruptus	193	21%
Tableta día después	435	47%
Anticonceptivos orales	0	0%
Anticonceptivos inyectables	0	0%
Total	923	100%

Tabla 32: En caso de SI, qué método anticonceptivo utilizó en su primera relación?

	n	%
En la primera relación no existe embarazo	1368	34 %
Fue una relación inesperada	241	6 %
No sabía del riesgo de embarazo	965	24%
Mi pareja dijo que terminaría afuera	1167	29%
Fue por amor y no importaba el resultado	282	7%
Total	4023	100%

©acm/nov/2016 30



Tabla 34: Edad de Inicio de las relaciones sexuales



	Masculino	Femenino	RR
14 años	46 (1,50%)	62 (2,18%)	1.00
15 años	987 (32,09%)	1319 (46,48%)	1.80
16 años	1834 (59,62%)	1247 (43,94%)	1.98
17 años	175 (5,69%)	127 (4,47%)	1.85
18 años	27 (0,88%)	62 (2,18%)	0,58
19 años	7 (0,23%)	21 (0,74%)	0,44
Total	3076	2838	
Promedio	15,66 ± 0,80	15,63 ± 0,75	t Student - pNS

©acm/nov/2016 31



Tabla 35: Edad de Inicio de las relaciones sexuales por grupos



	Femenino	Masculino	
< 15 años	1381	1033	2414
> 15 años	1457	2043	3500
Total	2838	3076	5914

Mantel-Haenszel: 138; p<0,000000 RR: 1,37 (1,30 - 1,44)

©acm/nov/2016 32



Tabla 36: En su Colegio existe Médico?

	n	%
NO	2600	30,06%
SI	6050	69,94%
Total	8650	100,00%

Tabla 37: En caso de sí, cuál es el género del médico?

	n	%
Femenino	1579	26,10%
Masculino	4471	73,90%
Total	6050	100,00%

©acm/nov/2016 33

33



Gráfico 2: Evolución de nacimientos de mujeres adolescentes. Ecuador 1990 - 2014



©acm/nov/2016 34

34



Conclusiones

- Existe un porcentaje mayoritario de adolescentes de los dos géneros de los Colegios de Quito, que desconocen su fisiología normal sobre asuntos reproductivos y sexuales.
- Un porcentaje equivalente a las dos terceras partes de profesores de colegios de la ciudad de Quito, realizan actividades que no les corresponde y que desconocen, pues "aparecen" como educadores en asuntos reproductivos y sexuales.
- La edad de inicio de vida sexual en las adolescentes femeninas de los colegios de la ciudad de Quito, es más precoz, en comparación con los adolescentes del género masculino, quienes inician la vida sexual antes de los 15 años en la mitad de los casos.

©acm/nov/2016 35

35



Conclusiones

- La utilización de métodos anticonceptivos en su primera relación sexual en los adolescentes de los colegios de Quito es muy baja, debido al desconocimiento de los riesgos y a la falta de educación en asuntos reproductivos.
- El proceso educativo en salud reproductiva permitió aumentar los deficientes conocimientos de los y las adolescentes de los colegios de Quito, aunque todavía queda un porcentaje importante, que requiere recibir refuerzos para su educación sobre estos aspectos, permita mejorar y disminuir sus riesgos.
- En forma indirecta podemos manifestar que la curva ascendente de nacimientos de adolescentes en el Ecuador ha comenzado a disminuir, quizá siendo este proceso educativo participante de esta disminución.

©acm/nov/2016 36

36



Gracias



©acra/nov/2016 37

37