

**Trabalho de conclusão de curso  
da especialidade saúde da família**

**Intervenção educacional sobre gravidez na adolescência nos  
adolescentes da equipe rosa USAFA Jardim Conceiçãozinha**

**Autor: Dr<sup>a</sup>.Arliety Gil Acosta**

**Clinica Geral**

**Orientadora: Caren Bavaresco**

**Dentista, Doutoranda em Saúde Coletiva na UFRGS**

**Guarujá**

**fevereiro , 2015**



## INTRODUÇÃO

A adolescência é a fase intermediária entre a infância e a idade adulta, ou seja, um processo universal que varia entre as pessoas e culturas, onde ocorrem diversas alterações biológicas, psicológicas e sociais. É intensa e diversificada e por essa razão, não se aproveita plenamente a maior parte do tempo. A maturidade psicológica e integração na sociedade com um jovem adulto pode ocorrer de forma rápida ou lentamente; mas a idade estabelecida pela Organização Mundial de Saúde, é entre 10 e 19 anos. Alguns autores dividem o período da adolescência em: Início da adolescência (10-14 anos) e adolescência tardia (15-19 anos). . (1,2)

A gravidez na adolescência, especialmente em meninas muito jovens, envolve uma série de riscos associada a várias complicações, uma vez que pode causar a morte da mãe ou da criança, ou causar sérias complicações. A evolução da gravidez na adolescência continua a ser um importante tema para profissionais de saúde, uma vez que a gravidez nesse período tem consequências sociais e de saúde importantes na vida da mãe adolescente e do filho. Além de uma maior incidência de complicações médicas comparado com a fase adulta. Essas complicações são mais graves em adolescentes jovens (menores de 17 anos), e ainda mais grave em adolescentes menores de 15 anos (3,4)

Todos os dias nos países em desenvolvimento, 20 mil meninas com menos de 18 anos dão a luz e 200 destas morrem em decorrência de complicações da gravidez ou do parto. Em todo o mundo, 7,3 milhões de adolescentes se tornam mães a cada ano, das quais 2 milhões são menores de 15 anos – número que pode aumentar para 3 milhões até 2030 se a tendência atual for mantida. A gravidez indesejada na adolescência traz consequências para a saúde, educação, emprego e direitos de milhões de meninas em todo o mundo, podendo se tornar um obstáculo ao desenvolvimento de seu pleno potencial. (5)

No Brasil tem se notado aumento da incidência da gravidez nesta faixa etária com percentuais que vão de 14 a 22%. Alguns estudos realizados

sugerem a necessidade de estratégias para a prevenção devido às repercussões negativas sobre a saúde do binômio mãe-filho e principalmente, sobre as perspectivas de vida futura de ambos. A questão da saúde reprodutiva de adolescentes do sexo feminino, em geral, está relacionada com a tendência dos jovens para a prática de comportamentos sexuais de risco, como segue:

- O início cada vez mais precoce da vida sexual.
- Pouco conhecimento dos riscos.
- Sexo inesperado em lugares e situações inadequadas.
- Mudança contínua de parceiros (promiscuidade).
- A falta de conhecimento sobre o uso de anticoncepcionais.
- Conhecimento insuficiente sobre as doenças sexualmente transmissíveis e prevenção. (6)

Por tudo isso, a adolescência corresponde a uma faixa etária da população com alto risco reprodutivo. E se for associado a gravidez, o risco é ainda maior podendo desenvolver problemas como: Hipertensão, anemia, baixo peso ao nascer, parto prematuro e desnutrição. Perante esta situação, a atenção para adolescentes grávidas, gestantes, é de fundamental importância para assegurar o desenvolvimento do processo de mãe-filho, um bom atendimento e educação podem evitar riscos particularmente perigosos, tanto para as mães e conseqüentemente para sua prole. (6,7)

A educação sexual para adolescentes só pode ser alcançada através de um exercício de deveres, normas, valores, atitudes, modos de comportamento que lhes permite aprender, a decidir e auto-determinar por si mesmos os limites da sua sexualidade além de modos particulares no processo de expressar, decidir o que é viável, positivo, permitindo que ela cresça completamente feliz e responsável. (8,9)

A fim de executar o trabalho de conclusão de curso e ser a gravidez na adolescência um problema no qual estão envolvidos um por cento de significância de nossos adolescentes, entendemos que temos a tarefa de realizar uma intervenção educativa com as adolescentes da equipe rosa da USAFA Jardim Conceiçãozinha.

## **OBJETIVOS**

### **Geral:**

Implementar estratégia de intervenção educacional para aumentar o nível de conhecimento sobre a gravidez na adolescência em adolescentes 10-19 anos da equipe rosa Jardim da USAFA Conceiçãozinha no período de abril a agosto de 2015.

### **Específicos:**

1. Caracterizar a população estudada de acordo com variáveis sócio-demográficas selecionadas.
2. Determinar o nível de conhecimento sobre a gravidez na adolescência no pesquisados antes da intervenção educacional.
3. Aplicar programa de intervenção educativa sobre a gravidez na adolescência na população do estudo.
4. Avaliar a mudança de conhecimento sobre o tema dos adolescentes estudados produto da intervenção.

## MATERIAIS E MÉTODOS

Um estudo de intervenção educativa “antes e depois” sobre da gravidez na adolescência será realizada na população feminina entre 10-19 anos da equipe rosa da USAFA Jardim Conceiçãozinha no período de abril a agosto de 2015.

O universo da pesquisa será composto por todos os adolescentes nessa população, variando entre 10-19 anos. Será identificado o histórico médico das famílias a partir de uma amostra estatística de 30% devem ser selecionados pelo método aleatório simples.

### **Crítérios de inclusão:**

- Os adolescentes que estarão motivados para participar na investigação.
- Para aqueles que residem permanentemente na área da abrangência da equipe rosa da USAFA Jardim Conceiçãozinha.
- Não ter deficiência mental.

### **Crítérios de saída:**

- Pais ou responsáveis Adolescentes não permitirem a participação no estudo.
- Abandono do programa educacional pelo Adolescente.

<b>Variável</b>	<b>Classificação</b>	<b>Escala</b>	<b>Descrição</b>
Idade	Quantitativa contínua	10-14 15-19 anos	De acordo com a idade no momento da investigação
Estado Civil	Qualitativa nominal politômica	Solteiro • Casado • União Estável • Divorciado	Estatuto jurídico de uma pessoa sobre o casamento
Nível educacional	Qualitativa ordinal politômica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Analfabeto</li><li>• Alfabetizado</li><li>• Ensino Fundamental Incompleto</li><li>• Ensino Fundamental Completo</li></ul>	Escolaridade

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ensino médio incompleto</li> <li>• Ensino médio completo</li> </ul>	
Ocupação	Nominal Qualitativa politômica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dona de casa</li> <li>• Aluno</li> <li>• Comerciante Domestica</li> <li>• Profissional</li> </ul>	Certificado de acordo com a atividade desenvolvida.
Relações sexuais	Qualitativa nominal dicotômica	Sim Não	Refere-se a ter ou não relações sexuais
Início das Relações sexuais	Quantitativa contínua	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 10 -14 anos</li> <li>• 15 -19 anos de idade</li> </ul>	Considera-se a idade em que tiveram relações sexuais pela primeira vez
Nível do conhecimento	Qualitativa Ordinal politômica	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alta: Avaliação 15/09 pontos</li> <li>• regulares: Classificado 5/8 pontos</li> <li>• Baixa: Um escore de 4 ou menos pontos</li> </ul>	De acordo com os resultados obtidos no questionário aplicado.

### Ética:

Todos os pais ou responsáveis pelos adolescentes selecionados para a pesquisa deverão autorizar por escrito (Anexo 1) a participação do mesmo, Será informado o objetivo do trabalho e sua importância em linguagem clara e acessível garantindo assim o anonimato dos resultados..

O desenvolvimento da pesquisa se baseia em três etapas fundamentais:

## **Fase 1. Diagnóstico:**

Será composto por uma primeira avaliação através de questionário (Anexo 2), a ser elaborado e implementado pelo autor da pesquisa para coletar todos os dados primários dos adolescentes em estudo. Também haverá 10 questões cujo valor total será de até 15 pontos, o que nos permite avaliar o nível de conhecimento, considerando:

- Alto nível de conhecimento: Quando você começa uma contagem de 9-15 pontos.
- nível de conhecimento regular: Quando você começa uma contagem de 5-8 pontos.
- Baixo nível de conhecimento: quando você obtém uma classificação de 4 ou menos pontos.

## **2. Etapa Desenvolvimento:**

Palestras educativas com duração de 45 minutos quinzenalmente serão realizadas por um período de cinco meses, no auditório do centro de saúde. As primeiras e últimas semanas serão utilizadas na execução do questionário “antes e depois da intervenção”.

**Tema 1:** Sexualidade e Adolescência

**Tema2:** gravidez e adolescência

**Tema 3:** Planejamento Familiar

**Tema 4:** A gravidez na adolescência

**Tema 5:** Amor e adolescência



### **3. Avaliação**

Depois de aulas ministradas, será aplicado novamente o questionário inicial e os resultados comparados com as respostas na linha de base, avaliando a evolução do conhecimento adquirido.

## **TECNICA DO PROCEDIMENTO**

### **Na coleta de informações.**

Uma extensa revisão da literatura existente sobre o tema será realizada em bibliotecas e na Internet. Dos prontuários da equipe rosa da USAFA jardim Conceiçãozinha, obteremos os dados primários correspondentes a todas adolescentes identificadas, cujas idades variam entre 10 e 19 anos de idade, onde selecionaremos uma amostra pelo método de amostragem aleatória simples 30%. O mesmo deverá ser dividido em dois grupos, considerando a idade dos adolescentes e o que influencia os seus interesses e comportamento.

O primeiro grupo será composto por adolescentes com idades entre 10 e 14 anos e um segundo grupo formado por adolescentes com idades entre 15 e 19. Esse fracionamento da amostra bem nos dará a adequação da linguagem de acordo com os seus interesses, nos permitindo assim trabalhar com um grupo menor e realizar nossa intervenção de maneira mais fácil e intimista. As reuniões serão realizadas quinzenalmente e com uma duração de 45 minutos por um período de cinco meses.

O programa educacional será elaborado tendo em conta as necessidades de ambas as partes. O questionário será aplicado antes e após a intervenção educativa para adolescentes participantes no estudo, avaliando o nível de conhecimentos em todas as fases para completar os objetivos da investigação.

### **A partir de processamento e análise.**

Serão utilizados métodos computadorizados, o sistema de informática e uma planilha do Microsoft Excel 2007. Para tratamento estatístico compilar um banco de dados.

### **De discussão e síntese:**

Os resultados da pesquisa serão expressos em números e porcentagens totais, onde os valores de início e final do estudo serão analisados, apresentados em tabelas e gráficos, comparando-os com estudos semelhantes que nos permitirão chegar a conclusões identificadas e emitir recomendações.

### **PROGRAMAÇÃO**

Tarefas Principais	Data de início	Data final
Revisão Literatura	Permanente	Permanente
Preparação do projeto	Janeiro 2015	Abril 2015
Execução	Maio 2015	Agosto 2015
Preparação e entrega do Relatório Final	Setembro 2015	Janeiro 2016

### **RECURSOS HUMANOS PRINCIPAIS**

<b>Nome</b>	<b>Cargo no projeto</b>	<b>Graduação</b>	<b>Especialização</b>	<b>Instituição onde trabalha</b>
Arliety Gil Acosta	Autor	Medicina Geral	No	USAFA Jardim Conceiçãozinha
CarenBavaresco	Orientadora	Dentista	Doutoranda em Saúde Coletiva na UFRGS.	Equipe de Saúde da Família no Rio Grande do Sul
Fabiano Martins	Revisor idioma	–	–	–

## **Resultado esperados**

Os resultados esperado com esta intervenção educativa é aumentar a nível conhecimentos sobre gravidez na adolescência ,nas adolescente do equipe rosa da usafa jardim Conceiçãozinha para reduzir a incidência de gravidez na adolescência em nossa área.

## REFERÊNCIAS

- 1- Aramayo Roo M, Yoksic Ferandy P. Embarazo y adolescencia. Rev Boliv Ginecol Obstet 1985;8(2):9-16.
- 2 - Valdés Dacal S, Essien J, Bardales Mitae J, Saavedra Moredo D, Bardales Mitae E. Embarazo en la adolescencia, incidencia, riesgos y complicaciones. Rev. Cubana Obstet. Ginecol. 2010; 28(2).
- 3- Álvarez Lajonchere C. El embarazo en la adolescencia. Repercusiones sociales del embarazo en la adolescencia. La Habana: Editorial Científico-Técnica, 2008:7-8
- 4 Hercowitz A. Gravidez na adolescência. Pediatria Moderna 2002 agosto; 38(8):392-5.
- 5- UNFPA. Maternidade Precoce: enfrentando o desafio da gravidez na adolescência, 2013,<http://www.unfpa.org.br/novo/index.php/669-gravidez-na-adolescencia-e-tema-do-relatorio-anual-do-unfpa-2>
- 6- Marta Edna Holanda, Gravidez na adolescência ,Rev. Bras. Ginecol. Obstet. Rio de Janeiro , Aug 2006,.28 (8): 8-16.
- 7- Álvarez Carril E. La capacitación sobre adolescencia. En: Desde la institución a la comunidad una puerta abierta al futuro. Cuba: Ed. UNICEF; 2001:17-21.
- 8--Machado FN, Meira DC, Madeira AMF. Percepções da família sobre a forma como a adolescente cuida do filho. Rev Esc Enfermagem USP 2003 março; 37(1):11-8.
- 9- Dias ACG, Gomes WB. Conversas, em família, sobre sexualidade e gravidez na adolescência: percepção das jovens gestantes. Psicol Reflex Crit 2000; 13(1):109-25.

## ANEXO 1

### TERMO DE ESCLARECIMENTO

Caro pai ou responsável:

Solicitamos aprovação para a participação de seu filho em uma investigação cujo tema é: A gravidez na adolescência.

Nós garantimos que este estudo é completamente confidencial e anônimo, o mesmo explicará aspectos importantes sobre a gravidez na adolescência e nos permitirá desenvolver estratégias a fim de proteger a qualidade de vida de nossa geração jovem.

Concordo: \_\_\_\_\_ Sim→ Não\_\_\_\_\_

## ANEXO 2

### Questionário

A sua participação neste estudo será útil para sua vida. Precisamos de você para responder cada uma das perguntas com cuidado, depois de ler e de pensar que é a melhor resposta e qual é a sua opinião pessoal (marcar as respostas com um [x] e mais, se necessário).

**1- Idade ----- anos.**

**2-Escolaridade: marque com um x**

Analfabeto -----

Alfabetizado-----

Ensino Fundamental inacabado .-----

Conclusão do ensino Fundamental .-----

Ensino Médio inacabado -----

Ensino Médio Concluído .-----

**3- Sexo : marque com um x**

( ) Feminino

( ) Masculino

**4- Já teve relações sexuais?**

-Sim \_\_\_\_\_

-Não \_\_\_\_\_

**5-Quando você fez sexo usou algum método contraceptivo?.**

-Sim \_\_\_\_\_

-Não \_\_\_\_\_

**6- Qual idade é considerada uma gravidez na adolescência?.**

- a) 10 a 14 anos \_\_\_\_\_
- b) 14 e 19 de \_\_\_\_\_
- c) 20 anos e mais de .\_\_\_\_\_

**7. Verdadeiro ou Falso Marque.**

- 1. As crianças nascidas de gravidez na adolescência tem peso normal e sem risco para a vida..\_\_\_\_\_
- 2. Adolescentes grávidas estão em alto risco de anemia, baixo peso e ter filhos prematuros.\_\_\_\_\_
- 3. A adolescência é a idade ideal para ter filhos.\_\_\_\_\_
- 4. A gravidez na adolescência é uma das causas de abandono.\_\_\_\_\_
- 5. O sistema reprodutor feminino na adolescência está pronto para a gravidez.\_\_\_\_\_
- 6. Maternidade e paternidade são situações que exigem responsabilidades econômicas e emocionais .\_\_\_\_\_

**8. Quais são os principais perigos que enfrentam os jovens casais fazendo sexo? (Marque apenas 2 opções)**

- 1. Gravidez\_\_\_\_\_
- 2. Censura de adultos\_\_\_\_\_
- 3. Contrair doenças sexualmente transmissíveis\_\_\_\_\_
- 4. Não vai passar nada \_\_\_\_\_
- 5. A diminuição do amor \_\_\_\_\_

**9-Quem é responsável pelo uso de anticoncepcionais? Homens, mulheres ou ambos?**

\_\_\_\_\_

**10- O preservativo dificulta o orgasmo?**

Sim\_\_\_\_\_

Não\_\_\_\_\_

**11 -Se o homem durante a relação sexual retirar o pênis da vagina antes da ejaculação a mulher pode engravidar?**

-Sim -----

-Não -----



## **ANEXO 3**

### **Escala de avaliação:**

#### **Pergunta número 6: Valor de ponto 1**

- Se marcar alternativa b) 1 ponto
- Se marcar outra alternativa, 0 pontos

#### **Pergunta número 7: Valor de 6 pontos tem um pontos por cada afirmação correta**

- Se marcar alternativa 1 como falsa: um ponto
- Se marcar alternativa 2 como verdadeiro: um ponto
- Se marcar alternativa 3 como falsa: um ponto
- Se marcar alternativa 4 como verdadeiro: um ponto
- Se marcar alternativa 5 como falso: um ponto
- Se marcar alternativa 6 como verdadeiro: um ponto

#### **Pergunta Número 8: Valor de 5 pontos**

- Se marcar alternativa 1: um ponto
- Se deixar em branco alternativa 2: um ponto
- Se marcar alternativa 3: um ponto
- Se deixar em branco alternativa 4: um ponto
- Se deixar em branco alternativa 5: um ponto

#### **Pergunta Número 9: Valor 1 ponto**

- Se responder ambos: um ponto
- Qualquer outra resposta: 0 pontos

**Pergunta Número 10: Valor 1 ponto**

- Se a resposta for não: Um ponto
- Se a resposta for sim: Zero ponto

**Pergunta número 11: Valor de ponto**

- Se a resposta for sim: Um ponto
- Se a resposta for não: Zero ponto

**Questionário totalizando 15 pontos**

**Se receber um total de 10-15 pontos têm o nível de conhecimento é bom ou satisfatório.**

**Se receber um total de pontos 5-9 têm um nível de conhecimento regular ou médio**

**Se receber um total de 4 ou menos pontos o nível de conhecimento é baixo ou insuficiente.**