



ESTRATÉGIAS PARA REDUÇÃO DA GRAVIDEZ NA ADOLESCÊNCIA NO MUNICÍPIO DE SÃO MANOEL/SANTOS

Aluno: Rogelio Alejandro Villafranca Acosta

Orientadora: Ieda Aparecida Carneiro

São Paulo

Março - 2015



SUMÁRIO

1. Resumo.....	3
2. Introdução.....	4
3. Objetivo.....	6
4. Metodologia.....	7
4.1 Cenário da Intervenção.....	7
4.2 Sujeitos da Intervenção.....	7
4.3 Estratégias e ações.....	7
4.4 Avaliação e Monitoramento.....	8
5. Resultados esperados.....	9
6. Cronograma.....	10
7. Referências.....	11
8. Anexo.....	12

1. RESUMO

Introdução: A gravidez e a maternidade constituem temas relevantes na adolescência.

Objetivo: Diminuir a prevalência de adolescentes grávidas através de orientações.

Método: Estudo de Intervenção Educativa que será realizado com 20 adolescentes com idades entre 12 a 17 anos da comunidade de São Manoel em Santos após lerem e assinarem o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido, no período de Junho á Dezembro de 2015. Será aplicado um questionário com variáveis sociodemográficas (idade, sexo, estado civil, escolaridade, ocupação, renda familiar, número de membros da família); clínicas. A aplicação do instrumento será realizado pelo próprio pesquisador no momento da consulta e será avaliado o nível de conhecimento da adolescente sobre os riscos de uma gestação na adolescência e será realizado orientação sobre as formas de prevenção e os riscos. Após 4 semanas o questionário será aplicado novamente e os dados serão comparados para saber a eficácia da orientação.

Resultados Esperados: Diminuir o índice de adolescentes grávidas.

2. INTRODUÇÃO

A Organização Mundial de Saúde define a adolescência como o período da vida a partir do qual surgem às características sexuais secundárias e se desenvolvem processos psicológicos e padrões de identificação que evoluem da fase infantil para a adulta, entre eles a transição de um estado de dependência para outro de relativa autonomia. Considera como adolescência o período de 10 a 19 anos, e distingue adolescência inicial (10 a 14 anos) e adolescência final (15 a 19 anos).

A gravidez e a maternidade constituem temas relevantes na adolescência devido às potenciais consequências no âmbito social, cultural, legal, psicoemocional e corporal para a jovem. A maternidade impõe um processo de amadurecimento em razão das novas responsabilidades psicológicas, sociais e econômicas, para as quais a adolescente pode não estar ainda preparada, o que acaba tendo impacto direto na sua qualidade de vida⁽¹⁾.

Há diversos estudos voltados à condição emocional dos jovens, fruto não apenas da percepção de que, nesse período do desenvolvimento, o indivíduo vivencia mudanças corporais variadas que podem despertar sofrimento emocional, mas também da preocupação em definir melhor a adolescência, na medida em que, na sociedade contemporânea, as marcas que eram usadas tradicionalmente para designar o início e o fim dessa etapa sofreram mudança⁽²⁾.

A falta de informações e dificuldade de acesso aos métodos contraceptivos, do uso inadequado dos mesmos, descontinuidade na oferta do contraceptivo pelo serviço, oferta limitada na variedade dos métodos e efeitos colaterais adversos que levam ao abandono e ao limite de eficácia somam-se a essas questões, problemas no relacionamento, ambivalência do desejo e falta de educação sexual, sobretudo na gravidez na adolescência⁽³⁾. A adolescência é caracterizada por uma série de transformações que marcam esse complexo momento de transição, que pode se tornar ainda mais difícil quando ocorre uma gravidez⁽⁴⁾. É uma fase do desenvolvimento humano que está entre infância e a fase adulta⁽⁵⁾.

A adolescência implica num período de mudanças físicas e emocionais considerado, por alguns, um momento de conflitivo ou de crise. Adolescência e gravidez, quando ocorrem juntas, podem acarretar sérias consequências para todos os familiares, mas principalmente para os adolescentes envolvidos, pois envolvem crises e conflitos⁽⁶⁾.

Para muitos destes jovens, não há perspectiva no futuro, não há planos de vida. Somado a isso, a falta de orientação sexual e de informações pertinentes, a mídia que passa aos jovens a intenção de sensualidade, libido, beleza e liberdade sexual, além da comum fase de fazer tudo por impulso, sem pensar nas consequências, aumenta ainda mais a incidência de gestação

juvenil. A gravidez precoce pode estar relacionada com diferentes fatores, desde estrutura familiar, formação psicológica e baixa autoestima. Por isso, o apoio da família é tão importante, pois a família é a base que poderá proporcionar compreensão, diálogo, segurança, afeto e auxílio para que tanto os adolescentes envolvidos quanto a criança que foi gerada se desenvolvam saudavelmente ⁽⁵⁾.

Dentre as várias situações adversas que um adolescente pode vivenciar estão tanto a violência, o abuso de drogas, o desamparo, como o conflito com a lei, entre outros ⁽⁷⁾.

A grande maioria dessas adolescentes não tem condições financeiras nem emocionais para assumir a maternidade e, por causa da repressão familiar, muitas delas fogem de casa e quase todas abandonam os estudos. A gravidez é a primeira causa de internações (66%) em moças com idade de 10 a 19 anos no Sistema Único de Saúde (SUS). Aproximadamente um quarto do total de partos é realizado em adolescentes de 10 a 19 anos. Quanto mais cedo na vida ocorre a gravidez, maior é o risco de morte ⁽⁸⁾.

Cabe destacar que a gravidez precoce não é um problema exclusivo das meninas. Não se pode esquecer que embora os rapazes não possuam as condições biológicas necessárias para engravidar, um filho não é concebido por uma única pessoa ⁽⁹⁾.

A gravidez na adolescência pode trazer grandes complicações para a vida dos familiares e principalmente para os adolescentes envolvidos, pois eles não estão preparados para arcar com este tipo de responsabilidade isso vai envolver o crescimento mental e dependendo da situação começam a pensar em abortar ⁽¹⁰⁾.

Diante do exposto quais foram os principais fatores de vulnerabilidade da gravidez na adolescência na comunidade de São Manoel na cidade de Santos?

3. OBJETIVO

Diminuir a prevalência de adolescentes grávidas através de orientações.

4. MÉTODO

Trata-se de um estudo de Intervenção Educativa que será realizado com adolescentes.

4.1 Cenário da Intervenção

Este estudo será realizado na comunidade de São Manoel em Santos, São Paulo, no período de Junho á Dezembro de 2015.

4.2 Sujeitos da Intervenção

A amostra será constituída por 20 adolescentes cadastrados na unidade de São Manoel, que concordarem em participar do estudo de forma voluntária, após lerem e assinarem o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (Anexo 1).

Como critérios de inclusão serão estudados pacientes do gênero feminino, com idades entre 12 a 17 anos, capazes de responder verbalmente ou pela escrita um questionário.

Serão excluídas as adolescentes que não concordarem de participar do estudo.

4.3 Estratégias e Ações

Será aplicado um questionário com variáveis sociodemográficas (idade, sexo, estado civil, escolaridade, ocupação, renda familiar, número de membros da família); clínicas (Anexo 2).

A aplicação do instrumento será realizado pelo próprio pesquisador no momento da consulta em ambiente calmo e tranquilo. Após a aplicação do instrumento será avaliado o nível de conhecimento da adolescente sobre os

riscos de uma gestação na adolescência e realizado orientação sobre as formas de prevenção e os riscos.

4.4 Avaliação e Monitoramento

Após o período de 4 semanas o questionário será aplicado novamente e os dados serão comparados para saber a eficácia da orientação.

Os dados serão tabulados em planilhas de Excel e aplicados os testes estatísticos necessários para compreensão dos dados.

O desenvolvimento do estudo irá respeitar os princípios de ética em pesquisa envolvendo seres humanos.

5. RESULTADOS ESPERADOS

Pretende-se através da orientação transmitir conhecimento sobre os riscos de uma gravidez na adolescência e conseqüentemente diminuir o índice de adolescentes grávidas nesse município.

6. CRONOGRAMA

CRONOGRAMA	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio
Elaboração do Projeto	X	X	X	X	X	X
Aprovação do projeto		X				
Estudo da literatura	X	X	X	X	X	X
Coleta de dados		X	X			
Discussão e análise dos resultados				X		
Revisão final e digitação					X	
Entrega do trabalho final						X
Socialização do trabalho						X

7. BIBLIOGRAFIA

1. Qualidade de vida de adolescentes após a maternidade Quality of life of adolescents after maternity Fernanda Marçal Ferreira, Vanderlei José Haas, Leila Aparecida Kauchakje Pedrosa.
2. A gravidez precoce no imaginário coletivo de adolescentes. Mariana Leme da Silva Pontes Tomiris Forner Barcelos Miriam Tachibana Tânia Maria José Aiello- Vaisberg Pontifícia Universidade Católica de Campinas
3. Gravidez na adolescência: percepções das mães de gestantes jovens. Amanda de Oliveira Fernandes, Hudson Pires de Oliveira Santos Júnior, Dulce Maria Rosa Gualda.
4. Associação entre gravidez não planejada e o contexto socioeconômico de mulheres em área da Estratégia Saúde da Família. Edméia de Almeida Cardoso Coelho, Maria Lindiane de Souza Andrade, Laís Vilanova Tavares Vitoriano, Jussilene de Jesus Souza, Diorlene Oliveira da Silva, Maria Enoy Neves Gusmão, Enilda Rosendo do Nascimento, Mariza Silva Almeida.
5. www.brasilecola.com/biologia/gravidez-adolescencia.htm
6. www.psiqweb.med.br/site/?area=NO/LerNoticia&idNoticia=137
7. GESTAÇÕES SUCESSIVAS NA ADOLESCÊNCIA. Alcindo J Rosa, Alberto O A Reis, Ana C d'A Tanaka
8. Sexo desprotegido. Miria Benincasa Universidade de São Paulo
Manuel Morgado Rezende Universidade Metodista de São Paulo
Janaína Coniaric Universidade de São Paulo
9. www.infoescola.com/sexualidade/gravidez-na-adolescencia
10. www.bloggers.com.br/gravidez-na-adolescencia-no-brasil

8. ANEXO 1

TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

Eu, _____, portador(a) do RG No. _____, após ter sido esclarecido(a) pelo Médico **Rogelio Alejandro Villafranca Acosta** a respeito do projeto de pesquisa, concordo em participar deste estudo. Estou ciente de que não serei identificado em nenhum momento deste estudo, que minhas respostas não influenciarão em nada o meu tratamento e que não corro riscos ao me submeter a este estudo. Ficou claro que a minha participação é isenta de despesas e que tenho garantia de acesso a tratamento hospitalar, quando necessário. Concordo, voluntariamente, em participar deste estudo sobre **Fatores de risco da gravidez na adolescência na comunidade de São Manoel** e sei que posso retirar o meu consentimento a qualquer momento, sem penalidades ou qualquer prejuízo ao meu tratamento.

_____ Data: ___/___/___

(Assinatura do paciente ou representante legal)

_____ Data: ___/___/___

(Assinatura da testemunha)

Declaro que obtive de forma apropriada e voluntária, o Consentimento Livre e Esclarecido deste paciente para a participação neste estudo.

_____ Data: ___/___/___

Rogelio Alejandro Villafranca Acosta

8.1 ANEXO 2

CARACTERÍSTICAS SÓCIO-DEMOGRÁFICAS E CLÍNICAS

Iniciais:_____Número do prontuário: _____

Endereço:

CEP:_____Telefone:_____

1) Idade – Anos completos_____

2) Estado civil 1. Solteiro 2. casado/amasiado 3. viúvo 4. desquitado ou divorciado 5. outro

3) Escolaridade. 1. Anos de Estudo _____

4) Ocupação. 1. Trabalha 2. Aposentado 3. Do lar 4. Outra

5) Renda familiar: _____

6) Número de membros da família:_____

7) Já teve relação sexual? Sim () Não ()

8) Número de parceiros:_____

9) Nas relações sexuais usou algum método contraceptivo? Sim () Não ()

10) Liste os métodos contraceptivos que você conhece:_____

11) Você acha que a prática de sexo desprotegido é um risco na adolescência?
Sim () Não ()

12) Como o adolescente se expõe a esse risco?

13) Como é possível se proteger desse risco? _____

14) Já ficou grávida alguma vez? _____