UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO MULTIPROFISSIONAL NA ATENÇÃO BÁSICA 2016

Beatriz Guzman Alvarez

Gravidez na Adolescência: um projeto de intervenção à população atendidida pela UBS-Jardim das Américas-Paraná

Florianópolis, Março de 2018

Beatriz Guzman Alvarez

Gravidez na Adolescência: um projeto de intervenção à população atendidida pela UBS-Jardim das Américas- Paraná

Monografia apresentada ao Curso de Especialização Multiprofissional na Atenção Básica da Universidade Federal de Santa Catarina, como requisito para obtenção do título de Especialista na Atenção Básica.

Orientador: Katheri Maris Zamprogna
Coordenadora do Curso: Profa. Dra. Fátima Büchele

Florianópolis, Março de 2018

Beatriz Guzman Alvarez

Gravidez na Adolescência: um projeto de intervenção à população atendidida pela UBS-Jardim das Américas- Paraná

Essa monografia foi julgada adequada para obtenção do título de "Especialista na atenção básica", e aprovada em sua forma final pelo Departamento de Saúde Pública da Universidade Federal de Santa Catarina.

Profa. Dra. Fátima Büchele
Coordenadora do Curso

Katheri Maris Zamprogna
Orientador do trabalho

Florianópolis, Março de 2018

Resumo

Introdução: Este trabalho trata-se de uma intervenção educativa na população da UBS, Jardim das Américas localizada em um município de Paraná, para diminuir a incidência de gestação na adolescência. 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. Ao se tornar mãe, a adolescente interrompe o curso natural de sua idade e depara-se com inúmeras responsabilidades. A gravidez nesta etapa torna-se um fenômeno transformador que acarreta mudanças no meio em que estas jovens estão inseridas. **Objetivo:**Diminuir a incidência de gestação na adolescência na população atendida pela equipe da unidade básica de saúde Jardim das Américas, no município Guarapuava do estado Paraná. **Metodologia:** Este plano de ação será realizado na área de abrangência da UBS Jardim das Américas, que conta com uma população total de 1819 pessoas cadastradas. Trata-se de um estudo de intervenção educativa que será realizado com 30 adolescente que concordem em participar do projeto de forma voluntária. Serão feitas atividades educativas em que serão abordados temas que envolvam aspectos biológicos, anatomia feminina, relacionamento sexual propriamente dito, mudanças que acontecem quando inicia-se a vida sexual, importância do uso de preservativos para prevenir DTS/HIV/AIDS, e os riscos da gestação na adolescência. **Resultados esperados:** Neste plano de ação, pretende-se aumentar o conhecimento das adolescentes sobre os riscos para saúde da gestação na adolescência, sexualidade e programar ações para diminuir a incidência de adolescentes grávidas.

Palavras-chave: Gravidez, Promoção da Saúde, Saúde do Adolescente

Sumário

1 INTRODUÇÃO 9

2 OBJETIVOS 13
2.1 Objetivo Geral 13
2.2 Objetivos Específicos 13

3 REVISÃO DA LITERATURA 15

4 METODOLOGIA 17

5 RESULTADOS ESPERADOS 19

REFERÊNCIAS 21

1 Introdução

O processo de construção do reconhecimento da realidade de nossa comunidade Jardim das Américas constitui o momento fundamental para o planejamento das ações de nosso equipe de saúde . Jardim das Américas é um bairro situado na cidade brasileira de Curitiba, Paraná. Grandes áreas do bairro, foram pastagens de gado e local de criação de cavalos no século XIX. Nas primeiras décadas do século XX, os poucos moradores da região viviam em modestas residências feitas de troncos de árvores e chão batido e os principais pontos de referência eram as fazendas do coronel Evaristo Franco e da família Oliveira .A organização social são os movimentos sociais existentes no bairro ,são a Reunião de gestantes ,reuniões abrangentes ao loteamento Jardim das Américas,Cultos ecumênicos ,Projetos de aprendizagem para jovens e adultos ,Grupo da terceira idade do bairro,Cooperativa das mulheres,Movimento ASSIS para as ruas,Projeto social para crianças e adolescentes ,Projetos educacionais é Reforço escolar. As entidades representantes da comunidade e as lideranças comunitárias Igreja assembléia de Deus I e II,Igreja Cristo para as nações,Igreja católica ,Igreja Deus e Amor é Igreja Pentecostal.

Os serviços públicos do bairro contemplam ,educação ,saúde e assistência social que estão constituídas por,Colegio estadual Moacir J Silvestre ,UBS Jardím das Americas ,escola municipal San Pedro , Etal,Eucilher, CRAS Morro Alto,Colegio estadual Professor Júlio Mesquita , Centro Politécnico da UFPR,escola Tecnica da UFPR,Hospital ,Erasto Gaertner.

No que tange os espaços de lazer, infelizmente, não os temos . Em contrapartida, existem áreas de risco ambiental e social concentradas no bairro, como são os catadores de reciclados determinados nas áreas de maior pobreza, os pontos de drogas e tráfico das mesmas como causa de maior violência. Existem além dessas áreas de risco social, algumas áreas de risco concentradas nas avenidas principais do bairro onde ficam os pontos de prostituição .

Quanto ao perfil social da comunidade, a renda familiar do bairro está variando de 1 a 2 salários mínimos ,não mais que isso ,quase 50% do bairro são beneficiários do Programa Federal do Bolsa de Família, a alfabetização e escolaridade dos moradores da comunidade nosso bairro conta com um 48% da população com ensino fundamental, 27% ensino médio , 20 por cento ensino superior e 5% analfabetos , informações capatadas através de levantamento do sistema da população de nosso Bairro. Quanto ao saniamento básico no bairro é considerado geralmente bom, pois quase 80% do bairro tem esgoto encanado, 100 % tem água encanada, além disso, tem energia elétrica.

As condições de moradia são moderadas, grande parte dos moradores mora em casa de alvenaria , algumas são feitas de madeira , moldadas,mas ainda existe alguns casebres mais humildes e muito sujos. Existem na comunidade pontos e instituições relevantes no

desenvolvimento do bairro, como a existência da creche , escolas ,igrejas , mercados , associação de moradores e nossa unidade de saúde .

O Programa de Saúde da Família é a atual estratégia de reorientação da assistência à saúde no Brasil. No que tange às características do processo de trabalho, o diagnóstico de saúde é um instrumento que define estratégias e possibilita a construção de linhas de cuidado. O diagnóstico caracteriza-se pela sintonia com os princípios da universalidade, eqüidade e integralidade das ações, estrutura-se na lógica básica de atenção à saúde, gerando novas práticas e afirmando a promoção da saúde, trazendo complexos desafios a serem superados.

Nossa comunidade Jardim das Américas é um bairro situado na cidade brasileira de Curitiba, Paraná conta com uma população de 1813 pessoas, predomina o sexo feminino com 980 pessoas, além de 833 residentes homens. De acordo a faixa etária, temos 676 pessoas com menos de 20 anos, sendo 321 do sexo masculino e 355 do sexo feminino, quanto aos adultos entre 20 e 59 anos, temos 940 deles, sendo 421 homens e 519 mulheres e temos um total de 197 idosos deles, 91 homens e 106 mulheres.

Há dois meses tivemos uma prevalência de 11,4 % de pacientes com Hipertensão Arterial Sistêmica e de 6,8 % de pacientes com Diabetes Mellitus. Na unidade de saúde Centro, é feito e programado o acompanhamento de pessoas com Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus. Temos 1 caso diagnosticado de Tuberculose e não tem hanseníase, nosso objetivo é evitar a incidência de novos casos , reduzir fatores de risco e a morbimortalidade por estas doenças e suas complicações, priorizando a promoção de melhores hábitos de vida, como alimentação saudável, prática de exercício físico sistemático para evitar obesidade e sedentarismos, além de prevenção e diagnóstico precoce e tratamento.

Quanto ao índice de dentes perdidos, obturados ou cariados: há 16,4 %. Nos últimos 2 meses, de acordo com a produção por CID foram atendidos em nossa unidade um total de 437 pacientes, deles as cinco queixas mais comuns que levaram a população a procurar atendimento foram:Infecção do aparelho respiratório 32,1%; Hipertensão arterial 31,3 %; Diabetes Mellitus: 9,5 %;Dor lombar baixa: 7,4 %. e Episódios depressivos: 7,1 % e outras morbimortalidade com um 12,6 %.

Os atendimentos da unidade de saúde são realizados de acordo com as demandas identificadas. Todas as atividades são programadas deixando vagas para pacientes com Hipertensão arterial, Diabetes Mellitus, idosos e outros grupos prioritários; é feita de forma semanal visita domiciliar a pacientes acamados e com doenças crônicas com limitação da mobilidade. Quanto à saúde materna infantil, o número absoluto de óbitos em menores de um ano em 2015: 1; a proporção de crianças com até um ano de vida com esquema vacinal em dia no último mês: 92 %; proporção de gestantes que tiveram 8 ou mais consultas durante o pré-natal em 2016: 86%. O acompanhamento de saúde materno infantil nessa área é estável, temos um especialista em obstétrica, as gravidas são avaliadas por medico geral e obstetra, e em caso das gestantes que não tiveram sete ou mais

consultas durante o pré-natal, as principais causas foram: o atendimento por especialistas privados e abortamentos.

O acompanhamento ao recém-nascido e a puérpera na primeira semana após o parto inclui avaliação da mulher e do recém-nascido; é proporcionada orientação e apoio ao aleitamento materno; vacinas de puérpera e do recém-nascido; teste do pezinho; orientação para contracepção, planejamento familiar e ações educativas. As cinco principais causas de morte dos residentes de nossa área em 2015 foram: Doença cardiovasculares 26,2 %, doenças cérebro vasculares 21,4 %, doenças respiratórias 19 ,6 %, neoplasias malignas 18.5 %, , e morte por acidentes 6,8 %. As cinco principais causas de internação em 2015 dos idosos residentes neste bairro foram: hipertensão arterial descompensada 38,6 %; pneumonias e broncopneumonias 31,3 Infarto 12.4 % diabetes mellitus descompensada 11.4% e doenças do sistema osteomioarticular 4,1 %.

Acredita-se que o conhecimento desses dados para o melhor planejamento do trabalho da equipe de saúde da família é importante no intuito de incrementar o processo de prevenção e de diminuir a aparição de doenças. Em nossa área, temos 402 famílias cadastradas, totalizando 1813 pessoas. A grande maioria (74,21%) da população não está vinculada a um plano de saúde, ou seja, predominantemente usuários dependentes do SUS, sendo que 41,8% recorrem a Unidade de Saúde em caso de doença e quase na mesma proporção (41,36%) procura o hospital.

Diante do exposto, salientamos que o PSF é uma estratégia para reverter a forma atual da assistência à saúde, destacando a produção social da doença por meio da troca de informações e experiências entre as equipes e a comunidade. Ao aplicar a Escala de Risco das Famílias de nossa área, foram registradas 149 famílias com risco ,famílias com risco médio 117. famílias com risco menor , 71 famílias com risco baixo, e 64 famílias com risco zero. As causas mais comuns de consulta , constituem as crises hipertensivas , hiperglicemia , doenças respiratórias e gastrointestinais , sendo estes o principais motivos de consulta em nossa área , sendo preocupante e relevante o surgimento e incidência de múltiplos casos novos de gestantes adolescentes no primeiro semestre do ano , constituindo uma agravante tema de conversa e analise, que impõe a aplicação de novos projetos para diminuir a incidência da gravidez nesse período assim como suas complicações.

O problema a ser trabalhado neste trabalho tem a intenção de diminuir a incidência de gestação na adolescência na comunidade Jardim das Américas. Uma das atividades fundamentais feitas pela equipe de saúde é a educação sexual, constituindo em nossa comunidade um dos pilares fundamentais para a prevenção da gravidez na adolescência e assim, a gravidez não desejada , mediante os grupos de adolescentes e gestantes pretendemos enfatizar nas conversas do grupo , permitindo a conversa livre das preocupações das adolescentes , fazendo um papel importante em nosso trabalho educativo para intervir ideologicamente nas falsas crenças da população , enfatizando para elas , a beleza de ter uma criança desejada no período ideal , bem como a importância do vinculo mãe –bebê

durante a gravidez , fazendo que o período da gestação seja uma lembrança grata.

Meu projeto será feito na área do Bairro Jardim da Américas , que se localiza no município de Guarapuava , estado Paraná,onde as famílias são muito carentes vivendo com um salário mínimo em sua maioria, além de apresentarem educação de ensino fundamental majoritariamente, assim, após realizar um estudo na comunidade, constatou-se a presença de uma alta incidência do número de adolescentes grávidas nos últimos meses, que justificam a implementação deste plano de ação, para assim melhorar o nível de saúde da população e diminuir a incidência deste problema de saúde em nossa comunidade e em nossa UBS, tendo um nível elevado de possibilidade resolutiva , considerando as vantagens que oferece a intervenção educativa nas adolescentes.

A realização deste estudo pretende o melhor entendimento acerca da importância do diagnóstico de saúde para o planejamento das ações da ESF a partir da análise e discussão dos dados. Assim, a ESF pode intervir na vida da comunidade em direção à melhoria das condições de vida, tendo consciência de que nenhuma ferramenta será capaz de abranger toda a problemática evidenciada, e que, embora todas sejam necessárias, nenhuma substituirá o diagnóstico, marco fundamental para dar início a todo um processo de mudança. A identificação das condições de vida e saúde desta comunidade possibilitará uma organização das linhas de cuidado adequadas à realidade desta, de modo a potencializar os recursos disponíveis para oferecer a resposta mais adequada, completa e resolutiva à necessidade do usuário, melhorando sua qualidade de vida.

2 Objetivos

2.1 Objetivo Geral

Diminuir a incidência de gestação na adolescência na população atendida pela equipe da unidade básica de saudê Jardim das Américas, no município Guarapuava do estado Paraná.

2.2 Objetivos Específicos

1. Aumentar o conhecimento das adolescentes sobre os riscos para sua saúde da gestação na adolescência;

2.Promover atividades educativas sobre sexualidade e gravidez na adolescência;

3. Promover o aumento do uso de métodos anticoncepcionais, assim como explicar suas ventagens para prevenir a gravidez na adolescência.

3 Revisão da Literatura

A gravidez na adolescência consiste na gravidez de uma adolescente, período de dez a vinte anos na vida de um indivíduo, tendo como fator fundamental a ocorrência da menarca, o primeiro período menstrual, que ocorre próximo aos 10, 15 anos, caracterizando-se como o início da vida sexual(BELÉM; BUENDGEM; MOTA, 2012)

Este projeto será desenvolvido na área de abrangência da UBS, Jardím das Américas que se encontra localizada em uma pequena comunidade, onde a maioria das famílias são de baixa renda e um pouco carente de educação. Após fazer a análise situacional de saúde da comunidade, entre os principais problemas, encontra-se o aumento da incidência de adolescentes grávidas nos últimos dois anos, o que justifica a realização deste plano de ação.

O Estatuto da Criança e Adolescente apresenta políticas públicas referentes ao período da adolescência, no entanto, apresentando algumas vezes, ações pontuais e pouco efetivas, inclusive no setor saúde. Os adolescentes foram excluídos dos processos de planejamento, implementação e avaliação das políticas, sendo constatado escasso interesse dos adolescentes e insuficiente tempo dos profissionais de saúde para assistência a esse grupo etário (HERCOWITZ et al., 2013)

O conhecimento já produzido sobre Políticas Públicas dos adolescentes, apresenta que não há políticas específicas para esse grupo etário em efetivação no contexto nacional acerca da sexualidade e reprodução na adolescência, sendo identificada a Estratégia de Saúde da Família no contexto de saúde das jovens como possibilidade de manejo deste problema. Porém, foi demonstrado que falta serem incorporadas nesta Estratégia, conhecimentos ao atendimento às especificidades que envolvem o ser adolescente. Destaca-se haver necessidade de debates no cenário político sobre as necessidades diferenciadas dos adolescentes, em especial à prevenção da gravidez(GURGEL; ALVES; MOURA, 2010)

Meu trabalho de prevenção na gravidez na adolescência pretende desta forma, apresentar uma proposta para ampliar o acesso a informação às adolescentes, tornando-se indispensável desenvolver ações para responder e prevenir ocorrências indesejáveis e uma gravidez precoce. Frente a demanda apresentada, propõe-se a criação de um grupo de apoio para adolescentes, com idade entre 12 a 18 anos, com objetivo de promover a prevenção da gravidez na adolescência. A criação desse grupo de apoio para adolescentes, visa dar uma atenção mais específica para as adolescentes do município, uma preparação de caráter informativo, que esteja mais de acordo com os anseios e necessidade das mesmas para assim atender as adolescentes em sua totalidade. O grupo de apoio realizará atendimentos individuais e coletivos (COELHO; ANDRADEII; SOUZAII, 2012)(GURGEL et al., 2010)

O que alguns trabalhos tem colocado em relação ao aumento da gravidez na adolescên-

cia é que ela se torna precoce na idade entre 10 e 19 anos, devendo-se à cultura, e ao acesso aos métodos anticoncepcionais, levando a consequências à vida da gestante/mulher, bem como, ao bebê que irá nascer. Dentre as causas da gravidez precoce, encontramos também baixo nível financeiro, social, menarca muito cedo, relações familiares conflituosas, dentre outros motivos (FERNANDES; JÚNIOR; GUALDA, 2012)

Dessa forma, a gravidez na adolescência causa consequências como: parto prematuro, rompimento de bolsa de forma precoce, risco de anemia, diminuição de peso, problemas efetivos entre mãe e bebê, diminuição da autoestima, risco de depressão na adolescente, aborto espontâneo. Dessa forma, é a partir destes pressupostos que o trabalho cujo qual estou me debruçando toma sentido.

4 Metodologia

O projeto de intervenção será desenvolvido na área de abrangência da UBS Jardim das Américas, com apoio da Secretaria Municipal de Saúde de Guarapuava- Pr. O município está situado no estado Paraná, microrregião de Curitiba, na região sul, a 277 km da capital do estado, limita-se ao norte com os municípios de Campina do Simão e Turvo, ao sul com o município de Pinhão, e a oeste com Candói, é Cantagalo, com uma área total de 3115km2, e uma população de 142.163 habitantes. A UBS Jardim das Américas conta com uma população total de 1819 pessoas cadastradas, distribuídas em 454 famílias, sendo a maioria de baixa renda. Do total da população, 473 estão na faixa etária 10 a 19 anos e deles, 234 são mulheres.

Trata-se de um estudo de intervenção educativa que será realizado com adolescentes. O público-alvo será constituído por 30 adolescentes entre idades de 12 e 19 anos, que concordem em participar do projeto de forma voluntária.

As abordagens aos pacientes serão realizadas mediante atividades educativas, palestras, encontros, visitas e consultas; em parcerias com a equipe de saúde da família e ACS, utilizando locais como: sala de espera e de reunião da UBS, escolas, igrejas e outros locais. Serão coordenadas com nossa administração visitas a escolas e comunidade para participar em intercâmbio com professores, alunos e representantes da comunidade, para ampliar o conhecimento das adolescentes e da população sobre educação sexual.

Além disso, será criado um grupo de adolescente e serão planejados atendimentos em grupos com a participação de vários profissionais os quais forneceram informações sobre educação sexual, adolescência, DST, métodos anticoncepcionais, risco da gravidez na adolescência, complicação para a mãe e a criança, entre outros. Também serão agendadas consultas de planejamento para adolescentes com vida sexualmente ativa, sendo orientado e escolhido o método anticoncepcional mais adequado dependendo de cada caso.

Etapa 1

Primeiramente será feita a identificação das adolescentes (12 – 19 anos) que formarão parte do projeto através da revisão do SIAB, fichas A, prontuários e a identificação no momento do atendimento nos diferentes espaços.

Etapa 2

As usuárias identificadas e seus familiares ou representantes serão convocadas para uma descrição do projeto, seus objetivos e a importância do mesmo e fazer o convite para comporem o grupo.

Etapa 3

Serão realizadas atividades educativas na área de abrangência com uma frequência de duas vezes no mês, durante 2 meses, onde será discutido em cada encontro, temas que envolvem aspectos biológicos, anatomia feminina, relacionamento sexual propriamente

dito, mudanças que acontecem uma vez que começa a vida sexual, importância do uso de preservativos para prevenir DTS/HIV/AIDS, e os riscos da gestação na adolescência.

Etapa 4

Serão realizadas reuniões mensais na equipe, nas quais será discutido um tema relacionado à gravidez na adolescência, de acordo com o profissional selecionado para a data, assim como a avaliação do projeto

5 Resultados Esperados

Considerando os objetivos utilizados neste trabalho de conclusão de curso, no que tange o geral e os específicos, procura-se neste projeto de intervenção, reduzir a incidência de adolescentes grávidas na UBS Hilda Cequeira, propiciando por meio das atividades descritas na metodologia, aumentar o conhecimento das adolescentes e da população em geral sobre sexualidade, na tentativa de eliminar alguns preconceitos que ainda existem sobre o tema. Além disso, procura-se obter uma maior assistência das adolescentes na unidade de saúde para fazer acompanhamento contínuo nas questões de planejamento familiar, utilizando as ferramentas possíveis na diminuição da gravidez indesejada das adolescentes acompanhadas, quanto aos métodos anticoncepcionais, sejam eles orais ou injetáveis, a colocação de Dispositivo Intrauterino, a realização da ligadura de trompas àquelas mulheres que já estão nos critérios de colocação, bem como, o incentivo ao uso de preservativo. Espera-se que este trabalho alcance o maior número de mulheres possível na comunidade atendida.

Referências

BELÉM, B.; BUENDGEM, Z.; MOTA, M. de F. *Adolescente grávida na percepção de médicos e enfermeiros da atenção básica*. Rio de Janeiro: Escola . Anna Nery (articulo), 2012. Citado na página 15.

COELHO, E. de A. C.; ANDRADEII, M. L. de S.; SOUZAII, J. de J. *Associação entre gravidez não planejada e o contexto socioeconômico de mulheres em área da Estratégia Saúde da Família*. São Paulo: Acta Paulista de Enfermagem (artigo original), 2012. Citado na página 15.

FERNANDES, A. de O.; JÚNIOR, H. P. de O. S.; GUALDA, D. M. R. *Gravidez na adolescência*: percepção das mães de gestantes jovens. São Paulo: Acta Paul. Enfermagem. (artigo original), 2012. Citado na página 16.

GURGEL, M. G. I.; ALVES, M. D. S.; MOURA, E. R. F. . *Ambiente favorável à saúde*: concepções e práticas da enfermeira na prevenção da gravidez na adolescência. Ceará: RENE (Numero Especial 2010 , Artigo Original), 2010. Citado na página 15.

GURGEL, M. G. I. et al. *Desenvolvimento de habilidades*: : estratégia de promoção da saúde e prevenção da gravidez na adolescência. Rio Grande do Sul- Porto Alegre: Revista. Gaúcha Enfermagem, 2010. Citado na página 15.

HERCOWITZ, A. et al. *Cuidados específicos na gravidez da adolescente*. São Paulo: Copyright Moreira Jr. Editora, 2013. Citado na página 15.