

INDICADOR DE FECUNDIDAD EN ADOLESCENTES DE 10-14 Y 15-19 AÑOS

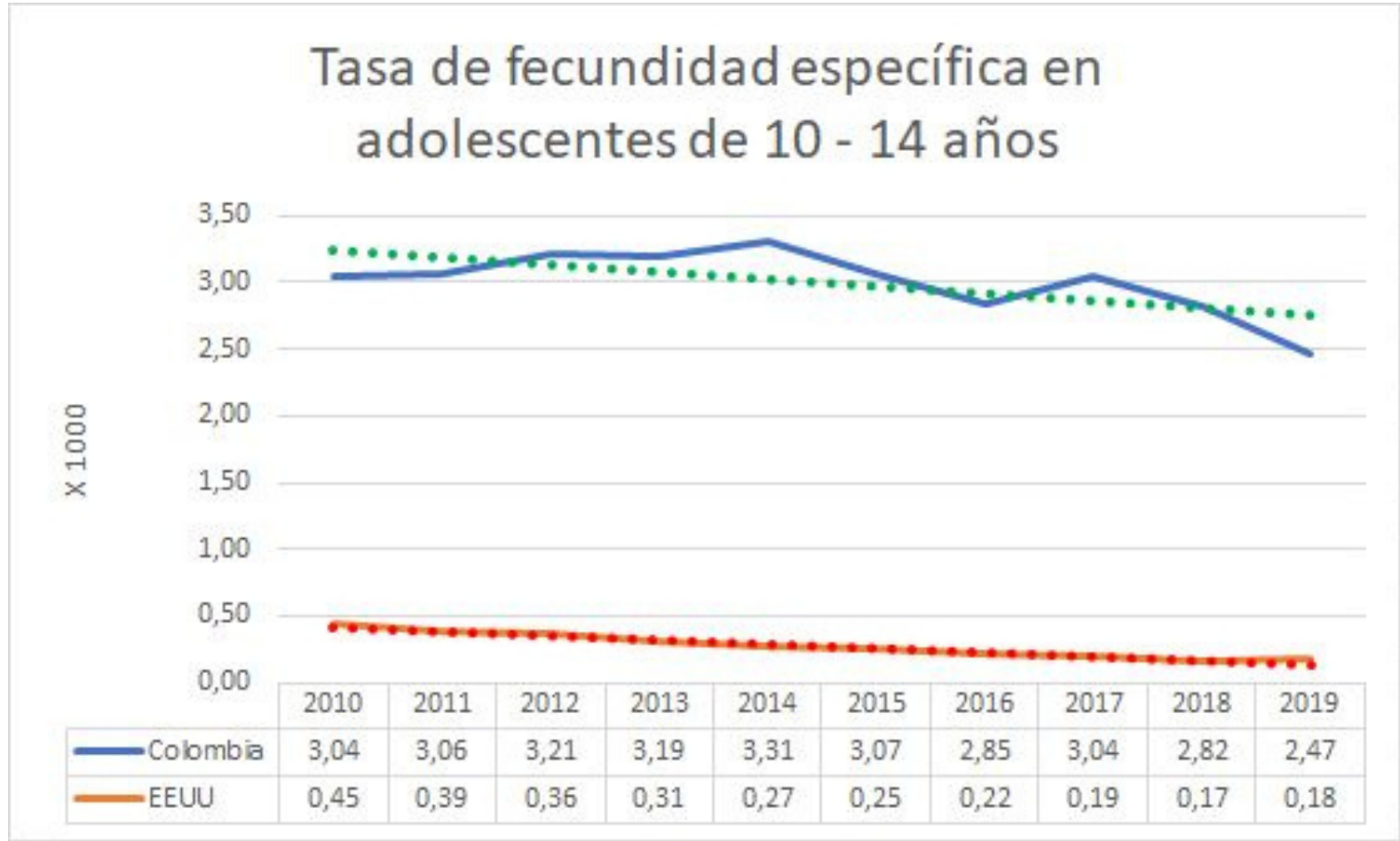


Danielle Dowell ¹,Gloria Buitrago ², Andrés Arrieta², Laura Duarte ². Tutor: Dra. Maria Latorre MD, PhD
1.Estudiante de Medicina Des Moines University, 2. Estudiantes de Medicina Fundación Universitaria Juan N. Corpas

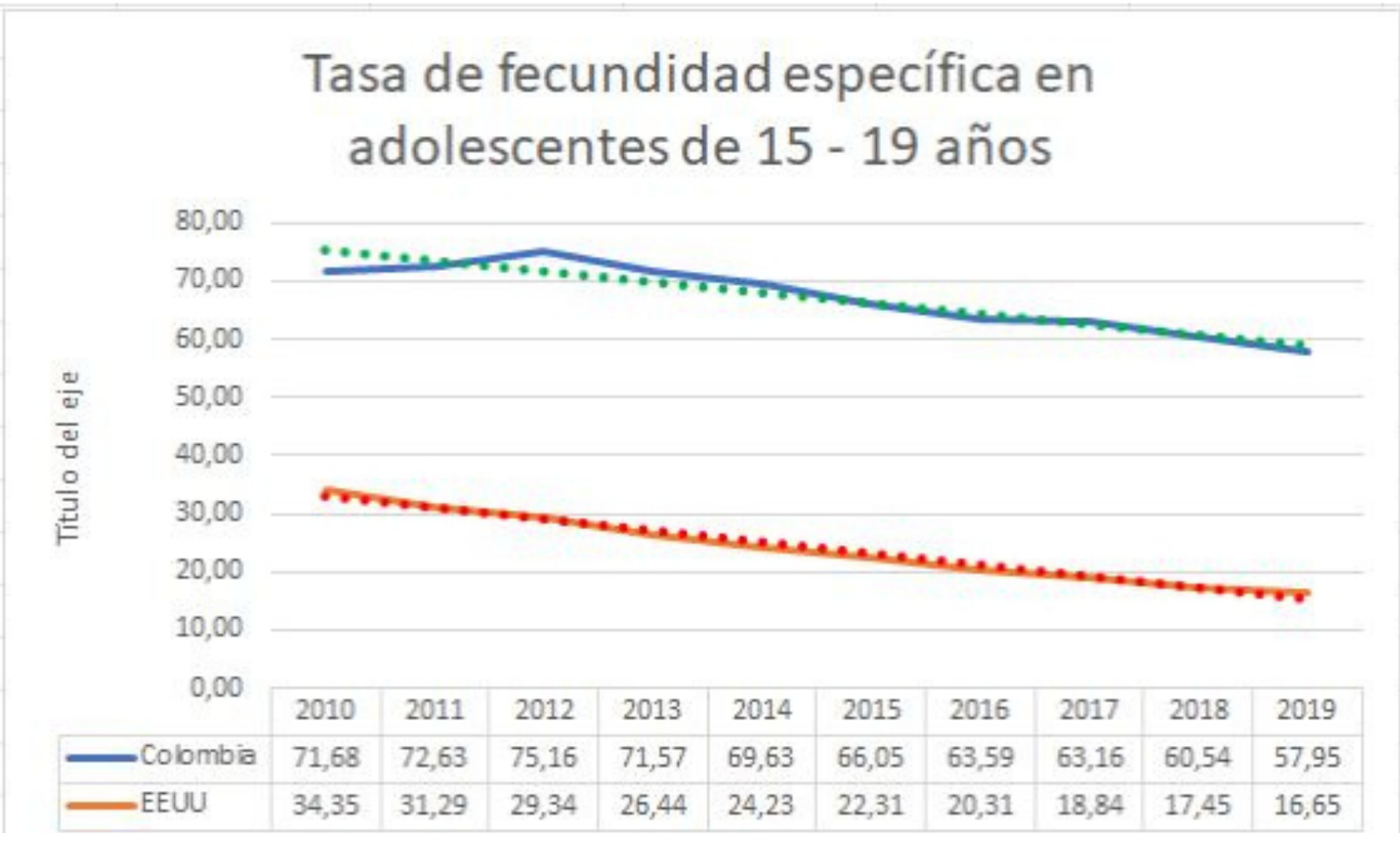
Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) incluyen brindar un acceso a la planificación familiar a todos en todo el mundo. La tasa de fecundidad adolescente es un buen indicador de accesibilidad de la población a los servicios de planificación familiar. Por lo tanto, para determinar cómo ha mejorado el acceso a los servicios de planificación familiar a lo largo de los años, es necesario determinar las tendencias que existen en las tasas de fecundidad de las adolescentes en los diferentes países.

OBJETIVO

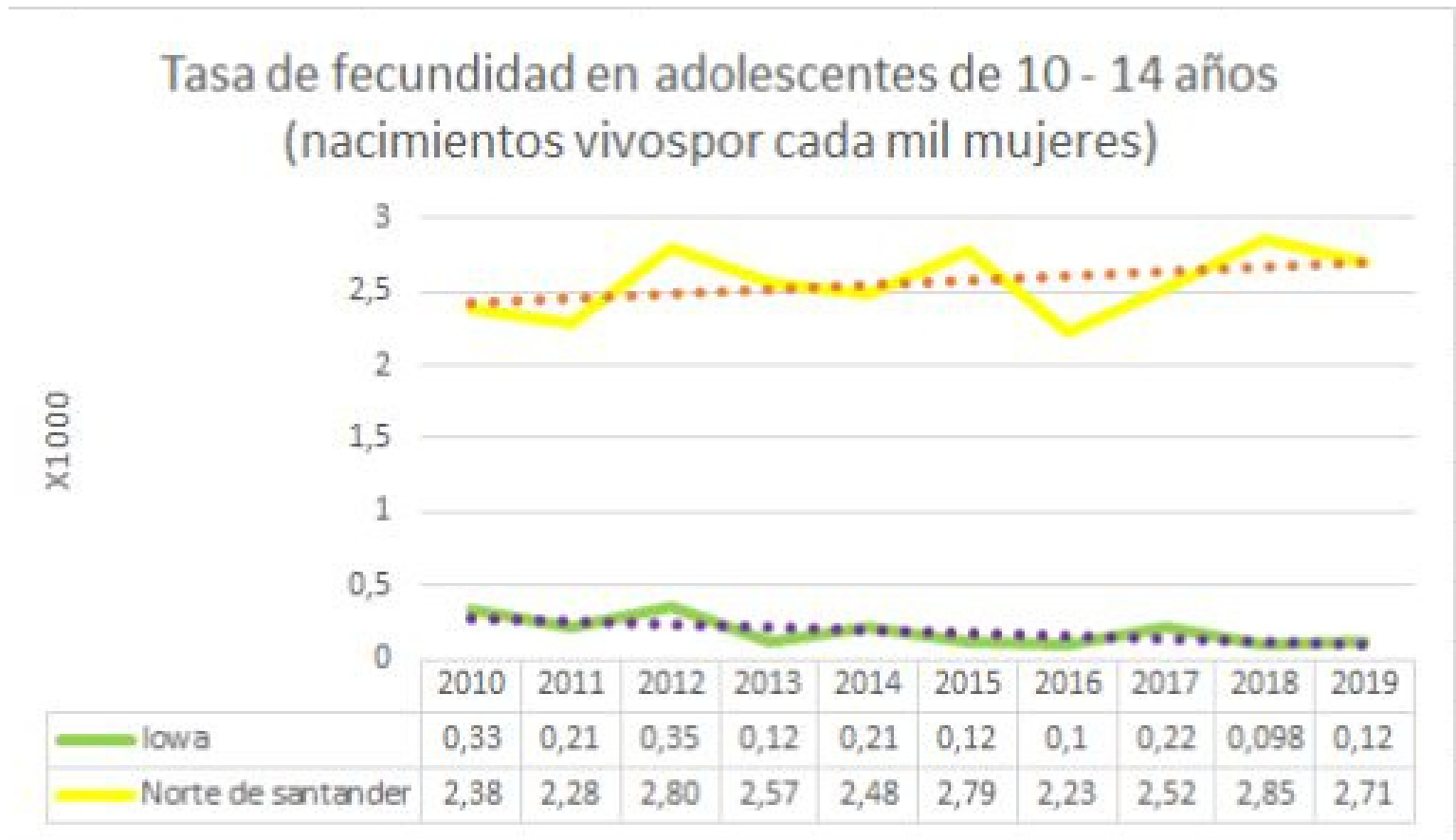
Identificar y comparar las tasas de fecundidad en adolescentes de 10-14 y 15-19 años en dos países, Colombia y EE.UU, así como dos lugares dentro de esos países, el departamento Norte de Santander y el estado de Iowa.



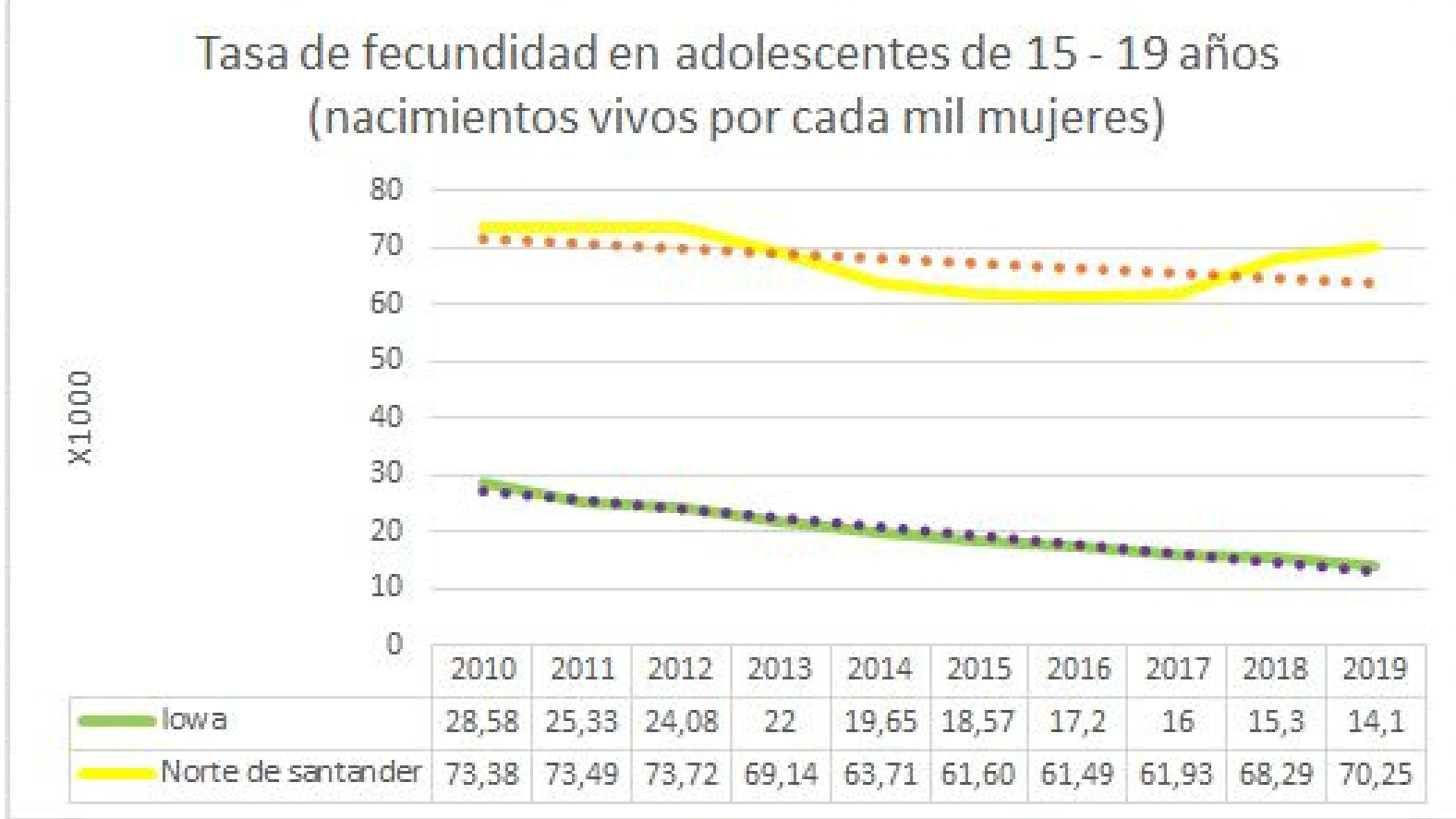
fuentes:creación propia.Datos de DANE,CDC, OFICINA DE CENSO DE EE.UU. WOLD POPULATION REVIEW



Fuente:creación propia.Datos de DANE,CDC, OFICINA DE CENSO DE EE.UU. WOLD POPULATION REVIEW



Fuente:creación propia.Datos de DANE,CDC, OFICINA DE CENSO DE EE.UU. WOLD POPULATION REVIEW



Fuente:creación propia.Datos de DANE,CDC, OFICINA DE CENSO DE EE.UU. WOLD POPULATION REVIEW

Colombia y EE.UU CONCLUSIONES Norte de Santander y Iowa

- La tasa de fecundidad en adolescentes de cualquier edad en Colombia tiene una diferencia marcada con EE.UU, teniendo Colombia una tasa mayor a la de EE.UU.
- Hay una poca disminución en la tasa de fecundidad en adolescentes de 10 a 14 años desde 2010-2019 en Colombia y EE.UU, pero la tendencia tiende a mantenerse.
- La tendencia de la tasa de fecundidad en adolescentes entre 15 y 19 años en Colombia tiende a disminuir paulatinamente con una disminución por 22%, por otro lado, EE.UU muestra una marcada disminución entre 2010 y 2019 por 48% en la tasa de nacidos vivos por 1.000 mujeres adolescentes. Por lo tanto, podemos decir que mientras que ambos países ven una disminución en sus tasas de fecundidad adolescente en general, EE.UU está disminuyendo más rápidamente con tiempo.

- La tasa de fecundidad adolescente de 10-14 años en Norte de Santander está aumentando desde 2010, hay una disminución de 15-19 años, y en general tiene una tasa más baja que Colombia. El Norte de Santander, desde el 2016, tiene una migración de venezolanos constante, donde la mayoría de sus mujeres en edad fértil se encuentran en embarazo, lo que podría explicar parte del aumento.
- En comparación con EE. UU, Iowa tiene una tasa más baja en ambos grupos de edad, sin embargo, tiene una tasa similar de disminución con el tiempo. Es probable que esta diferencia sea multifactorial, pero lo más probable es que se base en los valores conservadores que se mantienen en Iowa, así como en la diferencia demográfica. La tasa de fertilidad adolescente observada para las minorías en los EE. UU. es el doble de la tasa de las adolescentes caucásicas, y Iowa tiene una población minoritaria mucho más pequeña, por lo que tendría sentido que la tasa de fertilidad también fuera más baja en Iowa.

Referencias: DANE. Estadísticas vitales de salud de nacidos vivos y proyecciones de la población para los años 2010 a 2019.

CDC. Informe nacional de estadísticas vitales de los años 2010 a 2018

Oficina del censo de los Estados Unidos: población estatal por características de los años 2010 a 2018

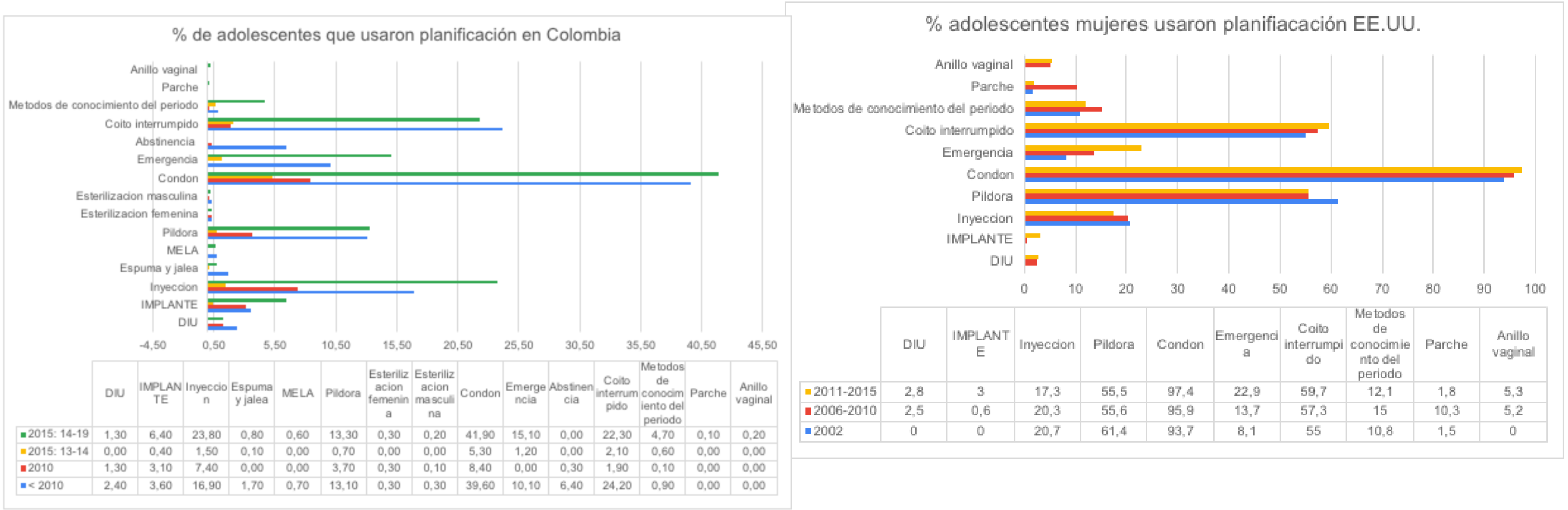
World Population Review. <https://worldpopulationreview.com/countries/united-states-population>

USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPTIVOS

Uno de los factores más importantes en la reducción de la tasa de fecundidad adolescente es la tasa de uso de anticonceptivos entre los adolescentes sexualmente activos. Al determinar las tendencias de los tipos de anticoncepción que se utilizan y las tasas a la que se utilizan, se puede concluir en qué tipos de anticoncepción centrar nuestros esfuerzos en reducir las tasas de fecundidad adolescente.

OBJETIVO

Comparar el uso de anticonceptivos en adolescentes entre Colombia y Estados Unidos en porcentajes y tipos de métodos usados.



COLOMBIA Y EE.UU.EN 2015

- Los métodos más utilizados en EE.UU son los condones, la píldora, el coito interrumpido y la anticoncepción emergencia. En Colombia, son los condones, la inyección, el coito interrumpido y la anticoncepción emergencia.
- El método del condón en EE.UU. llega hasta el 95,5 % mientras que en Colombia el mismo llega a 41,9%, siendo menor el uso de anticonceptivos en Colombia comparado con el de EE.UU.
- El uso de la píldora como método anticonceptivo en los EE. UU. fue más del triple que en Colombia; 55,5% en EE.UU mientras que en Colombia fue 13,3%.
- En Colombia el acceso a métodos de planificación como el parche o el anillo vaginal a igual que en EE.UU. representa la minoría, aunque siendo menor su uso en Colombia.
- El implante y la inyección tienen tasas de uso similares entre ambos países, sin embargo, son un poco más comunes en Colombia.

RECOMENDACIONES

- Disminuir los mitos de los adolescentes de que otras personas de su misma edad no los usan, incentivando el informarse cómo usarlos correctamente, poder obtenerlos de forma gratuita, teniendo acceso libremente a ellos, desde su primera relación sexual.
- Para la anticoncepción hormonal es importante desmitificar cualquier malentendido o mitos acerca de ellos. Por lo que el asesoramiento por parte de un profesional y el acceso a la educación sexual es importante. Disminuyendo los consejos de cuál es mejor por parte de amigos o familiares y escogiendo el más ideal para cada persona.
- El conocimiento de los derechos sexuales en Colombia saber que pueden dirigirse a los centros de salud desde los 14 años y en EE.UU, desde cualquier edad solicitar asesoramiento gratuito y sin compañía de sus padres es necesario reconocerlo.

Referencias

CDC. Informe Nacional de Estadísticas de Salud (2017): Actividad sexual y uso de anticonceptivos entre adolescentes en los Estados Unidos, 2011-2015.
Profamilia. 2011. Encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010.
Profamilia. 2016. Encuesta Nacional de Demografía y Salud 2014-2015. Componente de Salud sexual y reproductiva. Tomo II.

ESTRATEGIAS PARA DISMINUIR LA FECUNDIDAD

Los programas de educación sexual constituyen un reto para las sociedades, puesto que es necesario entregar la información oportuna que permita a los adolescentes tomar decisiones informadas sobre su vida sexual, en específico en cuanto a el embarazo, ya que el embarazo adolescente constituye un riesgo para la vida tanto física como mental de los adolescentes. Por lo que en Colombia y EE.UU. se han diseñado diferentes programas sobre educación sexual entorno a la prevención de embarazo adolescente.

OBJETIVO:

Mostrar y explicar algunos de los programas de salud reproductiva que existen en Colombia y los Estados Unidos, para que brindar un marco a otros países para mejorar sus tasas de fecundidad adolescente y el uso adolescente de la anticoncepción.

EE.UU.



PLANNED PARENTHOOD

Hay más de 600 ubicaciones en los Estados Unidos que ofrecen acceso a servicios de salud sexual y reproductiva de bajo costo, incluyendo recursos y servicios preventivos, como anticoncepción y educación sexual, análisis y tratamiento de ETS, detección de cáncer (de mama, cervical, etc.), aborto y servicios de asesoramiento. Todo se ofrece independientemente de la capacidad de pagar o la falta de seguro médico.



POWER TO DECIDE

Un programa basado en Internet que trabaja a darles los adolescentes el poder para tomar el control de su propios cuerpos y la salud sexual, brindar un lugar confidencial para acceder a información sobre los recursos de salud, la investigación y la información sobre la salud sexual y la anticoncepción para que puedan tomar decisiones informadas y ayudarlos a encontrar lugares donde puedan recibir estos servicios.



CHOICE

Un programa basado en clínicas comunitarias que se dirige a las adolescentes sexualmente activas y tiene como objetivo aumentar el número de mujeres jóvenes que utilizan anticonceptivos reversibles de acción prolongada, como: el DIU, implantes o inyecciones. También proporciona información y educación sobre salud sexual y reproductiva a estas mujeres específicamente para ayudarlas a considerar estos métodos anticonceptivos más confiables.

COLOMBIA



SEXPERTOS

Es un canal web, que permite poner dudas que los adolescentes pueden tener sobre el sexo, derechos sexuales, métodos anticonceptivos, orientación sexual, IVE, ETS, violencia sexual, además pueden generar una cita con un médico, tiene acceso línea púrpura, psicólogo, línea de emergencias. Con el apoyo de Secretaría Distrital de Salud en alianza con la Fundación Santa Fe de Bogotá y Don Doctor y un grupo interdisciplinario de expertos profesionales.



SIN CATEDRA PERO CON DERECHOS

En Colombia, aún no hay una clase de educación sexual en los colegios, dado que hay una desacuerdo si esto es beneficioso, por parte de Profamilia, se presta asesoramiento en métodos de planificación, aborto legal, tratamiento y analisis para las ETS de forma gratuita. La misma también refiere que una clase de educación sexual desde preescolar trae beneficios en el empoderamiento de los derechos sexuales y reproductivos así como la disminución de la



#DATETIEMPO PARA CONSTRUIR TU PROYECTO DE VIDA

En el marco de la estrategia generación más, se han creado obras de teatro como "Prueba de embarazo para hombres", "Tengo ganas" donde se habla de los tabúes alrededor del sexo, "Si tus derechos sexuales y reproductivos quieres aprender, jugando lo puedes hacer" a través del deporte, Colombo Beat Family a través del rap muestran los derechos sexuales, "Etnosami" fortalecen los derechos sexuales en la comunidad indígena en Nariño.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- Las tasas altas de fecundidad adolescente observadas en todo el mundo son un problema multifacético.
- Los programas que se han implementado en Colombia y Los Estados Unidos han sido muy efectivos para disminuir sus tasas de fecundidad adolescente.
- Los programas que abordan el acceso a la planificación familiar, educan a los jóvenes sobre salud sexual y reproductiva, ayudan a las adolescentes a darse cuenta de las responsabilidades de tener un bebé y ayudan a facilitar una discusión abierta sobre la salud sexual de las adolescentes y sus derechos sexuales, deben continuar para disminuir el embarazo adolescente.
- Sin embargo, la tasa que se ve en la página 1, es más rápida su disminución en los Estados Unidos, lo que puede sugerir que los programas que se enfocan en el acceso a los servicios de planificación familiar pueden ser más eficientes para disminuir la tasa de fecundidad de las adolescentes.
- Se recomienda que haya mayor divulgación de estas estrategias en colegios, por parte del medio y en medios de comunicación virtuales y de televisión

Referencias:

"The Contraceptive CHOICE Project Round Up: What we did and what we learned". Ginecología y obstetricia clínica. 2014 Dec; 57(4): 635-643.

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4216614/>

Secretaría Distrital de Salud, Fundación Santa Fe de Bogotá y Don Doctor. Sexepertos. 2021. Disponible en: https://sexperto.co/?gclid=Cj0KCQjwg7KJBhDyARIsAHRaXaGPj79B1JBWQT18p8GR6u-5JEHALpnWzIZIDkbZOrE19AZ7D7kMElaAmeoEALw_wcB