



## **26 DE SEPTIEMBRE: DÍA MUNDIAL DE LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO NO PLANIFICADO EN ADOLESCENTES**

**El embarazo en adolescentes generalmente es un embarazo no deseado y no planificado (70-75%), por lo tanto supone un impacto negativo sobre la condición física, emocional y económica de una joven, además de condicionar definitivamente su estilo de vida, por lo que para ellas constituye un problema más social que médico.**

La media de edad de embarazo no deseado suele ser de más o menos 18 años y casi un 90% de estas chicas deciden suspender la gestación.

Las causas del embarazo adolescente tiene **orígenes multifactoriales** y por ello requiere múltiples soluciones, no obstante hay dos hechos que son determinantes a la hora de analizar las causas:

**A) Inicio cada vez más precoz de relaciones sexuales de penetración.**

**B) No utilización de métodos anticonceptivos eficaces.**

### **A) INICIO PRECOZ DE RELACIONES SEXUALES DE PENETRACIÓN**

Actualmente la edad aproximada de la primera relación coital es de 16 años para los chicos y 17 para las chicas.

Entre los factores que condicionan el inicio precoz de relaciones sexuales coitales podemos citar:

#### **Factores biológicos:**

Se ha demostrado relación entre el comienzo de la relación coital y la edad de madurez sexual. **Con el adelanto en la aparición de la primera regla (entre los 12 y 13 años) también se está produciendo el adelanto de los primeros coitos.**

### **Factores familiares:**

El modelo familiar se trasmite de padres y madres a hijos/as y se ha demostrado que **las hijas de madres adolescentes tienen el doble de posibilidades de ser ellas mismas madres adolescentes.**

Además del modelo familiar, **la comunicación que se establezca entre padres e hijos/as es otro factor determinante. Es muy importante hablar de sexualidad con los hijos/as.**

### **Factores ambientales:**

**Las malas condiciones económicas, la ignorancia y la pobreza,** son causas muy importantes del embarazo como del inicio de relaciones coitales.

Otro factor asociado es el **medio o hábitat. Parece ser que en la ciudad,** se inician antes las relaciones coitales que en el medio rural.

### **Los medios de comunicación:**

Ejercen en gran medida una influencia muy acusada en la “venta” del actual modelo de comportamiento sexual y reproductivo de los adolescentes.

## **B) NO UTILIZACIÓN DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS EFICACES**

Está claro una cosa, y es que cuanto más joven es una mujer menos relaciones sin protección necesita para quedarse embarazada. Para muchas personas el verdadero problema de embarazo adolescente radica en que los/as adolescentes no utilizan medidas anticonceptivas por falta de Educación Sexual, por desconocimiento de los métodos, por ignorancia en cuanto al peligro del embarazo y por la dificultad para acceder a los métodos anticonceptivos.

### **Falta de previsión:**

Las primeras relaciones **coitales son espontáneas, no planeadas. La madurez psicológica** de los jóvenes muchas veces poco conscientes, les incitan al riesgo. **Asunción de comportamientos de riesgo propios de esta edad.**

### **Falta de Educación Sexual:**

A veces explica el alto porcentaje de embarazos.

La responsabilidad de padres, madres, profesorado, personal sanitario... se diluye y así los jóvenes obtienen la información sexual y reproductiva de sus amistades, medios de comunicación, redes sociales, internet....

Los padres y madres, primeros responsables en materia educativa delegan con demasiada frecuencia su responsabilidad en terceras personas haciendo dejación de su derecho y su deber de educar a los hijos e hijas.

### **Difícil acceso a los métodos anticonceptivos:**

La principal dificultad que señalan los/as jóvenes para acercarse a un centro de información sexual o de planificación familiar estriba en que desconocen el tipo de persona y el tipo de lugar con que se van a encontrar. O bien, si antes tienen que pasar por su Médico de familia “les da vergüenza” o temen que algo que es de su absoluta intimidad se lo cuenten a sus padres.

## **DIAGNÓSTICO DE UN EMBARAZO EN ADOLESCENTES**

Generalmente el embarazo adolescente se suele diagnosticar tarde y ello parece obedecer a dos causas:

1. Entre las propias jóvenes, una gran parte de ellas no busca apoyo después de una primera falta de regla, se niega a admitir que “puede estar embarazada”, lo que retrasa el diagnóstico del embarazo. Esta actitud a veces hace imposible la posibilidad de una interrupción voluntaria del embarazo (IVE) dentro de los plazos legales o bien, en caso de continuar con el embarazo, de comenzar la atención prenatal.
2. Entre los padres y madres existe con mucha frecuencia un curioso fenómeno llamado “complicidad” que hace que del riguroso control de la hija adolescente, se pasa a una actitud de “ceguera incomprensible” ante la sospecha de un embarazo.

## **REPERCUSIONES DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Cuando el embarazo se descubre o se comunica a los adultos, habitualmente el padre/madre sobre todo, toman partido de inmediato en la situación con actitudes, la mayoría de las veces de **acogimiento y comprensión, si bien en algunos casos la primera reacción es de violencia y rechazo.**

Cuando la decisión es de **continuar**, hay que tener presente que los riesgos de carácter médico son pequeños comparados con los problemas sociales y económicos que además pueden tener efectos a largo plazo, sobre la salud de la adolescente.

## **PREVENCIÓN DEL EMBARAZO ADOLESCENTE**

Recordemos que está demostrado que el embarazo adolescente es mucho más probable allí donde se les niega la anticoncepción y donde no se les ofrece información sobre la vivencia de la sexualidad y sus consecuencias.

### **Prevención primaria:**

Procura actuar sobre los factores de riesgo que originan el problema. Una vez analizadas las causas del embarazo adolescente y que hay factores difíciles de cambiar, se proponen **actuaciones dirigidas a aumentar los programas de Educación Sexual y mejorar la accesibilidad de los/as jóvenes a los métodos anticonceptivos.**

### **Prevención secundaria:**

Un embarazo en adolescente necesita una mayor atención sanitaria. Se ha demostrado que las jóvenes acogidas a los programas de Educación Prenatal presentan un menor riesgo de morbilidad materna y perinatal y utilizan más los métodos anticonceptivos posparto.

### **Prevención terciaria:**

Es responsabilidad de la administración proveer y garantizar los recursos necesarios a las madres adolescentes para que las repercusiones a corto, medio y largo plazo de su maternidad sean lo menos graves posibles.

Son necesarias políticas comunitarias de acogida que posibiliten la continuación de sus estudios y formación, de forma que alcancen el desarrollo socioeconómico que les corresponde.

El Servicio de Promoción de la Salud del Ayuntamiento de Jerez se solidariza con esta efeméride y tiene a disposición de la ciudadanía (en especial de los /as jóvenes) su **“Punto de Información”** para que soliciten información y orientación necesaria para construir proyectos de vida saludables y productivos.

La forma de acceso es por vía telefónica (956149942) o bien al correo electrónico ([promocion.salud@aytojerez.es](mailto:promocion.salud@aytojerez.es)).

También hemos llevado a cabo una actividad formativa: **Charla sobre “Educación Sexual en Adolescentes”** realizada el pasado 15 de Septiembre **con el grupo de chicos/as del Proyecto Club de Participación Oeste-Picadueñas** (Proyecto Socioeducativo y Psicosocial encaminado a dinamizar jóvenes con especial vulnerabilidad de la zona).

Acudieron 22 jóvenes (10 hombres y 12 mujeres) con edades comprendidas entre los 14 a los 21 años.