



Los Jóvenes y la Anticoncepción: Necesidades y Desafíos

Los jóvenes de hoy enfrentan mayores riesgos que nunca de embarazos no deseados. Es necesario una mayor educación sobre la anticoncepción, así como también un mayor acceso a los servicios y productos. La integración de dichos servicios dentro de los programas existentes para jóvenes, es con frecuencia el enfoque más costo-eficiente.

La necesidad de prevenir un embarazo no deseado

La edad cada vez más temprana en la que se presenta la menarquia y el incremento de la edad para el matrimonio han creado una ventana de tiempo, que siempre va en aumento, para las relaciones sexuales y embarazos prematrimoniales. Incluso en países donde la edad de la primera relación sexual ha aumentado, la edad para el matrimonio ha aumentado con más rapidez. Para los jóvenes casados, la anticoncepción sigue siendo poco común en muchos países y las normas sociales presionan a las parejas jóvenes a iniciar la maternidad inmediatamente, con cortos periodos entre los partos subsecuentes. En este contexto, los jóvenes necesitan que se les brinde información y ayuda para desarrollar habilidades, de una manera adecuada para su edad. Muchos jóvenes, especialmente conforme van creciendo, necesitarán acceso a los servicios. Las necesidades incluyen:

- **Información** sobre sexualidad y fertilidad humana, incluyendo una descripción de cómo ocurre la concepción y cuándo es más fértil una mujer;
- **Información** sobre cómo prevenir el embarazo y las enfermedades de transmisión sexual (ETS) incluyendo el VIH. Dicha información deberá enfatizar la importancia de la abstinencia como la única manera de eliminar el riesgo de embarazo y de contraer una ETS. Los jóvenes necesitan información clínicamente precisa sobre los condones y otros métodos anticonceptivos, presentada de una manera adecuada para su edad *antes* de que empiecen a ser sexualmente activos.
- **Capacidades** para saber cómo resistir la presión para tener sexo, o para tener sexo sin protección. Los jóvenes necesitan habilidades de negociación para practicar la abstinencia, para evitar el sexo no deseado, o para asegurar el uso de un método anticonceptivo cuando tengan relaciones sexuales.
- **Acceso** a servicios y productos anticonceptivos. Con el fin de reducir el riesgo de embarazo o de contraer una ETS en los jóvenes cuando tengan relaciones sexuales, es necesario que tengan acceso a servicios y productos anticonceptivos. Para evitar las ETS, necesitan especialmente condones. Los establecimientos de salud, servicios escolares y centros juveniles son ejemplos de lugares que pueden proporcionar servicios y consejería anticonceptiva. También son necesarios los productos, tales como anticonceptivos y condones, que los jóvenes pueden conseguir por ellos mismos en las farmacias o en otros establecimientos fuera de las

escuelas o centros de salud. Muchos jóvenes prefieren el anonimato y la comodidad que esos puntos de venta ofrecen.

Lecciones aprendidas

Se han aprendido muchas lecciones sobre lo que funcionó y lo que no funcionó en la acción de brindar a los jóvenes educación y acceso a los servicios, así como también en la ayuda a formar sus capacidades. Tres lecciones son particularmente importantes:

- **Los programas de educación sexual y de VIH no incrementan la actividad sexual.** Estos programas no adelantan la iniciación sexual, no incrementan la frecuencia sexual, ni incrementan el número de parejas sexuales. Por el contrario, algunos programas de educación sexual y de VIH han demostrado que retrasan la iniciación sexual, reducen la frecuencia del sexo o reducen el número de parejas sexuales.¹
- **La protección dual es importante y se puede lograr de varias maneras.** Virtualmente todos los jóvenes que practican el sexo, están en riesgo de embarazo y muchos también en riesgo de ETS, incluyendo el VIH. Los jóvenes deben decidir cómo protegerse de ambos riesgos. La mejor opción para la protección dual es la abstinencia sexual. Para los jóvenes sexualmente activos las opciones incluyen:
 - R Un método para prevenir el embarazo y fidelidad mutua con una pareja que no esté infectada.
 - R Un método para prevenir el embarazo más el uso correcto y constante del condón.
 - R Uso correcto y constante del condón para prevenir el embarazo y las ETS.
- **Los criterios de elegibilidad médica no excluyen ningún método únicamente por razón de la edad.** Muchos proveedores de salud creen erróneamente que los jóvenes no deberían usar algunos métodos por razones de salud. Por supuesto, hay muchas razones por las que los jóvenes pueden encontrar ciertos métodos inapropiados para ellos (por ejemplo, la esterilización), pero de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud no existe ninguna razón médica que impida a una persona joven saludable utilizar algún método por razones de edad. Si su condición fuera otra, podrían estar limitados.

Implicancias del programa

1. Conocer a la clientela a la que se desea atender y desarrollar el plan de manera consecuente. Las necesidades de anticonceptivos de los jóvenes casados y solteros varían enormemente. Los programas necesitan determinar dónde están los vacíos en los servicios y a qué segmento de jóvenes pueden llegar mejor estos programas (en colegios vs. fuera del colegio; chicos vs. chicas, etc.).

2. Identificar los vacíos en la provisión del servicio y enfrentar las barreras para el acceso. Determinar dónde están los vacíos y dónde están las oportunidades para llegar a los jóvenes que no reciben servicio con la mejor relación costo-eficacia.² Las barreras para el acceso incluyen, la falta de información, el estigma y actitudes juzgadoras.

Los programas juveniles pueden encarar dichas barreras en muchos entornos, incluyendo colegios, organizaciones comunitarias y de fe, centros juveniles y clubes, establecimientos de salud, el centro de trabajo y a través de los medios.

3. Integrar la información de los anticonceptivos y de los servicios dentro de los programas existentes que llegan a gran cantidad de jóvenes en riesgo (ej. Grupos eclesiósticos, clubes deportivos). Además, buscar oportunidades para vincular los programas de salud reproductiva con el VIH/SIDA, la educación, las aptitudes para la vida o programas relacionados. Los jóvenes, en especial los solteros, por lo general no van a los

establecimientos de salud de planificación familiar o a otros servicios de atención de la salud convencionales.

4. Desarrollar programas con base en indicios previos o construir un sólido componente de evaluación dentro del programa. Muchos programas orientados a los jóvenes se implementan sin indicios de que funcionan y sin planes para evaluarlos. Por ejemplo, las intervenciones de los servicios de salud amigables para jóvenes y de los centros juveniles son relativamente populares incluso a pesar de que la evidencia de su eficacia es escasa o inexistente.

Fuentes de opciones de anticonceptivos para jóvenes

Muchas fuentes que se relacionan con la juventud proporcionan información sobre opciones anticonceptivas. Entre las fuentes más útiles disponibles en línea se encuentran:

- Contraceptive Options for Young Adults (Opciones Anticonceptivas para Adultos Jóvenes). Estas 24 diapositivas, con notas del presentador, se presentan en un formato de auto estudio interactivo o en formato del presentador, como una de cuatro partes de un programa integral. La fuente cubre en general temas de salud reproductiva juvenil, opciones anticonceptivas y VIH/infecciones de transmisión sexual. Family Health International: 2003. Disponible en: <http://www.fhi.org/training/en/modules/ADOL/s3pg1.htm>
- Adolescent Cue Cards (Carta blanca del Adolescente). Estas instrucciones coloridas y amigables para el usuario están hechas para los proveedores y ofrecen información útil y consejos específicos sobre las necesidades de salud reproductiva de los jóvenes. Cada una de las ocho tarjetas de dos diapositivas cubren un método anticonceptivo diferente. Pathfinder, 2003. Disponible en: http://www.pathfind.org/site/PageServer?pagename=Publications_Programmatic (ir a Adolescent Cue Cards)
- Medical Eligibility Criteria for Contraceptive Use (Criterios de Elegibilidad Médica para el Uso de Anticonceptivos). Tercera Edición. Una perspectiva útil sobre opciones anticonceptivas, con detalles sobre los índices de eficacia y temas médicos. Organización Mundial de la Salud, 2004. Disponible en: http://www.who.int/reproductive-health/publications/MEC_3/index.htm

Dónde Obtener más información: www.maqweb.org

Última Revisión: 11/11/04

Producido en asociación con la Iniciativa para Maximizar el Acceso y la Calidad

Diseñado y producido por: The INFO Project at the Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health/Center for Communication Programs

1 Kirby D. Emergency Answers: Research Findings on Programs to Reduce Teen Pregnancy.

Washington, DC: National Campaign to Prevent Teen Pregnancy, 2001.

2 Scholl E, Finger W. Expanding Contraceptive Options and Access for Youth, YouthLens No. 12.

Arlington, VA: FHI/YouthNet, 2004.

3 Speizer IS, Magnani RJ and Colvin, CE. The effectiveness of adolescent reproductive health interventions

in developing countries: a review of the evidence. *Journal of Adolescent Health* 2003;

33:324–348.



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE