

RESULTADOS DEL II ENCUENTRO DE LA RED DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

Se celebró en la Escuela Andaluza de Salud Pública el día 16 de diciembre de 2014.

Asistieron 40 profesionales de diversos ámbitos sanitarios y sociales, con gran motivación y muy interesantes aportaciones.

PROGRAMA DETALLADO DE ACTIVIDADES:

10:00 Recepción de participantes y bienvenida

Carmen Lama Herrera

(Secretaría General de Calidad, Innovación y Salud Pública, Sevilla)

10:15 Mesa de debate: “Sexualidad, salud sexual y salud reproductiva en jóvenes y adolescentes”

Modera: Carmen Lama Herrera

(Secretaría General de Calidad, Innovación y Salud Pública, Sevilla)

Sexualidad en jóvenes y adolescentes

Pilar Cuéllar Portero

(Ayuntamiento de Sevilla)

Jóvenes y derechos en salud sexual

Rosa Ros Rahola

(Observatori de Bioètica i Dret, Barcelona)

Salud reproductiva: Accesibilidad a los servicios de los centros de salud

Elisa Vizuete Rebollo

(Servicio Andaluz de Salud, Sevilla)

11:45 Pausa para el café

12:15 *Impromptu Networking* (Red de trabajo improvisada): Aspectos a mejorar en la atención a jóvenes en Salud Sexual y Reproductiva

Todas y todos los asistentes al Encuentro

13:15 Presentación de la Plataforma de la Red

María del Río Lozano

(Escuela Andaluza de Salud Pública)

13:45 Debate final y conclusiones

María del Mar García Calvente

(Escuela Andaluza de Salud Pública)

15:00 Fin del Encuentro

CONCLUSIONES GENERALES DEL II ENCUENTRO DE LA RED SSYR: “SEXUALIDAD, SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA EN JÓVENES Y ADOLESCENTES”

- Es necesario incorporar la educación emocional y de los afectos a la educación sexual.
- Los jóvenes y adolescentes tienen mucha información sobre sexo, pero no sobre sexualidad.
- El uso de Internet y las nuevas tecnologías es un reto a abordar como fuente de información de calidad.
- Existen arraigados mitos a desterrar. Por ejemplo, hay que considerar a los jóvenes como una población específica pero no especial; no están aumentando las IVES en jóvenes y adolescentes.
- La sociedad no reconoce a jóvenes y adolescentes como personas sexualmente activas, no respetamos que “tienen derecho a tener derechos”.
- Los estereotipos de género (sistema de género) tienen mucho que ver con cómo enfrentamos los temas de sexualidad y salud sexual. Hay que abrir la puerta a los chicos (también en nuestra red).
- Los jóvenes tienen los mismos derechos que las personas adultas. Hay que tener cuidado con la situación de crisis, que está amenazando que se cumplan estos derechos.
- En cuanto a los derechos, el estado tiene la obligación de respetarlos, protegerlos y garantizarlos. Debemos hacer los derechos realidad en nuestro sistema sanitario.
- Debemos ofrecer recursos disponibles tanto propios como de otros contextos (también en la propia plataforma).
- Es importante adaptarse a los diferentes grupos, sobre todo desfavorecidos, y diferenciar la oferta de servicios.
- Hay que tener en cuenta y colaborar con Forma Joven
- Se propone una Web de información de Salud Sexual y Reproductiva dirigida a jóvenes
- Algunos retos institucionales y profesionales para mejorar son los siguientes: información clara y rigurosa; compartir con otros sectores (especialmente la educación); implicar a las familias; hacer una labor de advocacy; coordinación también dentro del sector hospitalario; “salir fuera” del centro sanitario; empoderar a profesionales en tiempo y formación.

LISTADO COMPLETO DE IDEAS CLAVE APORTADAS POR LOS Y LAS PARTICIPANTES DEL ENCUENTRO EN LA DINÁMICA GRUPAL

DINÁMICA GRUPAL: IMPROMPTU NETWORKING (Red de trabajo improvisada)

- Reflexiona (10 minutos):
 - o ¿Cómo mejorar la atención en Salud Sexual y Reproductiva de jóvenes y adolescentes?
 - o ¿Cómo mejorar su accesibilidad y prevenir embarazos no deseados desde Atención Primaria?
- Descubre (20 minutos):
 - o Busca a una persona que no conozcas para hablar: habla 2 minutos y escucha 2 minutos.
 - o Cuando escuches el gong, busca una nueva persona con la cual hablar. Esto se repetirá 5 veces.
 - o Cuando escuches el gong la sexta vez, por favor, vuelve a tu asiento.
- Comparte (15 minutos):
 - o ¿Qué se destacó de tus conversaciones?
 - o Por favor, escribe las ideas principales en los post-its de colores (en palabras clave o frases cortas) y pégalos en los murales.

RESULTADOS

- Estrategia de mediación
- Estar en las redes sociales donde ellos están
- Asignatura afectivo- sexual en los colegios desde pequeños
- Educación afectivo-sexual para padres y educadores
- Información actualizada consensuada
- Anticonceptivos reversibles de larga duración en atención primaria
- Crear una consulta o espacio específico en los centros de salud para informar y tratar este tipo de temas
- Información, accesibilidad, recursos
- Tener en cuenta lo emocional
- Potenciar Forma Joven
- Formación de profesionales (la misma para todos/as)
- Formación: “Curso básico de atención a la salud sexual y reproductiva”
- Reflexionar sobre nuestra actitud coitocentrista (ITS, embarazo no deseado)
- Trabajar lo afectivo sexual
- Coordinar recursos (no solo sanitarios y educadores)
- Formación de profesionales
- Potenciar las redes sociales para hacer llegar la información
- Gratuidad
- Difusión y publicidad de los recursos
- Coordinación y trabajo en equipo
- Confidencialidad
- Información de calidad
- Coordinación Forma Joven – consultas de atención primaria – hospital

- Citas a demanda, “fuera perfiles para la anticoncepción”
- Planificación y anticoncepción: centro de salud
- Coordinación
- Facilidades de acceso
- Aunar contenidos sobre los que se asesora
- Transversalidad: padres; profesores, maestros y orientadores; sanitarios y no sanitarios; “altas esferas”
- Integrar
- Más formación y organización para las personas que nos involucramos en este tipo de programas de promoción de salud
- Informar desde edades más tempranas y no simplemente en 2º y 3º de la ESO
- Educación en SSyR en enseñanza obligatoria
- Potenciar los anticonceptivos reversibles de larga duración
- Anticonceptivos reversibles de larga duración en el propio centro de salud
- Inclusión en programas formativos escolares de educación sexual-reproductiva
- Coordinación entre Forma Joven y atención primaria
- Accesibilidad total
- Facilitar recursos y tiempo para llevar a cabo las actividades de formación en salud
- Web SSyR
- Hacer factible la participación de los sanitarios de atención primaria mediante la mejora de las condiciones laborales
- Trabajar con jóvenes es invertir en el futuro
- Empoderar a profesionales con tiempo y formación
- Horario específico
- Coordinación entre sectores
- Afectivo sexual en currículum escolar
- Mejorar acceso y recepción
- Escucha, comunicación no verbal, confidencialidad, individualidad, “persona única”
- Transversalidad interdisciplinar
- Llegar a espacios y centros juveniles
- Centro de atención específico sexualidad
- Asignatura obligatoria y continuada desde la infancia de educación afectivo-sexual
- Blindaje legislativo (protección derechos sexuales)
- Empoderar a las chicas para conseguir que desarrollem una autoestima saludable y sepan qué quieren a nivel afectivo y sexual
- Potenciar recursos materiales y humanos
- Información, escucha activa, formación
- Evitar prejuicios en los profesionales de la salud
- Conceptos generalizados
- Disminuir la variabilidad en la práctica clínica/asesoramiento
- Formación y sensibilización de profesionales
- No recortes en sanidad
- La educación sexual se inicia en la infancia desde la familia, el centro educativo y los centros sanitarios

- Concienciar a las familias de la importancia de la educación afectivo-sexual
- Campaña institucional de formación a las familias de adolescentes
- Conocimiento desde la infancia
- Intervención temprana más eficaz
- Infancia, familia
- Conciliación vida familiar y formación escolar
- Trabajar con la familia
- Educar a las familias
- Trabajar con familias
- Empatía
- Adaptarse al lenguaje “joven”
- Web para jóvenes
- Redes sociales
- Página Web informal pero veraz y accesible
- Página Web de referencia a nivel andaluz
- Formación e información desde las redes sociales, acercarnos a ellos
- Web
- Consultas online de educación sexual afectiva
- Espacios amigables para jóvenes
- Formación e información
- Agendas programadas para programas y captación oportunista
- Todas las poblaciones
- Empezar a edades más tempranas
- Facilitar
- Mediación
- Facilitar el acceso a métodos anticonceptivos, IVE y anticoncepción de urgencia
- Adaptar estrategias e intervenciones para los colectivos más desfavorecidos y/o atender diferencias culturales
- Centros de consulta, asesoría para la juventud (atención a SSyR)
- Trabajo en red
- Atención personalizada en consulta no programada
- Información clara y objetiva sobre métodos
- Coordinarse con otros recursos existentes en el municipio (ej: Ayuntamiento)
- Aceptar la sexualidad en todas las etapas del ciclo vital (no solo en la adultez)