

# AREQUIPA VIGILANCIA AL ACCESO DE ADOLESCENTES A LA ATENCIÓN EN SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA: EMBARAZO ADOLESCENTE Y USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS



**222,388**  
ADOLESCENTES

ASSIS 2015

EL **52%**  
TIENE ENTRE 15 Y 19 AÑOS

## PRESENTACIÓN

El Foro Regional por los Derechos Sexuales y Reproductivos de Arequipa, con apoyo de FOS y Promsex han llevado a cabo la presente vigilancia ciudadana que busca evidenciar los estándares de calidad existentes en la atención de los servicios de salud sexual y reproductiva que ofrecen los establecimientos de salud a las/los adolescentes. La información recogida nos ayudará a conocer la realidad existente y a mejorar los servicios que se brindan.

En dicha vigilancia se buscó conocer la situación actual del acceso a la salud sexual y reproductiva en adolescentes en: conocimientos sobre salud sexual y reproductiva, instituciones que ofertan servicios para adolescentes, información y calidad de atención que se brinda en los servicios, y las demandas de las y los adolescentes.

### POBLACIÓN ADOLESCENTE 2015

EDAD	SEXO				TOTAL	
	HOMBRES		MUJERES		N°	%
	N°	%	N°	%		
10-14 años	54,307	49	52,554	48	106,861	48
15-19 años	57,620	51	57,907	52	115,527	52
TOTAL, ADOLESCENTES	111,927	100	110,461	100	222,388	100

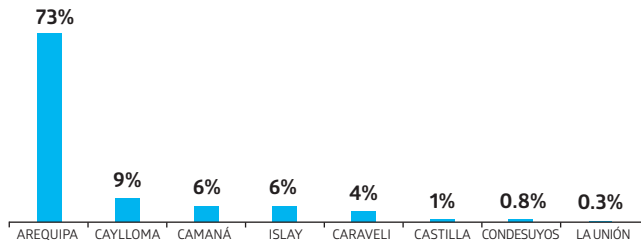
### DISTRIBUCIÓN DE POBLACIÓN TOTAL Y POBLACIÓN ADOLESCENTE SEGÚN SEXO DEPARTAMENTO AREQUIPA 2015

SEXO POBLACIÓN	HOMBRES		MUJERES		TOTAL	
	N°	%	N°	%	N°	%
TOTAL	632,892	49	654,313	51	1,287,205	100
ADOLESCENTES	111,927	18	110,461	17	222,388	18.73

# EMBARAZO ADOLESCENTE

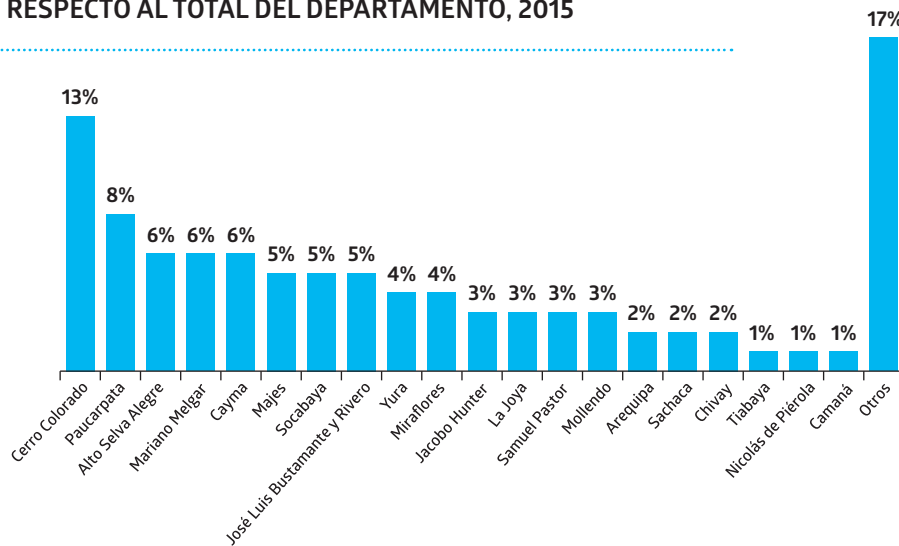
Arequipa registra 1528 nacidos de adolescentes entre 15 y 19 años en el 2015; el 44,6% de ellas viven en seis distritos: Cerro Colorado (12,89%), Paucarpata (8,4%) Alto Selva Alegre (6,15%), Mariano Melgar (5,89%), Cayma (5,69%) y Majes (5,5%)<sup>1</sup>. Según la ENDES, el 2015 el 7.5% de adolescentes mujeres entre 15 y 19 años ya tenían una hija y/o hijo o estaban embarazadas<sup>2</sup>

## PORCENTAJE DE MADRES ADOLESCENTES EN LAS PROVINCIAS, CON RESPECTO AL TOTAL DEL DEPARTAMENTO, 2015

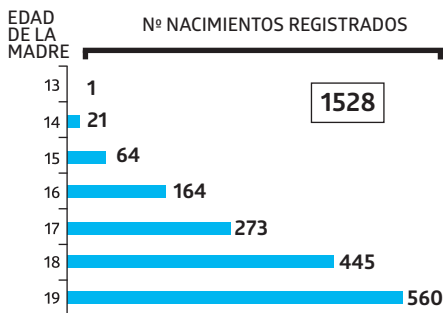


Fuente: RENIEC- Registro de nacidos vivos 2015/2016.

## PORCENTAJE DE MADRES ADOLESCENTES EN LOS DISTRITOS, RESPECTO AL TOTAL DEL DEPARTAMENTO, 2015



Fuente: RENIEC- Registro de nacidos vivos 2015/2016.



Fuente: RENIEC- Registro de nacidos vivos 2015/2016.

**DEL TOTAL DE CASOS REGISTRADOS, 22 CORRESPONDEN A HIJOS/AS DE MADRES MENORES DE 15 AÑOS.**

**EL 8% DE LOS PADRES DE HIJOS/AS DE NIÑAS Y ADOLESCENTES ENTRE 11 Y 19 AÑOS SON HOMBRES MAYORES DE 30 AÑOS DE EDAD. HAY UN PROMEDIO DE 10 AÑOS DE DIFERENCIA.<sup>3</sup>**

<sup>1</sup> RENIEC- Registro de nacidos vivos 2015/2016.

<sup>2</sup> INEI 2105: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar-ENDES

<sup>3</sup> RENIEC- Registro de nacidos vivos

Según la Gerencia Regional de Salud Arequipa (GRSA) se observa que al primer semestre del 2016 se han atendido a 474 adolescentes gestantes.

Los servicios de salud del sector público reciben un incremento en la demanda de atención de gestantes adolescentes, por el incremento de embarazos y por la mayor cobertura del Seguro Integral de Salud (SIS). Esta circunstancia favorece accesibilidad en la atención para las adolescentes, ya que cuando no cuando no existía el SIS se observaba, que los padres, madres y/o tutores acudían con sus hijas gestantes preferentemente en el tercer trimestre a los servicios de salud.

AÑOS	GESTANTES ADOLESCENTES	% GESTANTES ADOLESCENTES ATENDIDAS EN RELACION AL TOTAL DE GESTANTES ATENDIDAS
2006	4222	19.0
2007	3727	17.6
2008	4039	18.2
2009	3368	16.6
2010	3251	17.3
2011	1316	7.0
2012	1110	6,2
2013	1080	5,8
2014	1021	5,8
2015	1039	6.0
<b>2016</b>	<b>474</b>	<b>5.5*</b>

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa  
\*Primer Semestre 2016

## ABORTO EN ADOLESCENTES

A continuación, podemos ver que del total de adolescentes gestantes en 2015 el 9.8% fue atendida por aborto. Asimismo, al primer semestre del 2016 el 9.5% fue atendida por aborto.

AÑOS	GESTANTES ADOLESCENTES	ABORTOS ADOLESCENTES	%
2006	4222	331	7.8
2007	3727	276	7.4
2008	4039	294	7.3
2009	3368	276	8.2
2010	3251	266	8.2
2011	1316	111	8.4
2012	1110	87	7.8
2013	1080	74	6.9
2014	1021	73	7.1
2015	1039	102	9.8
<b>2016</b>	<b>474</b>	<b>45</b>	<b>9.5*</b>

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa  
\*Primer Semestre 2016

# CONSEJERÍA ADOLESCENTE

La consejería en Planificación Familiar se brinda en todas las atenciones, especialmente en la atención de la adolescente. A continuación, se presenta la información obtenida por rango de edades a nivel regional.

## ORIENTACIÓN/CONSEJERÍAS GERENCIA REGIONAL DE SALUD AREQUIPA

EDADES	SEXO	2014		2015	
		N°	%	N°	%
12 A 17 AÑOS	F	4,687	67.85	4,633	68.03
	M	2,235	32.15	2,177	31.97
	<b>TOTAL</b>	<b>6,922</b>	<b>100.00</b>	<b>6,810</b>	<b>100.00</b>

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa

## ADOLESCENTE POR SEXO CON TAMIZAJE POSITIVO DE VIOLENCIA SEGÚN TIPO DURANTE LOS AÑOS 2014 Y 2015

Según reportes de la GRSA, se aprecia que el número de tamizajes de violencia familiar (VF), comparativamente entre los años 2014 y 2015, se ha incrementado. Esta información hace referencia a las atenciones de todos los profesionales que realizan el tamizaje en VF que en los últimos años se reporta en el SIS-240 D<sup>4</sup> con mayor frecuencia, ya que consolida todas las atenciones de este tipo por el equipo de salud (no solo profesionales de Obstetricia), superando el sub-registro de los años anteriores. Aun así, todavía no logra ser una actividad de prioridad a desarrollar por todos los profesionales y requiere además actualizar y perfeccionar el formato que se utiliza.

### ORIENTACIÓN / CONSEJERÍA AÑO 2014

	12 -17 AÑOS	
	F	M
GENERAL PLANIFICACIÓN FAMILIAR	4687	2235
<b>TOTAL</b>	<b>4687</b>	<b>2235</b>
TAMIZAJE DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO	595	318
Nº CASOS DETECTADOS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO	41	22

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa

### ORIENTACIÓN / CONSEJERÍA AÑO 2015

	12 -17 AÑOS	
	F	M
GENERAL PLANIFICACIÓN FAMILIAR	4.633	2.177
<b>TOTAL</b>	<b>4.633</b>	<b>2.177</b>
TAMIZAJE DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO	7.938	5.611
Nº CASOS DETECTADOS DE VIOLENCIA BASADA EN GÉNERO	1.113	937

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa

<sup>4</sup> Formato diario de actividades del MINSA

# NÚMERO DE SERVICIOS DIFERENCIADOS PARA ADOLESCENTES

Se cuenta solo con 16 establecimientos con ambientes exclusivos para la atención de las y los adolescentes, estando la mayor parte de ellos concentrados únicamente en Arequipa (provincia) notando la falta de los mismos en las otras provincias. Es importante destacar que la Norma Técnica Nacional señala que todos los establecimientos deben contar, si no es con un servicio diferenciado, al menos con horario diferenciado. Al respecto, si bien están empadronados 123 establecimientos que cumplen con dicha normativa vigente, existe un número importante de ellos que adolecen de un funcionamiento permanente y están limitados para brindar la atención preferencial a las y

los adolescentes por la falta de personal capacitado y disponible; débil sensibilización del personal de salud para mostrarse amigables a la atención de las y los adolescentes en torno a sus salud sexual y reproductiva; por la escasa difusión a nivel extramuro de las bondades del servicio y en especial a la población adolescente en las instituciones educativas, organizaciones sociales, etc.; y por la predominancia del modelo de atención de salud recuperativo que impide un enfoque integral de atención de salud a esta etapa de vida, ocurriendo muchas veces que se dan oportunidades perdidas de contacto.

## SERVICIOS DIFERENCIADOS PARA LA ATENCIÓN DE ADOLESCENTES 2015

PROVINCIA	ESTABLECIMIENTOS DE SALUD GRSA						TOTAL
	CENTROS DE SALUD		PUESTOS DE SALUD		HOSPITALES		
	AMBIENTE EXCLUSIVO	HORARIO DIFERENCIADO	AMBIENTE EXCLUSIVO	HORARIO DIFERENCIADO	AMBIENTE EXCLUSIVO	HORARIO DIFERENCIADO	
AREQUIPA	11	28	-	44	2	-	85
CAMANÁ	1	2	1	1	-	-	5
CARAVELÍ	-	2	-	-	-	-	2
CASTILLA	-	7	-	-	-	1	8
CAYLLOMA	1	6	-	9	-	-	16
CONDESUYOS	-	1	-	1	-	-	2
ISLAY	-	3	-	-	-	-	3
LA UNIÓN	-	1	-	1	-	-	2
<b>TOTAL</b>	<b>13</b>	<b>50</b>	<b>1</b>	<b>56</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>123</b>

Fuente: Etapa de vida Adolescente DESP/GRSA

**EL 47.85% DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE AREQUIPA REPORTA DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DIFERENCIADOS**

## NÚMERO DE ADOLESCENTES QUE RECIBEN OFERTA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS

Se dispone de información oficial en relación a los y las adolescentes que han recibido los métodos anticonceptivos, correspondiendo a quienes ya tienen un/a hijo/a. El método que utilizan con mayor frecuencia las adolescentes es la inyectable trimestral. En el caso de los varones se identifica que el método que predomina es el condón masculino. Comparando los años 2014 y 2015, se advierte el incremento en el uso de métodos anticonceptivos por las y los adolescentes en este último que acuden a los establecimientos de salud de la GRSA. Si se toma en porcentaje de

población adolescente en relación a la población total en Arequipa, se requiere que tanto la oferta como la demanda de atención de métodos anticonceptivos sea mayor, para así satisfacer sus necesidades de salud reproductiva. A continuación, se aprecian los resultados por año.

#### ADOLESCENTES QUE RECIBEN OFERTA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. AÑO 2014

MÉTODOS		TOTAL		12 A 17 AÑOS	
		NUEVAS	CONTINUADORAS	NUEVAS	CONTINUADORAS
TOTAL		41650	101699	1345	1128
DIU		1516	3214	40	37
		1516	67	40	1
HORMONAL	ORAL COMBINADO	7196	20569	252	142
		7206	82276	252	568
	INYECTABLE MENSUAL	3854	6326	97	112
		3854	6326	97	112
	INYECTABLE TRIMESTRAL	9691	51389	352	547
		9691	51389	352	547
IMPLANTE	342	56	8	1	
	342	4	8	0	
BARRERA	CONDÓN MASCULINO	11943	17425	325	209
		119430	522720	3250	6270
	CONDÓN FEMENINO	911	62	12	1
		9110	1860	120	30
MELA		3568	1160	189	55
ABSTINENCIA PERIÓDICA	BILLINGS	43	15	15	0
	RITMO	1322	1411	46	24
	DÍAS FIJO	336	27	9	0

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa

#### ADOLESCENTES QUE RECIBEN OFERTA DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS. AÑO 2015

METODO		TOTAL		12 A 17 AÑOS	
		NUEVAS	CONTINUADORAS	NUEVAS	CONTINUADORAS
TOTAL		48.126	119.580	1.425	1.261
		199.629	984.620	5.586	8.284
DIU		1.750	3.473	20	32
		1.713	112	20	2
HORMONAL	ORAL COMBINADO	7.678	20.911	206	124
		7.691	83.611	206	496
	INYECTABLE TRIMESTRAL	9.484	52.783	340	586
		9.483	52.795	340	586
	INYECTABLE MENSUAL	4.118	10.889	110	180
		4.122	10.913	110	180
IMPLANTE	894	263	11	6	
	846	15	10	0	
BARRERA	CONDÓN MASCULINO	17.311	27.859	485	233
		173.201	835.724	4.850	6.990
	CONDÓN FEMENINO	258	50	4	1
		2.573	1.450	50	30
MELA		3.854	1.498	201	64
ABSTINENCIA PERIÓDICA	BILLINGS	15	10	0	0
	RITMO	1.586	1.613	41	35
	DIAS FIJO	272	38	6	0

Fuente: Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Reproductiva Gerencia Regional de Salud Arequipa

# VIGILANCIA A HOSPITAL GOYENECHÉ, HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA, INSTITUCIÓN EDUCATIVA GUILLERMO MERCADO

Se aplicaron 109 encuestas a adolescentes entre 12 y 18 años de edad procedentes de las siguientes instituciones educativas: Colegio Independencia Americana, Gran Unidad Escolar Mariano Melgar, Almirante Miguel Grau- Pedregal, San Ignacio, San Sebastian-Cuzco, Libertadores, Pronoe Virgen de Chapi, Francisco Mostajo, San Pedro Pascual, Montessori, Nacional-Chumbivilca, Manuel Muñoz Najar, Al Aire Libre, Ricardo Palma-Cuzco, Guadalupe Circa, Circa, Sthendhal-Gastronomía, Universidad San Francisco, Linnus Pauline, Adventista, Pronoe, Independencia Americana, Juana Cervantes, Centro de Alto Rendimiento, Joule, Humboldt, COAR, San Pio X, Universidad Católica de Santa María, Simón Bolívar, Leon XIII- Circa, Universidad Nacional de San Agustín, Universidad Nestor Cáceres Velásquez, María Inmaculada, Universidad Cielo, Agropecuario-Cuzco, Colegio Nazareno, Universidad Alas Peruanas, Juan Domingo-Zamacola, San José de Calasanz, Guillermo Mercado.

A continuación, se presentan los resultados más relevantes:

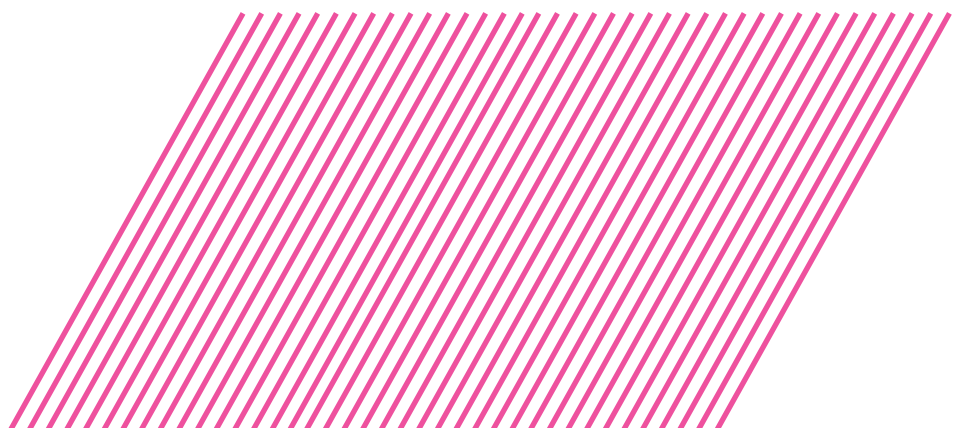
## CONOCIMIENTOS SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA

En relación a con quien conversaron las y los adolescentes respecto a temas de salud sexual y reproductiva, se encontró que recaban información fundamentalmente en sus centros educativos. Por ello es importante que las y los docentes se encuentren en capacidad de brindar información confiable, pertinente, actualizada y desprejuiciada.

Asimismo, se observa que los padres y hermanos, también son un referente importante para obtener información sobre salud sexual y reproductiva. En ese sentido, resulta necesario que se fortalezcan los conocimientos que se brindan a los padres de familia en las Escuelas de Padres.

Esta experiencia revela que los Centros de Salud no son los lugares a los que principalmente recurren las y los adolescentes cuando necesitan información sobre salud sexual y reproductiva.

**A PESAR DE QUE LOS ADOLESCENTES  
CONOCEN QUE LOS CENTROS DE SALUD  
BRINDAN INFORMACIÓN SOBRE SALUD  
SEXUAL Y REPRODUCTIVA LA MAYORÍA  
NO BUSCA INFORMACIÓN EN ELLOS.**



# PERCEPCIÓN DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS

El tiempo de espera para la atención y la calidad de la orientación anticonceptiva que se brindan son considerados fundamentalmente inadecuados por los y las adolescentes encuestados/as.

**RESULTA PRIORITARIO OPTIMIZAR EL TIEMPO DE ESPERA Y LA CALIDAD DE ORIENTACIÓN Y CONSEJERÍA ANTICONCEPTIVA, PUES INCIDEN DIRECTAMENTE EN EL EMBARAZO ADOLESCENTE, Y LA POSIBILIDAD MISMA DE LA ATENCIÓN.**

Asimismo, se identificó que las principales demandas de las y los adolescentes son las siguientes:

## AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

- Horarios adecuados de atención
- Uso de material educativo por el personal de salud
- Mayor número de personal de salud capacitado para una atención con calidad y calidez.
- Que se evalúe la atención brindada las y los especialistas.
- Que se oferten charlas educativas de prevención de embarazo, bulimia, anorexia, ITS, VIH/SIDA, Planificación Familiar, habilidades sociales, entre otras.

**IMPLEMENTAR SERVICIOS DIFERENCIADOS PARA ADOLESCENTES EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD ESTABLECIENDO HORARIOS DE ATENCIÓN QUE FACILITEN SU ATENCIÓN ES SU DERECHO.**

## A LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

- Charlas los sábados por las mañanas para que las y los adolescentes puedan asistir.
- Promover espacios donde las y los adolescentes se sientan en confianza y expresen sus ideas.

## AL GOBIERNO REGIONAL Y LOCAL

- Implementar centros especializados para atención de adolescentes.
- Crear más proyectos o más instituciones que brinden servicios enfocados en las y adolescentes.

**ES URGENTE ASEGURAR LA ARTICULACIÓN DE LAS INSTITUCIONES QUE TRABAJAN CON LAS Y LOS ADOLESCENTES Y LA EJECUCIÓN DE UN PLAN INTEGRAL Y MULTISECTORIAL, EL MISMO QUE DEBE CONTAR CON PRESUPUESTO QUE PERMITA SU CUMPLIMIENTO.**



E-mail: [fororegionalddsrr@hotmail.com](mailto:fororegionalddsrr@hotmail.com)

Síguenos en: <https://www.facebook.com/frdsraqp/>

Esta publicación ha sido posible gracias al apoyo de:

**PROMSEX**  
CENTRO DE PROMOCIÓN Y DEFENSA  
DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS



Con el apoyo de  
**LA COOPERACIÓN BELGA  
AL DESARROLLO**

