

**M A D R I D**

**CENTRO ACTIVO DE TRABAJO SOCIAL**

**I CONGRESO DE TRABAJO SOCIAL EN LA COMUNIDAD DE MADRID**

**Madrid, 13, 14 y 15  
de Junio de 1996**

**Colegio Oficial  
de Diplomados  
en Trabajo Social  
y Asistentes Sociales  
de Madrid**



Lugar de celebración:

**CENTRO CULTURAL DEL CONDE DUQUE**  
Conde Duque, 11 - 28015 Madrid

**2**

# CUATRO AÑOS DE ATENCIÓN A JÓVENES EN ANTICONCEPTIVOS Y SEXUALIDAD

ELABORADO POR:

David Mustieles Muñoz.



Trabajador Social del Centro Joven de Anticoncepción y Sexualidad de Madrid  
Colegiado nº 2.782

## 1. PRESENTACIÓN

Una preocupación casi histórica en la Federación de Planificación Familiar de España (F.P.F.E.), ha sido las características y necesidades específicas de la población joven en temas de anticoncepción y sexualidad: embarazos no planificados y no deseados, escasa utilización de la red normalizada de asistencia, necesidad de confidencialidad y fácil accesibilidad, etc.; sobre la base de esta preocupación, la F.P.F.E. se plantea, a partir de 1990, la creación de Centros de atención específicos para el colectivo adolescente-joven.

Gracias a la subvención del Ministerio de Asuntos Sociales (con cargo al 0,52% de la recaudación tributaria dedicado a "Otros Fines de Interés Social"), el apoyo de la F.P.F.E. y de las Asociaciones de Planificación Familiar provinciales, se crean tres Centros Jóvenes de Anticoncepción y Sexualidad (C.J.A.S.); ubicados éstos en Madrid, Santiago de Compostela y Barcelona; surgen con los Centros surgen con los objetivos prioritarios de prevenir los embarazos no deseados, las Enfermedades de Transmisión Sexual y

la transmisión del Virus de Inmunodeficiencia Humana. La necesidad y justificación de un Proyecto de este tipo, ya ha sido planteada en otros Foros, por lo que nuestra pretensión en esta ocasión es ofrecer una breves pinceladas acerca de nuestros cuatro primeros años de trabajo; en adelante todos los datos presentados hacen referencia al periodo de tiempo comprendido entre noviembre de 1991 octubre de 1995.

Concretamente, el Centro de Madrid inicia su andadura a mediados de 1991; se dedican los tres primeros meses de actividad a la consolidación del equipo de trabajo, estudio sociodemográfico, elaboración de instrumentos para la recogida de información, diseño de publicidad, contactos institucionales y realización de otras tareas previas al inicio de la atención directa a jóvenes.

Tras la realización de estas tareas de partida, el Centro abre sus puertas en noviembre de 1991. La población a la que en un principio se dirigían las actividades del C.J.A.S. comprendía a todos/as los/las jóvenes de la Comunidad de Madrid menores de 20 años; posterior-

mente este límite fue ampliado hasta los 24 años, ya que la propia práctica y otros estudios mostraron que los jóvenes de 20 a 24 años experimentaban similares dificultades que los de menor edad a la hora de acceder a los servicios de anticoncepción y orientación sobre sexualidad, hecho este debido en parte al retraso en la edad de emancipación que está aconteciendo en la sociedad española.

## 2. PROFESIONALES DEL C.J.A.S. DE MADRID

En la actualidad, el equipo del C.J.A.S. de Madrid está compuesto por una coordinadora de Centro, una médica, un psicólogo, una administrativa y un trabajador social. La composición del equipo ha variado a lo largo del tiempo, estando fuertemente condicionada por los continuos recortes presupuestarios a que se ha visto sometido el programa. Los elementos fundamentales que se han buscado a la hora de conformar el equipo de trabajo, y estimamos haber conseguido, han sido la multidisciplinariedad y la capacidad técnica y actitudinal para el trabajo con jóvenes y sexualidad de los profesionales.

## 3. NIVELES DE INTERVENCIÓN Y ACTIVIDADES

Trabajamos, básicamente, en dos niveles de intervención: junto a profesionales y junto al colectivo joven. Junto a los profesionales realizamos cursos de formación para docentes, médicos/as, mediadores/as, etc., con la intención de capacitar a los profesionales que más y mejor acceso tienen para trabajar con los/las jóvenes toda la temática referida a anticoncepción y sexualidad. Junto al

colectivo joven estructuramos las actividades en dos áreas:

### 3.1. ACTIVIDADES EXTRACENTRO

Aquellas que se llevan a cabo fuera del espacio institucional (local en c/ San Vicente Ferrer, 86): cursos, talleres, charlas-coloquio y otras modalidades de encuentro junto a los jóvenes, en los que se genera un espacio de enseñanza-aprendizaje mutuo, un espacio que se concibe y estructura de tal forma que todos los insertos en la situación enseñan y aprenden algo.

### 3.2. ACTIVIDADES INTRACENTRO

Llevadas a cabo en el propio espacio institucional, con dos modalidades de intervención:

**3.2.1. Consulta telefónica:** Esta modalidad aporta al servicio:

- *Redistribución de las demandas:* algunas demandas no pueden ser atendidas por el programa (por ejemplo demandas de psicoterapia prolongada o prescripción de anticoncepción oral), por lo que la consulta telefónica sirve para canalizar determinadas demandas al recurso más adecuado.

- *Economía de esfuerzos:* muchas demandas pueden ser resueltas sin requerir la presencia física de la persona, con lo que se evita que esta tenga que desplazarse hasta el Centro.

- *Puente entre joven y Centro:* en muchas ocasiones el/la joven necesita "probar" el espacio institucional, por lo que un primer contacto telefónico, cálido, distendido, puede resultar fundamental para reducir las ansiedades bási-



cas del/de la joven y así facilitar su acceso al Centro.

- El anonimato visual facilita el planteamiento, que no la resolución, de algunas demandas por parte del/de la joven.

**3.2.2. Consulta directa o presencial:** cualquier persona, en el marco de edades ya comentado, puede acudir directamente al Centro para plantear allí sus curiosidades y/o problemas. La atención directa se realiza a jóvenes que acuden solos/as, en pareja o en pequeño grupo. Como cuestiones más relevantes relacionadas con esta actividad queremos destacar:

- El espacio institucional se acondicionó pensando en los/las jóvenes. Esto ha supuesto crear un espacio de espera cálido, informal y atractivo a la vez. Los despachos para la atención siguen esta tónica en la decoración y en el mobiliario (sillas bajas, todas ellas iguales, dispuestas en círculo en torno a una mesa camilla, etc).

- La recepción del joven en el espacio institucional es parte fundamental de todo el proceso de intervención, ya que

permite: favorecer la disminución de las ansiedades básicas, iniciar la construcción del vínculo concreto-real sobre una base relacional positiva e iniciar el conocimiento de la demanda del joven, pareja o grupo que acude. Aprender a recibir al joven es parte esencial en los proyectos de formación para estudiantes en prácticas, voluntarios y objetores de conciencia que desarrollan actividades en el Centro.

- Pilares básicos del centro de cara a la atención directa son: evitación de la masificación, intimidad, confidencialidad, anonimato y evitación de actitudes paternalistas y/o moralistas.

- La entrevista se entiende como un espacio y tiempo que van a compartir jóvenes y profesionales con la intención de crear juntos nuevas realidades que sean más útiles a los jóvenes en su vida cotidiana. Es un tiempo y espacio para el/la joven, donde damos especial importancia a la escucha activa, libre de prejuicios, a la transmisión de información acompañada de nuevas visiones sobre las actitudes que tiene el/la joven, etc.

#### 4. ALGUNOS DATOS SOBRE ATENCIONES REALIZADAS

Número de atenciones realizadas  
Noviembre 1991 - Octubre 1995

TIPO DE INTERVENCIÓN		PERSONAS ATENDIDAS	
		N	%
Intracentro (12.352 - 36,12%)	Directas	7.932	23,67
	Telefónicas	4.420	13,19
Extracentro		21.164	63,14
TOTALES		33.516	100,00

**Distribución por sexo en las atenciones intracentro realizadas**  
 Noviembre 1991 - Octubre 1995

SEXO	N	%
Varones	3.682	29,81
Mujeres	8.670	70,19
<b>TOTALES</b>	<b>12.355</b>	<b>100,00</b>

**Distribución de las atenciones intracentro por motivos de consulta**  
 Noviembre 1991 - Octubre 1995

MOTIVO DE CONSULTA	N	%
Postcoital (tratamiento e información)	2.890	23,4%
Información métodos anticonceptivos	2.545	20,6%
Información general	1.324	10,72%
Información sobre sexualidad	1.241	10,05%
Amenorrea - test de embarazo	1.232	9,97%
Información sobre recursos	958	7,75%
Consulta médica	490	3,97%
Información Interrupción Voluntaria del Embarazo	478	3,87%
Información Enfermedades de Transmisión Sexual - S.I.D.A.	401	3,25%
Disfunción sexual	308	2,50%
Otro	281	2,27%
Problemática psico-afectiva	116	0,94%
Abuso sexual	11	0,09%
No consta	77	0,62%
<b>TOTALES</b>	<b>12.352</b>	<b>100,00%</b>

**5. CONCLUSIÓN**

Tal vez la conclusión más importante a que arribamos tras estos cuatro años de trabajo es que los/as jóvenes necesitan espacios y atenciones específicas, que les permita acceder, consultar y resolver

sus curiosidades y problemas sexuales; estos espacios de atención deberían ser instaurados por el sistema de Sanidad Pública, en la red normalizada de asistencia, pero siempre respetando y adaptando los servicios al tipo de población al que van destinados.

