The background features abstract, overlapping geometric shapes in various shades of green, ranging from light lime to dark forest green. The shapes are primarily triangles and polygons, creating a dynamic, layered effect. The text is centered in a clean, sans-serif font.

Saúde sexual e reprodutiva e Direitos sexuais e reprodutivos dos AJ

Saúde sexual e reprodutiva

Saúde reprodutiva: É um estado de completo bem-estar físico, mental e social e não apenas a ausência de doença ou enfermidade, em todas as questões relativas ao sistema reprodutivo, suas funções e processos

Saúde Sexual: É a habilidade de mulheres e homens gozarem e expressarem a sua sexualidade, livre de riscos de ITS, gravidez não desejada, coerção, violência e discriminação. A saúde sexual significa exercer uma vida sexual informada e segura, baseada na auto-estima, com uma abordagem positiva da sexualidade humana e respeito mútuo nas relações sexuais.

DIREITOS SEXUAIS E DIREITOS REPRODUTIVOS

- ▶ Os direitos sexuais são todos aqueles que nos possibilitam uma vida sexual saudável, o direito a viver a sexualidade com prazer e sem discriminação.
- ▶ O bem estar sexual requer a liberdade individual e o respeito mútuo nas relações interpessoais. **Direito ao sexo seguro e agradável, igualdade e respeito mútuo entre os parceiros e a escolha se, quando, com quem e como ter sexo.**

Direitos reprodutivos

- Os direitos reprodutivos constituem a faculdade de cada pessoa poder decidir livremente, de forma consciente e responsável, sobre quando ter filhos, quantos filhos ter, assim como decidir sobre os meios de ter esses filhos, sem no entanto prejudicar a sua saúde.
- Os Direitos Sexuais e Reprodutivos são também **Direitos Humanos** e, por isso, universais.
- O homem e a mulher têm direito de **obter informação e acesso a métodos** para a regulação da fecundidade que sejam seguros, eficazes, acetáveis e de sua escolha, assim como o direito **de receber serviços adequados de atenção à saúde**, que permitam a ocorrência de gravidezes e partos sem riscos.

Dúvidas, comentários acréscimos ??

DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS DAS/OS ADOLESCENTES E JOVENS

- Direito de **conhecer o seu corpo** e receber todo o tipo de **informação** que os ajude a perceber a **sexualidade** e a **reprodução**

(Audio 1)



DESAFIOS:

- Falta de comunicação entre pais e filhos/as
- Educação sexual inexistente ou inapropriada
- Tabus e mitos em relação ao corpo (em particular da rapariga)

DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS DAS/os ADOLESCENTES e JOVENS (Cont.)

- ▶ Direito de se **proteger e recusar** todas as formas de abuso e exploração sexual

- ▶ Direito a definir sua **orientação sexual livremente** e de viver uma **relação amorosa e sexual consensual**

(Audio 2)

DESAFIOS:

- Relações desiguais de género
- Ideias sobre os desejos sexuais incontroláveis dos homens
- Mulher educada para aceitar os desejos sexuais do parceiro (mulher como objecto sexual)
- Práticas culturais que reforçam estas desigualdades (ritos, casamento prematuro, lobolo, etc..)
- Discriminação por orientação sexual

DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS DAS/os ADOLESCENTES e JOVENS (Cont.)

- ▶ Direito de **explorar e desfrutar a própria sexualidade livre** de coerção, violência, medo, de vergonha, de falsas crenças e outros impedimentos num contexto **de relações baseadas na igualdade e no respeito.**

DESAFIOS:

- Tabus a volta da sexualidade feminina (prazer)
- Raparigas não podem mostrar “interesse o conhecimento”, aquelas que mostram “iniciativa” consideradas “fáceis”

- ▶ Direito de expressar a sexualidade **independentemente da reprodução**
- ▶ Direito de **escolher ser ou não sexualmente activo/a**
- ▶ Direito de **exigir práticas de sexo de maneira segura** para a prevenção de gravidez não desejada e infecção por ITS



DESAFIOS:

- Falta de informação e fracos serviços sobre métodos contraceptivos
- Pressão dos pares para iniciar a relação sexual
- Fraco poder de negociação da rapariga (sob “ameaça”)
- Contexto mediático que exacerba o sexo

DIREITOS SEXUAIS E REPRODUTIVOS DAS/OS ADOLESCENTES E JOVENS (CONT.)

- ▶ Direito a decidir de forma livre e responsável se querem ou não **ter filhos, quantos filhos desejam ter e em que momentos das suas vidas**
- ▶ Direito à **informação**, à **educação** e aos **serviços de qualidade** que garantam a **privacidade** e **confidencialidade** para tratar das questões de sexualidade e reprodução, sem discriminação de qualquer tipo

DUPLA PROTECÇÃO
Escolhe um dos métodos contraceptivos e use com o preservativo, para prevenção das ITS's, HIV e gravidez indesejada

PÍLULAS
DIU
IMPLANTES
DEPO (Injeção)

MASCULINO
OU
FEMININO

DUPLA PROTECÇÃO

Produzido com apoio de:

USAID esd
SCIP
Pathfinder

República de Moçambique
Ministério da Saúde
O Nosso Maior Valor é a Vida!

DESAFIÓS:

- Valor da rapariga/mulher baseado na sua fecundidade
- Falta de informação fiável, correcta, apropriada
- Falta acesso a serviços adequados, incluindo acesso a métodos contraceptivos
- Prevalência de mitos sobre SSR e sobre métodos em particular

Dúvidas, comentários acréscimos ??

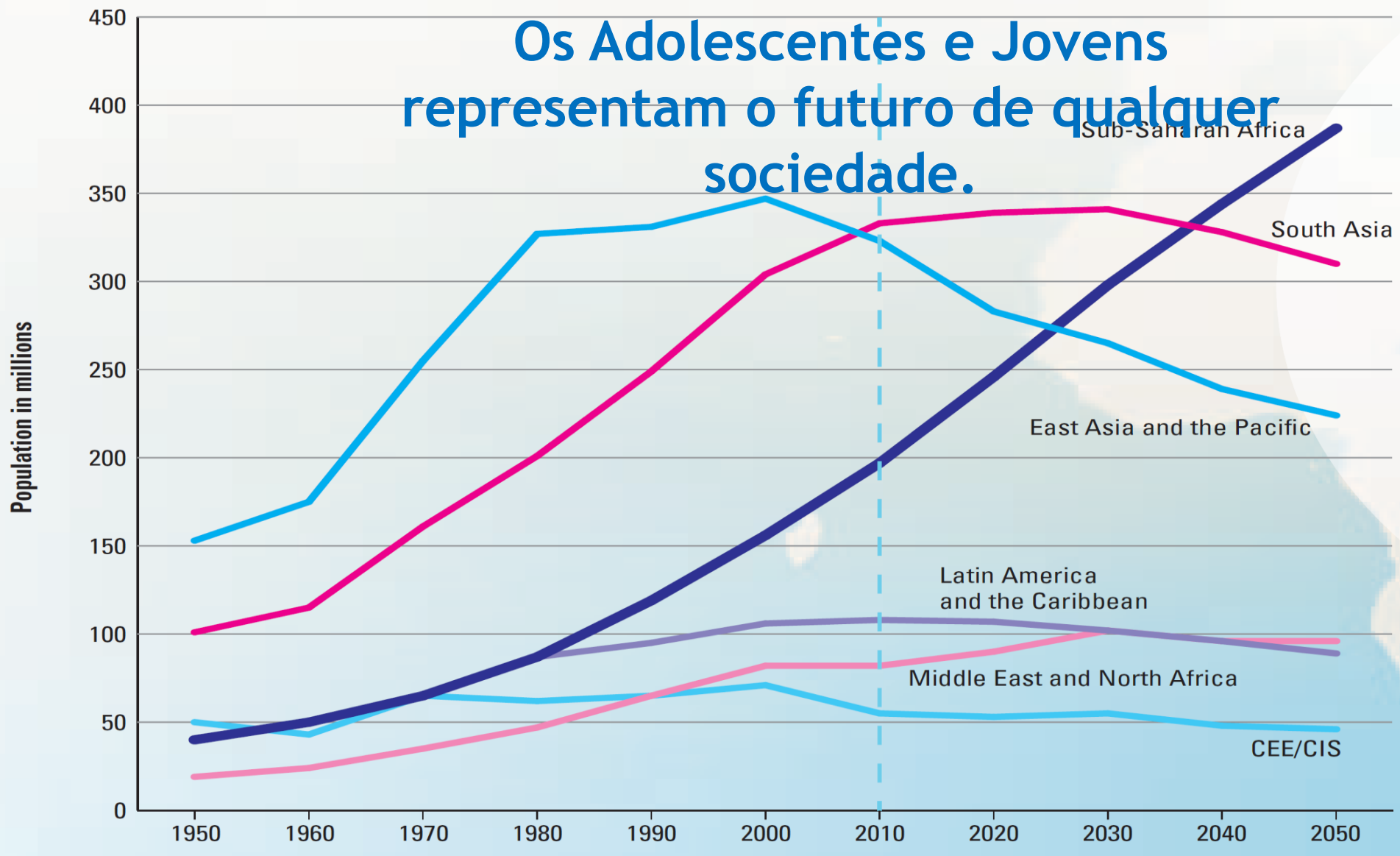
POR QUÊ É IMPORTANTE TER ACÇÕES DE SAÚDE ESPECÍFICAS PARA ADOLESCENTES E JOVENS?



Tendência demográfica das idades dos jovens 10-24, ESA

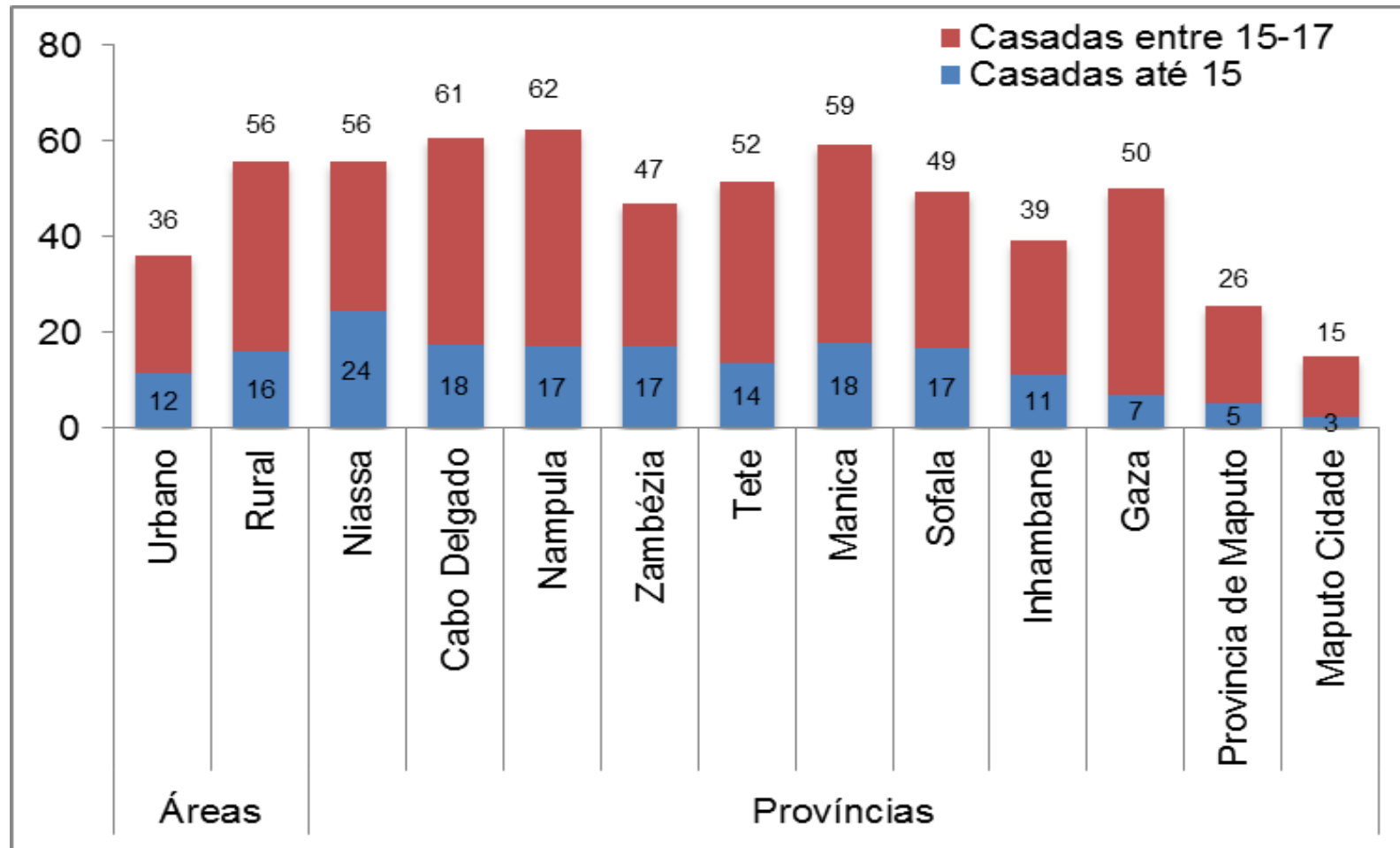
Country	Youth ages 10-24 (millions) 2013	Youth ages 10-24, % of total population 2013	Youth ages 10-24 (millions) 2050	Youth ages 10-24, % of total population, 2050
Angola	7.0	34	11.9	28
Botswana	0.7	31	0.6	23
Burundi	2.9	32	3.3	24
DRC	23.9	33	42.9	29
Ethiopia	30.5	35	34.2	24
Kenya	14.0	32	27.8	29
Lesotho	0.8	35	0.7	27
Madagascar	7.4	33	15.1	28
Malawi	5.4	33	15.9	32
Mauritius	0.3	24	0.2	16
Mozambique	8.2	33	15.0	33
Namibia	0.8	33	0.9	24
Rwanda	3.6	31	7.4	28
South Africa	14.9	29	12.9	23
Sudan	14.8	32	23.9	26
Swaziland	0.4	36	0.4	26
Tanzania	15.5	32	43.1	31
Uganda	12.3	33	29.5	31
Zambia	4.7	32	14.8	33
Zimbabwe	4.9	36	5.0	24
Totals (excl. Sudan)	158.1	33	281.6	29

Tendências na população adolescente, 1950-2050



Contexto: Alguns dados sobre a ssr de adolescentes e jovens em Moçambique

❖ **48% raparigas casadas antes de atingir os 18 anos**



Contexto: Alguns dados sobre a SSR de adolescentes e jovens em Moçambique

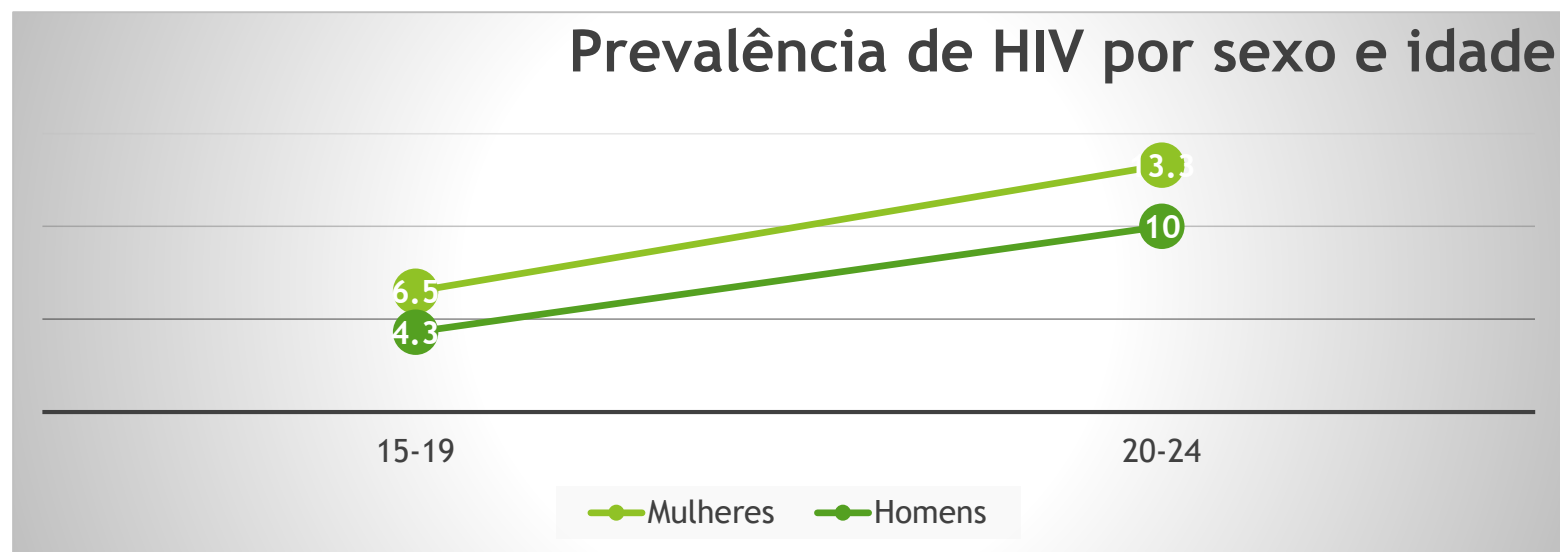
- ❖ Alta taxa de mortalidade materna: 408/100.000 nascidos vivos. **1 de cada 4 (24%) mortes de adolescentes está ligada a causas relacionadas com a gravidez**
- ❖ **Violencia baseada no genero afecta desproporcionadamente as raparigas e mulheres jovens: 37.7% das mulheres entre 20 and 24 reportaram ter sofrido violencia física desde os 15 anos e 28.7% nos 12 meses anteriores ao inquerito. 17.5% das mulheres entre 20 e 24 anos tem experimentado violencia sexual.**

HIV /Mulheres

Em Moçambique, estima-se que **15.4%** das mulheres e **10.1%** dos homens (15-49 anos) tem HIV.

3 vezes maior entre adolescentes e jovens de sexo feminino. **9.8%** das adolescentes e jovens (15-24 anos) de sexo feminino frente ao **3.2%** de sexo masculino.

São também as **mulheres que suportam o maior peso da epidemia** responsabilizando-se dos cuidados domiciliários; as avós que cuidam dos netos órfãos, vulnerabilidade económica- ex.tiradas da casa se o marido falecer, etc..)



Fonte: IMASIDA 2015

HIV e Mulheres

► Motivos biológicos:

- **Forma da vagina "em saco", aprisionando o líquido seminal, mantendo-o portanto mais tempo em contacto com a própria vagina.**
- **Maior extensão da mucosa, muito superior à do homem.**
- **Maior quantidade de líquido - infeccioso - expelido pelo homem através do sémen, que a mulher recebe no "saco vaginal".**
- **Maior concentração de células vivas no líquido seminal entrando em contacto com a mucosa vaginal.**
- **Mulheres jovens com colo vaginal imaturo e mucosa mais sensível, tornando-as mais vulneráveis à infecção.**
- **Sexo anal coloca a mulher em maior risco.**
- **Presença de ITS não tratadas aumenta o risco de contrair o HIV.**
- **Complicações da gravidez, como por exemplo a hemorragia, expõem a mulher ao risco de HIV devido a transfusão do sangue ou seus derivados.**

FEMINIZAÇÃO DO HIV

Motivos ligados as desigualdades de género, factores sociais, económicos e culturais:

- Dificuldade de negociação (por terem medo de serem abandonadas; medo a que a recusa de sexo sem preservativo possa resultar em violência; seja acusada de “não confias em mim” ou “estás com outro”...)
- Imagem da rapariga/mulher que leva preservativo como “ fácil”
- Raparigas que iniciam antes as relações sexuais que os rapazes e geralmente com homens mais velhos (relações interrelacionais) com pouca capacidade de negociação.
- Raparigas em uniões forçadas /casamentos prematuros
- A violência contra a mulher e rapariga: medo a revelar seu estado/ infecção como consequência da violência.
- Cultura de silencio sobre o sexo: mulheres não podem ser curiosas
- Relações extraconjugais aceites para os homens.
- Ritos de iniciação
- Kutxinga
- Estigma/discriminação: impedem procurar serviços de tratamento. Geralmente as mulheres mais testadas a causa dos cuidados pré-natais do que os homens. Homens menos acesso a informação na US
- Normas sociais aceitam que homem tenha várias parceiras

Principais problemas de saúde dos adolescentes e jovens

- ▶ *Adolescentes são propensas a:*
- ▶ Gravidez precoce indesejada,
- ▶ Abortos sépticos,
- ▶ Abuso sexual,
- ▶ Alcool e outras substâncias e a vulnerabilidade aos riscos associados à atividade sexual precoce.
- ▶ **Até 65 % das mulheres com fístula obstétrica**, desenvolvido durante o parto na adolescência, com sérias consequências para suas vidas, fisicamente e socialmente
- ▶ Assim, o problema **crescente de HIV** / é um dos principais desafios para a saúde dos jovens
- ▶ **Falta de serviços de saúde** amigos dos adolescentes e fraca aplicação de políticas e estratégias para atender às necessidades de saúde dos

Porquê focalizar no adolescente/jovem?

- ▶ A fase da adolescência é determinante para a saúde do indivíduo, pois nesta fase o adolescente:
 - Ganha consciência da sua sexualidade,
 - Se expõe a várias situações de risco,
 - Procura e utiliza pouco os serviços de saúde,
 - ***Está em situação de Vulnerabilidade***

Porquê focalizar no adolescente/jovem?

- ▶ Início da vida sexual precoce;
- ▶ Falta de conhecimento sobre transmissão e prevenção do HIV;
- ▶ Dificuldades para negociar sexo seguro (uso do preservativo);
- ▶ Tractos genitais imaturos, que aumentam o risco das raparigas contraírem HIV e/ou outras ITS's;
- ▶ Consumo de álcool e outras drogas alteram o estado de consciência e comprometem a sua capacidade de decisão para o uso do preservativo;
- ▶ A falta de acesso a educação, ou abandono precoce das escolas.

Porquê focalizar no adolescente/jovem?

- ▶ Período de transição e desenvolvimento- momento único de mudanças biológicas, psicológicas e sociais
- ▶ Período de vulnerabilidade
- ▶ A qualidade de suas vidas futuras depende de sua passagem “bem sucedida” neste período
- ▶ Momento chave para formar comportamentos saudáveis
- ▶ Os Desafios dos adolescentes e jovens mostram o porque devemos focalizar ações concretas para este grupo alvo.

Obrigada