

# Educação Reprodutiva em Escolas Públicas do Ensino Fundamental

## Reproductive Education in Public Elementary Schools

HENRIQUE GIL DA SILVA NUNESMAIA<sup>1</sup>  
MARIÂNGELA MEDEIROS BARBOSA<sup>2</sup>  
MIREILLE COÊLHO DE ALMEIDA<sup>3</sup>  
LUCIANO LEITE ROLIM MOREIRA<sup>3</sup>  
TÂMARA SOARES DANTAS<sup>3</sup>  
JANDILENE MARIA DE FREITAS SUCUPIRA<sup>3</sup>  
ALINE DE ALCÂNTARA CORREIA<sup>4</sup>

### RESUMO

A Adolescência é um período crítico e importante para a Medicina Preventiva. O presente trabalho descreve uma experiência de um Programa Educativo desenvolvido com adolescentes de 10 a 15 anos de idade de escolas públicas da cidade de João Pessoa – Paraíba. A faixa etária dos adolescentes correspondeu da 5ª a 8ª série do Ensino Fundamental. O objetivo geral foi fornecer informações dentro do conteúdo curricular de reprodução Humana, intencionando a Prevenção da Gestação Precoce. Apesar do sucesso do Programa foram detectadas muitas limitações, destacando-se: 1) Deficiência do conteúdo de Reprodução Humana das Escolas; 2) Desinteresse e Desmotivação dos Professores; 3) Necessidade de Acompanhamento; 4) Deficiências na Infra-estrutura das Escolas e do setor de Extensão da Universidade. A principal recomendação foi a construção de estratégias de Prevenção da Gestação Precoce envolvendo autoridades públicas, as escolas e as famílias.

### DESCRIPTORIOS

Educação em Saúde. Saúde Reprodutiva. Medicina Preventiva. Adolescência.

### SUMMARY

Adolescence is a critical and important period for Preventive Medicine. This paper describes the experience of an Educative Program with adolescents from 10 to 15 years old in public schools in the city of Joao Pessoa – Paraíba – Brazil. The age group of adolescents corresponds to 5th to 8th grades of Elementary Schools in Brazil. The general objective was to offer information into the curricular contents of Human Reproduction, intending for the Prevention of Precocious Pregnancy. Although the program was successful, there were several work restrictions. Detachable restrictions were: 1) Deficiency in the Human Reproduction contents in the schools; 2) Teacher's Disinterest and Lack of Motivation; 3) Follow-up of the Program; 4) Structural Deficiency of the School and Extension Sector of the University. The main recommendation was to develop Precocious Pregnancy Prevention strategies involving Public Authorities, schools and families.

### DESCRIPTORS

Education in Health. Reproductive Health. Preventive Medicine. Adolescence.

1 Professor Associado do Departamento de Pediatria e Genética do Centro de Ciências Médicas da Universidade Federal da Paraíba. João Pessoa- Paraíba – Brasil.

2 Médica Coordenadora do Programa de Atendimento Multidisciplinar ao Adolescente (PROAMA) do Hospital Universitário Lauro Wanderley – UFPB - João Pessoa – Paraíba – Brasil.

3 Médico.

4 Enfermeira.

**A** educação reprodutiva deve ser proporcionada antes que seja necessária de fato, ou seja, antes que as pressões sobre os adolescentes se tornem muito grandes e que o desejo natural por autonomia dificulte a comunicação efetiva com pais e professores. Essa antecipação contribui para que o futuro adolescente se torne o sujeito de sua vida sexual, agente regulador de sua sexualidade (SILVA e CHINAGLIA, 2000).

O aumento da incidência da gestação na adolescência vem sendo considerado, em todo o mundo, um sério problema de saúde pública, principalmente devido aos impactos que podem acarretar à saúde materno-fetal (MICHELAZZO *et al.*, 2004; KASSAR *et al.*, 2006).

Em 1998, o número de adolescentes brasileiras (faixa etária entre 10 e 19 anos) que deram à luz foi de 700 mil, correspondendo a um crescimento no número de partos, entre 1993 e 1998, de 31% entre as adolescentes com 10 a 14 anos e 19% entre as adolescentes com 15 a 19 anos (SILVA e SURITA, 2001). Estes fatos geram forte impacto sobre a Saúde Reprodutiva e a Saúde Pública, como, por exemplo, os índices elevados de prematuridade e baixo peso entre recém-nascidos de adolescentes primíparas (ROCHA *et al.*, 2006; COSTA *et al.*, 2005).

Diversos fatores são apontados como responsáveis por esse aumento, entre eles a antecipação da idade da menarca, a iniciação sexual precoce e a carência de orientação sexual adequada por parte dos pais e professores (LOPES, 2000; LIMA, 2004).

No Brasil tem-se observado, principalmente entre adolescentes, que há uma inadequada utilização dos métodos contraceptivos, além da falta de acesso aos Serviços de Atendimento especializados (YAZLLE, 2006; SABROZA *et al.*, 2004; CHALEM *et al.*, 2007). Este fato ilustra que falar sobre métodos de evitação não é suficiente para uma resposta adequada ao problema da Gestação na Adolescência (FRIZZO *et al.*, 2005; SABROZA *et al.*, 2004; VIEIRA *et al.*, 2006).

Ciente de que a discussão direta e aberta a respeito da sexualidade na adolescência é fundamental por oferecer respostas às inquietações emocionais e cognitivas decorrentes da transformação biológica do corpo e do desenvolvimento da sexualidade (GREGORI e ARILHA, 1999; VIEIRA, 2006), o Departamento de Pediatria e Genética do Centro de Ciências Médicas da UFPB tomou a iniciativa de agir concretamente sobre essa população-alvo, criando o Programa de Prevenção à Gestação Precoce em Escolas Públicas de João Pessoa, Paraíba. Este Programa teve como objetivo principal

**R**eproductive education should be provided before it is actually needed, i.e., before the pressures on adolescents become very strong and the natural desire for autonomy makes it difficult to communicate effectively with parents and teachers. That anticipation contributes so that the future teenager becomes the subject of his sexual life, dispatcher of their sexuality. (SILVA and CHINAGLIA, 2000).

The increasing incidence of teenage pregnancy has been being considered a serious public health problem around the world, mainly due to the impacts that it can cause to maternal-fetal health (MICHELAZZO *et al.*, 2004; KASSAR *et al.*, 2006).

In 1998, the number of Brazilian teenage girls (ages 10 to 19 years) who gave birth was 700 thousand, what represented an increase in the number of births between 1993 and 1998, 31% among adolescents from 10 to 14 years and 19% among adolescents aged 15 to 19 years old (SILVA and SURITA, 2001). Those facts create a strong impact on Reproductive and Public Health, for example, high rates of prematurity and low birth weight among newborns of primiparous adolescents (ROCHA *et al.*, 2006; COSTA *et al.*, 2005).

Several factors are pointed as responsible for this increase, including the anticipation of the age of menarche, early sexual initiation and the lack of adequate sexual orientation by parents and teachers (LOPES, 2000; LIMA, 2004).

In Brazil, it has been observed, especially among adolescents, that there is an inadequate use of contraceptive methods and lack of access to specialized care services (YAZLLE, 2006; SABROZA *et al.*, 2004; CHALEM *et al.*, 2007). This fact illustrates that talking about methods of avoidance is not sufficient to promote an adequate response to the problem of Pregnancy in Adolescence (FRIZZO *et al.*, 2005; SABROZA *et al.*, 2004; VIEIRA *et al.*, 2006).

Aware of the importance of direct and open discussion of sexuality in adolescence for providing answers to the emotional and cognitive concerns arising from the biological transformation of the body and the development of sexuality (GREGORI and ARILHA, 1999; VIEIRA, 2006), the Department of Pediatrics and Genetics, "Centro de Ciências Médicas" (Medical Sciences Centre) at UFPB took the initiative to act specifically on this target population, and created the Program for the Prevention of Early Pregnancy in Public Schools of Joao Pessoa, Paraíba. This Program was

transmitir conhecimentos sobre o conteúdo de Reprodução Humana incluindo informações sobre sexualidade a adolescentes da rede pública de ensino, visando contribuir positivamente para a boa conduta reprodutiva e preventiva desses adolescentes e, com isso, diminuir a incidência de gestações precoces nessa população-alvo.

O Programa objetivou também fornecer treinamento e assessoramento técnico-científico aos professores de Ciências e Biologia, considerados agentes multiplicadores por excelência, desse processo. O Programa concomitantemente forneceu informações sobre o Serviço de Saúde direcionado ao atendimento do adolescente que funciona no Hospital Universitário Lauro Wanderley, o Programa de Atendimento Multidisciplinar ao Adolescente (PROAMA). Além disso, teve como meta a construção de uma parceria com as Secretarias de Educação e Saúde Municipais e Estaduais para viabilizar a implantação adequada do Programa.

## PLANEJAMENTO E EXECUÇÃO

O planejamento do Programa visou atingir uma população-alvo específica, alunos de 5ª à 8ª séries do Ensino Fundamental matriculados em escolas públicas situadas em um raio de três quilômetros do Hospital Universitário Lauro Wanderley da Universidade Federal da Paraíba, na Cidade Universitária, base de referência do Programa.

A execução do Programa foi dividida em cinco fases:

- I. Avaliação do Conteúdo de Reprodução Humana oferecido na 5ª e 8ª séries do Ensino Fundamental das escolas-alvo;
- II. Treinamento dos universitários extensionistas e confecção de material multimídia para informação de professores e adolescentes;
- III. Treinamento, no conteúdo programático de Reprodução Humana, dos professores e coordenadores das escolas-alvo e das escolas da rede privada interessadas, para motivação e capacitação dos mesmos;
- IV. Realização de palestras e debates com os adolescentes das escolas-alvo, sobre o conteúdo de Reprodução Humana incluindo as informações sobre sexualidade, métodos anticoncepcionais, gestação precoce, serviços de atendimento ao adolescente;
- V. Estabelecimento de parcerias públicas e

aimed at imparting knowledge about the content of Human Reproduction including information about sexuality to adolescents in public schools in order to contribute positively for a better reproductive conduct and prevention of these adolescents and thereby reduce the incidence of early pregnancies at that target population.

The Program also aimed at providing training and technical and scientific advice to Science and Biology teachers, who are considered multipliers par excellence, in this process. At the same time, the program provided information on health service directed to the care of adolescents which takes place at Lauro Wanderley University Hospital, the Multidisciplinary Adolescent Assistance Program (PROAMA). Furthermore, its goal was to build a partnership with the State and City Departments of Education and Health to enable the proper installment of the program.

## PLANNING AND EXECUTION

The planned program aimed at reaching a specific target population, namely students from 5th to 8th grades of elementary school enrolled in public schools located within a radius of three kilometers from the Lauro Wanderley University Hospital, at Federal University of Paraíba, in the Campus I, the Program's baseline.

The execution of the Program was divided in five phases:

- I. Assessment of the Human Reproduction Curriculum offered in 5th and 8th grades of Elementary Education at target schools;
- II. Training of university extended education participants and the construction of multimedia material for the education of teachers and teenagers;
- III. Training on the Human Reproduction syllabus, of teachers and coordinators in the target schools and from interested private schools, for motivating and training of them;
- IV. Lectures and discussions with students in the target-schools about the Human Reproduction content including information on sexuality, contraception, early pregnancy and care services to adolescents;
- V. The establishment of public and private partnerships, preparation of material for

privadas, confecção de material para distribuição entre adolescentes e preparação de material para publicação em periódicos.

distribution among teenagers and preparation of material for publication in journals.

## AVALIAÇÃO

Ao longo dos dois anos de atuação do Programa foram identificadas várias limitações práticas à execução das ações planejadas, das quais destacam-se as seguintes:

1. *Deficiência do conteúdo de Reprodução Humana oferecido pelas escolas:* a avaliação do conteúdo de Reprodução Humana, de fato oferecido pelas escolas, deixou grandes lacunas e em algumas escolas o conteúdo não foi oferecido. Daqueles professores que responderam ao questionário de avaliação do treinamento, a maioria revelou que encontrou dificuldades em ministrar o tema. A principal dificuldade mencionada foi a falta de material didático apropriado. Considerando que as informações sobre prevenção da gestação estão baseadas no conhecimento de Reprodução Humana, esta foi uma limitação relevante quanto aos resultados a médio e longo prazo.
2. *Desinteresse e Desmotivação dos Professores:* os professores demonstraram grande desinteresse, principalmente aqueles responsáveis pelas disciplinas de Ciências e Biologia, por mais paradoxal que seja. Estes professores não se mostraram receptivos em participar do Curso Interativo de Atualização em Reprodução Humana, oferecido pela UFPB. A desmotivação em participar de uma reciclagem teórica e pedagógica num tema tão ligado a realidade concreta, deve-se a vários fatores de desconstrução da escola pública brasileira. A limitação criada por esse fato prejudica e até mesmo inviabiliza, a formação de agentes multiplicadores e, conseqüentemente, compromete a continuidade da ação educativa pretendida.
3. *Necessidade de Acompanhamento:* foi realizada uma avaliação do conteúdo oferecido no treinamento, através de perguntas e comentários espontâneos e de modo

## ASSESSMENT

For over the two years of the Program, several limitations were identified in the implementation of planned actions, which include the following:

1. *Deficiency in the Human Reproduction content offered by schools:* the evaluation of the Human Reproduction content, actually offered by schools, has left large gaps and in some schools the content has not been offered. Most of those teachers who responded to the training's assessment questionnaire revealed that they found it difficult to teach the theme. The main difficulty mentioned was the lack of proper didactic material. An important issue was the information on pregnancy prevention based on the Human Reproduction knowledge, which was a relevant limitation with the results at medium and long term.
2. *Lack of Interest and Motivation of Teachers:* teachers showed great indifference, mainly those responsible for the Science and Biology contents; the more paradoxical it may sound. Those teachers were not receptive to participate in the Tutorial in Human Reproduction Update, offered by UFPB. The lack of motivation to participate in a theoretical and pedagogical update course that is so connected to reality is due to several deconstruction factors of the Brazilian public education. The restriction created by this fact impairs and even derails the training of multipliers and consequently compromises the continuity of the desired educational action.
3. *Need for Monitoring:* an evaluation of the training content was conducted through questions and spontaneous comments as well as voluntarily, since they have been

voluntário, já que tinham sido orientados a anotar suas dúvidas sobre os assuntos abordados e/ou relacionados. Apesar do retorno da equipe do Programa para responder às questões levantadas pelos alunos após o treinamento oferecido, há necessidade de uma estrutura de acompanhamento mais consistente e permanente. A falta de um seguimento que envolva a escola como um todo é uma limitação para se alcançar o objetivo do Programa.

4. *Deficiência na Infra-estrutura Geral das Escolas e da Universidade:* a Pró-Reitoria de Assuntos Comunitários da UFPB e principalmente as Escolas Públicas, Alvo do Programa demonstraram falta de infraestrutura logística para a execução do Programa. Essa limitação tornou as ações do Programa uma tarefa mais compatível com trabalho social voluntário do que com extensão universitária na sua aceção mais restrita.

Os objetivos previstos do Programa de Prevenção à Gestação Precoce em Escolas Públicas de João Pessoa – Paraíba foram alcançados, apesar das limitações identificadas. As ações do Programa tiveram como meta criar motivações para que a Escola desenvolvesse um trabalho didático consistente, com o conteúdo programático de Reprodução Humana.

A superação das limitações, por sua vez, pressupõe iniciativas e modificações dependentes do próprio Programa, das Escolas e, principalmente, do envolvimento efetivo das Secretarias de Educação e Saúde do Município, no sentido de incentivar o treinamento de professores e de garantir os meios necessários para o aprendizado adequado de Reprodução Humana no Ensino Fundamental.

## AGRADECIMENTOS

Os autores agradecem a colaboração das Diretorias e dos Professores das escolas públicas do Ensino Fundamental estudadas nos bairros Bancários, Castelo Branco, Miramar e Tambaúzinho da cidade de João Pessoa – Paraíba – Brasil.

asked to write down their questions on the covered and/or related subjects. Despite the return of the Program team to answer questions raised by students after the training provided, it is necessary a permanent and more consistent monitoring structure. The lack of a follow-up involving the whole school is a limitation to the achievement of the program's goal.

4. *Deficiency in General Infrastructure of Schools and the University:* the Dean of Community Affairs from UFPB and especially the Public Schools target of the Program demonstrated a lack of logistical infrastructure for the implementation of the Program. This limitation made the actions of the Program more compatible with social work than with university extension in its strictest sense.

The objectives of the Program for Prevention of Early Pregnancy in Public Schools of Joao Pessoa - Paraíba were achieved despite the limitations identified. The actions of the Program had the goal of developing motivation for the School to develop a consistent didactic work with a Human Reproduction syllabus.

The overcoming of limitations, in turn, requires initiatives and changes dependent on the Program itself, on the schools, and especially on the effective involvement of the City's Department of Education and Health, to encourage the training of teachers and ensure the means for appropriate learning of Human Reproduction in Elementary Education.

## ACKNOWLEDGMENTS

The authors acknowledge the cooperation of principals and teachers of public schools in the studied elementary schools in the districts of Bancarios, Castelo Branco, Miramar and Tambaúzinho from Joao Pessoa – Paraíba - Brazil.

## REFERÊNCIAS

## References

1. MICHELAZZO D, YAZLLE MEHD, MENDES MC, PATTA MC, ROCHA JSY, MOURA MD. Indicadores Sociais de Grávidas Adolescentes: Estudo Caso-Controlé. *Rev Bras Ginecol Obstet.* 26(8):633-639, 2004.
2. YAZLLE MEHD. Gravidez na Adolescência. *Rev. Bras. Ginecol. Obstet.*, 28(8): 443-445,2006.
3. SABROZAAR, LEAL MC, GAMA SGN, COSTA JV. Perfil sócio-demográfico e psicossocial de puérperas adolescentes do Município do Rio de Janeiro, Brasil – 1999-2001. *Cad. Saúde Pública* 20(Sup. 1):112-120, 2004.
4. CHALEM E, MITSUHIRO SS, FERRI CP, BARROS MCM, GUINSBURG R, LARANJEIRA R. Gravidez na adolescência: perfil sócio-demográfico e comportamental de uma população da periferia de São Paulo, Brasil. *Cad. Saúde Pública* 23(1):177-186,2007.
5. ROCHA RCL, SOUZA E, GUAZZELLI CAF, FILHO AC, SOARES EP, NOGUEIRA ES. Prematuridade e baixo peso entre recém-nascidos de adolescentes primíparas. *Rev Bras Ginecol Obstet.* 28(9): 530-535,2006.
6. COSTA COM, SANTOS CAST, SOBRINHO CN, MOURA MSQ, SOUZA KEP, ASSIS DR. Gravidez na adolescência: associação de variáveis sócio-demográficas e biomédicas materna com resultado neonatal. Feira de Santana – Bahia. *Revista Bahiana de Saúde Pública* 29(2):300-312, 2005.
7. KASSAR SB, LIMAMC, ALBUQUERQUE MFM, BARBIERI MA, GURGEL RQ. Comparações das condições socioeconômicas e reprodutivas entre mães adolescentes e adultas jovens em três maternidades públicas de Maceió, Brasil. *Rev. Bras. Saúde Matern. Infant.* 6(4):397-403, 2006.
8. SILVA JLP, SURITA FGC. A necessidade de Serviços de Saúde Reprodutiva específicos para adolescentes. *Feminina* 23(02):124, 2001.
9. LOPES G. Gravidez na Adolescência: Política Prioritária e Saúde. *Jornal da FEBRASGO*, 7(3):4-5, 2000.
10. FRIZZO GB, KAHL MLF, OLIVEIRA EAF. Aspectos psicológicos da gravidez na adolescência. *PSICO*, 36(1):13-20, 2005.
11. SABROZA AR, LEAL MC, JÚNIOR PRS, GAMA SGN. Algumas repercussões emocionais negativas da gravidez precoce em adolescentes do Município do Rio de Janeiro (1999-2001). *Cad. Saúde Pública*, 20(Sup. 1):130-137, 2004.
12. LIMA CTB, FELICIANO KVO, CARVALHO MFS, SOUZA APP, MENABÓ JBC, RAMOS LS, CASSUNDÉ LF, KOVACS MH. Percepções e práticas de adolescentes grávidas e de familiares em relação à gestação. *Rev. Bras. Saúde Matern. Infant.*, 4(1):71-83, 2004.
13. SILVA JLP, CHINAGLIA MLM. Gravidez na adolescência: programa de atendimento. *Jornal da FEBRASGO* 7(3):11-12, 2000.
14. GREGORI R, ARILHA M. Sexualidade na adolescência. *Jornal da FEBRASGO* 6(4):7-8, 1999.
15. VIEIRA LM, SAES SO, DÓRIA AAB, GOLDBERG TBL. Reflexões sobre a anticoncepção na adolescência no Brasil. *Rev. Bras. Saúde Matern. Infant* 6 (1):135-140, 2006.

CORRESPONDÊNCIA  
Correspondence

Mireille Côelho de Almeida  
Rua Bonifácio Arruda, 334  
Manaíra- João Pessoa –Paraíba – Brasil

E-mail  
mireille\_coelho@hotmail.com  
rebrasa@ccs.ufpb.br