REDEL Revista Granmense de Desarrollo Local
ISSN: 2664-3065 RNPS: 2448
redel@udg.co.cu https://redel.udg.co.cu
Volumen 4 (2020)

Revisión

La Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes del municipio Buey Arriba

The sexual and reproductive health in teenagers from the municipality Buey Arriva

Lic Olaisis Ballines Arévalos. Profesora Asistente. Dirección Municipal de Salud Pública en el municipio Buey Arriba.Granma. Cuba. [olaisis@infomed.sld.cu]

Recibido: 3/05/2020 | **Aceptado**: 14/09/2020

Resumen

La Salud Sexual y Reproductiva constituye uno de los problemas sociales más apremiantes del municipio serrano de Buey Arriba, perteneciente al Plan Turquino ya que los índices de embarazo en la adolescencia e infecciones de transmisión sexual son elevados. En el estudio realizado se abordan los referentes teóricos más importantes de la problemática identificada y se aporta una metodología para el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes que constituye una herramienta básica para el trabajo a desarrollar por los Médicos de las familias y los Psicólogos del Grupo Básico de Trabajo. La valoración de la efectividad de la metodología transcurre a partir de la aplicación del pre-experimento, siendo factible y efectiva su aplicabilidad, el cual advierte la impronta que posee el aporte en función de garantizar el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

Palabras clave: salud sexual y reproductiva; adolescencia; tratamiento psicoeducativo; metodología

Abstract

The sexual and reproductive health constitutes one of the most urgent social disturbances of Buey Arriba municipality, due to the high index of pregnancy and infections of sexual transmission in teenagers. In the study, the most important theoretical referents of the identified problem is treated and a methodology for psycho-educative treatment of sexual and reproductive health in teenagers is brought which constitute a basic tool to the further work of family doctors and psychologists of the Basic Work Group. The assessment of the effectiveness of the methodology occurs departing from the application of the pre-experiment, being feasible and effective its application, which shows that has a contribution addressed to guarantee the psycho-educative treatment of sexual and reproductive health in teenagers.

Key words: sexual and reproductive health; adolescence; treatment psycho-educative; methodology.

Introducción

En el contexto de las Ciencias de la Salud en Cuba, la atención primaria de la salud en lo relacionado a la salud sexual y reproductiva es abordada en la literatura científica desde la perspectiva psicológica, sociológica y de la comunicación social, sin embargo la autora considera, que a pesar de constituir esta temática una prioridad de la Carta de Otawa (1986), en particular en su artículo 6 en el que propone :"Mejorar los entornos físicos, sociales, culturales y económicos haciéndolos más sanos y amigables, no solo para proteger la salud sino para potenciarla al máximo y aumentar el nivel de calidad de vida" Carta de Otawa (1986)

No obstante, en la práctica médica se manifiestan las siguientes insuficiencias:

- Pobre atención a la salud del adolescente.

- Insuficiente preparación de los Médicos de las familias para encauzar el tema de la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

- Carencias cognitivas y afectivas en la familia, para enfrentar los modos de comportamiento de la salud sexual y reproductiva en adolescentes.

- Elevados índices de embarazo en la adolescencia e intento suicidas lo que representó el % en los últimos dos años.

Por lo que las insuficiencias en el tratamiento psico – educativo de la salud sexual y reproductiva, limitan la salud de los adolescentes en el municipio Buey Arriba. Se estudian los procesos de promoción y prevención de la Salud en lo concerniente a la salud sexual y reproductiva. En la educación sexual y reproductiva en adolescentes a través de la promoción de la Salud. Para darle solución al problema planteado se propone como objetivo general: la elaboración de una metodología para favorecer la salud sexual y reproductiva en los adolescentes del municipio Buey Arriba.

Objetivos específicos

1. Fundamentar teóricamente la educación sexual y reproductiva en adolescentes a través de la promoción de la Salud.
2. Caracterizar el estado actual de la salud sexual y reproductiva en adolescentes del municipio Buey Arriba de la provincia Granma.
3. Diseñar una metodología para favorecer la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.
4. Valorar la efectividad de la aplicación de una metodología para favorecer la salud sexual y

reproductiva en los adolescentes.

Aporte práctico: lo constituye la metodología elaborada para favorecer la salud sexual y reproductiva en los adolescentes a partir de los presupuestos teóricos asumidos.

Desarrollo

Fundamentos teóricos sobre la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

Dos categorías básicas se destacan en el título de este trabajo; la aproximación a cada una de ellas pone de manifiesto el amplio campo de la teoría y la práctica que las mismas encierran. El propósito de articularlas entre sí, permite ofrecer al lector una forma particular y redimensionada de interpretar los problemas que son develados por la investigación relacionados con las categorías promoción de la salud y salud sexual y reproductiva (SSR), que se dan en diferentes ámbitos de los sistemas y servicios de salud.

Sobre la SSR, se puede decir que no quedan dudas sobre la afirmación de que conservarla, es una preocupación desde siglos precedentes, tanto para los profesionales que tienen en su práctica cotidiana, contacto con las diferentes manifestaciones que afectan el desempeño individual de esta esfera de la vida, como para aquellos que, desde una mirada holística, a partir de un enfoque poblacional, buscan respuestas globales a los desafíos contemporáneos.

La complejidad de análisis acerca de SSR, radica en que involucra una diversidad de factores que transcurren desde los relacionados con la intimidad y la privacidad de las personas, el bienestar individual y el de la pareja, las relaciones familiares y las sociales, hasta incorporar matices de tipo político. Por ejemplo, las decisiones políticas sobre el aborto, o las de reconocer la diversidad sexual pueden ser elementos clave en campañas políticas y forman parte del amplio concepto de salud sexual. Un ejemplo que igualmente pareciera distante, es el relacionado con las políticas nacionales de alimentación, nutrición y seguridad alimentaria, vitales para la adecuada salud reproductiva.

Otro elemento a destacar es que la SSR está sometida a la influencia de variados componentes como son los roles de género, las desigualdades en salud, el VIH, las enfermedades no transmisibles y la sostenibilidad de los sistemas de salud; debido a que el trabajo en cada una de estas áreas impacta la SSR. Se requiere de la colaboración de las diferentes unidades de servicios, instituciones y sectores para alcanzar el equilibrio deseado.

La salud reproductiva, es parte integrante de la salud sexual, la idea central de esta afirmación es destacar el enfoque integral, con énfasis en la dimensión cualitativa del proceso salud enfermedad en estas esferas particulares, ello significa que trasciende su alcance en cuanto a edades y sexo.

Entre los postulados de la SSR está el de iniciar la educación antes que los adolescentes consigan la madurez reproductiva y no olvida los cambios que el avance de la edad le imprime a la salud del individuo; este crecimiento personal de índole biológico, no transcurre de forma aislada, se logra por diferentes vías, entre las que se pueden mencionar, la creación de entornos saludables, la búsqueda de condiciones de vida dignas y el impulso al establecimiento de un diálogo abierto y franco entre prestadores y usuarios, ya sean de diferentes sectores o del propio sector de la salud, donde la decisiones que tome cada persona son científicamente sustentadas, oportunamente informadas y consensuadas entre los implicados.

Para hacer realidad esa forma de dialogar y actuar en aspectos de la SSR, se requiere la mediación de un fuerte componente educativo, que lleve a las personas a dejar a un lado prejuicios y preguntas sin respuestas, que llene los silencios y utilice todas las vías posibles y las herramientas comunicacionales que en la actualidad están al alcance de las poblaciones.

Este componente educativo debe estar presente en todos los espacios individuales y sociales, además, debe tener en cuenta los roles por los que transitan jóvenes y adultos. Esta perspectiva hace que la SSR, sea un objetivo claramente definido en las estrategias de promoción y educación para la salud.

Zeidenstein, y Moore (1999) profundizan en las posibles implicaciones teóricas y sintetizan el concepto de sexualidad humana haciéndolo bajo la óptica de considerarla como una respuesta biológica, traducida por la cultura, en ese sentido plantean que la sexualidad se vuelve un producto social.

En cuanto a la categoría promoción de la salud, tal y como la entendemos hoy, es "un proceso que busca desarrollar habilidades personales y generar los mecanismos administrativos, organizativos y políticos que faciliten a las personas y grupos tener mayor control sobre su salud y mejorarla" Carta de Ottawa (1986); esta perspectiva que es relativamente reciente, comenzó a acrecentar su presencia, en las agendas de políticos y planes de salud, con mayor celeridad a partir de la Primera Conferencia Mundial de Promoción de Salud celebrada en el año 1986 en Ottawa, Canadá, donde los participantes en la cita reafirmaron el propósito de:

- Influir en el terreno de las políticas públicas para que la salud y la equidad se conviertan en objetivos centrales en las agendas de todos los sectores.

- Considerar que las personas son el principal recurso de salud; apoyarlas para que ellas, sus familiares y amigos gocen de bienestar y condiciones de vida adecuadas, estimulándolas y permitiéndoles que tomen las decisiones más apropiadas en cuanto a prácticas saludables.

- Reconocer las disparidades en términos de salud que se dan entre diferentes grupos sociales y entre distintas sociedades, así como abogar por la participación activa de la población para reducir, hasta su eliminación, los desequilibrios existentes.

- Enfrentar las condiciones de vida desfavorables, el medioambiente poco saludable y la mala nutrición a partir de imprimir mayor energía para contrarrestar las presiones que ejercen las multinacionales en cuanto a la producción y comercialización de productos peligrosos a la salud.

- Reorientar los servicios y recursos de las instituciones hacia la promoción de la salud. Compartir el poder con otros sectores, con otras disciplinas y con la propia gente.

Cualquiera de los anteriores propósitos, solos o articulados entre sí, pueden aplicarse a la promoción de la salud sexual y reproductiva. En dependencia de la situación de cada persona, grupo o comunidad; todos de forma objetiva, directa o indirecta alcanzan e influyen en la salud de la población.

Desde el inicio de este trabajo se ha destacado, al valorar la salud sexual y reproductiva, el carácter de componente relevante del binomio salud y desarrollo, así como la importancia de estimular todos los esfuerzos que contribuyan a la consolidación de este propósito, fue por ello indispensable acudir a la búsqueda de premisas históricas y teóricas que sustentaran cualquiera de la investigaciones y para ello desde el punto de vista teórico no se puede omitir que entre el año 1990 y 1995 tuvieron lugar varias cumbres donde se analizaron problemas emergentes globales, que impactan en la SSR; entre los más relevantes de esos encuentros se pueden mencionar: "Educación para todos", Jomtien 1990; "Cumbre Mundial de la Infancia", Nueva York 1990; "Medio Ambiente y Desarrollo", Río de Janeiro 1992; "Derechos Humanos", Viena 1992; "Población y Desarrollo", Cairo 1994; "Conferencia sobre la Mujer", Beijing 1995.

Estos acontecimientos mundiales estuvieron enmarcados entre dos pronunciamientos antológicos, el primero la Carta de Ottawa y el segundo la declaración de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM).

Encontrar esos referentes permitió a las investigaciones que se desarrollaron como parte del programa de la Maestría en Promoción y Educación para la Salud, priorizar los estudios encaminados a satisfacer los vacios existentes.

Un ejemplo categórico de los múltiples retos que la investigación en SSR puede abordar, queda reflejado en la declaración aprobada en la asamblea general de la Asociación Mundial para la Salud Sexual (WAS, en sus siglas en inglés), celebrada en el año 2007 en Australia, de la que se pueden resumir los siguientes propósitos:

1) Reconocer, promover, garantizar y proteger los derechos sexuales para todos.

2) Avanzar hacia la igualdad y equidad de género.

3) Condenar, combatir y reducir todas las formas de violencia relacionadas con la sexualidad.

4) Promover el acceso universal a la información completa y educación integral de la sexualidad.

5) Asegurar que los programas de salud reproductiva reconozcan el carácter central de la salud sexual.

6) Detener y revertir la propagación de la infección por el VIH y otras infecciones de transmisión sexual.

7) Identificar, abordar y tratar las preocupaciones, las disfunciones y los trastornos sexuales.

8) Lograr el reconocimiento del placer sexual como un componente de la salud y el bienestar total.

La declaración concluye convocando a que todos los planes de acción internacional, regional, nacional y local, que den prioridad a las intervenciones en SSR, necesitan ser dotados de los recursos suficientes que aborden las barreras sistémicas, estructurales y comunitarias y hagan el seguimiento del progreso logrado.

Metodología para el tratamiento psico – educativo de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

La metodología como resultado científico y pedagógico se define según De Valle (2012) como: “el sistema de métodos, procedimientos y técnicas que se ejecutan en el proceso de enseñanza –

aprendizaje para trasformar los resultados del aprendizaje de los estudiantes. De Valle (2012, p. 2012)

Primera etapa: Determinación del sistema de conocimientos y habilidades para el tratamiento psico – educativo de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

Entre los procedimientos a realizar por los Psicólogos y Médicos de la familia se encuentran:

-Conceptualizar la Salud Sexual y Reproductiva, así como los conceptos que tiene asociados.

-Delimitar las fuentes del conocimiento a utilizar para el tratamiento psico – educativo de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

-Promover la realización de debates científicos dirigidos por el docente de mayor experiencia profesional sobre la base de los conceptos asociados a la Salud Sexual y Reproductiva.

Segunda etapa: Precisión de los valores asociados a la Salud Sexual y Reproductiva:

-Jerarquizar y operacionalizar el sistema de valores a formar: equidad y tolerancia, en relación al resto de los valores que fortalece la sociedad cubana.

-Regular el proceso, el cual debe darse de manera paralela al proceso de aprendizaje de los conocimientos de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

-Definir los modos de comportamiento asociados a los valores equidad y tolerancia.

Tercera etapa: Selección de fuentes, métodos y formas que posibiliten, desde el contexto, apropiarse de los conocimientos, aplicarlos a las situaciones familiares, comunitarias y sociales.

-Seleccionar las fuentes que utilizará para el tratamiento psico – educativo de la Salud Sexual y Reproductiva en los adolescentes.

-Determinar métodos de enseñanza-aprendizaje.

-Orientar microinvestigaciones a los Médicos de la familia.

-Evaluar el proceso a partir de la trayectoria de los estudiantes.

Procedimientos para los adolescentes:

-Localizar y procesar información en la bibliografía orientada (en forma de resúmenes, párrafos, esquemas) relacionada con los conceptos adolescencia, sexualidad en la adolescencia, enfermedades de transmisión sexual y embarazo en la adolescencia.

-Valorar personalidades destacadas en la medicina cubana que hayan hecho investigaciones relevantes sobre el embarazo en la adolescencia, las enfermedades de transmisión sexual, la infertilidad entre otras.

- Emitir criterios valorativos a partir del respeto al criterio del otro (compañero, grupo y docente), donde prime la equidad, la tolerancia y se demuestre solidez en los conocimientos adquiridos.

Concepción del pre-experimento.

Para validar la efectividad de la metodología se utilizó el Experimento pedagógico en su variante pre - experimental.

Diseño teórico experimental

Hipótesis de trabajo: Si se aplica una metodología a los adolescentes pertenecientes a los Consultorios de Médicos de la Familia cuatro y cinco entonces se podrá transformar la Salud Sexual Reproductiva de estos disminuyendo los índices de embarazo en la adolescencia, abortos e infecciones de transmisión sexual.

Variable independiente: la metodología sobre la base de los presupuestos teóricos asumidos.

Variable dependiente: el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

Operacionalización de la variable dependiente.

Está orientada particularmente a la prevención y al fomento de la salud, y a evitar riesgos de un embarazo no planificado, contagio de ITS/VIH/SIDA y otros riesgos asociados a las conductas sexuales en adolescentes. (Robledo, 2011, p. 35).
Dimensión: Embarazo en la adolescencia.

Indicadores:

1. Causas de su existencia.
2. Riesgo preconcepcional.
3. Papel de la familia.

Dimensión: Infecciones de transmisión sexual.

Indicadores:

1. Causas de su existencia.
2. Principales afecciones en los adolescentes.

3. Papel de la familia.

Dimensión: Tratamiento psicoeducativo recibido por el Médico de la familia y el Psicólogo del Grupo Básico de Trabajo.

Indicadores:

1. Charlas educativas impartidas a la familia y los adolescentes.
2. Modos de comportamiento de los adolescentes relacionados con la Salud Sexual y reproductiva.
3. Resultados obtenidos.

Para la evaluación de los diferentes instrumentos aplicados en la investigación se utilizaron las siguientes categorías:

Para los (as) estudiantes:

Bien (B): si el adolescente realiza las actividades de aprendizaje sin brindarle niveles de ayuda. Regular (R): si el adolescente realiza las actividades de aprendizaje con niveles de ayuda.

Mal (M): si el adolescente no realiza las actividades aun cuando se le brindan niveles de ayuda.

(Para el Médico de la familia y el Psicólogo del Grupo Básico de Trabajo.

Bien (B): si cumplen con todos los indicadores de los instrumentos aplicados.

Regular (R): si cumplen con algunos indicadores de los instrumentos aplicados.

Mal (M): si no cumplen con ninguno de los indicadores en los instrumentos aplicados.

Objeto del experimento: estudiar la viabilidad la metodología para el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

Objetivo: comprobar la efectividad de la metodología para el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes.

Medios experimentales: el experimento inicia con la constatación del estado inicial en que se encuentra la variable dependiente, por lo que esta etapa es denominada:

Experimento de constatación: constatar el nivel de domino de los conceptos básicos de la Salud Sexual y Reproductiva y la transformación de los modos de comportamiento.

Experimento formativo:

El experimento se desarrolló desde el mes de septiembre hasta el mes de diciembre de 2019, parte de los cursos escolares 2017-2018 y 2018-2019.

La metodología fue introducida en la práctica médica por el Médico de la Familia de los Consultorios cuatro y cinco del municipio Buey Arriba.

Experimento de control: constatar el dominio que poseen los adolescentes de los conceptos fundamentales de la Salud Sexual y Reproductiva; modos de comportamiento asociados a los valores equidad y tolerancia.

Control del experimento:

Factores fijos:

Manual de Salud Sexual y Reproductiva elaborada por la Dirección Nacional de Salud pública, Psicólogo que introduce la metodología, horario de las charlas educativas y período de realización del experimento.

Factores condicionales:

Preparación de los Médicos de la Familia y el Psicólogo del Grupo Básico de Trabajo para el tratamiento psicoeducativo de la Salud Sexual Y Reproductiva en adolescentes. Preparación de la familia. Preparación de los adolescentes.

Tipo de diseño: pre-experimento con pre-test y post-test.

- No hay grupos de control, cada sujeto es su propio control.
- El pre-test mide el nivel inicial de la variable experimental y elimina la fuente de invalidación de la selección del grupo.

Resultados de la aplicación de la metodología

En el caso de los Psicólogos y Médicos de la Familia:

- Mostraron un mayor dominio sobre los fundamentos teóricos del tratamiento psico – educativo de la salud sexual y reproductiva en adolescentes.
- La realización de los procedimientos favoreció a los Psicólogos y Médicos de la Familia, en el dominio de los componentes didácticos del proceso de enseñanza – aprendizaje, su relación con la educación sexual y los conceptos básicos de la Salud Sexual y Reproductiva.
- Emplearon métodos como el trabajo independiente y el investigativo que favorecieron el

vínculo de las prácticas médicas con los contextos familiares y comunitarios.

En los adolescentes:

- Percibieron la utilidad que tiene aprender sobre la salud sexual y reproductiva como esto los ayuda a prevenir infecciones de trasmisión sexual, el embarazo en la adolescencia y general como estos contenidos los preparan para enfrentar la vida cotidiana.
- Se favorecieron las relaciones entre los contextos familiar, comunitario en una dialéctica pasado – presente – futuro, donde los estudiantes buscaron información, la procesaron, socializaron lo aprendido y encontraron explicación a los problemas a los que se enfrentan diariamente (abusos lascivos, abortos, infecciones de trasmisión sexual, embarazos en la adolescencia).
- Los estudiantes elaboraron ponencias sobre médicos destacados en la realización de microinvestigaciones relacionadas con la SSR.
- Se desarrollaron en los estudiantes los modos de comportamiento asociados a los valores equidad y tolerancia, propiciando que fueran más humanos al ponerse en el lugar de los demás y demostrando que la esencia del género humano está más allá de las diferencias.

Conclusiones

1. Los presupuestos teóricos del tratamiento de la SSR en adolescentes, son abordados por autores desde diferentes concepciones, pero resulta insuficiente su sistematización en la teoría psicológica, sociológica y didáctica para transformar los modos de comportamiento en el grupo social antes mencionado.

2. El diseño de la metodología propuesta, permite su configuración a partir de un sistema de procedimientos que garantiza el tratamiento psicoeducativo de la SSR en los adolescentes del municipio Buey Arriba.

Referencias bibliográficas

Álvarez, L., Rodríguez, A. y, Sanabria, G. (2009) .*Salud Sexual y Reproductiva en adolescentes cubanos.* La Habana: Casa Editora Abril.

Asociación Mundial para la Salud Sexual. (2007). *Informe de progreso*. Asamblea General. Australia: WAS; 2007 [citado 19 Mar 2013]. Disponible en: http://www.was.org

Bergonzoli, G. (1994). *Evolución epistemológica de la salud*. Serie: Salud y desarrollo de los servicios de salud. San José: Rectoría y vigilancia de la salud.

Corredera, F.J. (2014). *Intervención educativa en conductas de riesgo en salud sexual y reproductiva en la población universitaria de Salamanca*. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias de la Salud. Universidad de Salamanca. España.

De Valle, A. (2012). *Aproximación a la Metodología como resultado científico y pedagógico*. (Material en soporte digital).

Fondo de Población de la Naciones Unidad. (1994). *Informe de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo.* El Cairo, Egipto. 5 al 13 de septiembre de 1994. A/CONF.117/13. El Cairo: UNFPA; 1994 [citado 9 Ene 2013]. Disponible en: http://www.UNFPA.org

Organización Mundial Salud. (1986). *Carta de Ottawa para la Promoción de la salud.* Ginegra: OMS; 1986 [citado 10 Jul 2013]. Disponible en: http://www.who.org/Promoción de la salud /conferencias

Robledo, A. (2011). *Aspectos éticos y legales y derechos sexuales y reproductivos en adolescente.* Material en soporte digital.

Sanabria, G., Rodríguez, A. y, Rojo, N. (2007). *Promoción y Educación para la Salud Sexual Reproductiva.* Conceptos básicos y estudios de casos. Santo Domingo: Editorial Centenario.

Sanabria, G. y, Rodríguez, A. (2013). *Investigación para la Promoción de la Salud Sexual y Reproductiva.* Experiencias en el contexto cubano. La Habana: CENESEX.

Sanabria, G. (2013). *Investigaciones en salud sexual y reproductiva en la Maestría en Promoción y Educación para la Salud*. En Revista Cubana de Salud Pública.

Naciones Unidas. (1998). *Objetivos de desarrollo del milenio*. New York: NN. UU.; 1998 [citado 11 Jun 2013]. Disponible en: http://www.un.org//spanish/millenniumgoals/

López, A. B. (2012). *Estrategia pedagógica dirigida a la formación de promotores estudiantiles para la prevención de las ITS y el VIH en las Universidades de Ciencias Pedagógicas* [tesis]. La Habana: ILPLAC.

Zeidenstein, S. y, Moore, K. (1999). *Aprendiendo sobre sexualidad*. Una mirada práctica de comenzar. The population Council International Women. Nueva York: Health Coalition.