



# Estrategia Educativa de Promoción de Salud Mental y Reproductiva en adolescentes confinados durante el rebrote de Covid-19 en comunidades vulnerables



AUTORAS:

MSc. Sandra Ochoa Durán  
Est. Paula María Serrano Ochoa



**INTERPSIQUIS 2022**  
XXIII CONGRESO VIRTUAL INTERNACIONAL  
DE PSIQUIATRÍA, PSICOLOGÍA Y SALUD MENTAL



## Introducción

- España, Argentina, Chile, Cuba, Perú, Colombia, El Salvador y otros países Iberoamericanos y del Caribe, han perfeccionado Programas que desarrollan políticas de atención integral a los adolescentes. (Borile, Mónica, 2021).
- Los y las adolescentes se exponen a conductas de riesgo como la drogadicción, el tabaquismo, el alcoholismo, las relaciones sexuales desprotegidas, la promiscuidad, la violencia en todas sus variantes, el embarazo no deseado y el aborto.
- Así como a fenómenos sociales que laceran su integridad personal y autoestima, como el ciberacoso, grooming, sexting, bullying, suicidio adolescente, entre otros. (Martorella, 2021), (Borile, 2021), (Ochoa, 2021).

# Introducción

El embarazo y la maternidad de adolescentes es un problema que preocupa a las sociedades, tanto por su frecuencia como por los efectos que tiene en la madre. Existe en el hijo de la adolescente una mayor probabilidad de muerte, bajo peso al nacer y desnutrición.

(Ramírez V. Evaluación de la eficiencia de un programa comunitario de apoyo a la maternidad adolescente. Rev Latinoam Psicol 1997;29:267-86)



# Introducción

Es una realidad que las adolescentes aportan prematuros bajo peso; si a esto le añadimos la existencia de una complicación durante el embarazo, coincidimos con otros trabajos realizados en cuanto a que el riesgo de recién nacido bajo peso aumenta considerablemente.

- Pérez R. Bajo peso al nacer y embarazo en la adolescencia en cinco consultorios del médico y la enfermera de la familia. Rev Cubana Med Gen Integr 1995;11(13):239-45.
- Díaz G. Factores de riesgo en el bajo peso al nacer. Rev Cubana Med Gen Integr 1995;11(3):224-38.

# Introducción

Por todo esto, las adolescentes son un sector de la población que tiene un riesgo reproductivo elevado, y si está asociado un embarazo, el riesgo es superior; pudiendo desarrollar enfermedad hipertensiva, anemia, bajo peso al nacer, parto pretérmino y nutrición insuficiente.

- Peláez J. Salud sexual y reproductiva En: Manual de prácticas clínicas para la atención integral a la salud adolescente. La Habana: MINSAP; 1999.p.177-88.



## Introducción

- El embarazo en la adolescencia contribuye a la perpetuación del ciclo de la pobreza, y coloca a las jóvenes en un riesgo más alto para alcanzar sus logros educativos, ocupacionales y socio-económicos. (Cortés, Chacón, Álvarez y Sotónavarro, 2015), (Castro, Rivero, Guerrero, Vázquez y Díaz, 2014), (Castro, 1996).
- El Programa Nacional de Salud para la Atención Integral en la Adolescencia en Cuba, prevé un conjunto de acciones de salud y educativas dirigidas al control de los factores de riesgo en los adolescentes que modifiquen la morbilidad y mortalidad en este grupo etáreo
- Con un alcance nacional, provincial, municipal y local, este programa garantiza la atención integral de todos los adolescentes cubanos desde los 10 hasta los 19 años de edad. (MINSA, 2012).



## Objetivo

- Caracterizar el comportamiento de la estrategia de salud mental y reproductiva en los adolescentes del Área de Salud Julián Grima García, de Santiago de Cuba, en tiempos de pandemia por Covid-19, en el período enero/2020-junio/2021.



## Material y Método

- Problema científico: Insuficiencias en el logro de la disminución del embarazo adolescente y de conductas de riesgo, en el Policlínico Julián Grima García, que limitan la salud mental y reproductiva de los adolescentes.
- Objetivo: formar adolescentes de Secundaria Básica como promotores de salud, para prevenir conductas de riesgo de la salud mental y reproductiva en sus comunidades.



## Material y Método

A través del procesamiento de Datos estadísticos, se realizó un diagnóstico de la situación de la salud reproductiva de la población de adolescente del Policlínico durante el tiempo de la pandemia por Covid-19, en el período de enero a diciembre de 2020 y de enero a junio de 2021.

## Material y Método

Se realizó un curso e verano entre los meses de agosto y octubre de 2021, con la metodología cualitativa.

Métodos:

- IAP.
- Grupo formativo.
- Estudio de casos.
- Entrega de plegables.

**Muestra:** 12 adolescentes de comunidades vulnerables del área de Salud.



# Estudio descriptivo estadístico de la Estrategia Institucional de Salud Reproductiva

## Objetivo General :

Realizar acciones de Promoción de Salud Reproductiva para disminuir el embarazo, las ITS, el VIH y el SIDA, la violencia en todas sus expresiones, el aborto y la percepción de riesgo a enfermar en la adolescencia, en el Policlínico Julián Grima García, de Santiago de Cuba

## Indicadores:

- riesgo preconcepcional
- embarazo en la adolescencia,
- Infección de transmisión sexual,
- aborto,
- anticoncepción
- violencia sexual en adolescentes;
- percepción de riesgo a enfermar familiar, (casos positivos a la infección por Covid-19).

## Población de adolescentes. Policlínico Julian Grima.

Edad	Sexo		
	Femenino	Masculino	Total
12 a 14	704	651	1355
15 a 18	1074	888	1962
19	313	275	588
Total	2091	1814	3905



# Resultados

## Embarazo en la adolescencia. Año 2020

Embarazos en la adolescencia/2020. Edades

Meses	GBT 1			GBT 2			Total		
	de 12 - 14	de 15 - 18	19 Total	de 12 - 14	de 15 - 18	19 Total			
Enero	0	0	0	0	0	3	3	6	6
Febrero	0	0	0	0	0	4	1	5	5
Marzo	0	0	0	0	1	7	4	12	12
abril	1	8	1	10	0	2	0	2	12
Mayo	0	3	0	3	0	6	0	6	9
Junio	0	1	2	3	0	2	2	4	7
Julio	1	2	0	3	0	3	0	3	6
agosto	0	2	0	2	0	0	0	0	2
Septiemb	2	1	0	3	0	0	0	0	3
Octubre	0	2	1	3	1	1	1	3	6
Noviembr	1	2	1	4	0	3	0	3	7
Diciembre	0	3	0	3	0	3	1	4	7
Total	5	24	5	34	2	34	12	48	82



# Resultados

Embarazo en la adolescencia. Año 2021. 1er semestre

Embarazos en la adolescencia/2021. Edades					GBT 1					GBT 2					Total	
<u>Meses</u>	de 12 - 14	de 15 - 18	19	Total	de 12 - 14	de 15 - 18	19	Total	de 12 - 14	de 15 - 18	19	Total	de 12 - 14	de 15 - 18	19	Total
Enero	0	0	1	1	0	4	2	6	0	5	0	7	0	5	2	7
Febrero	0	4	1	5	0	5	2	7	0	5	2	7	0	5	2	7
Marzo	0	0	2	2	1	5	1	7	0	2	1	3	0	2	1	3
abril	0	0	0	0	0	2	1	3	0	0	4	5	0	0	1	1
Mayo	0	2	0	2	0	4	1	5	0	2	1	3	0	2	1	3
Junio	0	0	0	0	0	2	1	3	0	2	1	3	0	2	1	3
semestre	0	6	4	10	1	22	8	31	0	5	2	7	0	5	2	7



## Resultados

Resulta significativo que las cifras del embarazo en las adolescentes continuó siendo alta, aunque en el período descrito se vivía el confinamiento por Covid-19.

Estas cifras expresan que el acceso a los métodos anticonceptivos fue insuficiente y que la orientación y educación sexual aún es escasa dentro de la estrategia desplegada.



## Resultados

- Infección de transmisión sexual
- En el primer semestre de 2021, se reportan en la consulta de prevención y tratamiento de ITS y VIH- SIDA, 23 adolescentes atendidos/as, 17 del sexo femenino y 6 del sexo masculino; entre ellos, dos adolescentes con VIH.

Adolescentes con ITS y con tratamiento/ I semestre/2021

GBT1		GBT2		Total		
de 12 - 14 años	de 15 - 18	19	Total	de 12 - 14 años	de 15 - 18	
0	10	4	14	2	5	
				2	9	23



# Resultados

## ● Aborto

- En el año 2020, se reportaron 49 abortos legales, de más de 6 semana de gestación y hasta mayo de 2021 se reportan 19 abortos.
- El autocuidado, el acceso a la anticoncepción, sigue siendo insuficiente y es llamativo cómo se utiliza el aborto como método de control de la natalidad por parte de ese grupo poblacional.

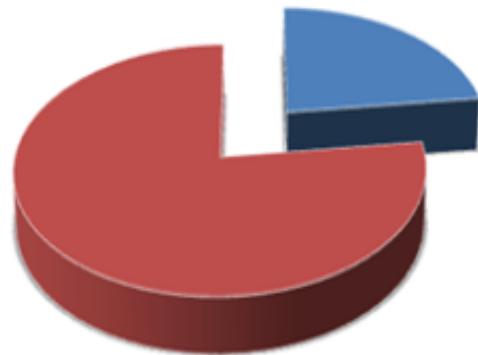
Abortos/2020				Abortos/2021 (Hasta Mayo)			
de 12- 14 años	de 15- 18	19	Total	de 12- 14 años	de 15- 18	19	Total
3	34	12	49	0	16	3	19



## Resultados

### ● Riesgo preconcepcional

adolescentes atendidas en la Consulta de Riesgo  
Preconcepcional año 2020



- 626 adolescentes atendidas en un año
- 2091 Población total de adolescentes

Resulta insuficiente la cifra de adolescentes que se valoran en la consulta de Riesgo Preconcepcional. Es imperioso convocar a una mayor cantidad de adolescentes a recibir orientaciones de salud reproductiva y revisión médica.

# Resultados

## ○ Anticoncepción

- Durante el tiempo que ha durado la pandemia, el acceso a los métodos anticonceptivos se ha visto limitado por la no entrada de insumos médicos al país y las medidas coercitivas que contra Cuba ha impuesto el gobierno de los Estados Unidos. A ello se suma que los recursos se han destinado, en su mayoría, al enfrentamiento a la Covid-19.
- Es por esto que métodos como el condón, los DIU, las tabletas anticonceptivas y la píldora del siguiente día, han escaseado considerablemente. A pesar de esta realidad, en las consultas de planificación familiar se han ofrecido implantes subdérmicos y la anticoncepción inyectable a las adolescentes.

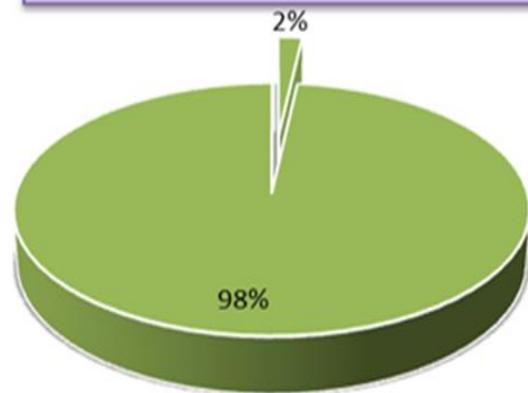
## Resultados

- **Violencia sexual en adolescentes**
- En consulta de Psicología del área de Salud por esa causa se atendieron 3 víctimas de acoso sexual y una violación sexual en este año. Todos los adolescentes fueron remitidos al CAISA, Centro de atención Integral de Salud del adolescente, y allí coordinados con el Ministerio del Interior y la Casa del Menor Víctima.
- Sin embargo, en nuestra opinión muchas adolescentes sufren violencia sexual en silencio, muchas son seducidas y quedan embarazadas, y en muchos casos conviven con sus posibles agresores o son víctimas de bullying y/o grooming.



# Resultados

## Cantidad de adolescentes positivos a la Covid-19



- Casos positivos a la Covid-19
- Población de adolescentes

Percepción de riesgo a enfermar familiar, (casos positivos a la infección por covid-19).

# **Resultados del Curso de verano de formación en promoción de Salud con adolescentes del Área de Salud Julián Grima.**

## **Temas desarrollados:**

- 1. Autoconocimiento personal**
- 2. Sentido de pertenencia a la familia y la comunidad.**
- 3. Características sociales, biológicas y psicológicas de la adolescencia. (Situación Social del Desarrollo).**
- 4. La sexualidad, responsabilidad, embarazo y prevención de conductas de riesgo y enfermedades de transmisión sexual**
- 5. Enfermedades crónicas no transmisibles**
- 6. Hábitos tóxicos: alcoholismo, drogodependencia y tabaquismo**
- 7. Suicidio adolescente y violencia**
- 8. Salud ambiental, enfermedades infecciosas y condiciones higiénico-sanitarias familiares, escolares y comunitarias**
- 9. Discusión de trabajos y entrega de diplomas**



## **Resultados del Curso de verano de formación en promoción de Salud con adolescentes del Área de Salud Julián Grimau.**

### **Conclusiones**

- 1. Pobre autoconocimiento personal y de las características de las familias y la comunidad de pertenencia.**
- 2. Presencia acrítica de conductas de riesgo en los adolescentes de Secundaria Básica, aprendidas en el marco familiar y comunitario, como violencia verbal, indicios de pandillerismo, hábitos tóxicos, riesgo reproductivo, etc.**
- 3. Alta motivación hacia el trabajo grupal y los temas de sexualidad, suicidio, violencia y hábitos tóxicos.**



# Conclusiones

## General

La estrategia de salud reproductiva en los adolescentes del Área de Salud Julián Grima García, es aún ineficiente, a pesar de los esfuerzos y acciones desplegadas por el personal sanitario involucrado en ella.

## Particulares:

1. Resulta insuficiente la cifra de adolescentes que se valoran en la consulta de Riesgo Preconcepcional
2. El acceso al preservativo o condón y a otros métodos ha estado limitado por las carencias de estos, y la orientación en cuanto al autocuidado y la percepción de riesgo a enfermar resulta insuficiente.
3. Muchas adolescentes sufren violencia sexual en silencio, muchas son seducidas y quedan embarazadas o son víctimas de bullying y/o grooming, sin posibilidad de revelar sus vivencias con personas de su confianza
4. La percepción de riesgo a enfermar familiar es baja por lo que se deben desplegar acciones de promoción de salud que vinculen a la institución sanitaria con la comunidad y la familia, para prevenir conductas de riesgo y la Covid-19.

## Conclusiones

- La estrategia educativa diseñada permitió brindar herramientas a los adolescentes de prevención de conductas de riesgo y ser promotores de salud para otros chicos, su familia y comunidad.

## Recomendaciones

- Replicar las acciones desarrolladas en cada GBT del Área de Salud.

## ¿Con quién o quiénes se puede hablar de embarazo?

Con tus amigos, tus hermanos, tus padres, tus profesores, con profesionales de la salud y con todas aquellas personas con quienes te sientas cómodo para hacerlo.

## ¿Cómo cuidarse para evitar un embarazo?

Si queremos evitar un embarazo es necesario elegir un método anticonceptivo y usarlo siempre. Es importante acceder a información confiable para elegir el método que mejor se adapte a las necesidades de cada persona.



## ¿Cómo se hace un bebé?

Para que se produzca un embarazo debe coincidir la entrada de espermatozoides, durante el coito, con días cercanos a la ovulación. Si el óvulo fecundado por el espermatozoide logra trasladarse desde la trompa hasta el útero, e implantarse allí, comienza el embarazo. El óvulo fecundado es una célula que comienza a dividirse y multiplicarse, se convierte en embrión y luego en feto. Se desarrolla durante nueve meses hasta el nacimiento.

Durante la lactancia hay posibilidad de embarazo. Durante la lactancia exclusiva suele suspenderse la ovulación y, por lo tanto, la menstruación. Pero no es posible saber cuándo ocurrirá nuevamente la ovulación. La ovulación se producirá antes de la primera menstruación, que es lo visible para la mujer. Hay distintos métodos anticonceptivos que la mujer puede utilizar en este período.



## ¿Cómo prevenir el embarazo en la adolescencia?



Policlínico Julián Grima García  
Santiago de Cuba

2021

## Consecuencias sociales del embarazo en la adolescencia

- ✓ Aumento de la pobreza.
- ✓ Deserción escolar.
- ✓ Violencia familiar.
- ✓ Dejar de salir con amigos de su edad.
- ✓ Actuar como adulta, ama de casa.
- ✓ Limitar su futuro profesional.
- ✓ Exponerse a ITS y VIH-SIDA
- ✓ Aumento de bajo peso al nacer y muerte materna



## ¿Qué cambios tienen las mujeres en la pubertad?

Aumento de estatura, desarrollo de los pechos, secreciones vaginalres transparentes o blancuzcas, crecimiento del vello púbico, corporal y facial, ensanchamiento de la cadera (vinculado con la posibilidad de embarazo y peso aparente de grasa), transpiración y calor corporal. Inicio de la menstruación, y la posibilidad biológica de embarazo. Aparecen nuevas sensaciones plácidas, acompañadas de tentativas relacionadas con otras personas.

## ¿Son seguros los preservativos para evitar embarazos e infecciones de transmisión sexual?

Si, siempre que se los utilice adecuadamente, desde el principio de la relación. El preservativo es el único método que, además de evitar el embarazo, permite prevenir infecciones de transmisión sexual (ITS), incluido el VIH.

## ¿Qué métodos anticonceptivos existen?

Los métodos anticonceptivos son preservativos, pastillas anticonceptivas, DIU, inyectable menstrual o trimestral, implantes subdermicos, anticoncepción quirúrgica (ligadura tubaria y vesicouterina). También existe la anticoncepción de emergencia para cuando el método falla o no se utiliza uno.



## El grooming

Son las acciones de un adulto para ganarse la "amistad" de un chico o chica mediante el uso de las TIC (Tecnologías de la información y comunicación) y crear una conexión emocional para disminuir sus inhibiciones, con el propósito de abusar sexualmente de él o ella.

## DEL 1 AL 5. ACCIONES PARA PREVENIR EL GROOMING

1. Nunca hay que compartir información o imágenes comprometedoras en las redes sociales o vía chat, sin limitarse a los desconocidos.

2. Ayudar a los niños y niñas a comprender lo fácil que es meterse sobre la identidad en internet y lo difícil que puede ser detectarlo.

Por eso, es fundamental recordarles que si tienen amigos o amigas, enseñarles a revisar las fotos que comparten.

Estar atentos para detectar situaciones de vulneración. Si un chico o una chica siente en forma repentina tristeza o angustia, si busca estar en soledad, si le enseñan a ir mal en la escuela hay que abrir un diálogo para que cuente qué le ocurre, porque podría ser víctima de acoso u hostigamiento.

3. Debemos recordarles que no usar la cámara web, sobre todo cuando chatean con desconocidos, y recordarles que del otro lado pueden estar grabando para luego hacer circular esas imágenes.

4. Hay que enseñarles la importancia de tener una política de uso de contraseñas eficaces para mantener la seguridad y evitar robos de información y utilizarla en todos los dispositivos.

Los niños y las niñas tienen que compartir sus contraseñas con sus padres. Los adolescentes deben evitar compartirlas con sus amigos.

5. Enseñarles a conjurar la privacidad de las redes sociales para cuidar quién ve sus publicaciones. La recomendación es que se comparten solamente con los contactos.



## La sexualidad en los adolescentes

### Tus emociones y sentimientos cuentan



## Estrategia Institucional de Salud Reproductiva en adolescentes

Policlínico Julián Grima García  
Santiago de Cuba

2021

## ¿Qué entendemos por sexualidad?

La sexualidad es una dimensión en la vida de las personas que se desarrolla desde el nacimiento. No se refiere solo a la genitalidad, sino que vincula con varios aspectos, como los sentimientos, la afectividad, la identidad y las formas de relacionarnos con otros. También tiene que ver con experimentar el placer, ejercer los derechos sexuales y (no) reproductivos, y reconocer y cuidar el propio cuerpo y el cuerpo del otro.

Se entiende la sexualidad de manera integral a partir de cinco ejes, que se interrelacionan entre sí:

1. Reconocer la perspectiva de género
2. Respetar la diversidad
3. Valorar la afectividad
4. Ejercer los derechos
5. Cuidar el cuerpo y la salud



## Las emociones y los sentimientos

Las emociones y los sentimientos están presentes en todas las interacciones humanas y ocupan un lugar importante en el crecimiento de los niños, niñas y adolescentes. Ellas y ellos establecen relaciones de amistad, amor y admiración que son fundamentales para su desarrollo integral saludable.

Valorar la afectividad contribuye al desarrollo de capacidades afectivas como la empatía, la solidaridad y el respeto. Y nos ayuda a tratar algunos temas, como los celos en las relaciones de pareja o el derecho a decidir sobre el propio cuerpo. Así podemos prevenir o detectar a tiempo situaciones de acoso y/o abuso.



## LAS Y LOS PREADOLESCENTES SUELEN...

### Entre los 9 y los 12 años

- Volverse más reservados y desear privacidad.
- Experimentar sentimientos de desasimiento e incomodidad en relación al propio cuerpo y manifestar repentinos cambios de humor.
- Tener más curiosidad por los cuerpos masculinos y femeninos.
- Mirar revistas y páginas de internet eróticas.
- Interesarse por las citas amorosas.
- Dialogar con padres y preguntarles si les pasó o vivieron los mismos cambios que ellos, y hacer comparaciones.
- Experimentar preálibo para cumplir con las expectativas familiares y sociales respecto a la conducta adecuada para niños y niñas.
- Usar un lenguaje sexual y explorar fantasías románticas y sexuales.

## LAS Y LOS ADOLESCENTES SUELEN...

- ### Entre los 13 y los 18 años
- Experimentar y descubrir su propia orientación sexual.
- Enamorarse e involucrarse en relaciones sentimentales.
  - Masturbarse.
  - Experimentar, besar y tocarse.
  - Tener relaciones sexuales o sexo oral.

Certificado usado en el Curso de verano de formación en promoción de Salud con adolescentes del Área de Salud Julián Grima



# Curso de verano de formación en promoción de Salud con adolescentes del Área de Salud Julián Grimau





# Gracias