

Salud sexual y reproductiva en la adolescencia y su vinculación con el Modelo de Promoción de Nola Pender

Despaigne Pérez, Cecilia¹
Garbey Pascual, Yasmir²
López Nápoles, Einervis³

¹Policlínico Docente Francisco Castro Ceruto/ Enfermería, Guantánamo, Cuba, ceciliadp@infomed.gtm.sld.cu

²Hospital General Docente "Dr. Agosthino Neto". Enfermería, Guantánamo. Cuba, jobis@nauta.cu

³Policlínico Docente Francisco Castro Ceruto/ Enfermería, Guantánamo, Cuba, inervisln@infomed.sld.cu

Resumen: Introducción: Los adolescentes del nuevo milenio avanzan hacia la pubertad y la juventud en contextos cambiantes donde persiste el desconocimiento y una inadecuada información sobre los riesgos y los problemas principales de la salud sexual y reproductiva. **Objetivo:** describir la vinculación de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia basada en el modelo de promoción de Nola J. Pender. **Métodos:** se realizó un estudio cualitativo, descriptivo, se consultaron diversas bases de datos LILACS, BDENF, IBECs y Scielo. El método utilizado fue análisis documental, análisis-síntesis e inductivo-deductivo. En la valoración realizada se tuvo en consideración como eje central los elementos teóricos del Modelo de Promoción de Nola J. Pender. **Conclusiones:** La aplicación de este modelo constituye una poderosa herramienta para los profesionales de la enfermería ya que nos permite sustentar la práctica en conocimientos propios de la disciplina, además de promover en los individuos conductas saludables para que tomen decisiones sobre el cuidado de su propia salud.

DeCs. Pubertad; Salud Sexual y Reproductiva; salud

I. INTRODUCCIÓN

Los adolescentes representan un aproximado de la sexta parte de la población mundial 1200 millones de personas.¹ La adolescencia es una etapa en que surge una curiosidad natural por todo lo sexual y es comprensible que así sea debido a que se producen numerosos cambios físicos, cognitivos, conductuales y psicosociales.

La salud sexual y reproductiva tienen sus definiciones claras y precisas es una problemática latente que afecta el futuro de la sociedad, por ello en diversos foros internacionales y estrategias de salud mundial ha sido objeto de investigación para trazar intervenciones y desarrollar políticas intersectoriales con este enfoque.^{2,3}

La Organización Mundial de la Salud define la adolescencia como el período de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años.⁴ Esta se divide en cuatro etapas, de acuerdo a los cambios físicos y evolutivos, el sexo, la edad, con formas distintas de enfrentar la sexualidad: 1. Preadolescencia, 2. Adolescencia temprana, 3. Adolescencia media, 4. Adolescencia tardía.⁵

Datos estadísticos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), reflejan que en los últimos años, cada día fallecen en el mundo más de 3.000 adolescentes por causas prevenibles, hay que promover salud y bienestar en los adolescentes ya que son motores de cambio en el impulso constructor de sociedades más saludables y más sostenibles para ahora, para su vida adulta en el futuro y para la generación venidera.⁶

En Cuba desde el 2000 se desarrolla el Programa Nacional de Atención Integral a la Salud de Adolescentes que abarca las edades de 10 a 19 años de edad, con extensión de la edad pediátrica hasta los 19 años, el cual incluye entre sus objetivos específicos desarrollar acciones de promoción y prevención dirigidas a modificar los principales problemas de salud del grupo adolescente, contribuir al desarrollo de la sexualidad sana y responsable a través de las acciones del Programa Nacional de Educación.⁷

Según las estadísticas e investigaciones realizadas la primera causa de morbilidad en esta etapa de la vida se relaciona con la salud sexual y reproductiva, embarazo no deseado, enfermedades de transmisión sexual entre otros y que tienen tendencia a elevarse.^{8,9}

Todo lo expuesto justifica la importancia del tema y motivó a realizar un estudio con el **Objetivo de:** describir la vinculación de la salud sexual y reproductiva en la adolescencia basada en el modelo de promoción de Nola Pender.

II. MÉTODOS

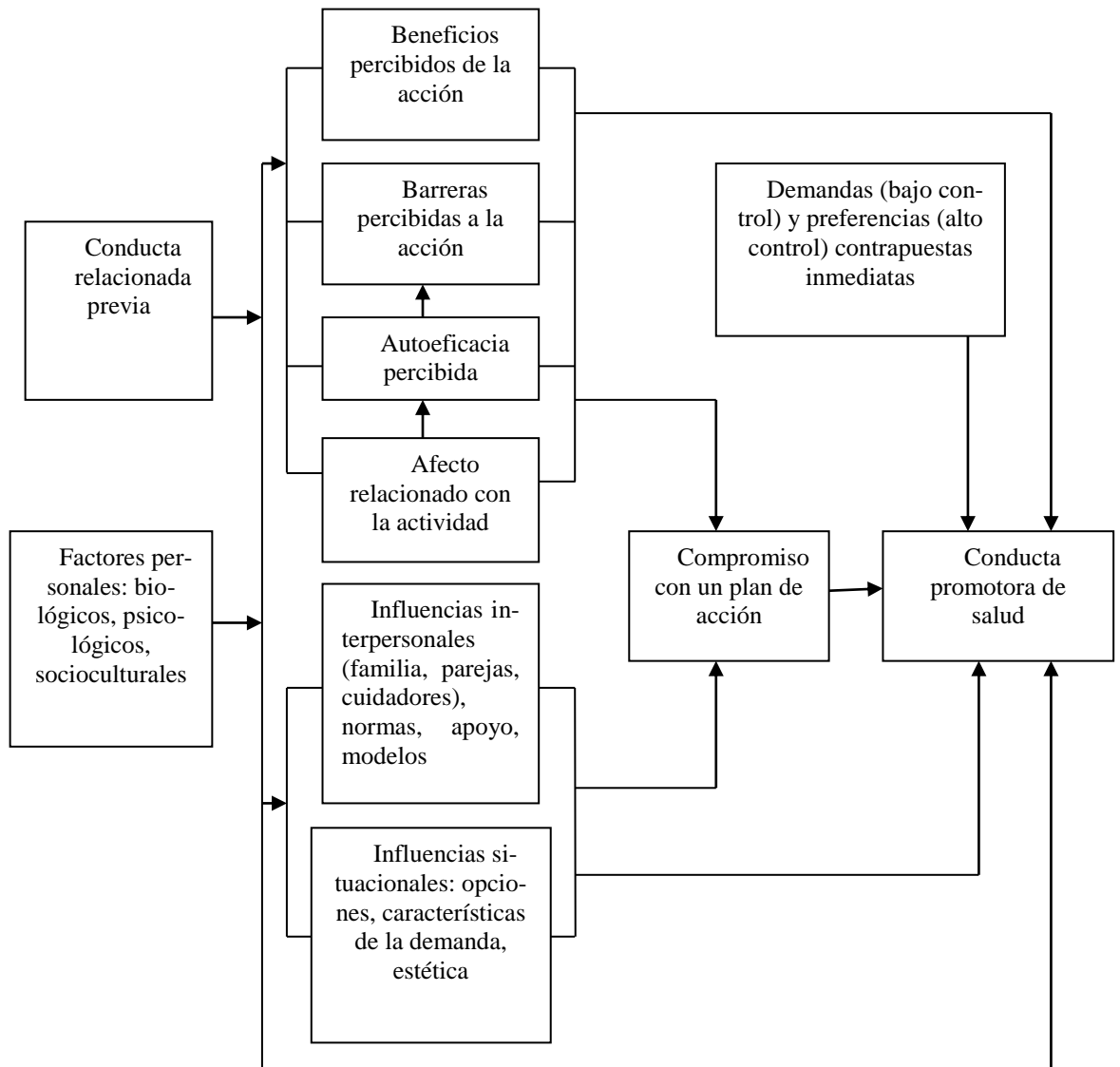
Se realizó un estudio cualitativo, descriptivo en el Policlínico Comunitario Docente Francisco Castro Ceruto del Municipio El Salvador, Provincia de Guantánamo entre Enero y Junio del 2021, se consultaron las bases de datos LILACS, BDENF, IBECs y Scielo mediante el gestor de búsqueda y administrador de referencias. El método utilizado fue análisis documental, análisis-síntesis e inductivo-deductivo. En la valoración realizada se tuvo en consideración como eje central los elementos teóricos del Modelo de Promoción de Nola J. Pender. Los modelos de enfermería: son representaciones estructuradas, ordenadas de la realidad práctica, donde se simbolizan los factores implicados y la relación que estos guardan entre sí.

Un modelo conceptual que hace referencia a la salud preventiva, es el de promoción de salud de Nola J. Pender Figura (1), que desde sus principales supuesto explica el modo en que los individuos toman las decisiones sobre el cuidado de su propia salud y la relación de los factores que influyen en las conductas de salud.¹⁰

CARACTERÍSTICAS Y EXPERIENCIAS INDIVIDUALES

COGNICIONES Y AFECTO ESPECÍFICO DE LA CONDUCTA

RESULTADO CONDUCTUAL



Fuente: Raile Alligood M. (2015). Modelos y teorías en enfermería. 8va ed. Barcelona, España: Elsevier.¹¹

III. RESULTADOS

El profesional de enfermería que labora en el nivel primario de salud tiene un reto, construir su saber hacer a partir de nuevas formas de interpretación de lo que significa el cuidado, para poder transformar su práctica.¹¹ Las autoras sustentan lo referido y su importancia para el cuidado que se debe brindar a la persona y familia basada en los conocimientos aportados por la disciplina enfermería y otras ciencias, referidos en teorías y modelos que desarrollan aspectos filosóficos y humanísticos del cuidado.

Conducta relacionada previa: Un análisis de los elementos teóricos del Modelo de Nola J. Pender, permite referir que desde la infancia se aprende por imitación de los padres los modelos a seguir, los cuales influyen en la conducta de las nuevas generaciones. Esto se explica a partir del proceso de interiorización que define Vigostky, el mismo permite al adolescente apropiarse de forma activa de aquello que le ha sido transmitido, en las relaciones de actividad y comunicación establecidas en un contexto histórico concreto, en la familia, la escuela y la comunidad.¹² Las autoras consideran, que desde edades tempranas de la vida se debe conversar sobre temas como la sexualidad, planificación familiar, métodos de protección para realizar el sexo, edad de inicio de la actividad sexual, para que esta formación adquirida, pudiera disminuir en etapas posteriores de la vida la aparición de problemas de salud.

Otro elemento son los **factores personales, (biológicos, psicológicos y socioculturales)**, que pueden afectar la salud y son predictivos de ciertas conductas y que están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de dicha conducta.¹³

Se consideran factores condicionantes de tipo biológicos, la variación individual en la edad de inicio del crecimiento, la pubertad, aparición temprana de la menarquía, el aumento de peso. Dentro de los factores psicológicos de alta significación en esta etapa, están la búsqueda de una identidad propia, cambios frecuentes de humor, depresión e irritabilidad, motivación, autoestima, otro elemento importante es la competencia.^{12,14}

La poca comunicación en temas de sexualidad en el contexto familiar, escolar y social, influencias y presión por parte de los compañeros, pares o amigos y la insuficiente educación sobre los métodos de planificación familiar, son otros factores socioculturales, que interviene en la salud sexual de los adolescentes.¹⁵

Relacionado a las cogniciones y afecto específico de la conducta, este elemento hace referencia a la relación que existe entre el conocimiento y el afecto específico, sobre la importancia de modificar conductas no saludables por saludables.¹¹ Las autoras consideran que en este aspecto el personal de enfermería juega un papel importante en la modificación de conductas en los adolescentes ya que es el principal mediador que promueve acciones para mejorar el conocimiento y los cambios de comportamientos por formas de vida más saludables.

Los beneficios percibidos de acción son los resultados positivos que se producirán desde la conducta de salud. En Cuba existen servicios de planificación familiar para adolescentes donde se cumple con principios básicos como la gratuidad, equidad, no discriminación, métodos anticonceptivos seguros y de alta eficacia. El mejor método será aquel que ambos miembros de la pareja, escojan, una vez que hayan recibido una información detallada y completa sobre sexualidad y derechos reproductivos.⁸ Cuando se les da prioridad a los beneficios conductuales y se proporciona una motivación se adquiere una conducta promotora de salud destacándose está entre los adolescentes para que pueda ser imitada, es decir se adopta una posición positiva que genera conducta favorecedora para la salud.

Barreras percibidas a la acción: Muchos de los comportamientos de riesgo se asocian a prejuicios y estereotipos sexista persistente en relación con las expresiones de la sexualidad. En esta etapa de la vida

como parte del proceso de conformación de la identidad, se define la orientación del deseo y la identidad de género. Cuando la orientación del deseo y la identidad no siguen los patrones heterosexuales, el adolescente suele estar expuesto a mayores riesgos.¹⁶

En lo específico, en Cuba se desarrollan acciones programas encaminadas al desarrollo de una Salud Sexual y reproductiva en los adolescentes.¹⁷ También existe un sistema integral de servicios dedicados a la atención ginecológica Infantojuvenil. Cuando la sociedad y los padres en particular se preparen y conozcan las necesidades básicas de las diferentes etapas de la vida, comprenderán sobre el sentido de la sexualidad y estarán mejor preparados para promover la salud sexual y reproductiva en sus hijos e hijas.

La autoeficacia percibida: guarda relación con las conductas preventivas en salud, los adolescentes con alta autoeficacia percibida tienen más probabilidad de desarrollar cuidados preventivos. El personal de enfermería desde su rol de educador debe modificar los factores de riesgo para lograr el efecto deseado comportamientos adecuados en el ejercicio de una sexualidad responsable.¹⁷

Sigue siendo importante motivar a los adolescentes con la utilización de materiales audiovisuales y videos, que las temáticas estén relacionadas sobre los métodos anticonceptivos más usados, fecundidad, embarazo y complicaciones, maternidad y paternidad responsable, prevención de las enfermedades de transmisión sexual, derechos sexuales y reproductivos desde los enfoques de género, con la coordinación de los medios de difusión masiva que son de gran utilidad.

Se plantea que las motivaciones, los deseos o propósitos de las personas la promueven hacia una determinada acción y son clave para identificar la conducta que se necesita modificar, por lo tanto, cada actividad a desarrollar con los adolescentes debe ser dinámica y atractiva para que genera beneficio y opten por hábitos culturales en cuanto al cuidado de su salud.¹⁸

El afecto relacionado con la actividad: son los sentimientos subjetivo positivo o negativos que se dan antes, durante y después de la conducta basada en las propiedades de los estímulos, en la conducta en sí. Cuando los estímulos son efectivos se logra la motivación para el cambio de conducta.

Es importante tener en cuenta las **Influencias interpersonales** tales como la depresión, motivación, irritabilidad, cambios frecuentes de humor, altibajo de la autoestima, la competencia, el desconocimiento e insuficiente información sobre la sexualidad.^{12, 14} Estas actitudes necesitan el apoyo social y la modelación de la fuente primaria que es la familia y del personal de salud que se encuentran en los diferentes contextos donde los adolescentes se desarrollan.

La falta de comprensión por parte de los familiares, maestros y otros miembros de la comunidad, las influencias de pares, la creciente acción de factores sociales, económico y tecnológicos, además la composición familiar, prejuicios y tabúes, estos son elementos que se pueden encontrar presente en las influencias situacionales en el entorno. El Ministerio de Salud en Cuba trabaja con la ampliación de la Línea de Ayuda para la atención de temas sobre la salud sexual y el Centro Nacional de Educación Sexual (Cenesex) ofrece curso online **Hablemos de sexualidad**, dirigido a púberes, adolescentes y adultos, y la creación de un grupo de WhatsApp para orientar a madres y padres.

Influencias situacionales: El medio familiar y el entorno donde se desenvuelven los adolescentes es importante ya que cuando es de confianza, comprensión, apoyo y existe una actuación positiva, esto serían aspectos valiosos para una conducta promotora de salud, sin embargo si ocurriera lo contrario sería una dificultad para una conducta que promueva salud.¹⁹ El personal de enfermería tiene la oportunidad de identificar las barreras percibidas, para comprometer al adolescente, familia y comunidad con el plan de acción que contribuya a modificar conductas sexuales negativas.

Las demandas contrapuestas: son aquellas conductas alternativas mediante las cuales los individuos tienen un bajo control porque existen contingentes en el entorno, como las responsabilidades del cuidado de la familia y en las preferencias contrapuestas son conductas alternativas mediante las cuales los individuos poseen un control alto como la elección de un helado o una manzana para picar algo.¹⁰ El personal de enfermería debe de tener en cuenta las actitudes de bajo control que pudieran existir en el entorno para contrarrestar su efecto negativo ya que se requiere de una atención inmediata.

El punto de mira o el resultado de la acción dirigido a los resultados de salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva. Los ejemplos de una conducta de promoción de salud es cuando los adolescentes estén informados y tomen decisiones sobre su propia salud donde elijan el método anticonceptivo que van a utilizar y que su uso sea sostenido, tengan conocimientos sobre los derechos y cuando obtener los servicios de salud sexual y reproductivo, que se involucren en la planificación familiar.^{20, 21}

La promoción y prevención de salud debe encaminarse más allá de la información y la transmisión de conocimientos, actitudes, donde se le brinde herramientas conceptuales de comunicación asertiva, hábitos y conductas sexuales protegidas o de menor riesgo.^{18, 22}

El modelo de promoción de la salud de Nola J. Pender es de gran utilidad por la relación que guarda con el Programa de Médico y enfermera (os) de la familia, como modelo del primer nivel de salud en Cuba ya que dentro de las actividades importantes que se desarrollan son las acciones de promoción, prevención y educación que contribuyen a mejorar los conocimientos, actitudes y prácticas saludables con participación activa de la comunidad.

IV. CONCLUSIONES

La aplicación de este modelo constituye una poderosa herramienta para los profesionales de la enfermería ya que nos permite sustentar la práctica en conocimientos propios de la disciplina, además de promover en los individuos actitudes, motivaciones y conductas saludables para que tomen decisiones sobre el cuidado de su propia salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1- Centro de prensa. Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones. Nota descriptiva. 13. Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2018[citado 2021 Dic 07]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risks-and-solutions>
- 2- Fondo de población de las Naciones Unidas. Plan estratégico 2018-2021. [Internet] 2018[citado 2021 Dic 07]. Disponible en: https://www.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/18-044_UNFPA-SP2018-SP_2018-03-12-1244_0.pdf
- 3- Naciones Unidas. La Agenda 2030 y los Objetivos de Desarrollo Sostenible: una oportunidad para América Latina y el Caribe (LC/G.2681-P/Rev.3), Santiago. [Internet] 2018. [citado 2021 Nov. 02]. Disponible en: https://repositorio.cepal.org/bitstream/handle/11362/40155/24/S1801141_es.pdf
- 4- Organización Mundial de la Salud (OMS). Desarrollo en la adolescencia. Un periodo de transición de crucial importancia. [Internet]. 2017. [citado 2021 Dic 07]. Disponible en: http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/

- 5- Cruz Sánchez F. Adolescencia. En: Castro Pacheco BL, Machado Lubián MC, López González LR. *Pediatría. Diagnóstico y tratamiento*. [Internet]. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2016 [citado 2021 Dic 07]. p. 43-51. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros_texto/pediatria_diagnostico_ttmo_3eraedicion/pediat_diagn_tratamiento_completo.pdf
- 6- Organización Panamericana de la Salud. *Aceleración mundial de las medidas para promover la salud de los adolescentes. (Guía AA-HAI): Orientación para la aplicación en los países*. [Internet]. Washington, DC, Estados Unidos; 2018 [consultado 2021 Nov. 6]. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/4918>
- 7- Ministerio de Salud Pública. *Programa Nacional de Salud para la Atención Integral en la Adolescencia*. Departamento Materno-Infantil y Planificación Familiar. Cuba. 2012-2017.
- 8- Cruz Sánchez F, Álvarez Fumero R, Alfonzo de Armas M, Quintana Llanio L. Estándares de calidad para los servicios de atención a la salud de adolescentes con énfasis en la salud sexual y reproductiva. En: Cruz Sánchez F, Quintana Llanio L. *Manual para la atención a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. [Internet]. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2019 [citado 2021 Dic 07]. P19-31. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/manual_atencion_salud_sexual/manual_%20salud_sexual_adolescencia.pdf
- 9- Rodrigues Fernandes da Fonte V, Spindola T, Tadeu Ribeiro Francisco M, Passos Sodré C, Nepomuceno de Oliveira ANL, D'Onofrio Prince Pinheiro C. Young university students and the knowledge about sexually transmitted infections. *Esc. Anna Nery* [Internet]. 2018 [cited 2021 Feb 28]; 22(2): 1-7. Available from: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141481452018000200208&lng=es
- 10- Sakraida T. Modelo de promoción de salud. En: Raile Alligood M. *Modelos y teorías en enfermería*. 8va ed. Barcelona: Elsevier; [Internet]. 2015 [citado 15 Dic 2021]; p.385-404 Disponible en: <https://booksmedicos.org/modelos-y-teorias-en-enfermeria-8a-edicion/>
- 11- Dandicourt Thomas C. Modelos de enfermería relacionados con el cuidado preventivo orientado a la comunidad y la familia. *Rev Cubana de Enferm*. [Internet]. 2018 [citado 15 May 2020]; 34(4): [aprox. 8 p.]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2318>
- 12- Alfonso Figueroa L, Figueroa Pérez L, García Breto L, Soto Carballo D. Abordaje teórico en el estudio de las conductas sexuales de riesgo en la adolescencia. *Rev Ciencias Médicas* [Internet]. 2019 [citado 2021 Mar 13]; 23(6): 954-968. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S156131942019000600954&lng=es
- 13- Guerrero H, Contreras A. Estilos de vida y características sociodemográficas de adolescentes de cinco instituciones educativas. *Rev. Cienc. Cuidad*. [Internet]. 2020 [citado 2021 Mar 25]; 17(1):85-98. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1630/1895>
- 14- Cruz Sánchez F, Molina Cintra MC, Guisandes Zayas AA. Adolescencia: variabilidad en el crecimiento y desarrollo. En: Cruz Sánchez F, Quintana Llanio L. *Manual para la atención a la salud sexual y reproductiva en la adolescencia*. [Internet]. La Habana. Editorial Ciencias Médicas, 2019 [citado 2021 Mar 25] p.3-9. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/libros/manual_atencion_salud_sexual/manual_%20salud_sexual_adolescencia.pdf

- 15- Herrera Zuleta IA, Reyes Salazar JF, Rojas Velasco KP, Tipán ML, Torres López CA, Vallejo Trujillo LM, Zemanate Ordoñez LF. Salud sexual reproductiva en estudiantes universitarios: conocimientos y prácticas. *Rev. Cienc. Cuidad.* [Internet]. 2018 [citado 9 Marz 2021]; 15(1):58-70. Disponible en: <https://revistas.ufps.edu.co/index.php/cienciaycuidado/article/view/1233/1272>
- 16-Da Silva Nascimento B, Spindola T, Reicherte Pimentel MRA, De Almeida Ramos RC, Costa Santana RS, Sampaio Teixeira R. El comportamiento sexual de jóvenes universitarios y el cuidado de la salud sexual y reproductiva. *Enf Global.* [Internet]. 2017 [citado 9 Marz 2021]; 17(1):237-69. Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/56779/2/261411-1067961-1-PB.pdf>
- 17-Fariñas Acosta L. Por servicios de salud sexual y reproductiva más cerca de las y los adolescentes. *Granma.* [Internet] 12 Marz 2019. [citado 2021 Dic 16]; Secc. Salud [aprox. 1 pant.] Disponible en: <http://www.granma.cu/salud/2019-03-12/por-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-mas-cerca-de-las-y-los-adolescentes-12-03-2019-18-03-40>
- 18-De Souza V. Adolescentes em cena: uma proposta educativa no campo da saúde sexual e reprodutiva. *Rev. esc. enferm. USP* [Internet]. 2011 [citado 2021 Feb 28]; 45(spe2): 1716-1721. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S008062342011000800014&lng=es
- 19-Uchôa Barbosa L, Da Silva Machado R, De Castro Nunes Pereira J, De Godoy Torres Lima A, Santos da Costa S, Folmer V. Percepción de adolescentes sobre sexualidad y salud reproductiva: la escuela como espacio para la educación sexual. *Cultura De Los Cuidados.* [Internet] 2019 [citado 2021 Mar 07]; (55): 25-4. Disponible en: <http://ciberindex.com/c/cc/55025cc>
- 20-Cabezas Cruz E, Oliva Rodríguez JA, Ortega Blanco M, Piloto Padrón M, Álvarez Fumero R, Sosa Marín M, et al. Salud Sexual y reproductiva. Manual de procedimientos. 2da edición .La Habana. Editorial de Ciencias Médicas; 2017.6-13.
- 21-Cardi Nepomuceno de Paiva C, Caetano R. Evaluation of the implementation of sexual and reproductive health actions in Primary Care: scope review. *Esc. Anna Nery* [Internet]. 2020 [citado 2021 Feb 28]; 24(1):1-11. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141481452020000100703&lng=es
- 22-Gomes da Silva KVL, Araújo Gonçalves GA, Bezerra dos Santos S, Antero Sousa Machado MF, Brasil de Almeida Rebouças C, Martins da Silva V, et al. Training of adolescent multipliers from the perspective of health promotion core competencies. *Rev. Bras. Enferm.* [Internet]. 2018 Feb [citado 2020 Feb 28]; 71(1): 89-96. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003471672018000100089&lng=es