Panorama. Cuba y Salud 2020;15(1): 22-25

Recibido: 21 de noviembre de 2019 Aprobado: 20 de enero de 2020

Versión electrónica ISSN: 1991-2684, RNPS: 2136 Versión impresa ISSN: 1995-6797, RNPS: 0560

(Artículo original)

# Identificación de riesgos relacionados con déficit del autocuidado en adolescentes de la escuela Secundaria Básica "Mártires de Humboldt 7"

# Identification of risks related to self-care deficit in adolescents of the "Mártires de Humboldt 7" High School

Alexis Gil Lanz<sup>1</sup>, Ricardo Izquierdo Medina<sup>2</sup>, Dania Velázquez Ronda<sup>2</sup>.

<sup>1</sup>Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba. <sup>2</sup>Facultad de Ciencias Médicas "10 de octubre", La Habana, Cuba.

#### Cómo citar este artículo:

Gil Lanz A, Izquierdo Medina R, Velázquez Ronda D. Identificación de riesgos relacionados con déficit del autocuidado en adolescentes de la escuela Secundaria Básica "Mártires de Humboldt 7". Rev Panorama. Cuba y Salud [Internet]. 2020 [citado ]; 15(1):22-25. Disponible en: http://www.revpanorama.sld.cu/index.php/rpan/article/view/

### **RESUMEN**

**Objetivo:** identificar las conductas de riesgo, relacionadas con el déficit del autocuidado de los adolescentes.

**Materiales y métodos:** se realizó un estudio descriptivo, prospectivo y de desarrollo en el que se realizaron indagaciones teóricas y empíricas para la recepción de la información con una muestra de 126 adolescentes que cursan el séptimo grado durante el curso académico 2018-2019. El universo estuvo constituido por los que forman parte de la matrícula total en la Escuela Secundaria Básica "Mártires de Humboltd 7". No existieron criterios de inclusión, razón para trabajar con el 100% del universo.

**Resultados**: se evidencia el déficit de conocimientos relacionado con el autocuidado en el que de manera cuantitativa se arrojaron respuestas que permiten dar prioridad a las intervenciones educativas a realizar, los adolescentes encuestados poseen déficit del conocimiento sobre temas que guardan relación con el autocuidado de la salud (40%), se demostró las dificultades comunicativas de los padres al no abordar temas de autocuidado, el 64% lo realiza con los adolescentes de forma sistemática y los temas más abordados son : sexualidad, alimentación y consumo de drogas.

**Conclusiones:** se identificaron conductas de riesgo asumidas por los adolescentes que afectan el autocuidado y que dañan su estado de salud. Se resalta la importancia de las acciones realizadas por el personal de Enfermería desde la Atención Primaria de Salud en materia de promoción de salud y prevención de enfermedades para contribuir al bienestar físico, psicológico y social de los adolescentes, la familia y los miembros de la comunidad.

**Palabras clave:** adolescentes; autocuidado de la salud; Educación para la salud; conductas de riesgo.

### **ABSTRACT**

**Objective:** to identify the risk, behaviors related to the self-care, deficit assumed by adolescents.

**Materials and methods:** a descriptive, prospective and developmental study was conducted in which theoretical and empirical inquiries were made for the reception of information with a Sample of 126 adolescents in seventh grade during the 2018-2019 academic year. The universe is made up of those who are part of the total enrollment at the "Mártires de Humboltd 7" High School. There were no inclusion criteria reason to work with 100% of the universe.

**Results:** the knowledge deficit related to self-care is evidenced, where quantitatively responses were thrown that allow prioritizing the educational interventions to be carried out, the adolescents surveyed have a deficit of knowledge on issues related to self-care of health (40%), the communication difficulties of the parents were demonstrated by not addressing self-care issues, 64% do it systematically with adolescents and the most addressed topics are: sexuality, food and drug use.

**Conclusions:** risk behaviors assumed by adolescents that affect self-care and that damage their health status were identified. The importance of the actions carried out by Nursing staff from Primary Health Care in terms of health promotion and disease prevention to contribute to the physical, psychological and social well-being of adolescents, family and community members is highlighted.

**Keywords**: teenagers; health self-care; Education for health; risk behaviors.

## INTRODUCCIÓN

entro de los sistemas de salud de diversos países, en la actualidad, la promoción de salud y la prevención de enfermedades constituyen aspectos prioritarios y puntuales para la contribución del logro de la salud individual, familiar y social.

Desde mediados del siglo pasado, se hizo evidente que con medidas sencillas: educativas, preventivas y de asistencia sanitaria básica, sustentadas en bases científicas, se podía, con poco costo y participación de la comunidad, mejorar la salud de grupos poblacionales de escasos recursos.<sup>(1)</sup>

Las diferentes actividades que se realizan como acciones de salud se vinculan a la Atención Primaria de Salud (APS) de forma permanente, sistemática, progresiva y dinámica.

(2) La APS en Cuba tiene importantes funciones, existe la voluntad política de implementar acciones que en equipo de salud deben dar salida en los programas dirigidos y controlados por el Ministerio de Salud Pública (Minsap).

Los profesionales de la Enfermería que se desempeñan en la APS en Cuba, dentro de sus funciones prioritarias tienen las funciones de promoción y prevención de enfermedades en los diferentes sectores de la población para lograr mejoras del autocuidado de la salud, sobre la base de los conocimientos sólidos que les permitan asumir de forma responsable las acciones y comportamientos en la vida que no pongan en riesgo la salud.<sup>(3,4)</sup>

Los autores pudieron constatar mediante la revisión estadística de estudios realizados en cuatro países de América Latina (México, Nicaragua, Venezuela y Chile) que existe un déficit del autocuidado de la salud en los adolescentes que son la causa del 60% de las enfermedades diagnosticadas en ellos y que pueden prevenirse mediante acciones educativas llevadas a cabo por trabajadores de los sectores de la salud y la educación. (5) En Cuba, según estudios estadísticos actuales, se demuestra una incidencia cada vez mayor de adolescentes diagnosticados con enfermedades traumáticas e infecciosas que provocan en muchos de ellos discapacidades o complicaciones a corto, mediano o largo plazo, con un alto costo para la salud de ellos y de la economía del país, lo que constituye una problemática en el orden social y para la salud pública; de ahí la importancia que reviste la identificación de los riesgos asumidos por los adolescentes para llevar a cabo intervenciones educativas. (5)

Los autores consideran que los profesionales que se desempeñan en la APS, de manera puntual el personal de Enfermería, puede potenciar su labor educativa mediante la educación para la salud, donde tienen a su favor el poder interactuar desde los hogares y otros escenarios comunitarios que permitan la interacción con otros actores sociales en busca de eliminar o atenuar los riesgos y problemas de salud que afecten a los miembros de la comunidad.<sup>(6)</sup>

El compromiso de los investigadores se manifiesta en el objetivo de identificar las conductas de riesgos relacionadas con el déficit del autocuidado, asumidas por los adolescentes.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Bajo la concepción dialéctica materialista, se asumen los paradigmas cuali cuantitativos de la ciencia. La investigación se clasifica como un estudio descriptivo, prospectivo y de desarrollo, en un grupo poblacional durante el curso académico 2018-2019 con los adolescentes que cursan en séptimo grado.

Como punto de partida de la investigación los autores destacan la afluencia de adolescentes que acuden con sus padres a los Consultorios del Médico y la Enfermera de la Familia (CMF) del área de salud con afecciones que guardan relación con el autocuidado de la salud, los cuales fueron asistidos por médicos generales integrales, estomatólogos, pediatras, dermatólogos y personal de enfermería del Policlínico "Dr. Joaquín Albarrán Domínguez". Se constata mediante evidencias documentales y estadísticas (hojas de actividades diarias de médicos y Enfermeras de los CMF) archivadas en el departamento de estadística de la institución y los expedientes clínicos de los adolescentes en sus correspondientes CMF.

El universo estuvo constituido por los 126 adolescentes que forman parte de la matrícula total de estudiantes que cursan el séptimo grado en la Escuela Secundaria Básica "Mártires de Humboltd 7, de ellos 62 hembras y 64 varones, con edades comprendidas entre 11 y 12 años. No se tuvo en cuenta los criterios de inclusión, razón que permitó trabajar con el 100% del universo.

Para la identificación de riesgo, se aplican los siguientes instrumentos para dar cumplimiento a los objetivos propuestos por los investigadores:

Encuestas a los adolescentes: para caracterizar la situación psicosocial, educativa y los conocimientos y acciones asumidas relacionadas con el autocuidado de la salud.

Guía de observación: para identificar el comportamiento y las acciones que puedan influir de manera negativa en el autocuidado durante su permanencia en la institución escolar.

En la sistematización realizada al tema de autocuidado de la salud en los adolescentes, se asumen los principios éticos y bioéticos, y se solicita el consentimiento a los padres o tutores para realizar el estudio.

## **RESULTADOS**

Para la recepción de la información e identificación de los riesgos relacionados con el déficit del autocuidado en adolescentes del séptimo grado de la escuela "Mártires de Humboldt 7", los autores deciden aplicar la encuesta como método empírico. Al preguntarles que consideran o entienden por autocuidado de la salud 86 (68%) adolescentes manifestaron conocimiento básico sobre el significado de autocuidado y 40 (32%) en sus respuestas evidencian no conocerlo. En la pregunta sobre las acciones

realizadas por ellos, de forma diaria, que contribuyen a su autocuidado, 86 (68%) obtuvieron calificación de bien, 23 (18%) regular y 17 (13%) de mal. En la interrogante dirigida a mencionar cinco acciones realizadas por ellos de forma sistemática con la higiene personal o ambiental, 76 (60%) le dieron prioridad al lavado de manos, el baño y el cepillado dental mientras que 50 (40%)consideraron que no eran las más prioritarias.

A la pregunta relacionada con la frecuencia con que sus padres abordan estos temas con ellos responden 64 (54%) que sí lo abordan "muy frecuente", 40 (32%) "frecuente" y 22 (14%) "poco frecuente".

Con respecto a la pregunta relacionada con los temas de autocuidado más tratados por profesores y familiares hacia ellos responden que la higiene personal, para el 95%, la sexualidad el 63%, la alimentación para el 59% y el consumo de drogas lícitas e ilícitas para el 42%.

Al preguntarles si consideran importante o no protegerse durante las relaciones sexuales, respondieron 63 (50%) de manera afirmativa y el resto de los adolescentes (50%) no lo consideran importante o plantean que no tienen que protegerse de forma necesaria con su pareja estable sino cuando realizan sexo con otras personas.

Al indagar sobre el uso de los artículos personales (cepillos para el cabello, peines y creyones de labios) 87 (69%) plantean que sí lo intercambian y 30 (24%) lo afirman, mientras que 9 (7%) respondieron que a veces lo intercambian, con relación a las acciones realizadas por ellos para el cuidado de la piel 63 (50%) responden cuidar la piel y 63 (50%) no enuncian acciones o mencionan solo una. En cuanto a la interrogante relacionada con el volumen que de forma sistemática seleccionan para escuchar música a través de audífonos en móviles u otros equipos de forma habitual 67 (53%) refieren gustarles muy alta y 59 (47%) manifestaron a un volumen medio. Con la encuesta aplicada a los adolescentes, se pudo conocer que 29 (23%) son fumadores y 97 (77%) refieren no fumar o no hacerlo de forma habitual.

Para la elaboración de la Guía de Observación se tuvo en consideración diferentes criterios de medida, muy frecuente, frecuente, poco frecuente y nunca. Muy frecuente cuando el adolescente cumple de seis a ocho de los aspectos que se establecen, frecuente cuando el adolescente cumple de tres a cinco de los aspectos que se establecen, poco frecuente cuando el adolescente cumple de uno a dos de los aspectos que se establecen y nunca cuando el adolescente no cumple con ninguno.

La observación se ejecutó tres veces a la semana durante un período de tres semanas, los miembros del equipo se dividieron en dos subgrupos para poder realizar la observación durante todo el horario docente.

Se pudo observar la conducta de los adolescentes en la institución escolar, en la que se evaluó "muy frecuente" 109 (86%) adolescentes, la no realización del lavado de las manos después de terminar el turno de educación Física,

después de ir al baño, incorporarse a los turnos de clases o antes de merendar, en el receso fuman en las áreas deportivas y lateral de la escuela, arrojan desechos sólidos 78 (62%) (restos de alimentos y papeles) en áreas verdes y otros espacios dentro de la institución, el 48 (38%) cumplen con las normas higiénicas establecidas.

Se evalúa de "muy frecuente" en 126 (100%) la baja percepción de riesgo de accidentes dado el estado constructivo de las áreas de receso o deportivas (huecos, falta de cemento, suelo irregular).

Se observa "frecuente" 89 (70%) el intercambio de los artículos de uso personal (peines y cepillos para el cabello), mientras que 37 (30%) no lo intercambian.

Se señala que existen 37 (43%) adolescentes que poseen piercing y otros aditamentos, de estos 21 (57%) lo manipulan "muy frecuentemente" sin realizar previas medidas higiénicas en sus manos y 5 (43%) "poco frecuente" la manipulación en la escuela. Se observó en los horarios de receso "frecuentemente" 61 (48%) adolescentes que se sientan en barandas y muros de la escuela que resultan lugares de riesgo de accidentes.

Llama la atención "muy frecuente" la no ingestión de alimentos durante todo el proceso docente, y escuchar música por sus audífonos con un volumen alto.

### **DISCUSIÓN**

Los autores toman como referencia otros autores que han trabajado los factores de riesgos para el déficit del autocuidado en adolescentes y coinciden con los resultados de Cander Y. psicólogo investigador español que realizó un estudio con adolescentes de un centro escolar en Madrid, "Adolescencia y autocuidado de la salud" en el que se demostró el déficit de las acciones o medidas higiénicas personales y ambientales realizadas por ellos que contribuyan con el autocuidado. En la ciudad de Madrid, España, en la clínica de Montecalvo, a finales de año asistieron 67 pacientes adolescentes que resultaron accidentados y diagnosticados con afecciones como infecciones oculares, a nivel de piel relacionadas con el déficit del autocuidado de la salud, lo que resultó ser el punto de partida de su investigación, dirigida al estudio del autocuidado de la salud en los adolescentes y las acciones educativas realizadas por profesionales de los sectores de salud y educación que favorecieron las acciones de autocuidado. (4,7,8)

Mediante los resultados alcanzados se aprecia la importancia de una buena y frecuente comunicación de los padres y otros miembros del hogar que permitan potenciar las acciones de autocuidado que favorezcan el estado de salud en los adolescentes. También se demuestra que los padres y los representantes legales deben de abordar de forma frecuente temas de accidentes, higiene ambiental y colectiva que son causantes de un gran número de enfermedades y no son abordados con la frecuencia debida por estas figuras, esto influye en que los adolescentes no lo asuman con la conciencia y la responsabilidad debida. (9,10,11)

Los autores resaltan que estos resultados coinciden con los abordados en el estudio realizado por Góngora R. en España aplicado a estudiantes adolescentes en una escuela de Madrid, donde las acciones relacionadas con la protección ambiental y sexual son de los temas en los que los profesionales de los sectores de la salud deben de potenciar las acciones de educación para la salud con este grupo poblacional. Estos resultados demuestran la baja percepción de riesgo que poseen, aspecto que se identifica en el diagnóstico por el equipo de investigación para lograr la modificación del mismo. (12,13,14,15)

El estudio demuestra lo importante de la realización de intervenciones educativas por parte de las profesionales de la salud, profesores y familias, dirigidas a la preparación de las féminas para la realización de esta maniobra que permite la detección de afecciones mamarias. Se evidencia que el hábito tabáquico forma parte de los factores de riesgo de mayor incidencia en los adolescentes, a pesar de todas

las acciones educativas que se brindan por los diferentes medios audiovisuales y otros programas de intervención educativa.<sup>(7)</sup>

Estos resultados se comparan con la investigación realizada por el Psicólogo español Mayo B, realizado en una escuela de deporte con adolescentes en la ciudad de Madrid se evidencian las conductas de riesgo asumidas por adolescentes que traen consigo el déficit del autocuidado de la salud.<sup>(5)</sup>

#### **CONCLUSIONES**

Se identificaron las conductas de riesgo asumidas por los adolescentes que afectan el autocuidado y que dañan su estado de salud. Se resalta la importancia de las acciones realizadas por el personal de Enfermería desde la APS en materia de promoción de salud y prevención de enfermedades para contribuir al bienestar físico, psicológico y social de los adolescentes, la familia y la comunidad.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1. Mora R, La comunicación interpersonal familia y adolescentes, sus proyecciones sociales. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias UCPEJV, Perú. Cuba. 2015.
- 2. Arias O. Conferencia Adolescencia y Salud, Centro cultural Dulce María Loynaz. La Habana. Cuba. 2017.
- 3. González R. Psicoterapia de Adolescentes con adicciones y ortos trastornos. Editorial Científico Técnico. La Habana. 2016.
- 4. Zans F, et al. Aspectos Sociales. Revista HPH. EU, Enero Marzo. 1979.
- 5. Buemo L. Estudio de los riesgos de mayor incidencia para la aparición morbilidades infecciosa en adolescentes de la comunidad de rango. 2016.
- 6. Zans F, et al. Psicología de la adolescencia. Revista HPH. EU, Enero Marzo. 2015.
- 7. Gonvaldo R. Un espacio de reflexión y debate. "Adolescencia y Rebeldía". Universidad de Madrid. España. 2017.
- 8. Núñez T. Comunicación Social y alcoholismo; Conferencia, una visión integral. Maestría en Psiquiatría. Cuba. 2017.
- 9. Cabrera J. Las drogas en los adolescentes. Algo más que un Problema. Edición 0401. Madrid. Agencia antidroga. 2014.
- 10. Rubio V G. Intervenciones de Enfermería para la prevención de accidentes en la comunidad. Tesis presentada en opción al grado científico de doctora en Ciencias Pedagógicas. España. Madrid. 2015.
- 11. "Por los caminos de la utopía. Un estudio de las prácticas comunicativas de los Talleres de Transformación Integral del Barrio en la Ciudad de La Habana". Tesis presentada en opción al grado científico de doctora en Ciencias de la Comunicación. U-H. Cuba. 2003.
- 12. Alfonso de la C. Desempeño de Enfermería a nivel comunitario para la atención integral al adolescente Trabajo de Terminación de la Maestría. Madrid España. 2014.
- 13. González R. Clínica y terapéutica de las adicciones para el Médico General. Salud Mental. Conferencia FCM 10 de octubre 2017.
- 14. Ministerio de Educación. Seminario Nacional para Educadores. Curso Escolar 2016-2017, Conferencias, La Habana, 2016.
- 15. García M. Estrategias de comunicación basadas en las conductas y el ocio de los adolescentes y orientadas a la prevención accidentes, traumas y drogadicción. Tesis Doctoral. Universidad complutense. España. 2015.
- 16. Martínez R. "Drogas, adolescentes y medios de comunicación. Universidad de Alicante. España. 2014.

Conflicto de intereses: Los autores declaran no tener ningún conflicto de intereses.

**Contribución a la teoría:** Todos los autores participamos en la discusión de los resultados y hemos leído, revisado y aprobado el texto final del artículo.

Dirección para la correspondencia: Lic. Alexis Gil Lanz. Escuela Latinoamericana de Medicina, La Habana, Cuba.

Correo electrónico: alexisgil@infomed.sld.cu

Licencia Creative Commons Reconocimiento-NoComercial-Compartir Igual 4.0

