



# GRUPOS DE ADOLESCENTES PROMOTORES DE LA SALUD (GAPS)

SECRETARIA DE  
SALUD

CENTRO NACIONAL PARA LA  
SALUD  
DE LA INFANCIA Y LA  
ADOLESCENCIA  
(CeNSIA)

PROGRAMA DE ATENCION A LA SALUD  
DE LA ADOLESCENCIA (PASA)

GAPS  
TLALNEPANTLA  
MOR.  
NOPALITO. PREVEE  
(5 AÑOS)

# PROGRAMA DE ATENCIÓN A LA SALUD DE LA ADOLESCENCIA



- ❖ El Programa de Atención a la Salud de la Adolescencia (PASA) beneficia a la población de 10 a 19 años de edad, involucrando al sector y a las instituciones públicas y privadas vinculadas a este grupo poblacional. Su objetivo es **“Mejorar las condiciones de salud del grupo adolescente a través de la prevención de enfermedades, la promoción de estilos de vida saludables y la atención integral en todas las unidades del Sector Salud del país”**. Este programa se sustenta en la conjugación de cuatro enfoques: I) Factores protectores de riesgo, II) los derechos de los adolescentes, III) equidad de género, y IV) la promoción de la salud.
- ❖ Este programa abarca un plan de acción principalmente desde la **Prevención, esta estrategia permite intervenir en los factores de riesgo así como factores protectores de la salud que se focalizan a generar la promoción de conductas saludables, autocuidado y habilidades para la vida.**

# Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud GAPS

- o Los GAPS, son grupos formados con población adolescente de 10-19 años en las Unidades de Salud del Primer Nivel, quienes son capacitados en temas de salud; para que posteriormente desarrollen actividades de promoción en su comunidad (principalmente con sus pares), con énfasis en la salud sexual y reproductiva. Cabe mencionar que la estrategia GAPS dio inicio en el año 2008, actualmente se cuenta con 1,400 GAPS.

Grupos Adolescentes  
Promotores de la Salud  
**GAPS**

## o **Grupos de Adolescentes Promotores de la Salud GAPS**

- o **2008** Ejecución piloto de la estrategia para validar y sistematizar el modelo GAPS.
- o **2009** Ejecución de 10 cursos de capacitación para un total de 344 personas capacitadas (personal de salud).
- o **2010** Ejecución de 5 Encuentros Regionales GAPS en Tamaulipas, Michoacán, Sinaloa, Oaxaca y Guanajuato, asimismo, y a petición de los Estados se ejecutaron 15 Réplicas de Cursos GAPS.
- o **2011** Realización de Consultas Nacionales sobre Estrategias y Políticas en Salud para Adolescentes Promotores de la Salud Región Norte y Sur. Se realizaron 3 cursos de capacitación en la estrategia. Inclusión del apartado en la Cartilla Nacional de Salud para Adolescentes de 10-19 años para el registro de acciones de GAPS. Inclusión de variables en el Sistema de Información en Salud SIS para el registro de las acciones que realizan los GAPS.
- o **2012** Iniciar proceso de acreditación de los GAPS, así como, realizar visitas de supervisión y seguimiento de la estrategia. Continuar fortaleciendo la Estrategia principalmente en cuanto a las acciones de promoción que realizan los GAPS. Diseñar y desarrollar materiales de apoyo para los GAPS que faciliten las acciones de promoción que realizan en su comunidad. Sumar a otros actores institucionales en la formación de GAPS.

### ESCALA DEL PROGRAMA:

FEDERAL → TODOS LOS CENTROS DE SALUD

**MÉXICO 2010** Bicentenario Independencia Centenario Revolución

No le cortes a la diversión... ¡Diviértete con Prevención!

Acude a tu Centro de Salud y únete a los Grupos Adolescentes Promotores de la Salud (GAPS), un espacio para ti...

¿Qué esperas? ¡GAPS ¡iníciate!

¡Atrévete a vivir GAPS!  
Para mayor información contacta al correo: gapprensa@gmail.com

o **OBJETIVO GENERAL:** formar una red nacional de adolescentes en las unidades de atención de primer nivel con capacidad para desarrollar todas sus potencialidades y participar activamente en el cuidado de sus salud y la promoción de actitudes y hábitos protectores de la vida.

o **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

- ❖ 1) Capacitar a los adolescentes como promotores de salud para que participen en el fomento de su propio conocimiento y desarrollo y en el de sus pares.
- ❖ 2) captar a la población adolescente (10 a 19 años) que se encuentra fuera del circuito institucional: educativo o de salud.
- ❖ 3) desarrollar conciencia social sobre hábitos saludables, específicamente hacia la conductas de riesgo y la prevención de daños.
- ❖ 4) entrenar a los adolescentes en habilidades para la vida que calculen los riesgos y disminuya su vulnerabilidad.
- ❖ 5) crear espacios de reflexión y decisión para los adolescentes sobre sus experiencias personales, motivaciones, inquietudes y conflictos en relación con su vida y su contexto social.

# Contexto de los GAPS

- o Existe dificultades con el personal de salud en su interacción con los adolescentes, esta es la carencia de herramientas y habilidades para trabajar con ellos y la necesidad de contar con documentos técnicos, materiales didácticos e insumos adecuados y dirigidos a esa población.
- o Para acercar a los adolescentes a las unidades de salud es fundamental diversificar la oferta de actividades incluyendo las deportivas, sociales y culturales promoviéndolas y generando nuevos espacios de creación y recreación.
- o La OMS recomienda trabajar con los adolescentes en la generación de un entorno físico y psicosocial saludable y seguro.
- o Para ello desarrollan talleres, platicas y diversas actividades de índole productiva, de formación, esparcimiento y crecimiento personal con los adolescentes, en espacios asignados dentro de los centros de salud y coordinados por el equipo de salud.

# TEMAS:

- o SER ADOLESCENTES
- o DESCUBRIENDOME
- o DEPRESION
- o ANSIEDAD
- o TRASTORNOS EN LA CONDUCTA ALIMENTARIA
- o ACCIDENTES
- o ADICCIONES
- o RESOLUCION DE CONFLICTOS
- o PREVENION VIOLENCIA NOVIASGO
- o PREVENCIÓN VIOLENCIA FAMILIAR
- o DERECHOS SEXUALES
- o EMBARAZO ADOLESCENCIA
- o PLANIFICACION FAMILIAR
- o INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL
- o VIH
- o SOBREPESO-OBESIDAD
- o ALIMENTACION SALUDABLE
- o ASERTIVIDAD
- o AUTOESTIMA
- o SALUD RESPONSABILIDAD DE TODOS.

- Material didáctico:
- DVD.
- Videos.
- Presentaciones p.p.
- Recurso humano, material y físico.
- Dinámicas grupales.

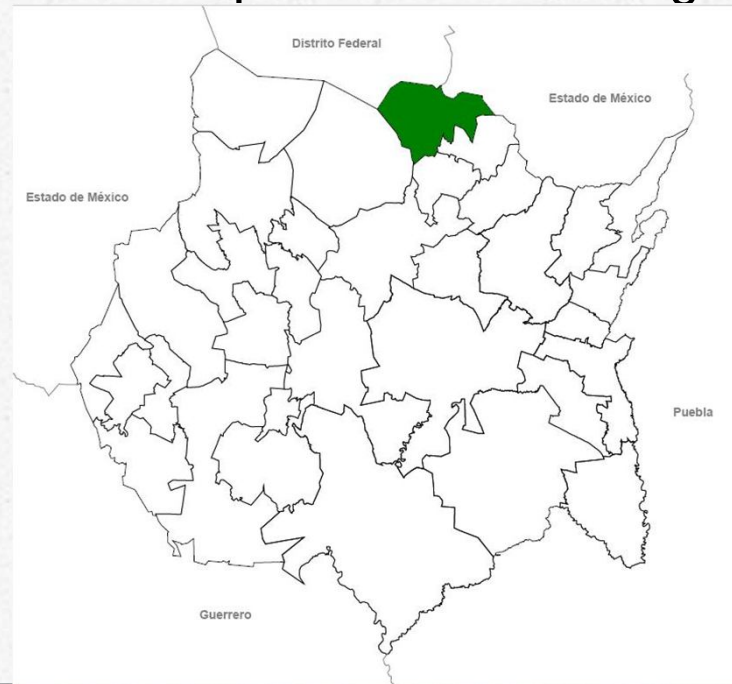
Todos estos temas son impartidos por:

- Psicólogos
- Médicos
- Nutriólogos
- Lic. en educación humana.

## DESCRIPCION DEL CONTEXTO DE LA COMUNIDAD

**TLALNEPANTLA:** proviene de Tlal-li "tierra" Nepantla "en medio" "en medio de la tierra".

o El municipio de Tlalnepantla Morelos es considerado dentro de los municipios de alta marginación.



## ECONOMIA

- o La economía del municipio se basa principalmente en la agricultura (cultivo principal nopal verdura), el 86.20% se dedica a esta actividad, el 8.5 al sector industrial, el 5.30% otros.
- o Esta constituye aquellas personas mayores de 12 años que trabajan en algún momento del año, tiene un trabajo, negocio o empleo en el que asisten con cierta regularidad por un promedio de 15 horas, a la semana o en forma rutinaria, ya sea a cambio de ingreso, o ayudando a algún miembro de su familia sin recibir pago a cambio.

## COSTUMBRES:

- ❖ EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD (ADOLESCENCIA)
- ❖ MATRIMONIOS A TEMPRANA EDAD
- ❖ ADOLESCENTES: se dice que son los habitantes mas importantes de la localidad ya que ellos serán los responsables en el futuro de la localidad sin embargo este grupo ya es susceptible al matrimonio.
- ❖ FIESTAS RELIGIOSAS: existen varias fiestas del pueblo religiosas, por mencionar la feria del pueblo, carnaval, fiestas de barrios, feria del nopal, etc. En las cuales se acostumbra dar de comer a todo el pueblo, bebidas alcohólicas, bandas o grupos musicales etc.
- ❖ ELECCION DE REPRESENTANTES MUNICIPALES: esta elección se lleva acabo por usos y costumbres se realizan asambleas donde nombran a varias personas y por mayoría de votos gana uno, lo registran por algún partido y al llegar las votaciones el pueblo ya sabe o esta obligado a votar por el que eligieron en su asamblea general.

## PROBLEMAS EN LA COMUNIDAD DE TLALNEPANTLA MOR.

- EMBARAZOS EN ADOLESCENTES
- ADICCIONES COMO ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO
- DROGADICCION
- VIOLENCIA
- DESERCION ESCOLAR
- FALTA DE INFORMACION
- FALTA DE EDUCACION EN CASA
- FALTA DE VALORES
- FALTA DE EDUCACION SEXUAL
- FALTA DE CULTURA

# EVALUCION

o La evaluación consiste en el logro de los objetivos específicos en la comunidad, si se están implementando, de que manera y si se están cumpliendo, que logros y avances han tenido este grupo promotores de salud en la comunidad.

o **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**

❖ 1) Capacitar a los adolescentes como promotores de salud para que participen en el fomento de su propio conocimiento y desarrollo y en el de sus pares.

Se ha logrado este objetivo, ya que el grupo ha recibido capacitaciones en los diferentes temas impartidos por especialistas como psicólogos, médicos y Lic. En educación humana.

❖ 2) captar a la población adolescente (10 a 19 años) que se encuentra fuera del circuito institucional: educativo o de salud.

Para la captación de adolescentes se llevaron acabo actividades deportivas, culturales y de recreación, además de invitarlos por medio de voceos y captados a la hora de ir a consultas; se ha tenido gran éxito ya que los adolescentes han tenido gran interés por participar en realización de este grupo.

- ❖ 3) desarrollar conciencia social sobre hábitos saludables, específicamente hacia la conductas de riesgo y la prevención de daños.

En base a la entrevistas realizadas a los adolescentes, existe un gran cambio en su estilo de vida, la adquisición de hábitos saludables y la gran responsabilidad de respeto y cuidado de su salud, además de compartir y repetir lo aprendido con sus iguales, en la escuela y por supuesto en el ámbito familiar, existe un mejoramiento en su forma de pensar y actuar con respecto a su salud.

- ❖ 4) entrenar a los adolescentes en habilidades para la vida que calculen los riesgos y disminuya su vulnerabilidad.

Para el logro de este objetivo se han implementado actividades por parte de la secretaria de salud como congresos y espacios para compartir experiencias, además han diseñado actividades en el centro de salud para este grupo que les llame la atención y que les sirva para el entendimiento de los temas, todo estas dinámicas se ha desarrollado con imaginación, creatividad y mejor entendimiento y por supuesto con ideas de los mismos adolescentes.

- ❖ 5) crear espacios de reflexión y decisión para los adolescentes sobre sus experiencias personales, motivaciones, inquietudes y conflictos en relación con su vida y su contexto social.

Este objetivo en la comunidad no ha tenido mucho impacto ya que no han podido obtener mas espacios que beneficien a los adolescentes, pero han podido compartir sus experiencias en las diferentes instituciones con la que cuenta el municipio, secundaria y un bachillerato, el único espacio es el centro de salud que atiende y orienta cuando ellos lo solicitan.

### LOGROS DEL PROGRAMA EN LA COMUNIDAD

Este programa para la comunidad de Tlalnepantla a tenido un impacto favorable para los adolescentes y para la comunidad como:

- ✓ Convencimiento de los adolescentes por cuidar de su salud.
- ✓ Convencimiento de las autoridades moral y económico.
- ✓ Convencimiento de los padres de familia.
- ✓ Existencia de mas información para los jóvenes.
- ✓ Responsabilidad de los jóvenes para el cuidado de su salud.
- ✓ Concientización en los jóvenes.
- ✓ Han aumentado el numero de jóvenes que asisten por su propia cuenta al centro de salud para ser orientados en algunos temas.
- ✓ Se ha logrado reducir el indice de embarazos en adolescentes.

Las estrategias y objetivos planteados por el programa han sido de gran importancia y eficaces para el logro de los objetivos, están diseñados exactamente para los jóvenes, los temas son de gran relevancia y están planteados de acuerdo a sus necesidades en la actualidad, las actividades a realizar son muy dinámicas no producen aburrimiento y lo mas importante que les llama la atención, ayuda a los jóvenes a cuidar su salud, su sexualidad, y a cuidar de los demás, ayuda a la creatividad.

### PROBLEMAS EN LA COMUNIDAD DE TLALNEPANTLA MOR.

- EMBARAZOS EN ADOLESCENTES
- ADICCIONES COMO ALCOHOLISMO Y TABAQUISMO
- DROGADICCION
- VIOLENCIA
- DESERCIÓN ESCOLAR
- FALTA DE INFORMACION
- FALTA DE EDUCACION EN CASA
- FALTA DE VALORES
- FALTA DE EDUCACION SEXUAL
- FALTA DE CULTURA

# Bibliografía

- o* <http://www.censia.salud.gob.mx/contenidos/principal/misionvision.html>
- o* [http://salud\\_2013.salud.gob.mx/index.html](http://salud_2013.salud.gob.mx/index.html)
- o* Encuestas
- o* Entrevistas
- o* Observación.