

TEMA: SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA CON ENFOQUE DE GÉNERO EN JÓVENES ADOLESCENTES DE LA “UNIDAD EDUCATIVA NACIONAL IBARRA” DEL PRIMERO DE BACHILLERATO CONTABILIDAD “B”, DE LA CIUDAD DE IBARRA 2013.

Fraga Paspuel Kattia Marisol y Mafla España Mayra Alejandra

Resumen

En el presente proyecto trabajamos con el objetivo de analizar la influencia de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes del primero de bachillerato Contabilidad B de la Unidad Educativa Ibarra, se utilizó una metodología de tipo cualitativo, con enfoque investigativo acción participación.

Como resultados: educación sexual y reproductiva la mayoría de las adolescentes acuden directamente a sus padres para tratar temas de educación sexual y reproductiva; un menor número acuden a sus amigos, internet, sobre efectos

secundarios del abuso de la píldora del día después gran número expresan que los efectos secundarios es esterilidad; proyecto de vida las adolescentes tienen un proyecto de vida, autoestima se puede mostrar que todas las estudiantes saben y conocen que es el autoestima, mencionado que es el aceptarse y respetarse a uno mismo, valores al momento de tener una relación sexual las adolescentes expresan: respeto, responsabilidad, amor; valores inculcados en el colegio que permiten facilitar las relaciones interpersonales, gran número de adolescentes opinan que la práctica de valores como el respeto, la amistad, la responsabilidad, son valores inculcados en la unidad educativa; papel que desempeña la sociedad

con respecto a la formación del género, opinan que en nuestra sociedad existen casos de inequidad de género, casos de racismo dentro y fuera de la unidad educativa, conllevando a la violencia, maltrato físico, psicológico y emocional como es el caso del bullying el mismo que se convierte en un problema serio dentro de la institución

Palabras clave: Salud sexual y reproductiva, derechos sexuales y reproductivos, enfoque de género, adolescentes, factores protectores, factores de riesgo.

Summary

In this project work in order to analyze the influence of education on sexual and reproductive health and gender in young teen first baccalaureate Accounting B Ibarra Education Unit A qualitative methodology was used, with research approach action participation.

As results: sex education and reproductive most teenagers go directly to their parents to discuss issues of sexual and reproductive health education; fewer turn to their friends, internet, about side effects of abuse of the morning after pill express many side effects is infertility; Life Project adolescents have a life, self-esteem can be shown that all students know and know which is the self-esteem, said it is the accepted and respected self, values when having sex teen express: respect, responsibility, love; values instilled in school for facilitating interpersonal relationships, many teenagers think that the practice of values such as respect, friendship, responsibility, are inculcated in the educational unit values; role of society on gender formation, saying that there are cases of gender inequality, racism cases in and out of the educational unit, leading to violence, physical, psychological and emotional abuse in our society as the bullying case the

same becomes a serious problem within the institution

Keywords: sexual and reproductive health, sexual and reproductive rights, gender, adolescents, protective factors, risk factors.

INTRODUCCIÓN

La salud sexual y reproductiva es un derecho de las personas actualmente reconocido, que lleva implícito el derecho de las mujeres y de los varones a obtener información sobre métodos anticonceptivos, planificar su familia, elegir los sistemas para regular la fecundidad y posibilitar el disfrute de su sexualidad.

La sexualidad adolescente es un tema que ha ido aumentando en interés, en los estudios de población, se han abordado diversos aspectos dentro de la salud sexual y reproductiva de los adolescentes, tales como: embarazo adolescente,

uso de métodos anticonceptivos, riesgo de contagio de enfermedades de transmisión sexual y VIH-SIDA e implicaciones de género entre otros.

En la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo (CIPD) realizada en el Cairo en 1994, se asienta en el capítulo VII Derechos Reproductivos y Salud Reproductiva, que a letra dice: “La salud reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social, y no de mera ausencia de enfermedades o dolencias, entraña la capacidad de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos y de procrear y la libertad para decidir hacerlo o no hacerlo, cuando y con qué frecuencia.” Este ha sido un marco para la acción que ha orientado las políticas públicas de los gobiernos y la investigación de grupos académicos para afrontar los problemas relativos a la salud sexual y reproductiva de jóvenes y adolescentes.

La Universidad Técnica del Norte, siendo una institución de carácter público, dedicada a la formación de profesionales de excelencia, que genera fomenta y ejecuta proceso de investigación, conjuntamente con otras entidades como son el Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Educación han llevado a cabo el proyecto de Salud Sexual y Reproductiva con enfoque de género en las diferentes Unidades Educativas, siendo la principal responsable de que se lleve a cabo con tal eficacia la Msc Adriana Delgado.

El objetivo del presente trabajo fue analizar la influencia de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género en jóvenes adolescentes hombres y mujeres del Primero de Bachillerato Contabilidad B de la Unidad Educativa Nacional Ibarra, a fin de guiar las políticas dirigidas a este subgrupo y de contribuir a la discusión sobre nuevas perspectivas de análisis en este campo temático.

METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

La investigación es de tipo cualitativo, con enfoque investigación, acción, participación, se parte de un diagnóstico inicial para intentar fortalecer conceptos y de esta forma facilitar una solución a problemática evidente en donde la responsabilidad, los valores y las decisiones desempeñan un valor importante para ejercer su sexualidad, libre, responsable y autónoma a través de la capacitación a los líderes estudiantiles de los colegios focalizados en la política de salud sexual y reproductiva, identificando factores de riesgo, protectores, violencia, acceso a servicios de información y consejería.

Diseño

El diseño de estudio es de acción participación, según Kurt Lewin “se analizan los hechos y conceptualizan los problemas, se

planifican y ejecutan las acciones pertinentes, se pretende actuar frente a las realidades sociales transformándolas desde el protagonismo de los actores” no es una preocupación principal la obtención de datos o la constatación de hechos de manera única y excluyente. Lo prioritario es la dialéctica que se establece en los agentes sociales, entre unos y otros, es decir la interacción continua entre reflexión y acción, una visión pragmática del mundo social, donde lo fundamental es el diálogo constante con la realidad para intervenir en su transformación.

Se apoyará con metodología lúdica cada taller, así como también se formara un comité de educación sexual en la Unidad Educativa, se organizaran mesas de trabajo en cada Institución Educativa para analizar el proyecto, metodología, avances, logros alcanzados y sostenibilidad del proyecto.

Procedimiento de la Investigación

El procesamiento de la información se realizó mediante el balance de recurrencias, predicados y descriptores trasportando estos elementos a través de las mezclas las cuales son explicadas suficientemente mediante unos cuadros donde se cita autores que son importantes dentro de la investigación y que dan soporte a los hallazgos y que se cruzan con lo observado por el investigador.

Etapas del Proyecto

Identificación de la viabilidad del proyecto.

Determinación del tipo de investigación a realizar.

Determinación de las fuentes de datos a recolectar.

Determinación del diseño de la investigación.

Determinación de la muestra.

Recolección de los datos obtenidos.

Interpretación de la información recabada.

Población y Muestra

La población de estudio y sujeta a observación estuvo integrada por los estudiantes legalmente matriculados en la Unidad Educativa Ibarra de la ciudad de Ibarra en el periodo lectivo 2012-2013, correspondientes al primer año de bachillerato, sus edades oscilan entre los 15 a 18 años de edad provenientes de las áreas rurales y urbanas de la provincia de Imbabura. La población está conformada por 400 estudiantes de los primeros años de bachillerato, la muestra representativa que se eligió de todos los cursos fue de 160 estudiantes

Técnicas e Instrumentos

Las técnicas constituyen el conjunto de mecanismos, medios o recursos dirigidos a recolectar, conservar, analizar y transmitir los datos de la investigación. Por consiguiente, las técnicas son procedimientos o

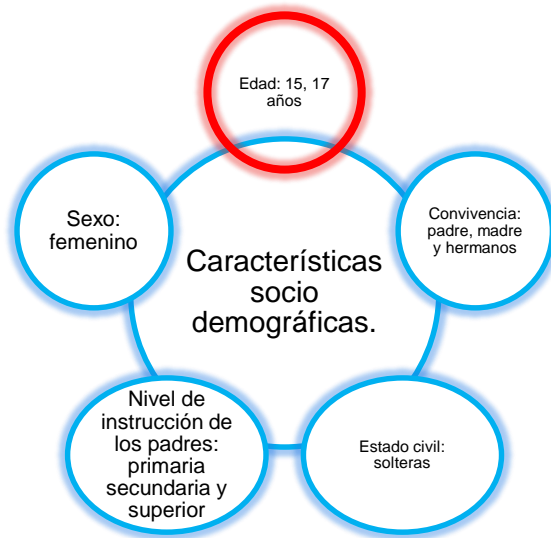
recursos fundamentales de recolección de información, de los que se vale el investigador para acercarse a los hechos y acceder a su conocimiento, entre las técnicas e instrumentos utilizados se menciona:

- Entrevistas
- Reunión con grupos focales
- Buzón de sugerencias
- Murales
- Metodología lúdica
- Talleres
- Feria de la salud sexual y reproductiva
- Sociodrama

RESULTADOS

Objetivo 1: Identificar características socio demográficas de la población objeto de estudio.

Grafico 1: Cuadro semántico sobre análisis de características socio demográficas de la Unidad Educativa Nacional Ibarra



Como resultados se obtuvo que en el cuadro semántico de las características sociodemográficas que las participantes se encuentran entre las edades de 15 a 17 años, dentro de una adolescencia tardía, lo que caracteriza fundamentalmente a este periodo son los profundos cambios físicos, psicológicos, sexuales y sociales que tienen lugar en esos años; la población que participó en nuestro estudio fue femenina en su totalidad,

debido a la institución se caracteriza por educar preferentemente a la población femenina, especialmente en la sección diurna; con lo que respecta a estado civil la gran mayoría de las adolescentes son solteras y conviven aun con sus padres por lo tanto no tienen independencia física, emocional ni económica.

Objetivo 2: Determinar el conocimiento de los adolescentes, jóvenes, hombres y mujeres en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva teniendo en cuenta que conocen, que saben y que practican en la Unidad Educativa Ibarra

Gráfico N° 2: Cuadro semántico sobre conocimientos de las políticas de salud sexual y reproductiva



La mayoría de las adolescentes conocen superficialmente que existen políticas de derechos sexuales y reproductivos, mas no saben totalmente sobre lo que se trata en estas políticas, esto se debe en su mayoría a la falta de interés, debido a que las adolescentes no prestan mayor atención este tipo de documentos que proporciona el Estado y que resultan ser de vital importancia lograr informarse sobre estas políticas y derechos sexuales y reproductivos; la mayoría de adolescentes iniciaron su primera relación sexual a una edad muy temprana a los 15 años, el inicio de

las relaciones sexuales a edades muy tempranas representa una consecuencia de una mala práctica o falta de interés con respecto a valores, los mismos que se los adquiere desde el hogar y durante toda la etapa de formación académica; a la vez las adolescentes desconocen sobre el uso adecuado de los métodos anticonceptivos y de protección, mismas que les previenen de embarazos no deseados y de la presencia de enfermedades de transición sexual. Objetivo 3: Identificar los factores protectores y de riesgo frente al manejo de los componentes de la política sexual y reproductiva.

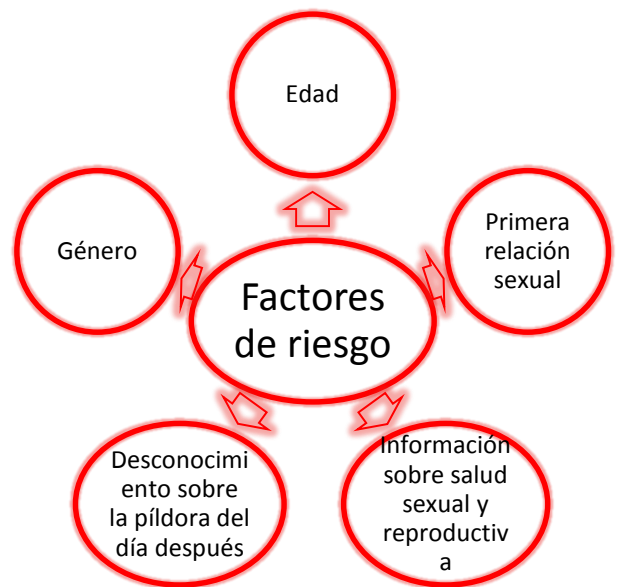
Gráfico N° 3: Cuadro semántico de los factores protectores



Entre los factores protectores mencionamos la composición familiar y el estado civil debido a que la mayoría de las adolescentes son solteras y aún conviven con sus padres; como proyecto de vida las adolescentes necesitan del apoyo incondicional de sus padres de esta manera las participantes optan por tener metas y aspiraciones mucho más ambiciosas que se trazan para un futuro; en la autoestima de igual manera necesitan de la presencia

incondicional de sus padres ya que en la etapa en la que se encuentran presentan cambios físicos, psicológicos y sociales se ve reflejada con la autoestima; los practica de valores resulta de vital importancia en las adolescentes ya sea dentro de la sociedad o en su institución mismos que son inculcados dentro de sus hogares

Gráfico N° 3: Cuadro semántico de los factores de riesgo



Entre los factores de riesgo se encuentra la edad, la adolescencia es un periodo de adaptación a cambios físicos, psicológicos,

emocionales y sociales que buscan ser integrados como parte de su personalidad, las adolescentes necesitan tomar con calma estos cambios de lo contrario optan por tomar decisiones equivocadas; la primera relación sexual es un factor de riesgo ya que la mayoría de las adolescentes tuvieron su primera relación sexual en una adolescencia, el hecho de no utilizar ningún método anticonceptivo y de protección, corren el riesgo de quedar embarazadas en plena adolescencia o adquirir alguna enfermedad de transmisión sexual; sobre la información acerca de salud sexual y reproductiva gran parte de las adolescentes para tratar temas de sexualidad acuden la mayoría donde sus amigos/as, internet mismos que les brindan una información que puede ser distorsionada o asimilada de una forma errónea acerca del inicio de la actividad sexual. El desconocimiento sobre el abuso de la píldora del día después es un factor de riesgo ya que este es el método

anticonceptivo más utilizado por las adolescentes pero lamentablemente la mayoría de ellas desconocen sus efectos dentro de sus organismos debido a la falta de interés o de información sobre dicha píldora; con lo que respecta al desarrollo de género en la sociedad las adolescentes expresan que dentro de la sociedad existe inequidad social conllevando al racismo ,por ende nos explican que dentro y fuera de su institución se dan casos de bulling entre las estudiantes no es más que el acoso físico, psicológico y verbal ocasionado exclusión social, lo que representa un problemas grave dentro de la institución.

Objetivo 4: Determinar el acceso a información y consejería con respecto a sexualidad en la Unidad Educativa Ibarra

Gráfico N° 4: Cuadro semántico de la educación sexual y reproductiva.



La mayoría de las adolescentes para obtener información acuden directamente a sus padres para tratar temas de educación sexual y reproductiva, y así podemos evidenciar que existe una buena relación y comunicación entre padres e hijos; un menor número de estudiantes acuden a sus amigos, internet u otras fuentes de información de tal manera que las adolescentes interpretan mal de una manera errónea la información.

Discusión

La presente investigación tuvo como propósito fundamental analizar la

influencia de la población de la educación en salud sexual y reproductiva con enfoque de género en adolescentes del primero de bachillerato contabilidad B de la Unidad Educativa Nacional Ibarra sobre todo se pretendió identificar las características sociodemográficas de la población, determinar el conocimiento de las adolescentes en los componentes de la política sexual y reproductiva, teniendo en cuenta que conocen, que saben y que practican, identificar los factores protectores y factores de riesgo frente al manejo de los componentes de la política sexual y reproductiva, y determinar el acceso a la información y consejería con respecto a sexualidad.

De los resultados obtenidos en esta investigación podemos evidenciar que la población objeto de estudio se encuentra comprendida entre 15 a 17 años, siendo esta población en adolescencia tardía debido a que la adolescencia según la Organización Mundial de la Salud es definida

como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años. En cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto fisiológico (estimulación y funcionamiento de los órganos por hormonas, femeninas y masculinas), cambios estructurales anatómicos y modificación en el perfil psicológico y de la personalidad; sin embargo la condición de la adolescencia no es uniforme y varía de acuerdo a las características individuales y de grupo. Cada individuo posee una personalidad y en esta etapa es cuando más la manifiesta generalmente, no solo de manera individual sino de forma grupal, para poder medir el grado de aceptación en los diferentes escenarios sociales e ir haciendo los ajustes o modificaciones necesarios para sentirse aceptado socialmente.

El perfil psicológico generalmente es transitorio y cambiante es

emocionalmente inestable. El desarrollo de la personalidad dependerá en gran medida de los aspectos hereditarios, de la estructura y experiencias en la etapa infantil preescolar y escolar y de las condiciones sociales, familiares y ambientales en el que se desenvuelva el adolescente. Por la misma inestabilidad emocional, por desconocimiento, temor, experimentar una nueva vivencia o falta de una toma de decisión adecuada y en ocasiones combinado con una baja autoestima, es una etapa para una gran parte de ellos, muy susceptible de tomar una conducta inadecuada que puede tratarse desde las relacionadas con los hábitos alimenticios (trastornos de la conducta alimenticia), alteración en la relación personal o conductas más dañinas, auto destructibles como hábito del tabaco, alcohol u otro tipo de droga. (Vásquez Zarate, Nava Esquivel, & Del Valle Flores, 2009)

Los conocimientos, actitudes y prácticas que las adolescentes presentan son las siguientes: la mayoría ha iniciado su vida sexual activa en la adolescencia tardía es decir de 15 a 17 años, con menor frecuencia han iniciado su vida sexual en la adolescencia temprana de 10 a 14 años, y un mínimo número de estudiantes que aún no han tenido relaciones sexuales; teniendo así una edad media de inicio de relaciones sexuales de 13.5 años, en la actualidad y en la mayoría de estudiantes ha existido una marcada disminución de la edad de inicio de relaciones sexuales, puesto que se practica o se toma menos en cuenta la educación en valores al momento de tomar una decisión o iniciar con su vida sexual.

Datos disponibles señalan que la edad de inicio de las actividades sexuales en adolescentes ha ido disminuyendo en forma paulatina durante las últimas décadas, este hecho guarda una relación significativa con un número

importante de conductas de alto riesgo con consecuencias negativas para la salud física y mental de los adolescentes; por ejemplo aquellos que inician relaciones coitales a menor edad que los pares presentan mayor frecuencia de enfermedades de transmisión sexual, embarazos no planificados y tener consecuencias psicológicas adversas como consecuencias de decepción y arrepentimiento (Campo Arias, Silva Durán, Meneses Moreno, Castillo Suarez, & Navarrete Hernandez, 2004)

El momento en el que las estudiantes necesitan información acerca de la salud sexual y reproductiva en su mayoría acuden a sus padres, debido a que las adolescentes aún pertenecen a una familia nuclear y por tanto dependen tanto emocional como económicamente de un hogar (Tadeo Del Valle, 2007) y a pesar de que exista la influencia de amistades esto denota confianza entre padres e hijos y demuestra que existen vínculos familiares bien cimentados

puesto que se muestra la confianza brindada de padres a hijos y se puedan tratar en el hogar este tipo de temáticas, que han sido consideradas un tanto difíciles de abordar.

Los factores protectores de las estudiantes son: el conocimiento que poseen acerca de temas específicos presentes en la investigación como son: el proyecto de vida es todo aquello que se puede llegar a ser y hacer, es saber quiénes somos y plantear metas a corto, mediano y largo plazo, en las diferentes etapas de la vida, existen valores que integran el proyecto de vida estos son necesidades, realidad, decisiones, metas, (Rodriguez Moreno, 2000) las adolescentes tienen bien planteado e identificado su proyecto de vida como es en su mayoría ser profesionales y formar una familia, saben correctamente lo que es el autoestima, pues nos expresan que es quererse, aceptarse y respetarse a sí mismos, coincidiendo con revisiones bibliográficas en las

cuales se menciona que el Autoestima es quererse a uno mismo y querer a los demás, significa saber que eres valioso, digno, que vales la pena y que eres capaz, y afirmarlo, implica respetarte a ti mismo y enseñar a los demás a hacerlo. (Tierno, 2001)

Conclusiones

Se utilizó la ficha sociodemográfica de los archivos de la Unidad Educativa, lo que nos permitió conocer las características específicas que posee la población objeto de estudio, como son adolescentes comprendidas entre las edades de 15 y 17 años, sexo femenino ya que la Unidad Educativa se caracteriza por brindar educación preferentemente a la población antes mencionada, son de estado civil solteras ya que no tienen dependencia física, emocional ni económica.

La información recabada durante el proceso de investigación nos indica que el nivel de conocimientos que tienen los adolescentes sobre

temáticas de salud sexual y reproductiva fue deficiente, por lo que fue de gran ayuda la impartición de información a través de la feria de la salud, logrando enseñar y dando a conocer todo acerca de estos derechos de tal manera que los adolescentes lograron entender toda la información compartida.

Se logró identificar los factores protectores y de riesgo en los componentes de la política de salud sexual y reproductiva, se mencionó que entre factores protectores se encuentran: estado civil, composición familiar, proyecto de vida, autoestima, valores, y desarrollo de género en el hogar, y entre los factores de riesgo se identificó la edad, primera relación sexual, información sobre salud sexual y reproductiva, desconocimiento de la píldora anticonceptiva de emergencia y género enfocado en la sociedad.

La metodología de la presente investigación ha generado un alto

grado de interés en las adolescentes ya que por medio de los diferentes talleres pudieron socializar, compartir sus experiencias y obtener información y consejería sobre sexualidad y temas similares, se ha establecido relaciones de confianza entre las participantes y las Coinvestigadoras, permitiendo el brindar información de manera clara y precisa.

Fue posible la socialización con los clubes de adolescentes de diferentes sectores de Imbabura como son de San Antonio, y Zuleta temas de vital importancia como la salud sexual y reproductiva con enfoque de género, a través de la ejecución de dinámicas, llevándose a cabo socio dramas, obteniendo resultados positivos e enriquecedores para los adolescentes ya que por medio de estas experiencias compartidas ellos lograron despejar dudas e inquietudes.

BIBLIOGRAFÍA

1. Anicama, J. (2001). Impacto de los factores protectores y los factores de riesgo . *Impacto de los factores protectores y los factores de riesgo en el desarrollo de la conductca adictiva.*
2. Campo Arias, A., Silva Durán, J. L., Meneses Moreno , M., Castillo Suarez, M., & Navarrete Hernandez, P. A. (2004). Factores asociados con el inicio temprano de relaciones sexuales en estudiantes adolescentes de un colegio de Bucaramanga, Colombia. *Revista Colombiana de Psiquiatría*(4), 367-377.
3. Consejo Nacional de Salud. (Agosto de 2007). Política de salud y derechos sexuales y reproductivos. *Política de salud y derechos sexuales y reproductivos*, 1-49.
4. MSP. (2012-2013). Estrategia Nacional Intersectorial de planificación familiar y prevención de embarazos en adolescentes. *ENIPLA.*
5. MSP, & CNS. (2007). Política de derechos sexuales y reproductivos. *Políticas Nacionales Salud Ecuador*, 8-14.
6. Tadeo Del Valle, F. (2007). Tipos de Familias. *Funciones básicas de la Familia*, 4-7.
7. Tierno, B. (2001). Psicología Practica de la Vida Cotidiana. *Temas de Hoy S.A*, 2.
8. Programa de Acción Conferencia Internacional. (1994). Poblacion y desarrollo. *Programa de Acción Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo Naciones Unidas* (págs. 2-6). El Cairo: Publicaciones Conferencia del Cairo.