

Empoderamiento para la toma de decisiones reproductivas de las mujeres de la comuna 7 del municipio de Cúcuta

Andrea del Pilar Botello Reyes
Código estudiantil: 2023115227441

Anyile Gabriela Rodríguez Jiménez
Código estudiantil: 201712516067

Trabajo de Investigación presentado como requisito para optar el título de:
Magister en Gestión y Desarrollo de Empresas Sociales.

Tutora:
Yurley Carolina Peinado Contreras

RESUMEN

El empoderamiento de la mujer se erige como un pilar fundamental para la consecución de los Objetivos de Desarrollo Sostenible a nivel global. Este empoderamiento trasciende la mera igualdad de género, requiriendo un enfoque holístico que promueva la autonomía reproductiva de la mujer. La capacidad de tomar decisiones informadas sobre planificación familiar y el uso de métodos anticonceptivos se convierte en un derecho esencial para el pleno desarrollo de las mujeres y sus comunidades.

El presente estudio se propuso explorar los factores que inciden en el empoderamiento de las mujeres de la comuna siete en Cúcuta, específicamente en lo que respecta a sus decisiones reproductivas. A través de una investigación cualitativa con enfoque fenomenológico, se buscó comprender las experiencias y perspectivas de mujeres jóvenes con vivencias en el acceso y uso de métodos anticonceptivos.

La metodología empleada se basó en un muestreo intencional, seleccionando participantes que pudieran aportar información relevante y profunda sobre el fenómeno de estudio. La recolección de datos se realizó mediante entrevistas semiestructuradas, un método que permitió a las participantes expresar sus vivencias de manera abierta y detallada. Las entrevistas fueron grabadas y transcritas textualmente, garantizando la fidelidad de la información recopilada.

El análisis de los datos se llevó a cabo siguiendo el modelo en tres fases propuesto por Habermas y Miles (1994). Este enfoque permitió identificar patrones y temas emergentes, culminando en la formulación de cinco categorías semánticas que representan los factores clave en el empoderamiento reproductivo de las mujeres estudiadas.

Las categorías emergentes revelaron la complejidad y multidimensionalidad del empoderamiento reproductivo. En primer lugar, se identificó el papel crucial del conocimiento y las experiencias de las mujeres en el uso de métodos anticonceptivos. La información precisa y la familiaridad con diferentes opciones anticonceptivas se convierten en herramientas fundamentales para la toma de decisiones informadas.

En segundo lugar, la maternidad y su impacto en el proyecto de vida de las mujeres emergieron como un tema central. Las decisiones reproductivas no pueden separarse de las aspiraciones y metas personales de las mujeres. La capacidad de planificar la maternidad permite a las mujeres ejercer mayor control sobre sus vidas y perseguir sus objetivos educativos, profesionales y personales.

La agencia personal, entendida como las habilidades de las mujeres para tomar decisiones reproductivas, constituyó la tercera categoría. La autonomía, la autoestima y la capacidad de negociación se revelaron como elementos esenciales para el empoderamiento reproductivo.

El impacto de la atención en salud, la cuarta categoría, destacó la importancia de un acceso equitativo a servicios de salud reproductiva de calidad. La atención respetuosa, la información clara y la disponibilidad de métodos anticonceptivos son cruciales para el empoderamiento de las mujeres.

Finalmente, la resistencia de las mujeres a las presiones familiares y a la influencia de los roles de género sobre las decisiones reproductivas emergió como la quinta categoría. Las normas sociales y culturales pueden limitar la autonomía de las mujeres, pero las participantes del estudio demostraron su capacidad para desafiar estas restricciones y tomar decisiones acordes con sus propios valores y aspiraciones.

En conjunto, estos resultados subrayan la importancia de considerar tanto los factores individuales como los contextuales en el estudio del empoderamiento reproductivo. La agencia personal y relacional se entrelazan para influir en las

decisiones de las mujeres, destacando la necesidad de intervenciones que aborden tanto las necesidades individuales como las desigualdades estructurales.

El presente estudio permite concluir que las consideraciones más importantes de las informantes sobre el uso de métodos anticonceptivos tienen que ver con efectos secundarios de los anticonceptivos, efectividad y seguridad percibida de los métodos anticonceptivos, requerimientos para uso correcto y las preferencias personales en la elección. Así mismo sobre la planificación familiar prevalecen en las mujeres las consideraciones económicas y emocionales para tener hijos, las percepciones sobre la maternidad como un proceso de alta responsabilidad que afecta la vida laboral y académica, y los patrones familiares sobre la maternidad y la paternidad como espejo.

Sobre las situaciones significativas que han experimentado las participantes que han favorecido su empoderamiento ha sido la búsqueda de información con personal de salud, o en redes sociales con perfiles confiables, la amplia oferta de servicios en salud reproductiva en su EPS y la opción de los servicios particulares. A nivel de la agencia personales, el tener alto control en las decisiones reproductivas, libertad para elección y comunicación de las decisiones reproductivas, así como poder y autodeterminación en el cumplimiento de los planes de vida. En cuanto al nivel de agencia relacional las interacciones igualitarias con el compañero de vida se configuran como un elemento que suma al empoderamiento reproductivo en las mujeres.

Sobre los factores que han limitado el empoderamiento se encuentran experiencias negativas en la atención médica y las presiones familiares, prejuicios y tabúes sobre el comienzo o tenencia de la vida sexual y las presiones sociales y familiares para la concepción. Sobre las influencias familiares y comunitarias, las mujeres han demostrado una resistencia a estas presiones externas, y un rechazo a los roles de género tradicionales, evidenciando un deseo de cambio intergeneracional, los cuales requieren políticas públicas en salud reproductiva que favorezcan la autonomía reproductiva y la garantía de los derechos de las mujeres.

Palabras clave: Empoderamiento, salud reproductiva, mujeres.

ABSTRACT

Women's empowerment stands as a cornerstone for achieving the Sustainable Development Goals globally. This empowerment transcends mere gender equality, requiring a holistic approach that promotes women's reproductive autonomy. The ability to make informed decisions about family planning and contraceptive use becomes an essential right for the full development of women and their communities.

This study aimed to explore the factors influencing the empowerment of women in commune seven in Cúcuta, specifically regarding their reproductive decisions. Through qualitative research with a phenomenological approach, it sought to

understand the experiences and perspectives of young women with experiences in accessing and using contraceptives.

The methodology employed was based on intentional sampling, selecting participants who could provide relevant and in-depth information about the phenomenon under study. Data collection was carried out through semi-structured interviews, a method that allowed participants to express their experiences openly and in detail. The interviews were recorded and transcribed verbatim, ensuring the fidelity of the information collected.

Data analysis was conducted following the three-phase model proposed by Habermas and Miles (1994). This approach allowed for the identification of emerging patterns and themes, culminating in the formulation of five semantic categories that represent the key factors in the reproductive empowerment of the women studied.

The emerging categories revealed the complexity and multidimensionality of reproductive empowerment. Firstly, the crucial role of women's knowledge and experiences in contraceptive use was identified. Accurate information and familiarity with different contraceptive options become fundamental tools for informed decision-making.

Secondly, motherhood and its impact on women's life projects emerged as a central theme. Reproductive decisions cannot be separated from women's personal aspirations and goals. The ability to plan motherhood allows women to exercise greater control over their lives and pursue their educational, professional, and personal goals.

Personal agency, understood as women's skills to make reproductive decisions, constituted the third category. Autonomy, self-esteem, and negotiation skills were revealed as essential elements for reproductive empowerment.

The impact of health care, the fourth category, highlighted the importance of equitable access to quality reproductive health services. Respectful care, clear information, and the availability of contraceptive methods are crucial for women's empowerment.

Finally, women's resistance to family pressures and the influence of gender roles on reproductive decisions emerged as the fifth category. Social and cultural norms can limit women's autonomy, but the study participants demonstrated their ability to challenge these restrictions and make decisions in line with their own values and aspirations.

Collectively, these results underscore the importance of considering both individual and contextual factors in the study of reproductive empowerment. Personal and relational agency intertwine to influence women's decisions, highlighting the need for interventions that address both individual needs and structural inequalities.

Keywords: Empowerment, reproductive health, women.

REFERENCIAS

1. Achola , R., Atuyambe, L., Nabiwemba , E., Nyashanu , M., & Garimoi Orach , C. (2024). Barriers to contraceptive use in humanitarian settings: Experiences of South Sudanese refugee women living in Adjumani district,

- Uganda; an exploratory qualitative study. Obtenido de <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0278731>
2. Alcaldía de San José de Cúcuta. (2018). Proceso de revisión ordinaria del plan de ordenamiento territorial 2018. https://doi.org/https://cucutanortedesantander.micolombiadigital.gov.co/sites/cucutanortedesantander/content/files/000083/4144_presentacion-socializacion-diagnostico_comunas-6_7_8_enero-22--de-2018.pdf
 3. Bermúdez, L., Álvarez, M., & Sánchez, J. (2021). *Gender Norms and Contraceptive Use: A Qualitative Study in Latin America*. Reproductive Health.
 4. Berndt, V., & Bell, A. (2021). "This is what the truth is": Provider-patient interactions serving as barriers to contraception. *Health.*, 25(5), 613-629. <https://doi.org/https://doi.org/10.1177/1363459320969775>
 5. Castiblanco, M. (2022). *El empoderamiento femenino como estrategia para la igualdad de género. Un análisis multidimensional*. Universidad de los andes. Obtenido de <https://cider.uniandes.edu.co/sites/default/files/img/Boletines/2022/marzo-2022/Documento%20Suelen%20Castiblanco%20f.pdf>
 6. Castro Lopes, S., Constant, D., Fraga, S., & Harries, J. (2022). *How women's empowerment influences fertility-related outcomes and contraceptive practices: A cross-sectional study in Mozambique*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36962719/>
 7. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población. (2020). *World Family Planning 2020 Highlights: Accelerating action to ensure universal access to family planning*. Obtenido de <https://www.un.org/development/desa/pd/content/WFP-2020-highlights-accelerating-action-ensure-universal-access-family-planning#:~:text=http%3A//creativecommons.org/licenses/by/3.0/igo/>
 8. Departamento de Asuntos Económicos y Sociales de las Naciones Unidas, División de Población. (2022). *World Family Planning 2022: Meeting the changing needs for family planning: Contraceptive use by age and method*.

Obtenido de https://www.un.org/development/desa/pd/sites/www.un.org.development.de/pd/files/files/documents/2023/Feb/undesapd_2022_world-family-planning.pdf

9. Eerdewijk, A., Newton, J., Tyszler, M., Wong, F., & Vaast, C. (2016). *Un marco conceptual de empoderamiento de mujeres y niñas. Manuscrito inédito*. KIT Real Instituto Tropical, Ámsterdam, Países Bajos.
10. Francke, P., & Quispe, D. (2018). *Empoderamiento de la mujer y demanda por servicios de salud preventivos y de salud reproductiva en el Perú 2015-2018*. Pontificia Universidad Católica del Perú. Obtenido de <https://repositorio.pucp.edu.pe/items/f57ad30f-cc13-4901-ab8a-680661155d84>
11. Gadamer, H. (1977). *Verdad y método*.
12. Gadamer, H. (1960). *Wahrheit und Methode: Grundzüge einer philosophischen Hermeneutik*. Tübingen: J.C.B. Mohr (Paul Siebeck).
13. Guttmacher Institute. (2022). *Contraceptive Use and Unmet Need for Family Planning*. Retrieved from. Obtenido de <https://www.guttmacher.org/>
14. Hall, K., Moreau, C., & Trussell, J. (2021). Determinants of Discontinuation of Contraceptive Methods. *Journal of Adolescent Health, 69*(5), 874 - 882.
15. Heidegger, M. (2003). *Ser y Tiempo*. Editorial Trotta.
16. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2014). *Metodología de la investigación (6.ª ed.)*. McGraw-Hill.
17. Holly, M., Ridgeway, K., Murray, K., Mickler, A., Thomas, R., & Williams, K. (2021). *Reproductive empowerment and contraceptive self-care: a systematic review*. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35892261/>
18. Instituto Interamericano de Derechos Humanos. (2008). *Los derechos reproductivos son derechos humanos*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/Libro%201.%20Los%20derechos%20reproductivos-DH.pdf>

19. IPAS LAC. (2023). *Información básica Colombia salud reproductiva*. Latinoamérica y el Caribe. Obtenido de <https://ipaslac.org/recurso/hojas-de-salud-reproductiva-colombia/>
20. Kabeer, N. (1999). Resources, agency, achievements: Reflections on the measurement of women's empowerment. *Development and Change*, 30(3), 435-464.
21. Kvale, S., & Brinkmann, S. (s.f.). *InterViews: Learning the Craft of Qualitative Research Interviewing* SAGE Publications, 3rd ed.
22. La opinión. (11 de Noviembre de 2021). *En Norte deberán garantizar los servicios de salud sexual y reproductiva a todas las mujeres*. Obtenido de La opinión: <https://www.laopinion.co/region/en-norte-deberan-garantizar-los-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva-todas-las-mujeres>
23. La Opinión. (2024). *Panorama de la violencia contra la mujer en Cúcuta*. Obtenido de La Opinión: <https://www.laopinion.co/cucuta/panorama-de-la-violencia-contra-la-mujer-en-cucuta>
24. López Chica, E. (2022). *Autonomía reproductiva: desigualdad en el acceso al aborto seguro y a métodos anticonceptivos para las mujeres rurales en Colombia*. Universidad de Antioquia, Medellín. Obtenido de <https://bibliotecadigital.udea.edu.co/handle/10495/32269>
25. Malhotra, A., Schuler, S., & Boender, C. (2002). *Measuring Women's Empowerment as a Variable in International Development*. Washington, DC: The World Bank.
26. Marshall, C., & Rossman, G. (2016). *Designing Qualitative Research*. SAGE Publications, 6th ed.
27. Martínez Meléndez, R. (2006). Investigación cualitativa: Síntesis conceptual. *Revista de Psicología IIPSI*, 9(1), 123-134.
28. Meil, G., Rogero García, J., & Ayuso, L. (2022). Fatherhood and Gender Equality: Changes in Parental Roles in the 21st Century. *Gender Studies Journal*, 18(1), 56 - 78.
29. Merriam, S., & Tisdell, E. (2016). *Qualitative research: A guide to design and implementation*. John Wiley & Sons, 4.^a ed.

30. Miles, M., & Huberman, A. (1994). *Qualitative data analysis: An expanded sourcebook*. SAGE Publications., 2nd ed.
31. Ministerio de la Protección social. (2003). *La Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*, Bogotá. Obtenido de https://www.mineducacion.gov.co/1621/articles-172061_archivo_pdf_politicaSSR.pdf
32. MINSALUD. (2003). *Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/LIBRO%20POLITICA%20SEXUAL%20SEPT%2010.pdf>
33. Minsalud. (2015). *Encuesta Nacional de Demografía y Salud*. Minsalud. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/ENDS-libro-resumen-ejecutivo-2016.pdf>
34. MINSALUD. (2016). *Política de Atención Integral en Salud*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/politica-integral-de-atencion-en-salud.aspx>
35. MINSALUD. (2022). *Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/plandecenal/Paginas/home2013.aspx>
36. NACIONES UNIDAS. (2023). *Informe de los objetivos del desarrollo sostenible 2023*. Naciones Unidas. Obtenido de https://unstats.un.org/sdgs/report/2023/The-Sustainable-Development-Goals-Report-2023_Spanish.pdf
37. Niño Avendaño, C., Vargas Rodríguez, L., & González Jiménez, N. (2019). Abandono, cambio o falla de los anticonceptivos hormonales en población universitaria. *Ginecología y Obstetricia de México*, 87(8), 499-505. https://doi.org/https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S0300-90412019000800002&script=sci_arttext
38. OMS. (1994). *Definición de salud reproductiva en el marco del Programa de Acción de El Cairo*. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de <https://www.unfpa.org/icpd>

- 39.OMS. (2003). *Salud reproductiva*. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/eb113/seb11315a1.pdf
- 40.OMS. (2014). *Respeto de los derechos humanos al proporcionar información y servicios de anticoncepción: Orientaciones y recomendaciones*. Organización Mundial de la Salud. Obtenido de https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/126318/9789243506746_spa.pdf?sequence=1
- 41.OMS Organización mundial de la salud. (2019). *Un nuevo estudio de la OMS relaciona las altas tasas de embarazos no planificados con las deficiencias de los servicios de planificación familiar*. Organización mundial de la salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news/item/25-10-2019-high-rates-of-unintended-pregnancies-linked-to-gaps-in-family-planning-services-new-who-study>
- 42.OMS Organización mundial de la salud. (2023). *Planificación familiar/métodos anticonceptivos*. Organización mundial de la salud. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/family-planning-contraception>
- 43.Organización mundial de la salud OMS. (2018). *La salud sexual y su relación con la salud reproductiva: un enfoque operativo*. Organización mundial de la salud. Obtenido de <https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/274656/9789243512884-spa.pdf>
- 44.Orozco Gómez, C., Jiménez Vázquez, V., Amaro Hinojosa, M., Valdez Montero, C., & Esparza Dávila, S. (2025). Empoderamiento sexual, reproductivo, derechos sexuales y conducta sexual segura en jóvenes mexicanos. *Horizonte sanitario*, 23(1), 211-219. <https://doi.org/https://doi.org/10.19136/hs.a23n1.5796>
- 45.Ospina Moreno, L., & García Valencia, M. (2023). *Protección De Los Derechos Sexuales Y Reproductivos De Las Mujeres Con Discapacidad Intelectual Y Psicosocial En Colombia*. Universidad Libre Seccional Pereira. Obtenido de <https://repository.unilibre.edu.co/bitstream/handle/10901/26852/ARTICULO>

%20DE%20INVESTIGACION%20PROTECCI%c3%93N%20DE%20LOS%
20DERECHOS%20SEXUALES%20Y%20REPRODUCTIVOS%20DE%20L
AS%20MUJERES%20CON%20DISCAPACIDAD%20INTELECTUAL%20Y
%20PSICOSOCIAL%20EN%20COLOMBIA%

46. Pallitto, C., García Moreno, C., Jansen, H., Heise, L., Ellsberg, M., & Watts, C. (2020). Healthcare and Reproductive Rights: A Global Analysis. *The Lancet Global Health*, 8(4), 516-527.
47. Patton, M. (2015). *Qualitative Research & Evaluation Methods (4th ed.)*. SAGE. Publications.
48. Paul, M., Mejía, C., Muyunda, B., & Munthali, L. (2017). *Desarrollando Medidas de Empoderamiento Reproductivo Un Estudio Cualitativo en Zambia*. Obtenido de <https://www.data4impactproject.org/es/publications/developing-measures-of-reproductive-empowerment-a-qualitative-study-in-zambia/>
49. Peón Ponce, M., Méndez Domínguez, N., & Guillermo Herrera, J. (2021). Estrategias para empoderar a las mujeres en relación con los derechos reproductivos y la planificación familiar. *Acta bioethica, Revisión sistemática desde las corrientes bioéticas*, 27(2), 247 - 258 . <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.4067/S1726-569X2021000200247>
50. PROFAMILIA. (2019). *Evaluación de las necesidades insatisfechas en sss reproductiva-colombo-venezolana*. Obtenido de <https://profamilia.org.co/wp-content/uploads/2019/05/LIBRO-Evaluacion-de-las-necesidades-insatisfechas-SSR-y-Migrantes-Venezolanos-Digital.pdf>
51. Quijano Ruiz, A., & Faytong Haro, M. (2021). *Maternal sexual empowerment and sexual and reproductive outcomes among female adolescents: Evidence from a cross-sectional study in Ecuador*. National Center for Biotechnology Information. Obtenido de <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33912648/>
52. Quispe Apolinario, R., Limo Alvarez, M., & Runzer Colmenares, F. (2020). Asociación entre el uso de métodos anticonceptivos y violencia doméstica contra la mujer en edad fértil en Perú. *Anales de la Facultad de Medicina*, 81(1), 40-46. <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.15381/anales.v81i1.16667>

53. Rodríguez Vignoli, J. (2021). *Maternidad adolescente y ciclo de vida: Implicaciones para el bienestar y la movilidad social*. CEPAL.
54. Rowlands, J. (1998). Una palabra de los tiempos, pero ¿qué significa? Empoderamiento en el discurso y la práctica del desarrollo. *En Mujeres y Empoderamiento, Palgrave Macmillan, Londres.*, 113.
55. Ruiz Sternberg, , A., Pérez Campos, E., Mojica Rivadeneira, C., & Lete Lasa, I. (2020). *Preferencias de las usuarias colombianas en cuanto al uso de anticonceptivos orales: Estudio descriptivo*. Obtenido de <https://www.revistafertilidad.org/rif-articulos/-preferencias-de-las-usuarias-colombianas-en-cuanto-al-uso-de-anticonceptivos-orales--estudio-descriptivo-/117>
56. Samari, G. (2018). Women's empowerment and short-and long-acting contraceptive method use in Egypt. *Culture, health & sexuality*, 20 (4), 458-473.
57. Sen, A. (1999). *Development as Freedom*. Oxford University Press.
58. Taylor, S., & Bogdan, R. (1986). *Introducción a los métodos cualitativos de investigación: La búsqueda de significados*. Barcelona: Paidós.
59. UNESCO. (2022). *Education and Gender Equality: The Impact of Motherhood on Women's Educational Attainment*. UNESCO Reports.
60. UNFPA. (2016). *Población, Salud Sexual y Reproductiva y Desarrollo Sostenible en América Latina y el Caribe*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://lac.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/NOTA%20CONCEPTUAL%20PD%20ESPA%C3%91OL.pdf>
61. UNFPA. (2022). *Estimaciones y proyecciones basadas en modelos de indicadores de planificación familiar 2022*. Fondo de Población de las Naciones Unidas. Obtenido de <https://pdp.unfpa.org/apps/end-unmetneed-for-family-planning/explore>
62. UPAL. (2024). *Empoderamiento femenino y su importancia para la construcción de la sociedad*. Obtenido de <https://upal.edu.pe/empoderamiento-femenino-y-su-importancia-para-la-construccion-de-la-sociedad/>

63. Valderrama Pitto, L., & Rodriguez Suarez, M. (2022). *Afectación emocional y comportamental que causan los métodos anticonceptivos en la mujer*. Universidad Cooperativa de Colombia. Obtenido de <https://repository.ucc.edu.co/entities/publication/6f537156-6fe6-4b09-acb4-5bfe288e8480>
64. Yamin, A., & Boulanger, V. (2022). *Reproductive Rights as Human Rights: Global Perspectives*. Oxford University Press.