

EDUCACIÓN SEXUAL Y REPRODUCTIVA A PADRES PARA MINIMIZAR EMBARAZOS A TEMPRANA EDAD EN LA ESCUELA

Autor: kathleen cohen cervantes
Universidad Simón Bolívar
Kathleen.cohen@unisimon.edu.co
Barranquilla, Colombia
<https://orcid.org/0000-0003-0883-5654>

Ingrid pabuena bolivar ingrid.pabuena@unisimon.edu.co
pamela cardenas rueda Pamela.cardenas1@unisimon.edu.co
carlos junior olivo rivera colivo2@unisimon.edu.co

Resumen

Por medio de la presente investigación podemos resaltar los siguientes argumentos basados en el estudio de el embarazo a temprana edad, lo cual constituye un riesgo para la protección de la vida y la salud de los niños, las niñas; sus madres; antes, durante y después del nacimiento.

El objetivo fue identificar la educación entre padres e hijos sobre la sexualidad y los embarazos a temprana edad en una institución educativa de la ciudad de Barranquilla. En el primer componente se estructura una encuesta a partir de argumentos e interpretaciones construidos desde los objetivos propuestos, se trabajó con la población de padres e hijos entre 15 -19 años.

Encuesta de tipo cuestionario que permitió conocer la información.

cabe resaltar que un 93% dijo que la educación sexual se debe tratar desde casa, un 66% “a veces” habla con sus hijos, el 50% tema mas difícil de tratar “la primera vez”, 52% consultan a sus padres, estos permiten atribuir el valor de la enseñanza sexual actualmente, sirviendo como fuente para futuras tácticas y programas educativos sobre la sexualidad en los jóvenes, pues como ha sido evidente papás y madres muestran gigantes problemas para brindar esta clase de enseñanza correctamente.

Palabras Clave: Educación sexual; sexualidad; infancia; padres y madres.

Abstract:

Through this research we can highlight the following arguments based on the study of pregnancy at an early age, which constitutes a risk for the protection of life and health of children; your mothers; before, during and after birth.

The objective was to Viralize the education between parents and children about sexuality and early pregnancy in an educational institution in the city of Barranquilla. In the first component, a survey is structured based on arguments and interpretations built from the proposed objectives, we worked with the population of parents and children between 15 and 19 years old.

Questionnaire-type survey that allowed to know the information.

It should be noted that 93% said that sex education should be treated from home, 66% "sometimes" talk to their children, 50% more difficult to deal with "the first time", 52% consult their parents, These allow us to attribute the value of sex education today, serving as a source for future tactics and educational programs on sexuality in young people, since as has been evident, fathers and mothers show huge problems to provide this kind of teaching correctly.

Keywords: Sex education; sexuality; childhood; fathers and mothers.

1. Introducción

Actualmente en el mundo la población entre 15 – 19 años de edad está teniendo sexo muchas veces sin protección, lo que los sitúa en peligro de embarazos a temprana edad, abortos e infecciones de transmisión sexual (ITS). Conforme con la OPS la tasa mundial de embarazos en jóvenes se considera en 46 nacimientos por cada 1.000 chicas, en lo que las tasas de embarazos jóvenes en Latinoamérica y el Caribe continúan siendo las segundas más altas en el planeta, estimadas en 66.5 nacimientos por cada 1,000 chicas de entre 15 y 19 años (1).

Por lo tanto, se prueba la necesidad del valor de educar tanto a papás como a jóvenes en la salud sexual y reproductiva para evitar un embarazo precoz. Nayet Contreras en su indagación entre octubre de 2018 y marzo 2019 menciona que en muchas situaciones se vuelve complicada la comunicación con los papás debido a que el razonamiento de ellos es con base a sus descendentes, creencias y civilizaciones en ocasiones llenas de tabúes y prejuicios(2).

Las familias latinas tienden a hablar con los/as niño/as y jóvenes del núcleo sobre el valor de entablar colaboraciones cercanas con parientes, respetar a los/as más

grandes y el sentir cierta obligación y responsabilidad hacia los/as miembros de el núcleo familiar(3).

Un análisis llevado a cabo en Colombia sobre la Comunicación familiar y toma de elecciones en sexualidad entre ascendientes y jóvenes reconoce el valor de dialogar sobre sexualidad en las familias, puesto que es un sistema de apoyo en el cual se transmiten conocimientos, valores, reacciones respecto al mundo, o sea, que las interpretaciones elaboradas por los papás van a tener una predominación para el joven en la preparación de sus propias creencias, conocimientos, reacciones y valores.

Esta investigación está enfocado en dar a conocer la enseñanza de los papás a los jóvenes sobre la salud sexual y reproductiva y los embarazos a temprana edad. De igual manera este análisis dejará saber novedosas y buenas prácticas en los jóvenes y la enseñanza de los papás en relación a la salud sexual y reproductiva, que posibilite entender los peligros para un embarazo a temprana edad (4).

2. Metodología

En el primer elemento se composición una encuesta desde argumentos e interpretaciones construidos a partir de las metas propuestas. A base de lo anterior se cuantifican los datos descriptivos derivados de las respuestas de los encuestados. Esta última se fundamenta en los resultados logrados de la encuesta desarrollada a la población que va de los 15 a 19 años (5).

Tipo de indagación: descriptivo, transversal

Transversal:pretenden explicar un fenómeno en una población de análisis y conocer su repartición en la misma.

Población: la población de análisis está constituida por 45 personas: profesores, padres de familia y alumnos de la entidad educativa 2020-1(6).

Criterios de inclusión:

- Alumnos de sexto nivel de la organización educativa, con edades entre 15 a 19 años, tanto féminas como hombres
- Alumnos de séptimo nivel de la escuela, con edades entre 15 a 19 años, tanto féminas como hombres.

Criterios de exclusión:

- Alumnos de primaria de la escuela de barranquilla

Se aplicó una encuesta: Dicotómico (sí-no), en la cual se hacen preguntas con respuesta elemental (sí o no) con el objetivo de obtener información del objeto de análisis sobre el asunto abarcado. Además, se requirió la autorización por parte de la dirección de la institución educativa objeto de estudio y los padres que simultáneamente con el acuerdo de confidencialidad con cada estudiante y padre participante en la investigación, fue considerado como consentimiento informado para la realización del estudio

- **Fuentes de información:**

La información se obtuvo de manera virtual debido a la pandemia del covid-19 que padece el mundo, a lo cual no escapan las instituciones educativas.

3. Resultados

A través de un proceso investigativo basado en resultados estadísticos de una población encuestada entre estudiantes de 15 y 19 años, padres entre las edades 29 y 52 años.

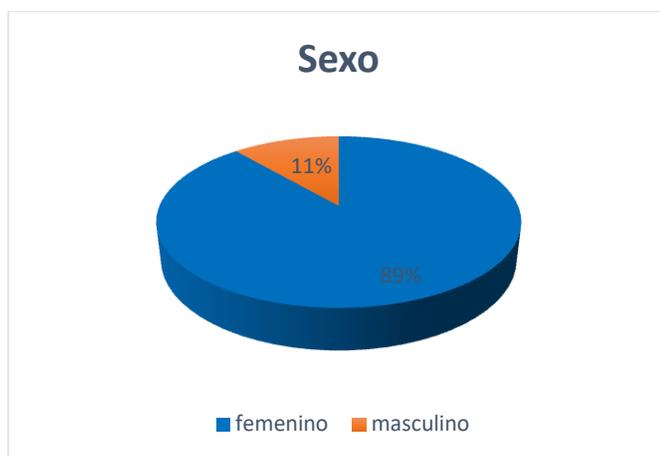
Respecto a las variables nominales, se evidenció que dentro de la población de estudio el 89% pertenecían al género femenino y el 11%

pertenecían al género masculino. Dentro de la variable edad, predominó el grupo etario comprendido entre 37 y 52 años.

Por otro lado se ve la interacción que poseen los adolescentes con sus papás, la comunicación y el solucionar dudas con base al asunto de la sexualidad, cabe mencionar que un 93% de la poblacional estudiada refiere que la enseñanza sexual es un asunto que se debería intentar a partir de vivienda, un 66% refiere que “a veces” habla de esta clase de temas con sus hijos, tomando en cuenta que el 50% muestra que el asunto más difícil de intentar en el momento de tener esta charla en familia es “la primera vez”, lo que no muestra que sea un problema para que los papás logren solucionar dudas y los hijos aumentar el miedo y acercarse a los papás, obteniendo como consecuencia un 52% en que muestra que los jóvenes consultan a sus papás al instante de solucionar dudas sobre la sexualidad, ETS y embarazos a temprana edad, da una mirada de una generación más abierta, papás más conscientes y jóvenes, hablando a partir de su propia vivencia, sin tabú, siendo y en varios casos expertos que ofrecen apoyo y comunicación asertiva frente a esta clase de temas que tienen la posibilidad de manifestarse en la etapa de la juventud.

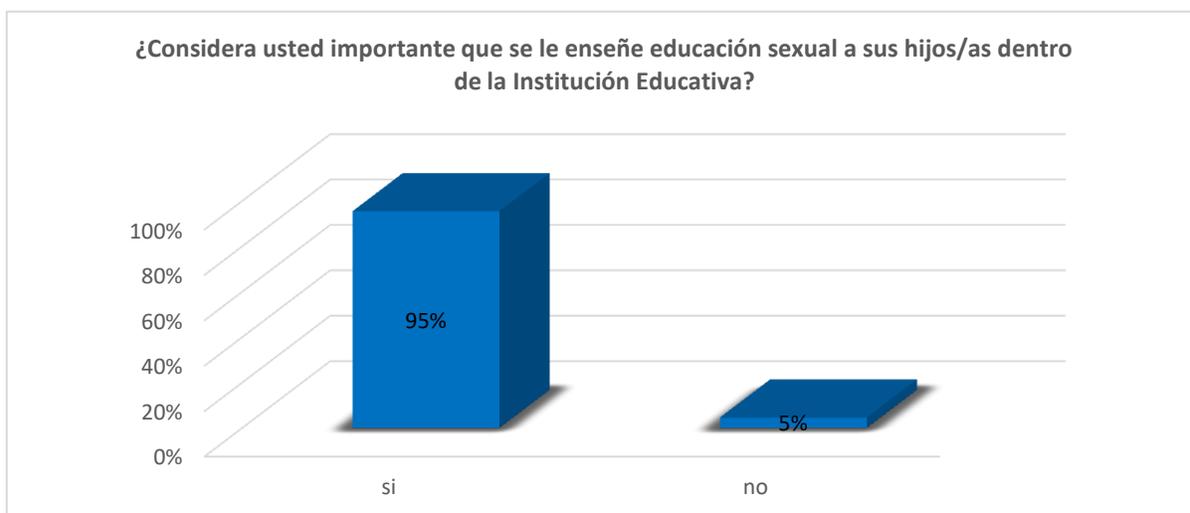
3.1 Gráficos

Figura 1.



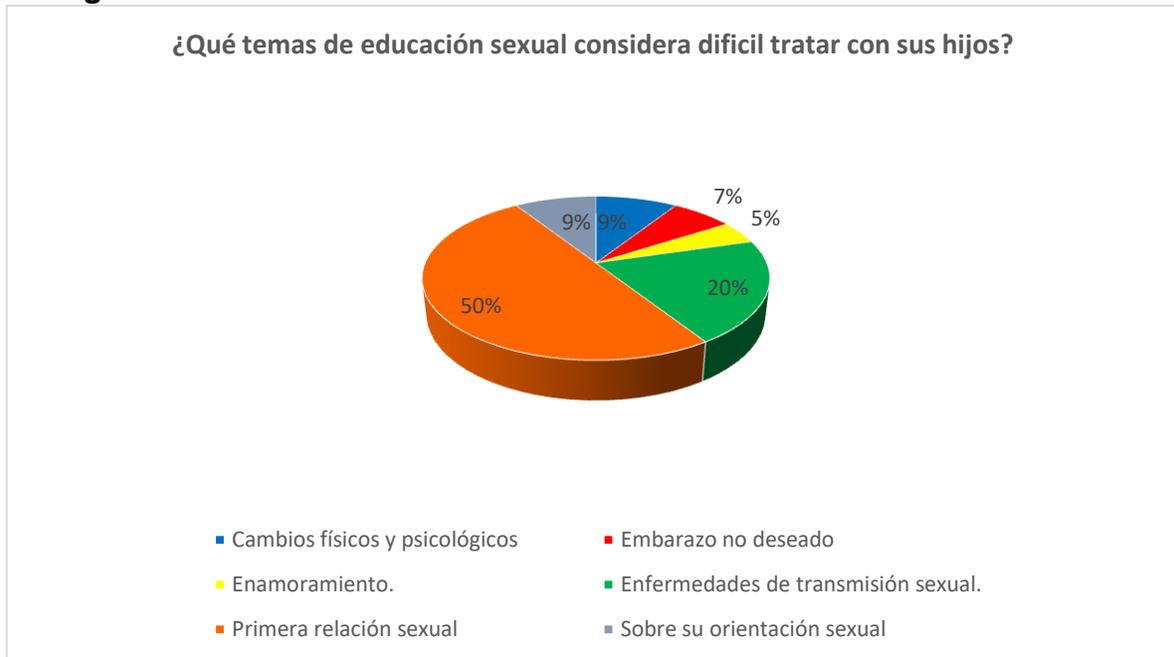
Analisis: del 100% de la población encuestada el 89% pertenece al genero femenino y solo el 11% de la población su genero es masculino.

Figura 2.



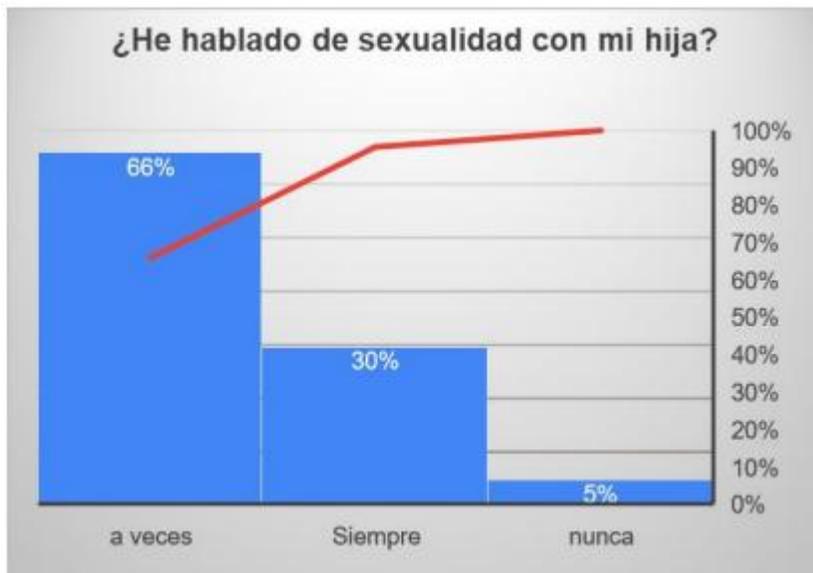
Analisis: del 100% de la población encuestada el 95% expresó estar de acuerdo con un "SI" en que se implemente la educación sexual en la escuela, el 5% restante de la población dijo estar en desacuerdo con un contundente "NO" como respuesta.

Figura 3.



Analisis: siendo el 100% de la población estudiada se evidencia que el 50% manifestó que el tema mas difícil de tratar con sus hijos es “ la priemra vez”, el 20% indicó “las enfermedades de transmisión sexual”.

Figura 4.



Analisis: del 100% de la población el 66% habla de “sexualidad con sus hijos”, el 30% suele hacerlo “ siempre” toca temas como este y el restante manifestó que “nunca” hblala con sus hijos sobre sexualidad.

4. Discusión

La adolescencia ha sido reconocida como etapa prioritaria, especialmente en los ámbitos de salud sexual y reproductiva, y en el acceso apropiado a servicios de salud en tanto derechos humanos (7). Los hallazgos presentados van en esta línea, principalmente en lo que respecta a dar relevancia a la participación de adolescentes, tomando en consideración sus necesidades explícitas en SSR. Una necesidad gravitante manifestada en el estudio por esta población es el acceso a información en SSR. Los participantes del estudio consideran insuficiente la información en materia de SSR que entregan escuelas y sus familias, por lo cual los adolescentes sostienen recurrir principalmente a internet para informarse, aun cuando comprenden las limitaciones y falencias de estos canales de información.

Lo anterior va en la línea de lo que presenta la literatura, donde se sostiene que educadores y familias proveen de una educación sexual limitada, desde un enfoque reduccionista de riesgo y a través de mensajes negativos, en la cual se realiza una encuesta a la población de adolescente que es especialmente considerada de gran importancia en el estudio de la SSR, pues se instituye socialmente como la etapa del ciclo vital de inicio de relaciones más abiertas, como hecho radical vivencial, en correspondencia con los cambios físicos y mentales.

Relaciones más abiertas en sociedades más plurales e incluyentes pero que al mismo tiempo, constantan con la baja consistencia en el conocimiento e información de los adolescentes sobre los procesos y riesgos sexuales y reproductivos, la asimetría de edad en la relaciones sexuales donde los adolescentes sin muchos más jóvenes que su pareja masculinas el uso de métodos anticonceptivos y barreras de protección a embarazo a temprana edad.

De acuerdo a diversos organismos internacionales la educación en sexualidad debe sustentarse en evidencias científicas, inspirarse en valores de respeto a los derechos humanos, contar con sensibilidad de género, y tener pertinencia cultural. Esto último implica que si bien se espera que los programas sean adaptables a diferencias culturales, deben primero respetar el derecho fundamental de los jóvenes a recibir educación sobre el cuerpo, las conductas y la salud sexual (8).

La evidencia internacional muestra que la colaboración interinstitucional es esencial para establecer atención en salud de calidad a adolescentes (9). Junto con lo anterior, se enfatiza en la importancia de generar buena comunicación con educadores y familiares sobre SSR de los jóvenes, así como su inclusión en el diseño, ejecución y monitoreo de los servicios (10). Además, aparecen como recomendaciones centrales la inclusión de intervenciones basadas en la comunidad, principalmente en aquellos contextos con altas tasas de deserción escolar. Al igual que los resultados de nuestra investigación, la evidencia muestra que los padres de familias y educadores transmiten una necesidad el involucramiento de SSR e información en uso de métodos anticonceptivos (11).

5. Conclusión

Para concluir, el embarazo en jóvenes se crea una vez que el cuerpo humano ni la mente de la adolescente permanecen preparados para eso; entre la juventud inicial pubertad, inicio de edad fértil y el desenlace de la juventud; La mayor parte de los embarazos en jóvenes son no planificados y no deseados.

En la examinación se hacen encuestas que nos permitan obtener información estricta y fiable enfocándonos en impulsar la enseñanza a papás y jóvenes en el aspecto sexual y reproductivo, para disminución de embarazos a temprana edad.

Se recibe un resultado conveniente en la encuesta elaborada, basada en la buena comunicación que existe entre los papás e hijos, el conocimiento que dichos expresan y notoriamente el cumplimiento de las metas trazados como lo son: Detectar los conocimientos sobre enseñanza sexual de los papás y sus hijos jóvenes entre 15 -19 años para eludir embarazos a temprana edad en una organización educativa de la urbe de Barranquilla.

Dar recursos educativos, sobre la enseñanza de la sexualidad para ayudar a los procesos de formación de la sociedad educativa para reducir los embarazos a temprana edad en los alumnos jóvenes entre 15 -19 años en una organización educativa en la localidad de Barranquilla.

6. Referencias bibliograficas.

1. Organización Panamericana de la salud. América Latina y el Caribe tienen la segunda tasa más alta de embarazo adolescente en el mundo. [Internet]. Citado May. 30. 2020. Disponible en: https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=2906:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=551
2. Contreras Villacis Thalya Nayet. Comunicación entre padres e hijos en el desarrollo de la sexualidad en los estudiantes de la unidad educativa “carlos cisneros”. Riobamba. Universidad Nacional De Chimborazo. 2019. [Internet]. Citado May. 30. 2020. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/5498/1/UNACH-FCEHT-TG-P.EDUC-2019-000017.pdf>
3. Ana Michelle Fernández, Melvin Negrón McFarlane, Ricardo González, Leslie Díaz, Elba Betancourt-Díaz, Francheska Cintrón-Bou, Nelson Varas-Díaz, Antonia Villarruel. Actitudes hacia la comunicación sexual entre padres/madres y adolescentes en puerto rico. Published in final edited form as: Rev Puertorriquena Psicol. 2017 ; 28(1): 80–95. [Internet]. Citado May. 30. 2020. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5520656/pdf/nihms861636.pdf>

4. González, Valentina, Orcasita, Linda Teresa, Carrillo, Juan Pablo, Palma-García, Diana Marcela, Comunicación familiar y toma de decisiones en sexualidad entre ascendientes y adolescentes. Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud [Internet]. 2017;15(1):419-430. Recuperado de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77349627027>
5. Organización Mundial de la Salud. Salud sexual. [Internet]. Citado May. 30. 2020. Disponible en: https://www.who.int/topics/sexual_health/es/
6. Organización Panamericana de Salud y Organización Mundial de la Salud. Promoción de la Salud Sexual, recomendaciones para la acción [Internet]. Citado May. 30. 2020. Disponible en: <http://www.censida.salud.gob.mx/descargas/biblioteca/documentos/PROMOC.pdf>
7. Mason-Jones AJ, Sinclair D, Mathews C, Kagee A, Hillman A, Lombard C. School-based interventions for preventing HIV, sexually transmitted infections, and pregnancy in adolescents. Cochrane Database of Systematic Reviews, Issue 11. Art. No: CD006417; 2016.
8. Reyes D. La gestión de la educación sexual en el marco de una política desacoplada. Tesis para optar al grado de Doctor en Psicología, Universidad de Chile. 2016.
9. Caffé S, Plesons M, Camacho AV, Brumana L, Abdool SN, Huay-noca S, Mayall K, Menard-Freeman L, de Francisco Serpa LA, Gomez Ponce de Leon R, Chandra-Mouli V. Looking back and moving forward: can we accelerate progress on adolescent pregnancy in the Americas?. Reproductive Health. 2017; 14(1): 83.

10.Huaynoca S, Svanemyr J, Chandra-Mouli V, Moreno López D. Documenting good Practices: scaling up the youth friendly health services model in Colombia. *Reproductive Health* 12: 90; 2015.

11.Córdova-Pozo K, Chandra-Mouli V, Decat P. Improving ado-lescent sexual and reproductive health in Latin America: re-flections from an International Congress. *Reproductive Heal-th*. 2015; 12: 11.