

## The Importance of the Gender Approach in Sexual and Reproductive Education for Adolescents

### La Importancia del Enfoque de Género en la Educación Sexual y Reproductiva para Adolescentes

#### Autores:

Lic. Lino-Villacreses, William Antonio, A.B.D.L  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Magister en Análisis Biológico y Diagnóstico de Laboratorio  
Licenciado en Laboratorio Clínico, Carrera de Laboratorio Clínico,  
Facultad Ciencias de la Salud  
Jipijapa, Manabí, Ecuador



[william.lino@unesum.edu.ec](mailto:william.lino@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0001-5613-9958>

Intriago-Risco, Justina Cecibel  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Estudiante de Laboratorio clínico  
Jipijapa, Manabí, Ecuador



[intriago-justina9016@unesum.edu.ec](mailto:intriago-justina9016@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-3877-3880>

Tigua-Pin, Leonel Antonio  
UNIVERSIDAD ESTATAL DEL SUR DE MANABÍ  
Estudiante de Laboratorio clínico  
Jipijapa, Manabí, Ecuador



[tigua-leonel8961@unesum.edu.ec](mailto:tigua-leonel8961@unesum.edu.ec)



<https://orcid.org/0000-0002-6019-5570>

Fechas de recepción: 15-FEB-2024 aceptación: 15-MAR-2024 publicación: 15-MAR-2024



<https://orcid.org/0000-0002-8695-5005>

<http://mqrinvestigar.com/>

## Resumen

**Introducción:** El enfoque de género en la educación sexual busca promover la igualdad de género y abordar las diferencias de género en relación con la sexualidad y reproductiva de los adolescentes, estos aspectos son esenciales para comprender y abordar las necesidades particulares de las comunidades, como es el caso de la parroquia Chade en el cantón Jipijapa, tiene como objetivo prevenir el embarazo adolescente y resaltar la importancia del género como elemento de la salud reproductiva. Mediante un diagnóstico que incluyó técnicas mixtas cuantitativas y cualitativas, se identificaron creencias y comportamientos predominantes en la población de estudio. Mediante un diagnóstico que incluyó técnicas mixtas cuantitativas y cualitativas, se identificaron creencias y comportamientos predominantes en la población de estudio. **Resultados:** Entre los principales resultados se obtuvieron que de la población estudiada, correspondiente al 75% respondieron que si, mientras que 25% respondieron no, ante el tema de que si es normal que a las mujeres adolescentes le crezcan los senos y menstrúen antes de los 12 años; el 20% de la población indican que los padres y madres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia o pubertad, por otra parte el 94% de la población estudiada indican que no, que tanto hombres y mujeres deben ser apoyados por igual cuando inician la pubertad; el 5% de la población indican que si, mientras que por otra parte el 95% de la población estudiada indican que no ante el tema del matrimonio infantil; el 65% de la población indica que si, mientras que el 35% restante indica que no ante tema de las consecuencias de un matrimonio infantil o unión a temprana edad de una niña entre 12 y 17 años. **Conclusión:** Se concluyo una clara divergencia de percepciones en la población estudiada respecto a la responsabilidad de la educación de la sexualidad en niñas, niños y adolescentes. Este hallazgo subraya la necesidad de seguir explorando y abordando el tema del enfoque de género en la educación sexual y reproductiva para adolescentes, con el objetivo de promover un entendimiento más completo; la importancia de implementar estrategias educativas que consideren las distintas perspectivas y necesidades, garantizando así una educación sexual inclusiva y efectiva para todos los jóvenes.

**Palabras clave:** Educación sexual; igualdad de género; sexualidad; adolescentes; género; salud reproductiva

## Abstract

**Introduction:** The gender approach in sexual education seeks to promote gender equality and address gender differences in relation to the sexuality and reproductive of adolescents. These aspects are essential to understand and address the particular needs of communities, as is the case from the Chade parish in the Jipijapa canton, aims to prevent teenage pregnancy and highlight the importance of gender as an element of reproductive health. Through a diagnosis that includes mixed quantitative and qualitative techniques, predominant beliefs and behaviors in the study population are identified. **Results:** Among the main results, it was obtained that of the population studied, 75% responded yes, while 25% responded no, regarding the issue of whether it is normal for adolescent women to grow breasts and menstruate before their children. 12 years; 20% of the population indicate that fathers and mothers should support men more than women when adolescence or puberty begins, on the other hand, 94% of the population studied indicate that no, that both men and women should be supported equally when they begin puberty; 5% of the population indicates yes, while on the other hand 95% of the population studied indicates no to the issue of child marriage; 65% of the population indicates yes, while the remaining 35% indicates no to the issue of the consequences of a child marriage or union at an early age of a girl between 12 and 17 years old. **Conclusion:** A clear divergence of perceptions was concluded in the population studied regarding the responsibility of sexuality education in girls, boys and adolescents. This finding highlights the need to continue exploring and addressing the issue of the gender approach in sexual and reproductive education for adolescents, with the aim of promoting a more complete understanding; the importance of implementing educational strategies that consider different perspectives and needs, thus guaranteeing inclusive and effective sexual education for all young people.

**Keywords:** Sexual education; gender equality; sexuality; adolescents; gender; reproductive health

## Introducción

La Educación Sexual Integral (ESI) tiene un rol destacado en la vida de los jóvenes, ya que promueve la salud sexual desde un enfoque de derechos, respeto, igualdad y perspectiva de género (1). Considerando esto, diversos documentos a nivel internacional la avalan. Sin embargo, se han encontrado dificultades en su implementación. Algunas de ellas se relacionan con la falta de preparación académica sobre el tema en los institutos de formación docente (2).

La ampliación del sujeto desde la niñez hasta la juventud supera estas limitaciones, y configura la organización de contenidos que trascienden los últimos años de la primaria e inicio de la secundaria como años privilegiados (3). La Organización Mundial de la Salud (OMS), desde 1974 enfoca a la sexualidad como un derecho básico de los individuos, se la define como la capacidad de disfrutar y controlar la conducta sexual y reproductiva, amparado en los valores éticos y sociales; de ahí que manifiesta que la salud sexual y reproductiva (SSR) se desarrolla en las diferentes etapas de la vida del ser humano, específicamente, desde la adolescencia hasta el último día de su vida (4).

La adolescencia es un periodo de crecimiento y desarrollo humano que se produce después de la niñez y antes de la edad adulta, entre los 10 y los 19 años (5). Durante este periodo surgen cambios físicos, sociales y psicológicos que es lo que se conoce como pubertad. Estos cambios y la aceptación de ellos se ven marcada por la identidad de género, los roles de género y la orientación sexual de la persona y una vivencia negativa puede afectar en la salud del adolescente (6).

La sexualidad es un proceso continuo que dura toda la vida de las personas y en cada etapa están presentes diversos factores que condicionan su desarrollo. La sexualidad humana se ve influenciada por factores, biológicos, psicológicos y sociales (7).

Una educación que respete la diversidad debe crear las condiciones para que sus alumnas(os) alcancen autonomía; es decir, que sean capaces de "elegir por ellos mismos sin estar condicionados por su sexo" u otras limitantes. La educación es, por tanto, una herramienta necesaria para conseguir autonomía y calidad, ya que a través de ella las personas pueden alcanzar las capacidades necesarias para desarrollarse (8).

En los últimos años se ha producido un importante progreso tanto a nivel político como social en relación con la inclusión de las personas con diversidad funcional, si bien dicho progreso no se ha producido de forma homogénea en los distintos ámbitos del desarrollo.

Así, el desarrollo afectivo-sexual de las personas con diversidad funcional intelectual (en adelante PDFI) sigue generando en la sociedad actitudes encontradas.

El derecho a la integridad se ve cuestionado dada la elevada prevalencia del abuso hallada y por lo que respecta a la educación, en los más jóvenes los padres van tomando la iniciativa invirtiendo el patrón conservador propio de generaciones anteriores.

El embarazo adolescente es un problema social reconocido globalmente, debido a que “constituye uno de los principales obstáculos para alcanzar los 17 objetivos de desarrollo sostenible”. No obstante, diversos esfuerzos por disminuir la tasa de fecundidad adolescente no han sido eficientes, ya que existen dificultades para abordar el problema en su carácter multicausal, en el cual influyen el contexto y la cultura, el nivel socioeconómico, la familia, el tipo de educación, el acceso a servicios y los mitos en torno a la sexualidad y el amor romántico (9).

Sin embargo, las consecuencias trascienden al ámbito psicosocial, donde aumenta el riesgo a la depresión y a la ansiedad, la deserción escolar, la probabilidad de un segundo embarazo, la incorporación temprana al ámbito laboral y la reproducción de la pobreza (10).

A nivel mundial, los gobiernos han promulgado diferentes normativas para incluir en la escuela la educación sexual. En las décadas de los 70 y 80, con la aparición de la ‘adolescencia’ en el contexto de la ‘revolución sexual’, se dio inicio a cambios que permitieron ver la sexualidad desde otra perspectiva, no solo desde el punto de vista de la reproducción y el erotismo, sino en cuanto a que ésta incluye también, los sentimientos, los valores y el placer, como aspectos fisiológicos y naturales del ser humano. En el mundo, la falta de una educación sexual contextualizada y acorde a las necesidades de los niños y adolescentes, hace a estos, vulnerables ante amenazas como la explotación sexual, el abuso, los embarazos a temprana edad, las enfermedades de transmisión sexual (ETS) y el acoso, entre otros (1).

La educación sexual en Colombia, Chile, México y Uruguay, y muestra los avances en derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos en las cuatro naciones. Educar en la sexualidad a las nuevas generaciones ha implicado logros, retrocesos y resistencias, ya que, a través de casi cinco décadas se ha planteado una discusión continua sobre cuáles son los contenidos más apropiados, qué valores se deben fomentar, qué métodos se deben utilizar y quiénes deben ser los responsables de llevar a cabo este proceso en los colegios. La legislación y acuerdos internacionales en la materia han servido de referente para la implementación de políticas públicas en salud sexual y reproductiva y de políticas

educativas que garanticen el derecho de niñas, niños y adolescentes a recibir una educación sexual de calidad (11).

América Latina y el Caribe presentan la segunda tasa más elevada de fecundidad en adolescentes a nivel mundial, con 66,5 nacimientos por 1000 adolescentes de 15 a 19 años, entre 2010 y 2015; además, un 15% de los embarazos en la región corresponden a menores de 20 años. Estas condiciones favorecen la continuidad intergeneracional de violencia, embarazos no planeados, abortos en condiciones inseguras y demás problemáticas presentes en los países de la región, que obstaculizan su desarrollo social y económico (12).

En nuestro país, las estadísticas de fecundidad y estudios en la materia evidencian que se convierten en madres y padres a temprana edad principalmente jóvenes que sufren pobreza, presentan de antemano desapego o falta de acceso al estudio, poseen escasas oportunidades de desarrollo profesional a futuro, y manifiestan deficiencias formativas en temas de Educación Sexual Integral (ESI) que limitan sus posibilidades de tomar decisiones informadas sobre su sexualidad y su reproducción (13).

## **Material y Métodos**

### **Identificación de los actores.**

Durante la ejecución del proyecto participaron los siguientes actores estratégicos:

- Universidad Estatal del Sur de Manabí.
- Comunidades de la zona sur de Manabí.
- Unidades educativas.

### **Material**

- Encuesta de sexo y sexualidad.

### **Herramientas**

- Entrevistas.
- Encuestas a los padres.
- Guía de observación.

### **Planificación de acciones a seguir**

Durante los tres primeros meses se realizará acercamiento con las comunidades para aplicar encuesta y guía de observación, luego hasta el décimo mes se habrán realizado procesos de capacitación para promoción de la salud, de manera simultánea hasta el undécimo mes, se habrán realizados talleres de capacitación para emprendimientos.

Finalizando este proyecto con una casa abierta en cada comunidad, en que participaran adolescentes, padres y estudiantes y docentes UNESUM involucrados en estos proyectos y comunidad en general.

### **Recursos Humanos**

En el proyecto participaran estudiantes y docentes tutores de las Carreras de Enfermería y Laboratorio Clínico que corresponden a la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **Recursos Humanos**

En el proyecto participaran estudiantes y docentes tutores de las Carreras de Enfermería y Laboratorio Clínico que corresponden a la Facultad de Ciencias de la Salud.

### **Recursos Financieros**

Este proyecto tiene un presupuesto establecido de \$ 350 mismo que será asumido por la Universidad Estatal del Sur de Manabí.

### **Organización y Control del Trabajo**

La supervisión del proyecto estará a cargo de los tutores académicos de la UNESUM, quienes serán responsables de garantizar una ejecución adecuada. El monitoreo continuo se llevará a cabo mediante un seguimiento constante, lo que permitirá mantener un control efectivo sobre el progreso de los estudiantes. Los tutores de proyecto asumirán la responsabilidad de supervisar el cumplimiento de los objetivos de acuerdo con las actividades propuestas en los cronogramas establecidos en el documento.

### **Sostenibilidad**

La sostenibilidad de este proyecto se garantiza gracias a la participación activa de la UNESUM y al respaldo de los estudiantes en formación pertenecientes a las diversas carreras de nuestra universidad. Estos estudiantes están siempre dispuestos a participar y contribuir a la comunidad utilizando sus conocimientos en sus respectivos campos profesionales, lo que permite abordar y resolver las necesidades comunitarias de manera efectiva.

## **Resultados**

**Tabla 1. ¿Es normal que a las mujeres adolescentes le crezcan los senos y menstrúen antes de los 12 años?**

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	15	75%
No	5	25%

<b>Total</b>	20	100%
--------------	----	------

*Fuente:* Encuestas realizadas en la comunidad Chade.

*Elaborado por:* Estudiantes de Laboratorio Clínico- Vinculación con la sociedad

### **Análisis e interpretación**

De acuerdo a los datos recopilados de la población estudiada 20 personas, correspondiente tan solo el 75% de la población indica que si es normal que a las mujeres adolescentes le crezcan los senos y menstrúen antes de los 12 años, mientras por otra parte el 25% de la población indican que no, es normal que las adolescentes menstrúen a temprana edad.

**Tabla 2. ¿Los padres y madres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia o pubertad?**

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	4	20%
No	16	80%
<b>Total</b>	16	100%

*Fuente:* Encuestas realizadas en la comunidad Chade.

*Elaborado por:* Estudiantes de Laboratorio Clínico- Vinculación con la sociedad

### **Análisis e interpretación**

Según las evidencias presentadas, el 20% de la población indican que sí, tanto padres como madres deben apoyar más a los hombres que a las mujeres cuando inicia la adolescencia, y por otra parte el 80% de la población estudiada indican que no, que debería haber equidad de género.

**Tabla 3. ¿Está bien que una niña de 12 o 14 años se case o se una a un hombre?**

<b>Alternativa</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
Si	1	5%
No	19	95%
<b>Total</b>	20	100%

*Fuente:* Encuestas realizadas en la comunidad Chade.

*Elaborado por:* Estudiantes de Laboratorio Clínico- Vinculación con la sociedad



### Análisis e interpretación

Según las evidencias presentadas, el 5% de la población indican que sí, una adolescente entre 12 o 14 años se case o se una, mientras que el 95% de la población estudiada indican que no deberían unirse o casarse.

**Tabla 4. ¿Conoce las consecuencias de un matrimonio infantil o unión a temprana edad de una niña entre 12 y 17 años?**

Alternativa	Frecuencia	Porcentaje
Si	13	65%
No	7	35%
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>100%</b>

*Fuente:* Encuestas realizadas en la comunidad Chade.

*Elaborado por:* Estudiantes de Laboratorio Clínico- Vinculación con la sociedad

### Análisis e interpretación

De acuerdo con las evidencias presentadas, el 65% de la población indican que sí, tienen conocimiento de las consecuencias de un matrimonio a temprana edad, mientras que el 35% de la población estudiada indican que desconocen las consecuencias del matrimonio infantil.

## Discusión

Ramirez, M (Ramirez, 2019), plantea la menstruación como un proceso alejado de la visión biomédica; dan importancia al autoconocimiento como una de las puertas de entrada para la transformación individual, y la reconfiguración tanto cognitiva como vivencial del proceso corporal y hormonal; además, cuestionan e intentan revertir el tabú que ha acompañado a la menstruación como un fluido contaminante y que históricamente se ha utilizado para colocar a la mujer en un sitio secundario por sus características y procesos corporales y reproductivos.

Raymo y Iwasaw (Raymo et al, 2017) las relaciones que se establecen entre padres e hijos en este tipo de familias, se caracterizan por la complejidad, precariedad e inestabilidad producida por el tipo de unión, la ruptura, así como la situación laboral y formativa de los padres, que condicionan la situación económica, relacional y emocional con sus hijos e hijas.

Warria, A y Frías, S (Warria y Frías, 2017) el matrimonio forzado es una práctica muy antigua que en los últimos años ha sido objeto de gran atención académica, política y social, particularmente en su dimensión de expresión de violencia contra la niñez, y de violación de los derechos humanos de niños, niñas y adolescentes. Suele identificarse con la participación en la decisión por parte de mujeres y hombres, principalmente de las mujeres, y suele asumirse que ocurre en menores de edad.

Díez, P (Díez, 2018), señala que la educación afectivo-sexual, debe ser abordada tanto en el ámbito familiar como el escolar o académico, ambas tienen el objetivo de fomentar el crecimiento de la persona en los aspectos físicos, intelectuales, emocionales, morales, psicológicos y sociales.

Aslalema (Aslalema et al. 2019), aborda a la gestación a temprana edad cambia la vida de la persona tanto a nivel individual como familiar, considerando que no todas las mujeres desean ser madres y muchas de ellas al enterarse del embarazo han sentido tristeza, susto, molestia y frustración convirtiéndose en un embarazo no deseado y afectando a la salud y truncando el desarrollo de emancipación de cada persona.

## Conclusiones

Dentro de la comunidad que está inmerso en el proyecto de vinculación como lo es la comunidad de Chade se han logrado determinar los siguientes problemas:

- Un porcentaje significativo, representado por el 75% de la población indica que si es normal que a las mujeres adolescentes le crezcan los senos y menstrúen antes de los 12 años, mientras por otra parte el 25% de la población indican que no, es normal que las adolescentes menstrúen a temprana edad
- A partir de las evidencias proporcionadas, se revela una marcada disparidad de opiniones en la población estudiada sobre el apoyo en gran medida a los hombres antes que a las mujeres, cuando por ende es de fundamental importancia apoyar a ambos géneros por igual con conocimientos y consejos cuando estos inician la etapa de la pubertad.
- La falta de información y conocimiento de las niñas ante el tema del casamiento indica la poca comunicación de los padres ante este tema, dependiendo de las

culturas y del lugar que acudimos, se presentaron resultados mayores ante el no que representa el (95%) de las opiniones antes que él (5%) que representa el sí, ante el tema del matrimonio entre un adulto y una menor que ronda las edades de 12 – 14 años.

- Una mayoría significativa en la población indico que en un 65%, conoce y sabe las consecuencias que pueden ocurrir dentro de un matrimonio infantil, mientras que el 35% de la población estudiada indican que desconocen las consecuencias del matrimonio infantil.

### Referencias bibliográficas

- Cabrera Fajardo DP. Educación sexual integral en la escuela. Revista UNIMAR. 2022 octubre; 40(1).
- Acosta K, Cevasco J. Análisis de la Legislación y el Abordaje de la Educación Sexual Integral en la Formación Docente de Educación Física en Argentina, México y Colombia. Revista Cambios y Permanencias. 2022; 13(1).
- Jesica B. DISPUTAS DISCURSIVAS EN TORNO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL: UN RECORRIDO RECIENTE EN ARGENTINA. Revista Communitas. 2021 Marzo; 5(9).
- OMS. who.int. [Online].; 2018 [cited 2024 marzo 1. Available from: <https://www.who.int/mediacentre/news/releases/2006/pr34/es/>.
- Duran D, Mosqueira F. Diseño y validación de una Escala breve de Actitudes para madres, padres y cuidadores de estudiantes de segundo ciclo básico hacia la Educación Sexual Integral con Perspectiva de Género en población chilena. Talca: Universidad de Talca, Facultad de Psicología; 2022.
- Calvo Gonzales S. Educación sexual con enfoque de género en el currículo de la educación obligatoria en España: avances y situación actual. Educativo Siglo XXI. 2021 25 de enero; 39(1).
- Fargallo Calvo A. Programa de Educación Sexual y Reproductiva con perspectiva de género en adolescentes. Universidad de Valladolid, Facultad de enfermería; 2019.
- Belmar M, Cornejo J, al e. Diversidad en el aula: perspectiva de género y migración en el sistema educativo chileno. Espacios en blanco. Serie indagaciones. 2019 junio; 29(1).

Talani Zuvela P. Educación sexual integral y perspectiva de género en la formación docente: una conjunción indispensable para una pedagogía crítica y feminista. Revista de Filosofía y Educación. 2019; 4.

Borda Quintero L. repositorio.uniandes.edu.co. [Online]. [cited 2024 marzo 1].

Available from:

<https://repositorio.uniandes.edu.co/server/api/core/bitstreams/4f21718b-70db-4c72-a258-91e30f26e382/content>.

Gonzales Ramos Y. La perspectiva de género expresada en la Ley N. 26.150 de Argentina. Revista de Ciencias Humanas, Teoría Social y Pensamiento Crítico. 2020 junio.

Moreno Vargas SP, Santibáñez Bravo MA. Educación Sexual en América Latina: una revisión del estado del arte en Colombia, Chile, México y Uruguay. Revista Educacion las Americas. 2021 julio; 11(1).

Gayou U, Meza M, Noriega S. Panorama sobre Educación Sexual Integral, deseo y prospectiva de embarazo entre adolescentes de Querétaro. Scielo. 2021 marzo; 11(21).

**Conflicto de intereses:**

Los autores declaran que no existe conflicto de interés posible.

**Financiamiento:**

No existió asistencia financiera de partes externas al presente artículo.

**Agradecimiento:**

**Nota:**

N/A

El artículo no es producto de una publicación anterior