



Este trabajo es parte de la modalidad de graduación de Tesis de Grado para obtener el título académico de licenciatura en Ciencias de la Comunicación Social. Establece una relación lógica y coherente del ámbito de la salud y la comunicación con el afán de profundizar los aspectos teóricos del enfoque de la “Comunicación para la Salud”.

Contenido

- A modo de introducción
- Objeto de estudio
- Problemas de investigación
- Objetivos
- Metodología
- Aporte comunicacional
- Conclusiones

Tesis de Grado elaborado por:

Tania Pilar Menacho Condori

Tutor

Antonio Edgar Moreno Valdivia

La Paz – Bolivia

2013



amnesty.org

A modo de introducción

La preocupación por la salud sexual y reproductiva y sus correspondientes derechos se

inaugura de manera implícita con la Declaración de Principios de la Carta de Naciones Unidas en 1945. Sin embargo, estos temas recién se hacen públicos de manera explícita a través de la Declaración de la Conferencia Mundial sobre Derechos Humanos, evento internacional que fue realizado en la ciudad de Teherán en 1968.

En Bolivia, hasta finales de la década de los 60 no existía una política nacional en salud sexual y reproductiva, únicamente se efectuaban acciones aisladas para combatir la mortalidad materna e infantil.

El gobierno de Jaime Paz Zamora a través de su ministerio del ramo y con la asistencia técnica de organismos internacionales como la OPS/OMS, en noviembre de 1989 elabora y aprueba el Plan Nacional de Supervivencia, Desarrollo Infantil y Salud Materna que incluye por primera vez un componente sobre salud reproductiva con el afán de reducir la tasa de mortalidad materna, evitar embarazos no deseados y garantizar intervalos intergenésicos.

Luego de varios años se promulga una Ley Marco sobre Derechos Sexuales y Reproductivos, en el que el Estado Boliviano reconoce a todas las mujeres y los hombres, sin distinción de clase, edad, religión, sexo, género, origen étnico, opción sexual y el derechos al goce y ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos. Sin embargo, más allá de estas, entre otras, Declaraciones Internacionales e incluso Acuerdos, Convenios, Tratados y Protocolos suscritos entre los Estados, el cumplimiento de los Derechos Sexuales y

Reproductivos, en la mayoría de los países sobre todo subdesarrollados aún continua siendo una tarea pendiente.

Si bien el Estado boliviano últimamente ha elaborado distintas políticas, planes, programas y proyectos. Asimismo, ha promulgado varias disposiciones legales y ha conformado diversas instituciones vinculadas a la defensa y la promoción de los derechos sexuales y reproductivos, aún no se observan resultados positivos. Se deduce que esta situación se explica principalmente por la falta o la ineficiencia de procesos de comunicación e información.

Objeto de estudio

La construcción del objeto de estudio está en función de cuatro parámetros básicos: el “contenido” que hace referencia, por un lado, a la comunicación e información y, por otro lado, a los conocimientos, actitudes y prácticas sobre derechos sexuales y reproductivos, la “clasificación” que tiene que ver con las mujeres jóvenes, la “delimitación espacial” que se halla vinculada al Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto y la “delimitación temporal” que se circunscribe a la realidad actual.

A partir de estos cuatro parámetros el objeto de estudio de la investigación se refiere a “Comunicación e información y conocimientos, actitudes y prácticas en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto sobre derechos sexuales y derechos reproductivos”.



sochog.cl

Problemas de investigación

Las problemáticas que se producen y reproducen en torno a la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos generan una serie de situaciones desconocidas que metodológicamente se expresan en los siguientes problemas de investigación:

¿Cómo se desarrollan los procesos de **comunicación e información** en torno a los derechos sexuales y reproductivos, qué tipo de **conocimientos, actitudes y prácticas** prevalecen sobre derechos sexuales y reproductivos en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto y qué tipo de **estrategia de comunicación** puede permitir el conocimiento y el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto?



matronasuv.blogspot.com

Objetivos

En función del objeto del estudio que vincula el análisis de la comunicación y la salud sexual y reproductiva se ha planteado los siguientes propósitos:

Determinar cómo se desarrollan los procesos de comunicación e información con relación a los derechos sexuales y reproductivos en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto, establecer qué tipo de conocimientos, actitudes y prácticas sobre derechos sexuales y reproductivos prevalecen en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto e identificar qué tipo de estrategia de comunicación puede permitir el conocimiento y el ejercicio de derechos sexuales y reproductivos en mujeres jóvenes del Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto.



ertolete.wordpress.com



noticias.cibercuba.com

Metodología

Para alcanzar estos objetivos, se ha efectuado un estudio desde la perspectiva de la “comunicación para la salud”, de tipo descriptivo/explicativo, de carácter transversal y con un enfoque cuantitativo/cualitativo que tiene como principales unidades de análisis a las mujeres jóvenes que tienen como espacio de residencia el Distrito Municipal I de la ciudad de El Alto.

El proceso de recolección de datos fue desarrollado en dos dimensiones: la teoría y práctica. La dimensión teórica engloba el desarrollo de un proceso de investigación documental y la dimensión empírica contempla el desarrollo del trabajo de campo. En el ámbito teórico con el afán de establecer las relaciones existentes entre las variables analizadas se utilizó los métodos de investigación teórica que se aplican en el campo de las ciencias sociales como ser: el análisis y la síntesis, la abstracción y la concreción, la inducción y la deducción y lo histórico y lo lógico. En cambio, en el ámbito empírico con el afán de describir y explicar las características observables de ciertas variables se recurrió a la observación y la medición.

En correspondencia con este enfoque metodológico, se tiene como principales instrumentos de recolección de datos a: la boleta de encuesta, las entrevistas, los grupos focales y las historias de vida. Asimismo, señalar que en el análisis de los datos cuantitativos se ha aplicado el “paquete estadístico SPSS” y para el análisis de los datos cualitativos se ha recurrido al “análisis de contenido”

Aporte comunicacional

El principal aporte de la investigación radica en el hecho de constatar que los procesos de

comunicación e información que se vienen desarrollando en relación a la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos resultan ser ineficientes e ineficaces en vista de que responden básicamente a un enfoque vertical difusionista que si bien han permitido visibilizar la problemática de la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos no han posibilitado la modificación de “actitudes” y la adopción de “comportamientos a prácticas saludables”. Debido a ello, a pesar de tantos planes, programas y proyectos y de tantas instituciones vinculadas a estas problemáticas aún persisten serias dificultades sobre todo en la población de mujeres jóvenes, situación que se expresa en elevadas tasas de mortalidad, morbilidad, relaciones sexuales prematuras, embarazos precoces, situaciones de aborto, enfermedades de transmisión sexual y en serias dificultades en la atención médica prenatal, parto y postnatal

La prevalencia de este modelo de comunicación de corte “vertical y difusionista”, limita el desarrollo de una verdadera comunicación, es más aún la tergiversa a tal punto de convertirla en una relación asimétrica entre un emisor “activo” que busca modificar “conocimientos”, “actitudes” y “prácticas” en un receptor “pasivo”. Frente a esta situación, como un aporte comunicacional se propone el desarrollo de una estrategia de comunicación basada en la “comunicación y movilización social” que haga posible sobre la base de la visión y necesidades de las principales “beneficiarias” establecer “conocimientos, actitudes y prácticas saludables” vinculadas a su salud sexual y reproductiva y derechos sexuales y reproductivos.



comunidad.org.bo

Conclusiones

Los hallazgos empíricos que han permitido comprobar las hipótesis de trabajo formuladas se expresan en los siguientes aspectos:

Los procesos de comunicación e información que se han desarrollado y se llevan cabo en relación a la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos si bien responden a diferentes enfoques de la comunicación para la salud básicamente responden a un enfoque difusionista si bien han permitido hacer “visible” la problemática de la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos no han posibilitado esencialmente la modificación de “actitudes” y la adopción de “comportamientos saludables”.

En el caso particular de El Alto, se advierte que las instituciones que trabajan en el tema la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos ejecutan acciones de comunicación e información de manera dispersa e incluso separada de los intereses de “las beneficiarias” sin una visión integradora y estratégica.

Algunas de ellas centralizan su labor institucional en el aborto, los métodos anticonceptivos, las infecciones de transmisión sexual, el VHI/SIDA, la reproducción, la planificación familiar, la orientación sexual, la violencia sexual o el marco jurídico vinculado a estas problemáticas. En realidad, se da énfasis en ciertas dimensiones y no se desarrolla una visión integral de la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos.

La prevalencia de un modelo de comunicación de corte “vertical y difusionista”, limita el desarrollo de una verdadera comunicación. Bajo este marco, señalar que el predominio de un modelo comunicacional “vertical y difusionista” y no en función de un verdadero “diálogo comunitario” que conduzca a la acción social, ha determinado la carencia de movimientos sociales capaces de inaugurar acciones dirigidas a comprometer, involucrar y corresponsabilizar a la comunidad en su conjunto en el tema de la salud sexual y reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos.



media.tumblr.com/tumblr_l8ark2VCZc1qbhqr.jpg&imgrefurl

Por último, manifestar que si se parte del hecho de que hasta hace años atrás no se hablaba públicamente de temas vinculados al sexo, la sexualidad, la salud sexual, la salud reproductiva y los derechos sexuales y reproductivos es válido sostener de que “las mujeres jóvenes de hoy” cuentan con una verdadera ventaja vinculada a la posibilidad de adquirir “información sexológica” desde muy temprana edad y a través de diversos medios de comunicación.

Sin embargo, pese a estos “privilegios” en la mayoría de las mujeres jóvenes se advierte la presencia de cierta resistencia y prejuicios que modelan su comportamiento sexual bajo una lógica machista y patriarcal.



dani3110.wordpress.com