

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v5i6.3055>

Efecto de un taller educativo de empoderamiento en mujeres en edad reproductiva

Effect of an empowerment education workshop on women of a reproductive age

Karla Yarel Cortés Martínez

cmkarlayarel@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-9140-8009>

Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla

Puebla – México

Luis Miguel Fernández Niño Ladrón de Guevara

luismladron@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7220-7332>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Puebla – México

Erika Itzel Martínez Hernández

erimartinezh29@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0001-8289-5052>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Puebla – México

Elisa Sánchez Cabrera

elisacabrera5@gmail.com

<https://orcid.org/0000-0002-7220-7532>

Instituto Mexicano del Seguro Social

Puebla – México

Artículo recibido: 12 de noviembre de 2024. Aceptado para publicación: 26 de noviembre de 2024.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

Las mujeres en edad reproductiva enfrentan diversos obstáculos en los cuales se encuentra desigualdad de género, inequidad social, violencia e infravaloración, esto repercute en su desarrollo personal, profesional y social, con alcance positivo y negativo en su núcleo primario. El objetivo fue analizar el efecto de un taller educativo de empoderamiento en mujeres de la UMF No. 2 de noviembre 22 a mayo 23. Referente a la metodología es estudio mixto, experimental, unicéntrico, en 89 pacientes femeninas en edad reproductiva; se aplicó un instrumento validado por CONACYT denominado IMEM que califica empoderamiento como bajo medio y alto de manera cuantitativa y cualitativa, antes y posterior de un taller educativo el cual tuvo una duración de 3 meses dividido en sesiones, aplicando medidas de tendencia central en variables sociodemográficas comparando con variables dependientes. En los resultados se observó en un incremento del empoderamiento global con incremento de 13 participantes en empoderamiento alto y disminución de 14 en empoderamiento bajo, reflejando cambio en la perspectiva del empoderamiento en las 7 áreas del instrumento de medición, se utilizó la prueba no paramétrica de muestras relacionadas Wilcoxon donde se encontró $P < 0.001$ en cada una de las variables dependientes, reflejando la importancia de una intervención. Se concluyó que es una intervención educativa en mujeres en edad reproductiva impartida por un equipo multidisciplinario, presenta una repercusión directa en la salud integral de las mujeres con repercusión directa en su círculo primario, reforzando una integración social con aptitudes desarrolladas.

Palabras clave: mujeres, empoderamiento, salud reproductiva

Abstract

Women of reproductive age face various obstacles, including gender inequality, social inequity, violence and undervaluation, which have repercussions on their personal, professional and social development, with both positive and negative effects on their primary nucleus. The objective was to analyze the effect of an educational workshop on empowerment in women of the UMF No. 2 from November 22 to May 23. The methodology is a mixed, experimental, single-center study in 89 female patients of reproductive age; an instrument validated by CONACYT called IMEM was applied, which qualifies empowerment as low, medium and high in a quantitative and qualitative manner, before and after an educational workshop which lasted 3 months divided into sessions, applying measures of central tendency in sociodemographic variables compared with dependent variables. The results showed an increase in global empowerment with an increase of 13 participants in high empowerment and a decrease of 14 in low empowerment, reflecting a change in the perspective of empowerment in the 7 areas of the measurement instrument. The nonparametric test of related samples Wilcoxon was used, where $P < 0.001$ was found in each of the dependent variables, reflecting the importance of an intervention. It was concluded that an educational intervention in women of reproductive age provided by a multidisciplinary team has a direct impact on the integral health of women with direct repercussion on their primary circle, reinforcing social integration with developed skills.

Keywords: women, empowerment, reproductive health.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Cortés Martínez, K. Y., Ladrón de Guevara, L. M. F. N., Martínez Hernández, E. I., & Sánchez Cabrera, E. (2024). Efecto de un taller educativo de empoderamiento en mujeres en edad reproductiva. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 5 (6), 896 – 906. <https://doi.org/10.56712/latam.v5i6.3055>

INTRODUCCIÓN

El empoderamiento femenino se refiere a la percepción de poder, autonomía y liderazgo de una mujer que es elemental para el crecimiento personal, laboral y social; este término data de los años 60's a nivel global, 1970 en Latinoamérica se estudió sin enfatizar en la mujer fue hasta 1985 donde se menciona la relación con autoestima y autoconfianza para la habilidad de decisiones sobre el poder en esferas económicas, políticas y socioculturales; Oakley y Marsden 1984 aportaron los límites del empoderamiento.

Diferentes autores tuvieron aportaciones importantes, Gita Sen (1993) lo definió como alteraciones en relaciones de poder que afecta en su salud y bienestar, Johnson (1994) considera que se pueden empoderar al obtener control sobre su vida.

A pesar del auge sobre el tema existe poca investigación sobre el tema; Álvaro J. Idrovoi y cols (2006) en un estudio ecológico analítico de grupos múltiples en los 32 estados mexicanos, se evaluó el efecto de empoderamiento femenino sobre la esperanza de vida; Zepeda R. y cols (2016) realizó un análisis en la etnia Otomí de México que relaciona los limitantes y obstáculos que presentan las mujeres para su empoderamiento en su salud reproductiva; Ruiz AP mediante una entrevista semiestructurada resalta las redes de apoyo como un factor de protección que respaldan la toma de decisiones de las mujeres. Fernández- Castro P (2017) con una entrevista semiestructurada se concluyó que mediante aplicación de políticas para la inclusión y equidad dará pie al empoderamiento femenino.

Esta investigación tiene gran relevancia a nivel social e institucional al considerar un tema importante por el cambio generacional y estructural de la familia que se presenta en el país teniendo como antecedente una familia tradicional rígida donde se presentan las barreras que impiden el desarrollo de las mujeres, considerándose como el centro del núcleo familiar donde se desarrollan

METODOLOGÍA

El presente estudio se llevó a cabo en la Unidad de Medicina Familiar Número 2, del Instituto Mexicano del Seguro Social. Es un estudio mixto, experimental prospectivo, longitudinal, unicéntrico, homodemico, se incluyeron a 100 pacientes cumpliendo criterios de inclusión: derechohabientes de 18-45 años, sexo femenino, adscritas a la unidad, acepten participar en el estudio firmando el consentimiento informado. Los criterios de exclusión: quienes cuenten con un diagnóstico de enfermedad psicológica/ psiquiátrica, que se encuentren tratamiento farmacológico o terapia, quienes hayan participado en talleres afines al tema. La muestra es no probabilística por conveniencia del investigador, capturadas de la consulta externa, invitadas de manera directa en el consultorio al protocolo de investigación a quienes reunían los criterios de inclusión, se solicitaron datos personales para su localización posterior se formaron grupos de intervención para el taller, el cual consto de 4 sesiones cada sesión tuvo una duración de 45 minutos; durante la impartición del taller educativo, 11 de las participantes no terminaron de manera satisfactoria el taller debido a inasistencias, se trató de localizarlas mediante sus datos personales y en consultas sin embargo fue imposible su localización; el taller fue impartido por un equipo multidisciplinario conformado por psicología, nutrición, trabajo social, enfermera especialista y médico familiar, se presentó el tema y mediante dinámicas se realizó la integración, en la primera sesión se abordó el significado de empoderamiento femenino y sus beneficios; en la posterior sesión fue inteligencia emocional donde se apoyó en comprender emociones, percibir las y manifestarlas, en la 3ra sesión fue autoestima y autopercepción, por último se abordó autoimagen; al finalizar el taller se dieron conclusiones generales de cada participante, su percepción de la intervención e impacto.

Para la determinación del nivel de empoderamiento se utilizó el instrumento para medir el empoderamiento de la mujer (IMEM), tiene 34 reactivos escala tipo liker, con características sumativas,

se evalúan 7 variables (temeridad, influencias externas, independencia, igualdad, satisfacción social, seguridad, empoderamiento participativo) estableciendo niveles (“bajo”, “medio” y “alto”) de acuerdo a la puntuación obtenida. El IMEM fue validado por CONACYT e Instituto Nacional de las Mujeres, con un Alpha de Cronbach 0.8. Se realizó la codificación de las variables y se importaron al programa estadístico SPSS Statics v25 para su análisis e interpretación, en la descripción cualitativa será mediante el IMEM.

Se utilizó la prueba no paramétrica de muestras relacionadas Wilcoxon donde se encontró $P < 0.001$ en cada una de las variables dependientes del instrumento IMEM, representando significancia en la asistencia del taller en relación al nivel de empoderamiento.

Aspectos bioéticos: Todos los pacientes aceptaron participar en el estudio mediante consentimiento informado. El proyecto fue aprobado por el Comité Local de Investigación en Salud, con número de registro R-2023-2103-005.

RESULTADOS

La muestra fue conformada 89 pacientes femeninas entre los 18 a 45 años, la variable edad se agrupó en cinco categorías, su nivel global de empoderamiento era bajo en edades extremas (grupo 1 y 5), en comparación edades medias (grupos 2-4) con percepción de empoderamiento alto; esto se ve influenciado en la capacidad de adaptación, el acceso a información y el contexto social en la cual se encuentran inmersas. Referente al estado civil, casadas y solteras presentaban una percepción de empoderamiento medio-alto, unión libre con una percepción de empoderamiento medio; referente a esta variable hubo cambio en la percepción debido a la homologación de información, obtención de herramientas y asesoramiento dirigido. En base al grado máximo de estudios, escolaridad primaria y secundaria su percepción fue baja en comparativa con las pacientes con un grado mayor a bachillerato el cual reflejaron su percepción con niveles más altos, esto determina que existe influencia con el nivel de educación, por el acceso a información y un entorno escolar propicia el reflejo de seguridad en toma de decisiones en diferentes entornos.

Al inicio de la intervención educativas las participantes se referían con confusión, miedo e incertidumbre del contenido del taller, durante la fase de presentación ninguna de ellas deseaba participar evadiendo las participaciones, mediante dinámicas de integración cada una de ellas se fue desarrollando realizando intervenciones en cada módulo mediante preguntas, comentarios o relatando alguna de sus experiencias, así el grupo presentó una dinámica muy cohesiva con apoyo mutuo y con cambio de la percepción del taller, al finalizarlo ellas deseaban continuar con su proceso de crecimiento por lo que fueron acercadas al módulo de psicología, trabajo social para un seguimiento en conjunto.

Las variables dependientes que fueron analizadas mediante el IMEM son empoderamiento participativo, temeridad, influencias externas, independencias, igualdad, satisfacción social y seguridad; de los cuales son ejes importantes para comprender el empoderamiento en las mujeres. En empoderamiento participativo 23 mujeres previo a intervención se perciben como una mujer líder a una persona muy activa, con alta participación, sentido emprendedor y autosuficiente, posterior al taller incrementaron 3 participantes, solo 20 mujeres percibían a una mujer líder como alguien pasiva, poco activista y tímida. Temeridad se define como una actitud de valentía, seguridad en toma de decisiones, 69 de ellas se perciben como alguien valiente sin temor a tomar decisiones y segura de sus acciones de las cuales con incremento de 2 participantes y ninguna de ellas tiene una percepción de mujer con temor, insegura de sus decisiones y con miedo a sus propias acciones. En temeridad se observó un cambio mínimo posterior al taller donde hubo incremento de 2 participantes a nivel alto, con 81 mujeres quienes se perciben como una persona valiente, sin temor a tomar decisiones, segura de sus acciones, mientras que 8 mujeres no encuentran esa percepción. En la variable de influencias externas presentó

un cambio importante, con una disminución del nivel bajo en 19 pacientes, quienes previo a la intervención pensaban que el liderazgo está en función a situaciones ajenas a ellas y solo a un control externo; hubo aumento de 6 pacientes en nivel alto las cuales consideran que el liderazgo depende en gran medida de la misma persona y no ha hechos ajenos.

El factor de independencia, 6 mujeres incrementaron su nivel, un total de 37 mujeres se auto perciben como personas independientes, con la capacidad de tomar sus propias decisiones y autodecisión sin dependencia de influencias externas y 5 tienen un alto riesgo de dependencia a influencias externas para toma de sus decisiones.

Respecto a igualdad, en nivel bajo hubo un decremento de 8 mujeres quienes previamente presentaban tendencias a limitar sus capacidades y no persevera para alcanzar sus metas; con un incremento de 6 participantes las cuales presentan un sentido elevado de igualdad de género, con una perspectiva de equidad lo cual le permite competir y luchar por sus metas propuestas. En satisfacción social, hubo una disminución de 15 participantes en nivel bajo, se sentían desvaloradas por su entorno con poco reconocimiento hacia su persona y logros; en comparación con un incremento de 5 mujeres en nivel alto quienes ahora tiene un nivel de confianza elevada referente a su entorno social debido a que se sienten respetadas y valoradas. Respecto a la variable de seguridad, previo a la intervención educativa 20 mujeres tenían un nivel bajo con una reducción de 8 participantes, se sentían inseguras, con dificultad para tomar sus decisiones secundarias a poca satisfacción propia; en lado opuesto se presentó un incremento de 7 participantes a nivel alto las cuales presentan una alta confianza para realizar acciones y buscar mejoras propias.

Tabla 1

Variables sociodemográficas de la población estudiada

Edad	Grupo 1 (20-26)	27
	Grupo 2 (26-30)	19
	Grupo 3 (31-35)	17
	Grupo 4 (36-40)	15
	Grupo 5 (41-45)	11
Estado civil	Soltera	26
	Casada	36
	Unión libre	25
	Viuda	2
Ocupación	Ama de casa	35
	Empleada	43
	Estudiante	11
Grado máximo de estudios	Primaria	10
	Técnico	5
	Secundaria	20
	Preparatoria	37
	Licenciatura	15
	Maestría	2

Fuente: UMF 2 del IMSS Puebla, 2023.

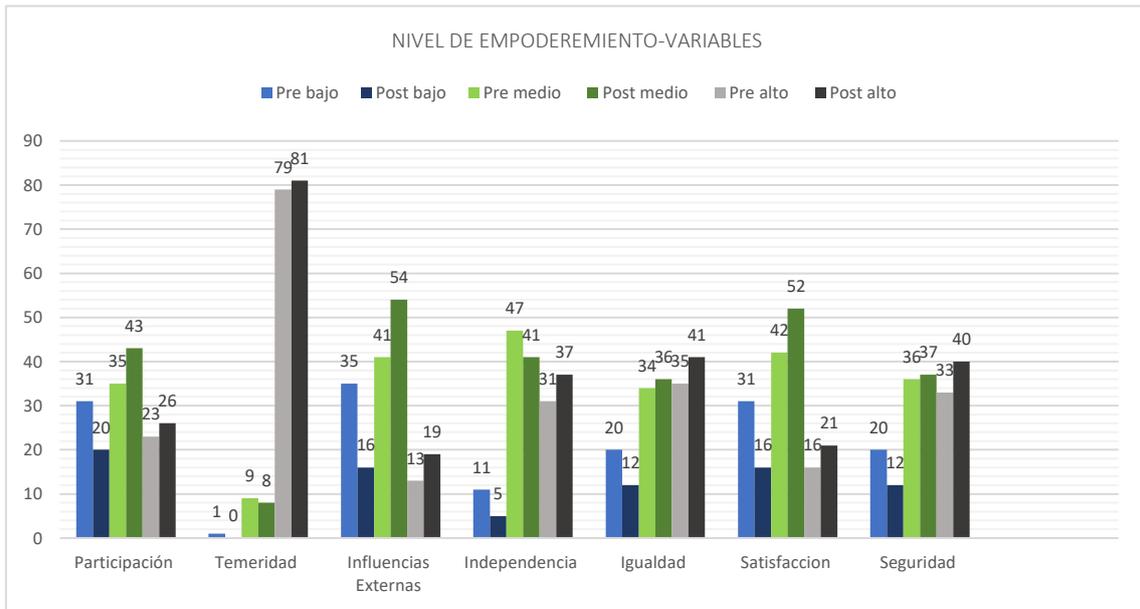
La población de 89 participantes fue concentrada en 5 grupos, se centraliza en el grupo 1 representando el 30.33% y en menor concentración en el grupo 5 con 12.35%. La mayoría son casada al 40.44% y menoría viuda 2.24%. El 48.31% son empleadas de diferentes rubros laborales y el 39.32% se dedican exclusivamente a labores del hogar. Se concentra en preparatoria con un 41.57% y secundaria con 22.47%; en menor porcentaje maestría con 2.24%.

Variables

Gráfico 1

Resultados variables pre y post intervención educativa

Nota: *P:<0.001

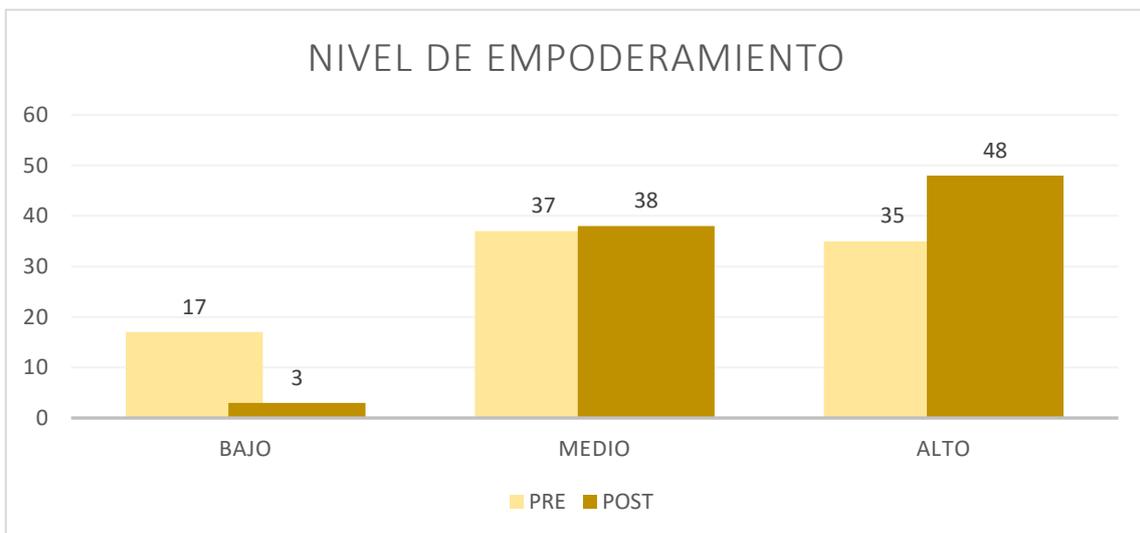


Fuente: UMF 2 del IMSS Puebla, 2023.

Gráfico 2

Nivel de empoderamiento global

Nota: *P:<0.001



Fuente: UMF 2 del IMSS Puebla, 2023.

De manera global se presentó un cambio significativo, donde se observa la disminución en el nivel bajo posterior a la intervención en un porcentaje 15.73% (19.10% vs 3.37), incremento de 1.12% en nivel medio (41.57% vs 42.69%) y aumento importante del 14.61% en nivel alto (39.32% vs 53.93%).

DISCUSIÓN

Este estudio se realizó para identificar la asociación entre el nivel de empoderamiento entre las variables dependientes, como su nivel escolar, estado civil y ocupación; de la misma percepción de las participantes sobre una intervención educativa. Aproximadamente más de la mitad de las mujeres que participaron su percepción de la intervención era errónea presentando barreras para la recepción de la información; al avanzar el taller llegaron a comprender la importancia del contenido como resultado se presentó un incremento del nivel de empoderamiento del 14%.

Referente a la relación que existe entre el nivel de empoderamiento y el grado máximo de estudios, se encontró una asociación directa que mayor nivel de estudio mayor nivel de empoderamiento refleja, esto concuerda con lo presentado por UNESCO en estrategia para la igualdad de género a través de la educación; donde se menciona a la educación, igualdad y respeto como principal herramienta para el desarrollo óptimo de las mujeres.

Existen diferentes barreras y vertientes que impiden un crecimiento, en el estudio realizado por Cambreros MT. (2011) en un estudio cualitativo mediante una entrevista semi estructurada se refleja la desigualdad de género que es un obstáculo para alcanzar sus metas a nivel profesional limitando sus habilidades y cualidades con una disminución en su competitividad; esto aunado a nivel salud que se relaciona de manera directa esto fue analizado por ZEPEDA R. Y COLS (2016) en un estudio cualitativo mediante una entrevista semiestructurada donde se ve reflejado la importancia de una sexualidad informada para toma de decisión referente a su cuerpo y salud; por ello un nivel de empoderamiento alto condiciona a un nivel de salud óptimo; las mujeres presentan diferentes barreras para su desarrollo un estudio realizado por Htun, NMM (2016) en un estudio cualitativo mujeres están más empoderadas, tienden a enfrentar menos barreras menciona que las mujeres están más empoderadas, tienden a enfrentar menos barreras.

El autor ÁLVARO J. IDROVOI Y COLS (2006) alude que el empoderamiento de género tiene una asociación inversa con la esperanza de vida al nacer en mujeres a comparación del índice de autonomía de la mujer que tiene una asociación directa con la esperanza de vida y sexo.

CONCLUSIONES

Los resultados de este protocolo de investigación refleja que un taller educativo en mujeres en edad reproductiva tiene una repercusión significativa en su nivel de empoderamiento ya sea con la disminución en el nivel bajo y con un incremento en nivel medio/ alto de forma global y en relación a cada una de las variables estudiadas esto se traduce en un empoderamiento global mayor en la población estudiada con características específicas, teniendo un campo de oportunidad en cada una de las participantes; dando un panorama alentador al intervenir en esta población con una repercusión inmediata en su calidad de vida familiar, profesional y personal; debido que al tener un empoderamiento medio-alto tendrán las herramientas para alcanzar un estado de salud óptimo que repercutirá de manera inmediata en su círculo primario, con alcance a su entorno global con un incremento en la atención de su salud física, mental y sexual. Se observa que un taller estructurado sobre herramientas que incrementen el nivel de empoderamiento tiene un alcance en mujeres con diferente grado estudio, ocupación, edad, estado civil, impactando a cada una de ellas en diferentes rubros que dan como resultado un incremento global en su nivel de empoderamiento con alcance sobre su calidad de vida al solicitar de manera personal su atención médica y psicológica por parte del instituto.

REFERENCIAS

Asociación de académicas de la lengua española. Real academia española.

Cambreros MT, Empoderamiento femenino y políticas públicas desde la representación social de género. Universidad de Colombia. 2011; 7(2): 40-53

Caubergs L, Drory E, Kittl F, et al, El proceso de empoderamiento de las mujeres, guía metodológica. Comisión de mujeres y desarrollo. 2017.

Comisión nacional para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres. ¿Por qué es importante el empoderamiento de las mujeres para el desarrollo? (2016)

Comisión nacional para prevenir y erradicar la violencia contra las mujeres. ¿Por qué es importante el empoderamiento de las mujeres para el desarrollo? 2016.

Fernández-Castro P. Empoderamiento político de las mujeres: una estrategia integral para políticas públicas. Universitas. 2017 (26): 147-173

Gaona M, Zapata RW, Sánchez R. Empoderamiento de la mujer: una acción rezagada desde la perspectiva global y local. Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo. 2015.

Hernández JE, García R. Instrumento para medir el empoderamiento de la mujer. Instituto nacional de las mujeres México. 2008; (1)

Idrovo AJ, Cacique I. El empoderamiento de las mujeres y la esperanza de vida al nacer en México. Rev. Panamá Salud Publica. 2006;20(1):29-38.

León M. Poder y empoderamiento de las mujeres. Facultad de ciencias humanas. Editores 2007 (3)

López. W. Influencia de los cambios generacionales en la transformación de la cultura organizacional. Revista Venezolana 2013; 6 (12): 65-79.

Pick S, Sirkin J. Ortega I, and cols. Escala para medir agencia personal y empoderamiento. Revista interamericana de psicología. 2007;41 (3):295-305.

Principios para el empoderamiento de las mujeres en las empresas. Organización de las Naciones Unidas México (1) 2016.

Ramos-Padilla M. La salud sexual y la salud reproductiva desde la perspectiva de género. Rev. Perú Med Exp Salud Publica. 2006; 23(3): 201-218.

Riaño RE, Okali C. Empoderamiento de las mujeres a través de su participación en proyectos productivos: experiencias no exitosas. Universidad Nacional Autónoma de México. 2008.

Ruiz AP, Turnbull BE, Cruz C, Construcción del empoderamiento en el hogar en un grupo de mujeres del estado de México. Enseñanza e investigación en psicología. 2016; 21(2). 153-160.

Saavedra ML, Camarena ME. Las brechas de género y empoderamiento femenino. Universidad Nacional Autónoma de México. 2020; 2(28): 2019-246.

Sánchez R, Cruz del castillo TA. Barreras estructurales y subjetivas en la transición de roles de mujeres mexicanas y su malestar emocional acta colombiana de psicología, vol. 16, núm. 1, 2013, pp. 123-135

Séptimo capítulo: Empoderamiento Femenino. Universidad Nacional Autónoma de México. Instituto de invitaciones jurídicas UNAM. 2005.(7) 105-125.

Zepeda R, Adán J. Promoción del empoderamiento de género en la población indígena en Querétaro, México, a través de la difusión de la salud reproductiva por parte de las parteras. Estudios sociales. 2012;20(40): 293-312.

Todo el contenido de **LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades**, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia [Creative Commons](#) .

AGRADECIMIENTOS

A mis padres, hermanos, amigos y a mi asesor, el cual ha sido clave fundamental para que este proyecto tenga una dirección correcta; con paciencia y sabiduría se conformó este proyecto final en un aprendizaje personal de resiliencia.