

Sexismo ambivalente y conducta sexual: implicaciones y aportaciones para la práctica de enfermería

Descripción General

Las infecciones de transmisión sexual (ITS), el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (Sida), son un problema grave de salud pública, a nivel mundial cada día alrededor de un millón de personas contraen una ITS. Se estima que el 70 a 80% de las nuevas infecciones por VIH fueron transmitidas vía contacto sexual heterosexual, quedando claro que la transmisión del VIH/Sida por contacto sexual heterosexual continúa siendo un problema de salud. Las ITS son notablemente más altas en mujeres que en hombres, los motivos incluyen baja capacidad para la toma de decisiones respecto a su salud sexual, así como la negociación con su pareja en el uso del condón.

La expresión de la sexualidad, difiere por género, es por ello que hombres y mujeres, demuestran de formas diversas las conductas sexuales más frecuentes que incluyen los besos, las caricias, el coito vaginal o anal, la masturbación, el sexo oral, las fantasías sexuales o la combinación de varias de ellas. Las diferencias entre hombres y mujeres generan discriminación y es considerada la principal barrera para la prevención del VIH/Sida en mujeres. Esta discriminación basada en el sexo, se conoce como sexismo, la teoría del sexismo ambivalente explica la ideología de los roles tradicionales de género y muchos de los comportamientos de riesgo.

Teoría del sexismo ambivalente

La teoría del sexismo ambivalente refiere que el sexismo es un constructo social que se conforma de dos tipos de actitudes sexistas; las hostiles y benevolentes.

Basado en un análisis de unlas diferencias que existen entre hombres y mujeres, que ayuden a entender el fenómeno desde una perspectiva social y cultural para el desarrollo de intervenciones, que ayuden a la prevención de

conductas sexuales de riesgo para reducir los embarazos no planeados, la violencia de género y el número de personas con ITS y VIH/Sida.

Enfermería es una profesión en contacto permanente con los usuarios de los servicios de salud sexual y reproductiva, así como los de planificación familiar y debe conocer todos los aspectos que puedan ser un factor de riesgo como los estereotipos sociales, dado que los cuidados de enfermería deben ser integrales e incluir todas las esferas del ser humano (biológica, psicológica, social y espiritual), para asegurar la calidad de los mismos. A partir de la síntesis de evidencia científica, se identificarán y explicarán las implicaciones que el sexismo ambivalente tiene en las formas de expresión sexual, que incrementen el riesgo de adquirir una ITS, el VIH/Sida o un embarazo no planeado. También se identificarán las aportaciones al cuerpo de conocimientos de enfermería y se propondrán acciones específicas aplicables en la promoción y prevención de la salud sexual y reproductiva de los jóvenes.

Objetivos

1. Identificar las implicaciones para la práctica de enfermería del sexismo ambivalente en la conducta sexual de los jóvenes.
2. Desarrollar las aportaciones para las intervenciones de enfermería integrando el componente social del sexismo ambivalente para la prevención de conductas sexuales de riesgo.

Plan de trabajo

El plan de trabajo ha sido desarrollado para lograr los objetivos propuestos. La metodología que se empleará es la Enfermería Basada en Evidencia, que consta de cinco etapas, sin embargo solo se trabajarán tres etapas, es decir el desarrollo teórico.

En la primera se formula la pregunta derivada del problema, duda o incertidumbre que deseamos resolver. Esta pregunta debe tener una estructura en la que se identifiquen claramente la persona o población o situación problema, la intervención habitual frente al problema, la intervención nueva a considerar y por último el efecto o resultado esperado. En la segunda buscar la mejor respuesta a nuestra pregunta

en las fuentes de información a nuestro alcance (literatura científica); en la tercera etapa se realiza una evaluación crítica de la evidencia encontrada, y se cumple al clasificar cada evidencia encontrada en las fuentes de información en los diferentes niveles ya nombrados y en sus subclasificaciones, se generan las propuestas de aplicación a la práctica en las intervenciones de enfermería y se hacen recomendaciones de acuerdo al nivel de evidencia clasificado.

Cronograma de Plan de trabajo

	Semana 1 22-28 junio	Semana 2 29-05 julio	Semana 3 06-12 julio	Semana 4 13-19 julio	Semana 5 20-26 julio	Semana 6 27-31 julio
Búsqueda de la mejor evidencia disponible.	*	*	*			
Análisis de los resultados				*		
Elaboración de aportaciones a las intervenciones de enfermería.				*	*	
Análisis de las implicaciones para la práctica de enfermería				*	*	
Entrega de manuscrito final						*

Resultados esperados

1. El estudiante conocerá y manejará la metodología de las revisiones sistemáticas.
2. Mejorar las habilidades de síntesis y análisis.
3. Interpretación de los resultados y las implicaciones para la práctica de enfermería.
4. Manuscrito que se presentará en el VI congreso virtual de enfermería y fisioterapia 2020.



Dra. Lucía Caudillo Ortega

Profesor de Tiempo completo

Departamento de enfermería y obstetricia, Guanajuato

47371005126/lucia.caudillo@ugto.mx