

UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PATAGONIA SAN JUAN BOSCO

FACULTAD DE CIENCIAS NATURALES Y SALUD

LICENCIATURA DE ENFERMERÍA

TALLER DE INVESTIGACIÓN.

“VIVENCIAS DE FAMILIAS RESPECTO A LA SALUD REPRODUCTIVA  
PERTENECIENTES A LA RELIGIÓN EVANGÉLICA, IGLESIA ASAMBLEA DE  
DIOS, COMODORO RIVADAVIA, 2023”

Presentado por:

Viarengo Ruth Melina

Comodoro Rivadavia, Febrero de 2024

## DEDICATORIA

A mi madre que supo formarme con amor, valores y buenos sentimientos que perduran en mi corazón.

A mi padre que me enseñó a luchar por mis sueños y una noche entre tantas que pasamos en el hospital, mirándome a los ojos me dijo que tengo alma de enfermera. Desde tu eternidad sé que festejas mis logros.

## AGRADECIMIENTOS

Estoy muy agradecida con Dios por ser mi guía y fortaleza. Especial reconocimiento a mi madre y hermanas que, con risas, llanto, abrazos y festejos me acompañaron en cada etapa de la carrera. Su amor, compañía y apoyo, hizo que llegar hasta aquí sea más liviano. A la Licenciada Gloria Herrera, docente y tutora de este trabajo que me ha compartido sus conocimientos dejando un buen gusto por la investigación. A la educación pública, gratuita y de calidad que brinda mi querida Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. Estoy muy agradecida con las familias de la Iglesia Evangélica Asamblea de Dios por su interés y colaboración con este trabajo. Su aliento y oraciones me han ayudado a llegar a la meta.

## ÍNDICE

ÁREA TEMÁTICA: .....	3
LINEA DE INVESTIGACION: .....	5
OBJETO DE INVESTIGACIÓN: .....	7
PREGUNTAS AL PROBLEMA .....	7
FUENTES DEL OBJETO - PROBLEMA.....	8
ESTADO DEL ARTE.....	8
MARCO REFERENCIAL/ CONCEPTUAL/TEÓRICO, (MRCT) .....	15
OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:.....	21
RELEVANCIA ACADÉMICA: .....	22
CAPÍTULO II .....	23
TIPO DE DISEÑO.....	24
POBLACIÓN EN ESTUDIO.....	24
SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS .....	25
CRITERIOS DE SELECTIVIDAD .....	26
ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS.....	27
CAPITULO III.....	29
DIMENSION DE LAS TECNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACION.....	29
CONCLUSIÓN GENERAL .....	103
BIBLIOGRAFÍA.....	104
ANEXO I .....	106
ANEXOII .....	129

## RESUMEN

El trabajo de investigación de diseño cualitativo trata de comprender desde el enfoque fenomenológico, las vivencias de familias que pertenecen a la religión evangélica respecto a su salud sexual reproductiva. Entre los objetivos busca describir y analizar la relación que tiene la religión con la salud sexual reproductiva y la educación que se da a los niños y adolescentes respecto al tópico mencionado. Se analizó a familias de la iglesia evangélica de la ciudad de Comodoro Rivadavia. A través de entrevistas abiertas semiestructuradas, seis informantes respondieron de forma anónima preguntas sobre el cuidado de su salud sexual, la educación que recibieron en la iglesia o en su familia y la educación que brindan a sus hijos. Se logró resultados esperables donde se pudo comprender de que manera los dogmas religiosos influyen en la toma de decisiones personales y familiares teniendo impacto en la salud. Sumado a esto, la investigación se fundamenta con artículos y teorías de enfermería que se relacionan con la temática. Como principales aportes se encuentran las teorías de Dorothea Orem, Madeleine Leininger y Rosmarie Rizzo Parse. En busca de enriquecer el campo de la enfermería para fortalecer el cuidado holístico.

## ABSTRACT

The qualitative design research work tries to understand, from a phenomenological approach, the experiences of families who belong to the evangelical religion regarding their sexual reproductive health. Among the objectives, it seeks to describe and analyze the relationship that religion has with sexual reproductive health and the education given to children and adolescents regarding the aforementioned topic. Families from the evangelical church of the city of Comodoro Rivadavia were analyzed. Through semi-structured open interviews, six informants anonymously answered questions about their sexual health care, the education they received in the church or in their family, and the education they provide to their children. Expected results were achieved where it was possible to understand how religious dogmas influence personal and family decision-making, having an impact on health. In addition to this, the research is based on nursing articles and theories that are related to the topic. The main contributions are the theories of Dorothea Orem, Madeleine Leininger and Rosmarie Rizzo Parse. Seeking to enrich the field of nursing to strengthen holistic care.

## INTRODUCCIÓN:

Se lleva a cabo trabajo de tesis para concluir con la carrera de grado Licenciatura en Enfermería perteneciente a la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. Se define el objeto de investigación: “Vivencias de familias respecto a la salud reproductiva pertenecientes a la religión evangélica, iglesia Asamblea de Dios, Comodoro Rivadavia, 2023”. El área temática trabajada es la enfermería comunitaria, y su línea de investigación el cuidado de las familias. Se plantean las preguntas al problema ¿Cómo son los cuidados de la salud sexual en las familias evangélicas? ¿Qué posición adoptan las familias ante practicas no permitidas por la religión? Se busca fundamentar el objeto de estudio con los antecedentes académicos del objeto a investigar, no encontrando trabajos a nivel nacional que traten el tema. Se han encontrado investigaciones internacionales, pero con objetivos diferentes, las cuales aportaron parcialmente al trabajo.

Se presenta el marco conceptual, referencial y teórico, estableciendo las teorías que guiarán la práctica. Teoría del Autocuidado de Dorothea Orem, Cuidados transculturales de Madeleine Leininger y Desarrollo humano de Rosmarie Rizzo Parse.

Entre los criterios de selectividad, las familias que participen en el estudio deben estar en edad de reproducción y tener hijos en edad adolescente / joven. Se detallan aspectos éticos fundamentales para una investigación de calidad.

Se logro llevar a cabo entrevistas abiertas semiestructuradas a seis familias evangélicas. Entre los resultados esperados se encontró como influyen los dogmas religiosos en la toma de decisiones en cuanto a la practica sexual, los cuidados y la educación que se da a los más jóvenes. Como forma de herencia se va transmitiendo la obediencia como principal enseñanza, aunque no signifique que se cumpla ya que no evita la aparición de problemas que afectan la dinámica familiar. Se realiza la interpretación de los datos a través del pensamiento inductivo.

## CAPITULO I

### DIMENSION EPISTEMOLOGICA

## DIMENSIÓN EPISTEMOLÓGICA

### ÁREA TEMÁTICA:

Área temática identificada: **enfermería comunitaria**, cuidados dirigidos a familias en edad reproductiva.

El enfermero comunitario es el profesional que a través de una mirada integral y holística asume diferentes responsabilidades como la promoción de la salud, prevención de enfermedades. Visitas a personas en sus hogares para educarlas, aconsejarlas y asistirles. Gran parte de su trabajo lo realizan con niños pequeños y ancianos, pero también con familias, personas de todas las edades y con diferentes patologías.

Los enfermeros familiares y comunitarios aconsejan a los padres y cuidadores sobre la salud de los niños y sobre cuestiones relacionadas a la alimentación, higiene, la seguridad y el juego.

Se encargan también del cuidado de la salud sexual integral de las personas en edad de reproducción, sean solteros, parejas o familias ya compuesta con hijos.

Los enfermeros comunitarios deben también detectar problemas familiares como el abuso infantil. Deben conocer a su población, las enfermedades más frecuentes, problemas sociales y planificar la mejor forma de abordar el cuidado a la comunidad en referencia<sup>1</sup>.

Enfermería comunitaria cumple rol importante porque es la primera atención en cuanto a la salud, se encargará de prevenir enfermedades, pero también de detectar problemas que pueden causar enfermedades, como contaminaciones ambientales. También trabaja articuladamente con otras instituciones y servicios, como las escuelas, policía comunitaria, comedores, clubes, multidisciplinariamente con otros profesionales de salud como médicos, odontólogos, psicólogos, ginecólogos, etc.

---

<sup>1</sup> Villalba, R. D. (2008). DESARROLLO DE LA ENFERMERIA COMUNITARIA EN LA REPÚBLICA ARGENTINA. *Enfermería Global*, 7(2).

En Argentina el Programa Nacional de Salud Comunitaria (PNSC) fue creado bajo la resolución ministerial 844/2022 y tiene como objetivo fortalecer la estrategia de atención primaria de la salud como política de estado garantizando un acceso universal, equitativo y de calidad a toda la población.

El PNSC busca ampliar y profundizar líneas de intervención a nivel comunitario, así como también promover la salud a través de la acción intersectorial y la prevención de enfermedades de la población desde una perspectiva intercultural.

Algunos objetivos específicos de este programa:

- Incentivar la búsqueda activa y el seguimiento, por parte del equipo de salud, de las familias más vulnerables y de las situaciones de riesgo sociosanitario.
- Reforzar las actividades de promoción de la salud y de prevención de la enfermedad en los territorios.
- Revalorizar y garantizar la participación comunitaria como uno de los ejes de la atención primaria.
- Consolidar las líneas de cuidado continuo con el objeto de afianzar la longitudinalidad del cuidado entre el equipo de salud y la población a cargo<sup>2</sup>.

Continuando la línea de enfermería comunitaria, se destaca el cuidado de la salud familiar. Se dice que es dinámico y continuo. Se entiende a la familia como una institución cultural resultado de una sumatoria de comportamientos, sentimientos, herencia de patrones y valores que se mantienen durante el tiempo. Así también se transmiten la cultura del cuidado de la salud. Un artículo de revisión titulado “La familia en el cuidado de la salud” afirma que la familia se considera una institución base de la sociedad, es conveniente motivar a las relaciones familiares armoniosas que contribuirán al establecimiento de la salud general de sus miembros<sup>3</sup>.

---

<sup>2</sup> <https://www.argentina.gob.ar/salud/direccion-nacional-de-atencion-primaria-y-salud-comunitaria/programa-nacional-de-salud>

<sup>3</sup> Cid Rodríguez, María del Carmen, Montes de Oca Ramos, Rebeca, & Hernandez Díaz, Ofelia. (2014). La familia en el cuidado de la salud. *Revista Médica Electrónica*, 36(4), 462-472. Recuperado en 15 de junio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es)

Entender a la familia como objeto de cuidado significa cuidar de toda la unidad familiar, asumiendo un enfoque holístico integrador en la atención.

#### LINEA DE INVESTIGACION:

Se entiende que la línea de investigación se conforma por el conjunto de investigaciones que se generan en torno a un tema específico, u objeto de estudio de una determinada ciencia, con distintos enfoques, teorías y modelos de investigaciones.

Dentro de las ciencias de la salud y guiados por distintos paradigmas se han generado abundantes investigaciones que aportaron al campo profesional, con resultados que fundamentan y guían la práctica.

Enfermería como ciencia del cuidado ha generado investigaciones que contribuyeron a teorías, métodos y técnicas para los procesos colectivos de salud – enfermedad. De esta forma se fortalece y se desarrolla generando investigaciones que dan respuesta a necesidades de salud.

El cuidado como eje central de la enfermería ha generado investigaciones en los últimos años para el buen desarrollo de la disciplina y generación de áreas o campos de investigación, terminando por formar líneas sobre temas o áreas que se consideran prioritarias.

Para esta investigación se ha seleccionado como línea: “La familia en distintos ámbitos y el cuidado enfermero”.

El problema que se pretende investigar es la organización de las familias evangélicas en la ciudad de Comodoro Rivadavia en edad de reproducción (matrimonios entre 20 y 40 años). Como primera intención es conocer desde una investigación fenomenológica cómo se realiza la planificación familiar y como se enfrentan situaciones como embarazos no deseados o abortos espontáneos, siendo participantes activos de una iglesia evangélica en la región patagónica.

En los artículos de revisión se encuentra: “influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes.”<sup>4</sup>. Allí se investiga sobre cómo la religión influye en las decisiones para la vida sexual en jóvenes de entre 18 y 24 años, algunos de ellos que han comenzado con la actividad y otros no. Cabe resaltar que quienes han tomado la decisión de comenzar con las experiencias sexo-reproductivas también han decidido no utilizar anticonceptivos artificiales, fundamentando que incitan al placer del cuerpo y los jóvenes que no habían comenzado con la practica manifestaron haber tomado esa decisión por amor a Dios.

Otro estudio relacionado “Dimensión religiosa en la toma de las decisiones reproductivas de las mujeres gestantes”<sup>5</sup> evaluó la influencia de la dimensión religiosa (no espiritual) en la toma de decisiones sobre la planificación familiar en una muestra representativa de 239 mujeres gestantes que acuden a la unidad de ginecología y/o matrona en la comunidad de Madrid. El proyecto aporta conocimientos para detectar posibles conflictos éticos que limiten a la mujer embarazada, dando herramientas al personal de salud. Un área poco investigada en España y aunque el estudio involucra a las principales religiones monoteístas (incluyendo el evangelismo) está dirigido a conocer las necesidades de las mujeres y la influencia de las religiones pre y post parto. Ambos estudios muestran como la religión puede imponer posturas a la hora de tomar decisiones en cuanto a la sexualidad y reproducción.

De ahí la importancia del conocimiento para el cuidado enfermero en la Atención Primaria de Salud (APS) el cual está dirigido a la consecución de la promoción de la salud, la prevención, recuperación y rehabilitación de las enfermedades, y sitúa los servicios al alcance de persona, familia y comunidad.

Los cambios sociales que se producen continuamente junto a los cuidados de la salud demandados en la actualidad son complejos y condicionan de manera directa la

---

<sup>4</sup> Sanabria Mazo, J. P., Jiménez Sierra, J., Parra Blandón, K., & Tordecilla Casallas, M. A. (2016). Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 12(2), 231-242.

<sup>5</sup> Mata García, S. (2020). Dimensión religiosa en la toma de las decisiones reproductivas de las mujeres gestantes. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/55875>

calidad de vida de las familias, por lo que se requiere una visión holística de los enfermeros para que puedan dar educación, información y prevención a la población.

Dentro de las revisiones bibliográficas nacionales. Villalba, R. D. (2008). Nombra en su ponencia “*Desarrollo de la enfermería comunitaria en la República Argentina.*”<sup>6</sup>. Cómo la enfermera comunitaria debe dar valor a sus intervenciones para basar sus prácticas en un enfoque hacia lo colectivo, valorando la diversidad social. Fortaleciendo sus bases éticas para la toma de decisiones. Dentro de los desafíos que se presentan para la enfermería comunitaria es generar, desarrollar y evaluar modelos de atención de enfermería, en base a las teorías de la profesión en su trabajo desde las familias y comunidades.

#### OBJETO DE INVESTIGACIÓN:

**“Vivencias de familias respecto a la salud reproductiva pertenecientes a la religión evangélica, Iglesia Asamblea de Dios, Comodoro Rivadavia, 2023”**

#### PREGUNTAS AL PROBLEMA

1. ¿Cuáles son las vivencias que tienen las familias respecto a la salud reproductiva dentro de la religión evangélica?
2. ¿La religión evangélica enseña sobre algún ideal a la hora de formar familia?
3. ¿Cómo son los cuidados de la salud reproductiva y el uso de anticonceptivos en las familias evangélicas?
4. ¿La religión evangélica aprueba la planificación familiar?
5. ¿Qué posición adoptan las familias ante determinadas prácticas reproductivas no permitidas por la religión?

---

<sup>6</sup> Villalba, R. D. (2008). Desarrollo de la enfermería comunitaria en la República Argentina. *Enfermería Global*, 7(2).

6. ¿En las etapas de la niñez y adolescencia se educa sobre reproducción sexual dentro de las familias o en el ámbito eclesiástico evangélico?

#### FUENTES DEL OBJETO - PROBLEMA

Esta pretensión por conocer las vivencias de las familias en la comunidad evangélica se genera por interés personal ligado a aspectos subjetivos y biográficos.

En participaciones de grupos juveniles se ha evidenciado la falta de conocimiento por el tema. La salud sexual reproductiva se percibe como tabú dentro de los miembros de las iglesias. Mujeres jóvenes han manifestado el desconocimiento que tenían sobre el acto sexual y el uso de anticonceptivos durante los primeros años de matrimonio. La observación ha llevado a la percepción de que matrimonios jóvenes conciben hijos sin planificación previa.

Resuenan los conocimientos profesionales, detectando la falta de educación sobre sexualidad y reproducción.

Cuando los deseos personales de no procrear se oponen a lo establecido por la iglesia. La necesidad de pertenencia se hace visible llevando al afán de conocer las realidades en cuanto a la reproducción.

Un ferviente deseo por ir a misiones evangélicas, también ha producido interés en indagar sobre este tema. Aunque la insistente reflexión de años ha concluido en ser el motivo más notable.

#### ESTADO DEL ARTE

En el siguiente apartado se hace una revisión exhaustiva sobre investigaciones que tratan de las familias y religión evangélica. Se tiene como objetivo principal, reconocer y obtener conocimiento de antecedentes académicos del objeto de investigación “Vivencias de familias respecto a la salud reproductiva, pertenecientes a la religión evangélica, Iglesia Asamblea de Dios 248, Comodoro Rivadavia, 2023”. Se

pretende delimitar el estado en el que se encuentra el desarrollo teórico del tema. La comprensión y visión desde distintos ámbitos.

Se revisa como diferentes investigaciones de diferentes campos científicos, internacional y nacional tratan a los tópicos del objeto de investigación. La revisión presenta la enfermería comunitaria, conceptos del cuidado de la salud familiar y las influencias de las religiones. Queda en evidencia la ausencia de información sobre el tema planteado, a nivel local.

Dandicourt Thomas, Caridad. (2018). El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 34(1), 55-62. Recuperado en 08 de julio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es&tlng=pt). El objetivo es describir las oportunidades que brinda el cuidado del enfermero comunitario y su influencia en la mejora de la salud de la población. Realiza un exhaustivo análisis de revisión bibliográfica. En la muestra seleccionada, se analiza el paradigma preventivo desde una visión integradora que brinda el enfermero en sus cuidados a la comunidad y familia. Esto significa que la prestación de cuidados de enfermería en la comunidad debe considerar a la persona, familia y comunidad como sujetos dentro de un entorno físico y ecológico que le favorecen o limitan su salud. Las acciones se deben organizar en función al desarrollo de estilos de vida saludables en las personas. Con el fin de prevenir factores de riesgo que pongan en peligro la salud individual y colectiva.

Se deben considerar los valores, creencias y prácticas de las personas que tienen bajo su cuidado. Así como manifestar el respeto por la diferencia, lo que implica comprender que el cuidado es inseparable y propio del hombre mismo.

Como conclusión, plantea que se debe comprender al cuidado enfermero como actividad humana que va más allá de la enfermedad. El cuidado a la comunidad se debe abordar desde una visión integradora, con un enfoque preventivo. Para el enfoque preventivo a nivel comunitario es preciso comprender a las familias. Siendo cuasi columnas de las sociedades.

Nos encontramos con Guatrochi, M. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista REDES*, (41), 11–18.

Recuperado en 8 de julio, a partir de <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44>

El objetivo principal del mismo es conocer la diversidad en las familias actuales y sus subsistemas. La metodología fue la revisión teórica de los conceptos clásicos de familias, tipos y funciones, así como los cambios que ha sufrido con las modernidades de la sociedad. El artículo en resumen presenta los diferentes tipos de familias. Clarifica al final que las familias tienen como objetivos ser un refugio psicosocial y heredar cultura.

Las organizaciones familiares pueden variar y modificarse en el tiempo. Las funciones que el grupo desempeña de manera intrínseca y extrínseca siguen siendo la misma.

Lo que nos lleva a Cid Rodríguez, María del Carmen, Montes de Oca Ramos, Rebeca, & Hernandez Díaz, Ofelia. (2014). La familia en el cuidado de la salud. *Revista Médica Electrónica*, 36(4), 462-472. Recuperado en 15 de junio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es). El objetivo de esta investigación fue actualizar aspectos relacionados a la familia desde el ámbito de las ciencias sociales y su importancia para el cuidado de la salud. El método empleado fue la revisión bibliográfica de artículos científicos, libros impresos y otros materiales de comunicación científica de las bibliotecas y del Centro de Información de Ciencias Médicas de la Universidad de Matanzas, Cuba.

Esta investigación concluye que en el seno familiar se obtienen los hábitos respecto a la salud. Se transmiten como herencias costumbres que pueden desencadenar en enfermedades o ser protectores de la salud.

En el artículo de Herrera Santi, Patricia María. (2012). Factores de riesgo para la salud familiar: acontecimientos significativos. *Humanidades Médicas*, 12(2), 184-191. Recuperado en 8 de julio a partir de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1727-81202012000200003&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-81202012000200003&lng=es&tlng=es). Resume situaciones que pueden generar crisis en las familias. Recorre las diferentes etapas que atraviesa el ciclo de vida familiar y los

acontecimientos significativos. Se describen etapas cómo la de formación, extensión, contracción y disolución familiar.

En la etapa de formación se concreta el matrimonio y se concibe al primogénito. Durante la etapa de extensión la familia planea y concreta tener más hijos. La contracción llega cuando los hijos comienzan a independizarse de los padres. Disolución cuando uno o ambos de los cónyuges fallecen. Cada una de estas fases están compuestas por momentos significativos que pueden desencadenar en crisis.

La autora de este artículo analiza conceptos de “acontecimientos significativos y crisis familiares” según diferentes autores cubanos. Concluye que el equilibrio de la vida familiar puede verse afectado por situaciones estresantes. El transcurso de diferentes etapas puede ser un riesgo para la salud. Que la familia pueda crecer y salir adelante a pesar de las vivencias, dependerá de los recursos internos y cómo utiliza las redes de apoyo social que la rodea.

Louro Bernal, Isabel. (2005). Modelo de salud del grupo familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 31(4) Recuperado en 8 de julio a partir de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662005000400011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400011&lng=es&tlng=es).

Para llegar al modelo se trazaron el objetivo de elaborar un modelo teórico de salud familiar, que contenga conceptos científicamente fundamentados. Se utilizó la triangulación metodológica, los grupos focales y encuestas con expertos, usuarios, actores sociales y familias. El modelo tiene una estructura que define seis dimensiones que se interrelacionan en forma dinámica.

Uno de los puntos claves de este artículo es que: en la salud de la familia se sintetiza el legado genético, psicológico, socio-histórico y cultural del ámbito de su existencia. No se refiere a la salud de cada uno de los integrantes de la familia. No es una condición que se alcanza por adición de condiciones individuales y no equivale a la ausencia de enfermedad ni de problemas de salud en los miembros de la familia. La salud de la familia está sujeta a variaciones debido a los factores que la condicionan.

Se concluye en que el modelo proporciona una visión integradora de los procesos sociales y psicológicos implicados en la salud del grupo familiar. Se favorece

la comprensión de la relación familia-salud al tiempo que consolida la expresión práctica del paradigma bio-psico- social en el cual se sustenta la medicina cubana.

Hasta aquí se puede ver como las configuraciones familiares se modifican en el tiempo, pero sus funciones perpetúan. La salud individual y familiar se ve afectada por momentos significativos. La salud no se hereda únicamente por factores genéticos sino por cultura. Los cuidados de enfermería deben ser desde una visión bio-psico-social.

Al hablar de bio-psico-social en la familia, llegamos a GONZÁLEZ VALDÉS, Teresa L. Las creencias religiosas y su relación con el proceso salud-enfermedad. *Revista electrónica de psicología Iztacala*, 2004, vol. 7, no 2. En este artículo, se hace una revisión sobre religión y salud. Los beneficios que aportan las prácticas religiosas en el proceso de salud – enfermedad.

La religión puede favorecer a la salud por las conductas impuestas a los creyentes. Los estilos de vida que adoptan cumplen las orientaciones prohibitivas y doctrinarias que caracterizan a las religiones. Estas doctrinas que se dirigen principalmente a los hábitos alimentarios, sexuales y conductas adictivas. Actividades que se contemplan como factores de riesgo para la salud. En conclusión, el artículo motiva al personal de salud a identificar la religión como un dato personal del paciente, como la edad, sexo, ocupación, escolaridad. Esta información orienta sobre el estilo de vida del paciente. Mientras más conocimiento se tenga, mayor colaboración y resultados se obtendrán en cualquier nivel de atención.

Como último estudio internacional, se presenta la tesis de grado de Enfermería de; Yamá Coral, A. V., & Mafla Pantoja, D. N. (2014). *Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología del hospital Marco Vinicio Iza de la provincia de Sucumbíos en el periodo marzo-agosto 2014* (Bachelor's thesis). Se utiliza como referencia bibliográfica el capítulo “IV presentación, análisis interpretación y plan de intervención”.

En la tabla 8 presenta los resultados que dio la pregunta “¿su religión le permite a usted utilizar métodos de planificación familiar?”. 134 mujeres respondieron que NO, representan al 61.5% de la muestra. A lo que las autoras analizan: “La mayoría de las mujeres en edad fértil afirman que su religión les impide la utilización de los métodos

*anticonceptivos. Debido a que algunas de las religiones como es la evangélica, testigos de Jehová incluso la religión católica tiene ciertas restricciones, donde expresa que los métodos de planificación familiar ejercen una influencia en la población y en la posición pronatalista que incentiva a la procreación, además consideran que los métodos modernos son abortivos”*

En dicha investigación se analizan otros aspectos tales como el nivel educativo, ubicación geográfica, edad, cantidad de hijos y el deseo por realizar planificación. Entre otros se evidencia a parejas que ejercen poder sobre las mujeres al momento de decidir el uso de anticonceptivos. El miedo de las mujeres a efectos colaterales del uso de anticonceptivos. Evidencia la falta de conocimiento.

Los últimos estudios internacionales presentados se contrastan. El estudio mexicano muestra como doctrinas religiosas respecto a hábitos sexuales y alimenticios benefician a la salud. Por otro lado, la tesis ecuatoriana muestra como factores religiosos impiden el cuidado en la salud sexual y reproductiva.

Dentro de la revisión bibliográfica nacional se encuentra a Giménez-Béliveau, V., & Mosqueira, M. (2011). *“Lo familiar en las creencias y las creencias en lo familiar”*: Familia, transmisión y religión en la Argentina actual<sup>12</sup> En esta investigación se exploran otras dimensiones de la compleja articulación de lo familiar y lo religioso. El estudio se aleja de la actuación, la gestión o los discursos de las instituciones religiosas respecto de la moral sexual, y se acerca a las texturas de la transmisión familiar de las religiones. Se reflexiona sobre la incidencia de la familia en la identidad religiosa. Se llega a la conclusión que lo que se transmite intrafamiliarmente no solo son dogmas y costumbres sino la relación de la familia con lo espiritual.

En este estudio, se describe como en Argentina la religión y la familia se asocian de distinta manera según regiones y sectores sociales. En el norte del país, y en sectores de menor nivel educativo, la transmisión religiosa familiar se intensifica. En cambio, en las grandes ciudades, en los sectores sociales más altos, en la región metropolitana y Patagonia se acrecientan los discursos de autonomía del individuo. Se reduce la asociación entre familia y transmisión religiosa. Finalmente, aun en las distintas

texturas de transmisión, la familia sigue siendo la estructura social en la cual las creencias pasan de abuelos a nietos, de padres a hijos.

Carbonelli, M. A., Mosqueira, M. A., & Felitti, K. A. (2011). Religión, sexualidad y política en la Argentina: intervenciones católicas y evangélicas entorno al aborto y el matrimonio igualitario. [https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/193295/CONICET\\_Digital\\_Nro.f921f6af-6929-4481-86b8-e80c369e3eb3\\_B.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ri.conicet.gov.ar/bitstream/handle/11336/193295/CONICET_Digital_Nro.f921f6af-6929-4481-86b8-e80c369e3eb3_B.pdf?sequence=2&isAllowed=y).

Presentan y analizan el modo de actuación y el grado de incidencia de estas religiones a nivel social y político. Aunque este estudio está focalizado en los debates sobre el aborto y el matrimonio igualitario, presenta relevancia sobre lo establecido por los evangélicos. El debate sobre estos temas dentro de la religión evangélica es tardío. Diferente al catolicismo no tienen un eje jerárquico desde el cual se imparten directrices.

Dato relevante del estudio es que la mayoría de las iglesias evangélicas adscriben a corrientes conservadoras en lo que respecta a tópicos tales como salud reproductiva, aborto, derechos para minorías sexuales, etc. En representación de estas posiciones consensuadas, se han pronunciado públicamente en contra del aborto. Partiendo del principio fundamental que aduce que: "...el aborto practicado en todas sus formas (quirúrgico y/o químico) es un pecado contrario a la ley natural, y fundamentalmente a la ley de Dios..." insisten con la penalización por parte del Estado.

Llega a la reflexión que la articulación con dimensiones subjetivas, crean conflictos. Generando nuevos debates, reflexiones y discusiones que atrasan el colocar los derechos civiles en primer plano.

Dentro de la revisión bibliográfica nacional, se presenta Zaros, A. A. (2019). Familia y religión en Buenos Aires: el análisis reticular en una investigación cualitativa con foto elicitación. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 9(2). La investigación presenta el estudio de la socialización familiar de diferentes credos religiosos. El objetivo general fue indagar los cambios socio religiosos de la transmisión de la religión en el interior de familias de distintas tradiciones religiosas (judías, musulmanas, católicas y evangélicas). Con una perspectiva analítica de la memoria religiosa familiar y entrevistas con foto-elicitación a 10 familias de

Buenos Aires. La foto-elicitación consiste en utilizar fotografías para producir una reacción a quien la contempla a fin de dialogar, recordar experiencias vividas, generar opiniones.

Aquí las familias evangélicas entrevistadas son herederas de las tradiciones protestantes que se formaron en el país a principios del siglo XX. Mantienen un modelo de Iglesia privada y familiar. En la actualidad los evangélicos constituyen el grupo religioso con mayor crecimiento en el país, con presencia en la escena pública.

El estudio concluye que en las familias tienen mayor relevancia las fotografías que pertenecen a la etapa de formación y extensión. Destacan los primeros años del matrimonio, con el nacimiento de los primogénitos. Se destaca el valor del matrimonio en la cultura argentina, su función reproductiva y de ampliación de la parentela. Dan cuenta de esto las fotografías de las bodas religiosas y civiles, que aparecen en todas las familias que transitaron ese rito de pasaje.

Pocos son los estudios a nivel nacional que traten sobre familia, religión y salud sexual reproductiva. Se han encontrado diversidad de estudios sociológicos sobre religiones en Argentina. El Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas presenta estudios cuantitativos en cuanto a religión. Buscan en su mayoría información sobre la cantidad de personas que practican religiones y sus pensamientos sobre temas de debate.

#### MARCO REFERENCIAL/ CONCEPTUAL/TEÓRICO, (MRCT)

El trabajo de investigación se realizará durante el año 2023 en la ciudad de Comodoro Rivadavia, Chubut, Argentina. Investigación de tipo cualitativa con enfoque fenomenológico. Se recolectarán los datos de las vivencias de familias que congregan en la Iglesia Evangélica ubicada en la zona sur de la ciudad, respecto a la salud sexual reproductiva.

Para la comprensión del objeto se menciona a la Real Academia Española<sup>17</sup> quien define vivencias como:

1. f. Experiencia que se tiene de algo. *Al volver del viaje, nos contó sus vivencias.*

2. f. Hecho de vivir o experimentar algo. *La vivencia de ser madre ha marcado su desarrollo personal.*

3. f. Hecho de vivir o estar vivo. *Certificado de vivencia.*

Por otro lado, el término familia tiene muchos significados y ha cambiado durante los últimos años. Lo que no ha cambiado es el significado emocional que las personas damos a esa estructura social que nos acompaña durante diferentes etapas de nuestra vida. Durante el nacimiento, el ser humano es indefenso lo que lleva a un inevitable vínculo con quien proteja de él. La familia también son aquellas personas que acompañan durante la última etapa de la vida. Se atribuye a la familia el significado no solo de refugio, sino de pertenencia y aprendizaje, sin duda es la que moldea el comportamiento del individuo. Desde la perspectiva sociológica es esa red de apoyo primaria por excelencia donde se instauran las primeras regulaciones de conducta, y no solo los valores sino también las inspiraciones para el logro de metas personales.<sup>7</sup>

Se conoce que hay diferentes tipos de familia entre las cuales vamos a nombrar:

- Familia “tipo” – tradicionalmente establecida por las culturas de las mayorías de las sociedades, compuesta por un padre, una madre y un número variable de hijos (comúnmente entre 2 y 4)
- Familia monoparental – compuesta por un único progenitor, (padre o madre) que vive con sus hijos, por casos de viudez, divorcios o madres / padres solteros
- Familia unipersonal – individuo solo que construye su propio núcleo familiar
- Familia de progenitores separados – progenitores que se separan o divorcian, pero no dejan de involucrarse en la crianza de sus hijos, pueden formar nuevas familias, pero siguen teniendo contacto con la familia anterior.
- Familia reconstituida - conocida como familia compuesta o ensamblada cuando uno de los progenitores ensambla a la familia un hijo de una relación previa

---

<sup>7</sup> Cid Rodríguez, María del Carmen, Montes de Oca Ramos, Rebeca, & Hernández Díaz, Ofelia. (2014). La familia en el cuidado de la salud. *Revista Médica Electrónica*, 36(4), 462-472. Recuperado en 08 de julio de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es)

- Familia homoparental – pueden o no tener hijos, se habla de cónyuges que pertenecen al mismo sexo.
- Familia adoptiva – compuesta por dos progenitores y uno o varios hijos adoptados o acogidos.
- Familia Dink - Su nombre proviene de las siglas en inglés de “doble ingreso, sin hijos” (double income, no kids). Se trata de parejas generalmente jóvenes, que renuncian a la paternidad y maternidad de manera momentánea o permanente, es decir, de familias sin hijos.<sup>8</sup>

El concepto de familia se transforma y evoluciona, va a la par de las tendencias mundiales y cambios demográficos. La Organización de las Naciones Unidas considera a la familia como unidad básica de la sociedad<sup>9</sup>. Le otorga el papel fundamental en la educación de los hijos desde la primera infancia. Según la Declaración Universal de los Derechos Humanos (ONU, 1948. Artículo 16.3)<sup>10</sup> *“La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado”*. Asimismo, reconoce la esencia de lo que constituye una familia cuando afirma que: *“Los hombres y las mujeres, a partir de la edad núbil, tienen derecho, sin restricción alguna por motivos de raza, nacionalidad o religión, a casarse y fundar una familia...”* (Artículo 16.1).

Cada persona puede darle significado personal a la palabra familia según sus propias experiencias. Se tendrá en común que la familia es aquel grupo que nos han protegido, educado, cuidado en cada etapa de la vida. Familia, también tiene una connotación cultural y social. Puede marcar buenas y malas vivencias. Existió antes que cualquier otra organización social, existe en el presente y existirá en el futuro.

Algo semejante ocurre con la religión evangélica. Conducida por el cristianismo, que nace con la muerte de Jesús de Nazareth. El evangelismo basa su autoridad en la Biblia. Los evangélicos no identifican su religión por rituales, sino por el encuentro con Jesús y el Espíritu Santo. En otras palabras, los evangélicos son quienes pregonan las buenas nuevas de Jesucristo, el llamado hijo de Dios en la tierra.

---

<sup>8</sup> Guatrochi, M. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista REDES*, (41), 11–18. Recuperado a partir de <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44>

<sup>9</sup> <https://www.un.org/es/observances/international-day-of-families>

<sup>10</sup> <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

Según los resultados de la Segunda Encuesta Nacional sobre Creencias y Actitudes Religiosas en Argentina, realizada por un grupo de investigación del CONICET<sup>11</sup> (la primera se realizó en 2008). Las personas evangélicas, pasaron de ser 9% en 2008 a 15,3% en 2019. En la región patagónica en el año 2008 las personas evangélicas representaban al 21% mientras que en 2019 al 24.3%.

La Iglesia de la ciudad del petróleo, a la cual pertenecen las familias a investigar cuenta con una “iglesia madre / central”. La misma se ubica en la ciudad de Oberá Misiones.

La Patagonia cuenta con varios anexos de esta dirección eclesiástica. La mayoría de las familias son de ciudades del norte del país, han llegado a Comodoro Rivadavia en busca de mejoría económica. La familia pastoral forma parte del grupo que llegó con aspiraciones de trabajo digno y vivienda. Hace dieciséis años se encuentran abiertas las puertas del templo evangélico para toda la comunidad comodorense. Actualmente cuenta con aproximadamente cien miembros, que participan activamente en los ejercicios de la religión.

Entre sus grupos y actividades se distinguen:

- Ministerio: compuesto por pastores, evangelistas, ancianos
- Círculo de oración de mujeres: diaconisas y mujeres en general.
- Jóvenes y adolescentes: entre 12 a 25 años aproximadamente.
- Diáconos: encargados del mantenimiento del templo
- Escuela bíblica para niños: de 4 a 12 años
- Orquesta musical: músicos instrumentos varios
- Cocineros: dan servicio durante los eventos de la iglesia
- Portereros: recepción de personas y mantenimiento del orden durante las reuniones.
- Banda de viento: músicos instrumentos de viento.

La iglesia realiza reuniones generales los miércoles, sábados y domingos. Las personas que practican la fe se llaman entre sí “hermanos”, aludiendo que son todos hijos de Dios.

---

<sup>11</sup> <https://www.conicet.gov.ar/creencias-valores-y-actitudes-en-la-sociedad-argentina/>

Referido a la salud sexual es aquella donde la persona vive su sexualidad con placer sin presiones, violencia o discriminación. En cuanto a la salud reproductiva, es aquella donde la persona decide libremente tener o no tener hijos/as, cuántos y cada cuanto tiempo.<sup>12</sup> En Argentina contamos con leyes que protegen la salud sexual y reproductiva. Las mismas garantizan el derecho a recibir información sobre el uso de anticonceptivos y acceso gratuito al mismo.

Contextualizar el objeto de estudio, se basará en relacionar el trabajo de campo en las teorías formuladas por Madeleine Leininger y Rosemary Rizzo Parse.

Madeleine M. Leininger, autora de *la diversidad y la universalidad de los cuidados culturales enfermeros*. Basa su teoría en la antropología y la enfermería. Centrada en el análisis y comparación de diferentes culturas y subculturas del mundo, respecto al cuidado, la salud, enfermedad y conductas. Tiene sus cimientos en la creencia de que las personas de diferentes culturas pueden informar y guiar a los profesionales para recibir el cuidado que necesiten. Leininger anuncia que una enfermera transcultural debe poseer conocimiento de las culturas, (valores, creencias, estilos de vida). Se agrega la base teórica sobre los cuidados, la salud y los factores del entorno.

La teorista fundamenta que la enfermería logrará una atención eficaz, indagando sobre las personas, familias, grupos y sus cuidados, creencias y estilos de vida según su cultura.

Conocer la cultura de la religión evangélica, sus hábitos, sus doctrinas permitirá brindar un cuidado holístico. El conocimiento guiará la práctica enfermera. Beneficiará a los individuos, familias, grupos, instituciones.

Leininger desarrolló el modelo de sol naciente, donde se representan componentes de la estructura social, concepción del mundo a través del lenguaje, etnohistoria y entorno. En el centro del modelo se encuentran los sistemas profesionales y enfermeros. El sol entero significa la visión que deben tener enfermería al momento de brindar cuidados.

---

<sup>12</sup> <https://buenosaires.gob.ar/salud/programasdesalud/normativa-salud-sexual#:~:text=La%20Ley%20418%20protege%20estos%20derechos%20a%20trav%C3%A9s%20de%20distintas%20acciones%3A&text=Garantiza%20el%20acceso%20a%20la%20distinci%C3%B3n%20de%20sexo%20ni%20edad.&text=Promueve%20la%20participaci%C3%B3n%20de%20todas%20el%20ejercicio%20de%20la%20sexualidad.>

La siguiente teoría trata del *desarrollo humano* fundada por la Dra. Rosemary Rizzo Parse. Se centra en las experiencias de salud vividas por las personas. En su pensamiento, la teorista sostiene que los seres humanos no pueden ser reducidos a una enfermedad o afección.

Parse fundamenta que el desarrollo humano está constituido por tres principios:

- **Significado:** la forma en que la gente ve el mundo, es su realidad y crean esta realidad con otros, a través de las demostraciones, verbalizaciones o silencios, movimiento o quietud.
- **Pautas rítmicas:** la forma en que las personas crean pautas que dan significado a sus acciones y valores personales.
- **Trascendencia:** las posibilidades infinitas que tienen las personas para crear, transformarse, cambiar y desarrollarse durante sus vidas.

Parse considera que la enfermería es un servicio exclusivo para la humanidad, una ciencia cuya práctica es un arte interpretativo. Plantea que enfermería debe crear una relación con el paciente no con el fin único de solucionar su problema. Desde la observación de las experiencias vividas con el paciente y lo que va aprendiendo, lo ayudará a buscar la solución y creará nuevas experiencias humanas.

En última instancia se plantea la *teoría del déficit del autocuidado* de Dorothea Orem, quien explica que todas las personas pueden mantener su salud y bienestar a través del autocuidado.

Entre otros puntos clave que Orem plantea, está el déficit del autocuidado, es cuando la persona no puede satisfacer sus necesidades sea por motivos físicos, psicológicos o emocionales.

Se encuentran también los agentes del autocuidado, en primer lugar, la persona dando su propio cuidado, y aquellas personas que ayudan a quien no puede autocuidarse, pueden ser familiares, enfermeros, amigos. Otro punto clave es el plan de cuidados que se plantea, el mismo debe ser personalizado y específico para cada persona.

Se puede ayudar y beneficiar al autocuidado a través de la educación, es relevante en el campo de la enfermería brindar herramientas para que los individuos puedan mejorar su cuidado a nivel personal, familiar y comunitario.

Con esto se busca fundamentar al problema de investigación. En las vivencias de las familias se tendrá en cuenta su entorno cultural religioso, visión interpretativa de las experiencias como seres únicos, dinámicos y se crearán nuevas experiencias humanas.

Se debe asumir a la familia como protagonista del cuidado. El concepto de familia ha evolucionado junto con las tendencias mundiales y cambios demográficos. La Organización de las Naciones Unidas considera a la familia como unidad básica de la sociedad, otorgando el papel fundamental en la educación de los hijos desde la primera infancia.

Se reconoce que los contextos sociales, económicos, demográficos afectan al desarrollo de las familias e impactan sobre la salud del grupo familiar.

Las familias cristianas evangélicas, dirigen sus pasos según lo establecido por la Biblia, el libro que muestra a Dios como el creador del matrimonio y de la familia. Aunque no se especifica sobre prevención de embarazos deja en claro que los planes de Dios van por encima de los planes del hombre, esto quiere decir que, si la voluntad de Dios es dar un hijo a una pareja, el uso de anticonceptivos no impedirá su propósito.

#### OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN:

1. Comprender las vivencias de las familias de la religión evangélica respecto a la salud reproductiva, en la ciudad de Comodoro Rivadavia
2. Analizar la relación que tiene la religión con el cuidado de la salud reproductiva.
3. Describir la educación que brindan a los adolescentes sobre salud sexual y reproductiva.

## RELEVANCIA ACADÉMICA:

El estudio será presentado en la carrera de la licenciatura en enfermería de la Universidad Nacional de la Patagonia San Juan Bosco. Este estudio pretende aportar conocimientos sobre las vivencias de las familias religiosas evangélicas en cuanto a salud sexual reproductiva.

El campo es poco estudiado a nivel local por lo que su innovación en el tema abrirá puertas para nuevas preguntas y cuestiones a investigar. Los resultados de esta investigación serán de utilidad para nuevas investigaciones y proyectos. Contribuirá a nuevos proyectos para estrategias de promoción de salud, prevención de enfermedades, cuidados de la salud sexual y reproductiva.

La Atención Primaria de Salud se enriquecerá de conocimientos en cuanto a la comunidad evangélica. La comunidad en general se beneficiará de la investigación para adquirir conocimientos y mayor comprensión sobre el tema planteado.

CAPÍTULO II  
DIMENSIÓN DE LA ESTRATEGIA GENERAL

## TIPO DE DISEÑO

La investigación que se propone es de tipo cualitativa, diseño y enfoque fenomenológico descriptivo. Este enfoque es elegido porque proporciona una base sólida para explorar y comprender fenómenos complejos desde una perspectiva subjetiva y contextual.

Permite al investigador comprender en profundidad la experiencia y la percepción de los participantes en relación con un fenómeno específico. Permite capturar los matices de cómo las personas experimentan y dan sentido a su mundo.

Explorar cómo las familias evangélicas viven y cuidan su salud reproductiva, es posible bajo un enfoque de naturaleza subjetiva. Analizar el significado que le asignan a sus experiencias es difícil con método cuantitativo.

El diseño fenomenológico y descriptivo enfatiza la importancia del contexto y el ambiente en los cuales ocurren las experiencias. Lo que ayuda al investigador a tener en el radar los factores que influyen en la forma que las personas viven y comprenden un fenómeno. Permite recolectar datos hasta la saturación y lograr el entendimiento permitiendo que las voces y perspectivas de los participantes sea el enfoque central.

Riqueza de datos, la investigación fenomenológica y descriptiva tiende a producir datos ricos y detallados, como transcripciones de entrevistas, observaciones y descripciones narrativas. Esto permite una exploración a fondo y una presentación completa de los hallazgos.

En resumen, el diseño es elegido debido a su capacidad para explorar experiencias subjetivas en profundidad, comprender el contexto y el ambiente, y generar conocimiento en áreas poco exploradas. Estos enfoques permiten a los investigadores capturar la complejidad y riqueza de la vida humana desde una perspectiva holística y contextualizada.

## POBLACIÓN EN ESTUDIO

En busca de comprender las vivencias de las familias evangélicas en cuanto a salud sexual y reproductiva, de la ciudad de Comodoro Rivadavia.

Se seleccionan las familias de la iglesia evangélica asamblea de Dios. En su gran mayoría familias provenientes de la región nordeste de Argentina. En busca de crecer económicamente se han establecido en la ciudad patagónica. Algunos llegaron con sus familias ya formadas otros armaron su grupo familiar una vez establecidos.

De diferentes ocupaciones y ubicados en diferentes barrios de la ciudad. Muchas de las mujeres de las familias se dedican al cuidado del hogar y los hijos.

Algunos padres de familias son primos o hermanos de otros padres de familias. Lo que hace que entre ellos tengan relación más allá de la religión.

Participan activamente de la religión hace años, muchos con jerarquías eclesiásticas. Se puede describir lo significativo que es para una familia cristiana la salud sexual reproductiva.

## SELECCIÓN DE MUESTRA/CASOS

La selección de las familias es por muestreo teórico. El objetivo principal del muestreo teórico es alcanzar la saturación teórica, lo que significa que no se recopilan más datos una vez que la información adicional ya no agrega nuevos conceptos. Se recopila y analiza los datos hasta que el investigador sienta que ha explorado y comprendido completamente las dimensiones y variaciones.

Para el objeto de investigación en cuestión se considera más propicio seleccionar los casos a través de la técnica de redes / bola de nieve.

Con este método, la familia inicial es elegida de manera deliberada, luego esa familia ayuda a reclutar a otra que cumpla con los criterios de investigación.

Se debe identificar a la primera familia con base al conocimiento del investigador, aquella que pueda ofrecer información valiosa. En la entrevista se puede preguntar si conoce otra familia que también tenga experiencias que puedan aportar al estudio y deseen participar. Se contacta a las personas recomendadas y se explica el propósito de la investigación y cómo pueden contribuir. El proceso de pedir

recomendaciones se repite hasta llegar a la saturación de datos y se cierra el proceso de reclutamiento.

Es ideal que a lo largo del proceso se mantenga la diversidad de casos buscando diferentes perspectivas y vivencias.

## CRITERIOS DE SELECTIVIDAD

Los criterios de selectividad se utilizan para definir la población en estudio. De esta forma hay que asegurar que los participantes seleccionados sean relevantes y brinden información valiosa.

Algunos criterios de inclusión para seleccionar los casos:

- Familias en edad reproductiva
- Contexto específico: pertenecer a la iglesia seleccionada.
- Composición Familiar: las familias pueden incluir padres o tutores con al menos un niño / adolescente, es probable que estas familias tengan experiencias en cuanto al objeto de investigación
- Diversidad socioeconómica: se pueden capturar diferentes desafíos en cuanto al cuidado de la salud sexual y reproductiva.
- Experiencias variadas: se busca que tengan diferentes experiencias en cuanto a salud sexual y reproductiva, como planificación familiar, aborto, embarazo, crianza de hijos
- Disposición a compartir: familias dispuestas a hablar abierta y honestamente sobre sus experiencias.

Criterios de exclusión:

- Familias compuestas por adultos mayores o con hijos en la etapa adulta.

Criterios de eliminación:

- Familias que durante la entrevista o estudio decidan no formar parte de la investigación.

Al aplicar criterios de selectividad cuidadosamente diseñados, se puede obtener una comprensión profunda y enriquecedora de las vivencias de las familias en cuanto a salud sexual y reproductiva.

## ASPECTOS ÉTICOS-BIOÉTICOS

Realizar un estudio cualitativo sobre familias evangélicas en cuanto a salud sexual y reproductiva plantea una serie de aspectos éticos que se deben tener en cuenta. El investigador debe considerar cuidadosamente por respeto a los participantes y la integridad de la investigación.

Aspectos éticos para tener en cuenta:

Consentimiento informado donde se explica claramente el propósito de la investigación y el derecho de la familia a retirarse en cualquier momento sin consecuencias. Los temas por tratar deben ser revelados a los participantes para que ellos decidan participar. También los beneficios de la investigación deben ser revelados para que los participantes se sientan motivados. Dicha participación debe ser completamente voluntaria, no debe haber incentivos, ni presiones.

Confidencialidad y anonimato, a fin de proteger la confidencialidad de los participantes. En la transcripción e interpretación de datos se debe evitar usar detalles específicos que puedan identificar a las familias.

Sensibilidad cultural y religiosa, se debe respetar las creencias de las familias en todo momento de la investigación. El objeto de investigación debe ser tratado con sensibilidad y desde una postura neutra. La perspectiva objetiva beneficia a la interpretación parcial de los datos.

Así mismo se debe respetar la autonomía de las familias para tomar decisiones relacionadas con su salud sexual y reproductiva, aun si difieren de las normas religiosas.

La discusión o preguntas sobre temas relacionados con la salud sexual y reproductiva puede ser emocionalmente desafiante para algunas familias. Se debe

proporcionar empatía y asistencia en caso de que los participantes se sientan angustiados durante o después de las entrevistas.

Todos estos aspectos éticos son fundamentales para llevar a cabo una investigación de calidad. El respeto por los participantes y la consideración cuidadosa de sus derechos y creencias son parte integral de la planificación y ejecución del estudio.

## CAPITULO III

### DIMENSION DE LAS TECNICAS DE LA RECOLECCIÓN Y ANALISIS DE LA INFORMACION

## MAPEO, CARTOGRAFÍA SOCIAL

La investigación fue realizada a seis familias pertenecientes a la Iglesia Evangélica Asamblea de Dios. Esta iglesia actualmente se encuentra en la zona sur de la ciudad de Comodoro Rivadavia, el edificio cuenta con el templo, cocina, casa pastoral, salón de usos múltiples, oficina pastoral, radio FM, y baños de hombres y mujeres.

La comunidad de la iglesia está compuesta por aproximadamente 90 familias que son dirigidas por dos pastores (uno cumple el rol de supervisor de iglesias filiales de la Patagonia y el otro pastorea la iglesia de Comodoro).

El templo abre sus puertas a la comunidad durante sus reuniones los días: Domingo de 9 a 11hs y de 18.30 a 21hs, miércoles de 20 a 21.30hs, sábado de 19.30 a 22hs. En sus grupos principales se destacan:

- Grupo de jóvenes y adolescentes que se reúnen los domingos de 16 a 18hs
- Niños, sábados de 18 a 19hs
- Mujeres, miércoles de 17 a 19hs
- Banda de viento, viernes de 20 a 21.30hs

Cada grupo tiene su dirigente y realizan anualmente congresos donde convocan a otras iglesias y a la comunidad en general. Durante el año, los eventos más trabajados son los de jóvenes, hermanas y convención de obreros (convocan a pastores, evangelistas y ancianos de otras ciudades). Además de los cultos, eventos y ensayos, los hermanos de la iglesia trabajan en conjunto para la “Obra Misionera”. Actividades como ventas de comida, donaciones de ropas o muebles se realizan para ayudar a los necesitados y solventar gastos de nuevos templos. Algunos matrimonios son enviados a otras ciudades como misioneros para abrir nuevas iglesias y predicar de Cristo.

## TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Luego de contactar a la primera familia por cumplir con los criterios de selectividad, las siguientes fueron seleccionadas a través de la técnica “bola de nieves”. Al terminar la sexta entrevista se analizaron sus repuestas y se decidió terminar con el trabajo de campo por saturación de datos. Entre las familias entrevistadas se encuentran hermanas que cumplen el rol de: dirigente del grupo de jóvenes, diaconisa y portera de la iglesia.

Los datos fueron obtenidos a través de una entrevista abierta, semiestructurada. En general fueron realizadas en los domicilios de las familias participantes. La entrevista fue grabada y se tomaron notas de detalles significativos como el lenguaje corporal e interrupciones durante la entrevista.

Previo a cada grabación se presentó el consentimiento informado, considerando los aspectos éticos y manteniendo la privacidad de cada informante. Se explicó sobre la temática de la entrevista y los objetivos de la investigación.

Se buscó generar un espacio de confianza con cada informante por la delicadeza del objeto de investigación. Esto permitió que expresen emociones, recuerdos y transmitan sus vivencias en un espacio seguro.

#### Entrevista realizada a los informantes:

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?
2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?
3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?
4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?
5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?
6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?
7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?
8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?
9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?
10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?
11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?
12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?
13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?
15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?
16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

#### CODIFICACIÓN DE INFORMANTES

- Orden de informante: denominación por números
- Genero: inicial de Femenino o Masculino
- Edad: denominación por números
- Rol familiar: inicial de Padre o Madre
- Cantidad de hijos: denominación por números
- Años de práctica religiosa: denominación por números

A continuación, se detallan las entrevistas en una matriz de datos, realizada inicialmente en un documento Excel. Contiene detalle de cada pregunta, codificación general, comentarios específicos, reducciones y categoría final.

1		¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	No, no me cuido, no tengo cuidados, poco y nada.	La entrevista fue realizada en el domicilio del participante, decía estar entusiasmado por responder, pero al momento de comenzar se mostró un poco incómodo por la grabación, se le explicó los motivos y se mostraron otras opciones, pero terminó aceptando la grabación. La entrevista duró 10.20min	No me cuido, no tengo cuidado.	1 informante refiere no tener cuidados sobre su salud sexual reproductiva. 4 reconocen tener un cuidado mediocre y no darle atención suficiente a la salud sexual, aunque algunas manifiestan que su único cuidado es el chequeo ginecológico anual. La informante 6 refiere tener buen cuidado de su salud sexual y realizar control de ITS	en su mayoría los cuidados se consideran nulos y mediocres. desinterés por el cuidado de la salud sexual. Se destaca que 1 de las participantes tiene interés y cuidados minuciosos en su salud sexual reproductiva	En general se siente que los cuidados son mediocres y se manifiesta desinterés por la salud sexual reproductiva. Se evidencia un control minucioso en cuanto a salud sexual.
2	F;29; M;1;29	Bastante mediocre, desde que tuve mi bebé que tiene 1 año y 2 meses, no volví a hacerme un chequeo, ni fui al médico.	La entrevista fue realizada en el domicilio de la participante. Tuvo una duración de 15.56min, manifestó estar interesada y entusiasmada por responder y colaborar con la investigación.	Mi cuidado es mediocre, no hago chequeo médico hace más de 1 año	anualmente inclusive a pesar de tener pareja estable.		

3	F;44; M;5;14	medio es mi cuidado, sí, no le presto mucha atención	La entrevista fue realizada en el domicilio de la participante, la participante refirió tener poco tiempo intentó responder rápido, la entrevista duro 10.59 min.	No le prestó atención, mi cuidado es medio
4	F;42; M; 5:42	mm, me cuido con chequeos anuales no más.	Se realizó la entrevista en el domicilio de la participante, la charla, duró 22.55 min.	Realizo chequeos médicos anuales
5	F;34; M;4;34	Es bueno mi cuidado, una vez por año me hago todos los chequeos, ecografía tv, de pecho de todo.	Se entrevistó en el domicilio de la investigadora, la participante se encontraba muy entusiasmada por responder y colaborar en la investigación, le interesaba la temática y se sentía cómoda. La entrevista se había cancelado 1 vez, pero se pudo concretar a la 2da cita. Tuvo una duración de 34.57min.	Una vez al año realizo los chequeos ginecológicos.
6	F;33; M;2;15	Considero que es bueno, según las recomendaciones de mis médicos, yo me hago los	Se llevo a cabo en el trabajo de la participante. Comentó "me encanta participar	Considero que es bueno según mis médicos. manejo el cuidado de mi

	controles ginecológicos todos los años, eh ecografía, ecografía mamaria, pap, colposcopia y también me hago los análisis de infecciones de transmisión sexual por más que tengo una pareja estable	de esto, aunque no se si mis respuestas te van a servir" se explicó que no se buscaban respuestas correctas, sino que ella pueda contar cómo vive el cuidado de su salud sexual. La entrevista duró 10.31min.	salud sexual reproductiva, control ginecológico anual incluido ITS a pesar de tener 1 sola pareja.			
Categoría 1		Desvalorización y desinterés por el cuidado de la salud sexual reproductiva.				

2		¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	no, no estoy conforme, sé que tengo que hacerme un chequeo completo, pero nunca fui, en mi caso no voy por el tema del hospital, siempre están de paro.	El entrevistado nombra al hospital regional en tono de queja y se muestra molesto.	No estoy conforme, sé que debo chequearme, nunca lo hice el hospital siempre está de paro	Los entrevistados manifiestan disconformidad y reconocen el descuido. Se busca justificar el descuido con falta de tiempo, y mala atención en salud pública. La otra mitad manifiesta desde sus percepciones estar conformes con su cuidado, deseando tranquilidad y reconociendo una "salud ideal" gracias a los controles médicos.	Confesiones de descuidos justificación con falta de tiempo e institución de salud pública de mala calidad. Perciben tener una buena salud, y cuidados adecuados, reconociendo sentimientos de tranquilidad y conformidad.	En general se manifiesta el descuido y la percepción de una salud adecuada obtenida con controles médicos.
2	F;29; M;1;29	no estoy conforme, creo que tendría que haberme	Responde con preocupación y vergüenza	No estoy conforme, creo que tendría que chequearme			

		chequeado después del parto.				
3	F;44; M;5;14	no estoy conforme con eso, pero no le dedico tiempo	cuando manifiesta no dedicar tiempo, su lenguaje corporal muestra desinterés por el tema.	No estoy conforme, no dedico tiempo.		
4	F;42; M; 5:42	sí, siento que son buenos y estoy conforme.	su respuesta es segura y la refuerza con movimientos afirmativos con su cabeza.	Estoy conforme, mi cuidado es bueno		
5	F;34; M;4;34	sí, eeh creo que me cuido bien		Creo que me cuido bien		
6	F;33; M;2;15	sí, lo hago más que nada porque quiero estar tranquila y eso es una forma que estoy tranquila y que estoy sana y que mi salud sexual es la ideal.	la participante responde con serenidad y con conocimiento del tema.	quiero estar tranquila y estoy sana y mi salud sexual es la ideal.		
Categoría 2		Escasa preocupación por su salud sexual en general y reconocen la falta de controles preventivos.				

3		¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	<p>Si, porque todo me es lícito, pero no todo me conviene</p> <p><i>¿eso que significa?</i> que hay un montón de cosas que no puedo hacer, porque son pecados, (ríe) no puedo hacer cosas con cualquiera, ya sabes (vuelve a reír)</p> <p><i>¿Tenes ganas?</i> Y... (queda en silencio y sonrío)</p>	<p>la respuesta fue muy relajada, el participante relaciono sus cuidados con los actos sexuales, da a entender que no puede cumplir sus deseos por ser considerados pecaminosos.</p>	<p>Sí, hay un montón de cosas que no puedo hacer porque son pecados.</p>	<p>Los informantes manifiestan que sus cuidados y actividades sexuales son condicionadas por la religión. Algunas cosas que se desean hacer son consideradas pecados, pero obedecen a lo aprendido. En casos donde realizan a pesar de no estar permitido se guardan en secreto para no ser juzgados.</p> <p>Otras informantes relatan que no se sienten condicionadas ya que lo que se realiza con la pareja es decisión de los adultos. La informante de mayor edad relaciona su poca costumbre de ir al médico con algo cultural y generacional. El</p>	<p>Reconocimiento que ser parte de la religión condiciona y modifica sus prácticas sexuales.</p> <p>Aquellas que se consideran pecaminosas, desearlas y explorarlas genera temor a ser observado y juzgado por los demás. La ansiedad social lleva a realizar actividades en secreto. 1 de los informantes percibe que sus cuidados son condicionados por su crianza. No incluir a terceros en las relaciones y hacer "lo natural".</p> <p>Queda en evidencia una informante que con el paso del tiempo la obediencia no fue algo primordial en su matrimonio. La religión con sus enseñanzas pauta las actividades sexuales de sus feligreses.</p>	<p>Condiciona las prácticas sexuales. Desear o explorar aquellas denominadas "pecaminosas" genera ansiedad social. Existe el pensamiento crítico hacia la doctrina religiosa dejando de lado sus enseñanzas.</p>
2	F;29; M;1;29	<p>sí, un poco bastante, modifica por las creencias o no se la educación sexual que tuve desde chiquitita, eso me hizo que al día de hoy sea más retraída, vergonzosa. la religión me condiciona porque a mí por ejemplo siempre me hicieron creer que tener relaciones fuera del</p>	<p>relaciona los cuidados con el inicio de su vida sexual reproductiva y los cuidados que fueron implantados en su seno familiar.</p>	<p>Si, bastante. Por la educación que tuve desde chiquita hoy soy retraída. Me hicieron creer que tener relaciones fuera del matrimonio es algo pecaminoso. Uno siendo adolescente quiere explorar, pero estas pensando que te están juzgando. En cuanto a sexualidad</p>			

		matrimonio es algo pecaminoso, algo malo y que se yo, uno cuando es adolescente que quiere explorar cosas, siempre está pensando que te están juzgando todo el tiempo, entonces te lo guardas mucho, muy secreto en cuanto a la sexualidad, es algo muy íntimo por miedo a que te juzguen. vos misma te juzgas, decís NO puedo pensar eso, desear eso porque está mal. Al día de hoy soy una persona cerrada que no hablo del tema con nadie.		te guardas todo muy en secreto, es algo íntimo por miedo al juicio, vos misma te juzgas. pensar o desear cosas está mal.	último informante manifiesta que con el paso del tiempo fue dejando de obedecer a las enseñanzas de la iglesia.	
3	F;44; M;5;14	no yo creo que más algo como que venimos de una generación, de mi familia yo digo que poca costumbre de ir al médico.	Manifiesta sus descuidos como algo cultural y generacional.	No. Creo que venimos de una generación con poca costumbre de ir al médico.		
4	F;42;	Más que nada en los	Relaciona la	Sí, en ser más		

	M; 5:42	más atrevidos, o sea ser más cuidadosa en hacer lo básico no más, en la relación sexual teniendo lo básico nada más, nada fuera de lo natural.	pregunta con el acto sexual respetuoso y en un ámbito seguro.	cuidadosa de hacer lo básico no más en una relación sexual, nada fuera de lo natural.		
5	F;34; M;4;34	No, o sea siempre en mi caso en mi pareja no, lo que está dentro de tu pareja si los dos están de acuerdo está bien, siempre y cuando no se incluya a terceros		No. En mi caso con mi pareja no. Si hay común acuerdo está bien. Que no se incluya a terceros.		
6	F;33; M;2;15	Hoy en día no, porque yo siento que es algo más referido a mi persona, pero sé que hay personas en la religión que no tienen los mismos cuidados o las mismas prácticas que yo, pero si en su momento cuando me acerque a la iglesia ahí si me dieron algunas herramientas para tener cuidado de mi salud sexual.		Hoy en día no. Siento que es algo referido a mi persona. En su momento cuando me acerque a la iglesia me dieron herramientas para tener cuidado de mi salud.		

Categoría 3	Aceptación de la doctrina religiosa en cuanto a las actividades sexuales.
-------------	---

4		¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	NO		NO	El tema del cuidado de la salud sexual es tabú dentro de la iglesia y de las familias evangélicas. El desconocimiento ha generado vulnerabilidad en una informante, manifiesta reconocer que muchos hombres quisieron aprovecharse de su inocencia. Recuerda y se compara con otras chicas de su edad y afirma no haber tenido herramientas para defenderse. Otra informante afirma que existe mucho machismo en las parejas evangélicas. Blanqueando la necesidad de ser enseñados sobre lo permitido y lo no, en el matrimonio. La	El cuidado de la Salud Sexual reproductiva se manifiesta como un tema tabú, no es algo que se llegue a explicar durante la etapa de la adolescencia. Según las experiencias relatadas no se dan herramientas para comenzar con la actividad sexual, de hecho, la misma se encuentra prohibida antes del matrimonio. En los relatos se relaciona al machismo con religiosidad y falta de educación. Se reconoce la necesidad de enseñar a los matrimonios más allá	
2	F;29; M;1;29	No, capaz que en mi casa si, con mis padres, pero en el tema de la iglesia NO, para mí al menos que me crie en la iglesia siempre fue algo re tabú, no se toca ese tema, es algo del matrimonio, y listo punto muere ahí. ósea porque directamente no te permiten explorar tu sexualidad, si o si tenes que esperar al matrimonio, por ahí sos una chica de 16 años con las hormonas a full no tenes ganas de casarte y tenes ganas de explorar tu sexualidad, pero es algo prohibido dentro de la iglesia entonces eso hace que		No. Capas en casa si, con mis padres. La iglesia no. No se toca ese tema, es tabú. No te permiten explorar tu sexualidad. Tenes que esperar al matrimonio. No me fue útil lo que me enseñaron, me faltó información sólida. Si no tenes ganas de casarte y quieres experimentar debes hacerlo en secreto porque es pecado. El desconocimiento y las ganas de explorar te deja vulnerable a hombres con experiencia. Siento que muchos se quisieron aprovechar de mi inocencia. No tenía herramientas para defenderme. Siento que			En general, las enseñanzas dadas en la adolescencia son de castidad. Una vez en el matrimonio las mujeres reciben consejos sobre reproducción, docilidad. Aunque la obediencia es el principal ejercicio en todas las etapas de la vida.

<p>una se retraiga y se guarde para sí, no contas a nadie ese tema porque sabes que está mal, es pecado. No me fue útil lo que me enseñaron, no me fue útil porque siento que desde chiquitita me faltó información más sólida de lo que es hoy en día la educación sexual como hay hoy en día, capas que en mi época no había, y al ser una chiquita con las hormonas a full sos muy vulnerable a hombres mayores que si tienen experiencias que ya vivieron su sexualidad y yo siento que por ahí muchos hombres se quisieron aprovechar de esa inocencia que yo tenía, entonces siento que no fue útil, hubiese sido más útil si me hubiesen hablado como hoy en día enseñan, lo que está bien lo que está mal, lo que si lo que no,</p>	<p>fui más vulnerable que otras chicas que sí fueron educadas. Al ser tema tabú, no se puede hablar con los padres. Se habla con las amistades.</p>	<p>enseñanza más latente es llegar virgen al matrimonio, la importancia de la reproducción y el rol dócil de la mujer. Existe la necesidad que se hable sobre la temática. La educación que reciben no es útil según sus vivencias. Se busca complementar con información rebuscada con las amistades o por internet. Las informantes 3 y 4 quienes tienen mayor edad refieren recibí consejos en las reuniones de mujeres. Referidos al cuidado matrimonial y afirman que ha sido de utilidad y aplicable a su vida diaria.</p>	<p>de la reproducción y del rol dócil de la mujer. Las mujeres con más experiencias afirman haber recibido consejos que le han sido de utilidad y aplicación.</p>
---	---	--	---

<p>no sé, el derecho que uno tiene en su cuerpo, esas cosas a mí nunca me dijeron, entonces siento que fui muy vulnerable en el sentido de que muchos muchachos jóvenes más grandes que yo se quisieron aprovechar de eso y yo no tenía las herramientas para defenderme y uno a veces es media ingenua y cree que todo está bien y es vulnerable en ese sentido, yo siento que por ahí fui más vulnerable que otras chicas que si fueron educadas desde chiquititas o que no era un tema tabú en su casa, porque directamente yo creo que al ser un tema tabú un tema prohibido tampoco uno lo puede tocar a veces con los padres entonces uno a quien recurre? a las amistades pero las amistades nunca te van</p>					
--	--	--	--	--	--

		a aconsejar bien entonces yo siento que uno está más vulnerable que capas otros jóvenes que si pueden hablar de todo con los papas, lo que son los anticonceptivos, el cuidado sexual, las cosas que están bien o están mal.				
3	F;44; M;5;14	siempre hay consejos, si, no exactamente una clase, pero siempre hay consejos. suele haber a veces congresos y hay alguien que trae enseñanzas o nosotras tenemos nuestras reuniones de mujeres una vez por semana que en esas reuniones a veces toma la palabra una mujer con más experiencia y nos trae algunos consejos, ahí mayormente. me son muy útiles estos consejos y fueron de mucha ayuda en estos 14 años.		Siempre hay consejos. Suele haber congresos donde enseñan. En las reuniones de mujeres una mujer con más experiencia nos da consejos. Esos consejos me fueron de utilidad.		
4	F;42;	Si, más que nada en el		Si, en el cuidado		

	M; 5:42	cuidado matrimonial. Si lo aplique en mi vida diaria		matrimonial. Lo aplique a mi vida diaria.		
5	F;34; M;4;34	no, es un tema muy tabú no se habla viste, pero siento que a veces hace falta, a veces veo parejas nuevas o a veces ves la cara de las hermanas y te das cuenta aah le hace falta algo, pero bueno no me animo viste no es mi lugar, pero siento eso sí, que hace falta enseñanza de eso, de los límites que se puede y que no, a veces uno busca información de afuera pero dentro del ministerio no se habla. Para hablar de esos temas tiene que ser un matrimonio joven, o no tan joven pero que tengan la mente abierta igual, que por ahí hay muchos machismos, algunos no consensuan con la esposa, se toman mucho la palabra de que el hombre es cabeza y		No. Es un tema tabú. Siento que hace falta hablarlo. No me animo hacerlo, no es mi lugar. Siento que se debe enseñar sobre los límites y lo permitido. Se busca información de afuera. Un matrimonio joven debe hablar del tema, que tengan la mente abierta. Hay mucho machismo, no consensuan con la esposa y dicen que el hombre es la cabeza la mujer no debe negarse al hombre.		

		que la mujer que tiene que hacer que no tiene que negarse al hombre, pero nunca leen la palabra de que el hombre tiene que negarse a la mujer, acá en comodoro por ejemplo pueden hablar F y R ellos andarían bien si hablan de esos temas. los veo a ellos hablando de esos temas				
6	F;33; M;2;15	sí, y no a la vez, lo que hicieron cuando me estaba por casar me dieron una charla de preparación para el matrimonio, y me dieron una charla como de importancia sobre la reproducción sexual y me olvidé la pregunta, (se repite la pregunta) ah si, no me fue útil después lo fui ampliando el conocimiento por mi propia cuenta.		Si. Cuando me estaba por casar me dieron una charla sobre la importancia de la reproducción sexual. No me fue útil, después amplié mi conocimiento por mi propia cuenta.		
Categoría 4		La obediencia es la principal enseñanza de la religión. En la adolescencia se enseña sobre la abstinencia, en el matrimonio la importancia de la reproducción.				

5		¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	Recibí, como en forma de comentarios, o en mi familia, pero como un algo que te enseñen, así como enseñanza no directa o indirectamente se decían comentarios. Dentro y fuera de mi familia y de la iglesia, fue en mi adolescencia.		Algo que te enseñen no. directa o indirectamente se decían comentarios. fue en mi adolescencia	Los relatos se dividen entre quienes recibieron educación y quienes no. Los informantes manifiestan que durante la adolescencia no reciben educación más que la castidad hasta el matrimonio para evitar el pecado. El casamiento en la juventud es una buena opción para evitar los errores. Una de las informantes recuerda no haber recibido educación sobre la menstruación, y define su primer sangrado como una fea experiencia. La misma nombra a las costumbres del norte como un sistema que	El casamiento joven y la abstinencia como herramientas para evitar el pecado, es la educación que han recibido los informantes con menos edad. Las mujeres aumentan su valor cuando se mantienen en castidad y fidelidad para un solo hombre. La educación sobre lo relacionado a la salud sexual reproductiva es inexistente, al nivel de no tener conocimiento sobre la menstruación. Esto genera experiencias negativas. Se relatan casos de mujeres que no pudieron cuidarse porque la religión lo desaconsejaba,	Se manifiesta a la pureza sexual como un factor que aumenta el valor en la mujer. Las experiencias negativas se relacionan al desconocimiento y religiosidad. La mayor consejería se recibe en la adultez y siendo madre.
2	F;29; M;1;29	a mi lo que me enseñaron de la edad adecuada es cuando uno ya tiene ganas de experimentar, entonces para no andar haciendo cosas que no están permitidas, o sea para no estar pecando, te aconsejan que te cases joven, y capas que yo al menos cuando tenía 17 años no me quería casar, pero bueno, a mí		la edad adecuada es cuando uno ya tiene ganas de experimentar. para no estar pecando, te aconsejan que te cases joven. yo me tenía que casar y tener un solo hombre en mi vida, y que una mujer que vale la pena es aquella que se guardó para un solo hombre. nadie te habla claro, pero entre líneas está el			

<p>me recomendaban eso, a que yo me tenía que casar y tener un solo hombre en mi vida, y que una mujer que vale la pena es aquella que se guardó para un solo hombre.</p> <p>es algo muy informal que nadie te habla claro, pero entre líneas está el mensaje, desde chiquita, desde los, al menos yo que me desarrolle rápido, yo a los 13 años ya estaba desarrollada y desde esa edad que entre en la adolescencia, te dejan en claro al menos en casa que tener relaciones sexuales fuera del matrimonio con un novio no estaba permitido. directamente mi mama no lo iba a permitir, no es que mi mama se iba a sentar y explicarme que mi cuerpo iba a tener ganas y cuídate, usa estos métodos</p>	<p>mensaje. desde la adolescencia, te dejan en claro que tener relaciones sexuales fuera del matrimonio con un novio no estaba permitido. No es que mi mama se iba a sentar y explicarme, sino que era un NO rotundo</p>	<p>funcionaba así, las mujeres no debían cuidarse ya que eso le da salvación espiritual.</p> <p>Hay actividades sexuales que algunos dicen que es pecado y otros no. Aunque no sea algo que se hable con claridad, existe el mensaje entre líneas.</p> <p>Algunas personas deciden informarse por su propia cuenta y entienden que la religión toma su verdad como absoluta.</p> <p>Nuevamente las informantes mayores de 40 años dicen haber recibido consejos siendo ya madres de más de 3 hijos, de personas cercanas y experimentadas.</p> <p>Recibir educación en la adolescencia es un privilegio.</p>	<p>llevando a tener muchas cesáreas y desencadenando en la muerte. Una vez que la mujer es adulta y tiene hijos recibe consejos en la intimidad sobre el cuidado. En la edad más necesaria que es la adolescencia y donde se empezará con la vida sexual el recibir una educación solida es un privilegio.</p>	
---	--	--	--	--

		anticonceptivos, sino que era un NO rotundo, entonces desde que entre a la adolescencia tenía ese mensaje claro, entonces todo eso hizo que mi sexualidad es mía muy privada, no lo voy a hablar con cualquiera.				
3	F;44; M;5;14	sí, ¿vos sabes que sí?, a mí la esposa del pastor A, me aconsejo, no sé si en realidad en público, no se toca mucho ese tema, pero si a veces tenes una cercanía con alguna persona como yo en ese caso con la hermana J, y ella me aconsejó que me tome mi tiempo, que me cuide, pero en público casi no hay esos consejos, casi no se toca el tema de los cuidados, pero siempre suele haber, hoy en día me toca a mi dar consejos. Cuando recién le conocí a la hermana J, yo tenía a		Si. En realidad, en público no se toca ese tema. Si tenes cercanía con alguna persona como en mi caso, ella me aconsejó que me cuide. hoy me toca a mí dar consejos. Cuando J me aconsejó ya tenía mi cuarto hijo.		

		mi cuarto hijo chiquito y ahí ella me aconsejo, yo tenía a él chiquito y ella me aconsejo que espere que no lo tenga tan rápido al quinto, entre ellos se llevan 4 años.				
4	F;42; M; 5:42	Sí, se suele hablar, pero más que nada eso fue voluntario, o sea eso fue mi voluntad fue cuidarme con pastilla y cuando yo decidía me dejaba de cuidar para concebir de nuevo. generalmente enseñan las hermanas con más experiencias, las diaconizas o alguien de confianza también que ya tenga experiencia. recibí educación cuando ya fui mama, en la adolescencia no tuve ese privilegio de tener a alguien que me guiara, mi primer bebe lo tuve a los 16 años y porque no sabía, en aquel entonces no sabía nada, mi mama		Si. Se suele hablar. Fue mi voluntad cuidarme con pastilla. Generalmente enseñan las hermanas diaconizas o alguien de confianza con más experiencia. Recibí educación cuando ya fui mamá. En la adolescencia NO tuve ese privilegio. Tuve un embarazo adolescente, porque no sabía nada. Mi mamá nunca hablo de esas cosas. Fui aprendiendo con la vida.		

		también siempre fue una persona muy cerrada nunca hablo de esas cosas con nosotros, ni conmigo, ni con mis hermanas ni con mis hermanos. Así que fui aprendiendo con la vida misma.				
5	F;34; M;4;34	No, fue así, o sea lo que enseñan a cuidarse es llegar virgen al matrimonio, eso siempre me inculcaron de chica, que tenía que ser solo con esa persona, pero así de cuidarse no. en mi casa era muy así incluso yo cuando me indispuse a los 13 años no sabía bien que era y justo estábamos de vacaciones en Brasil y yo andaba sangrando fue re feo, el sistema era así. incluso allá por misiones es más... la mujer no puede cuidarse, la mujer tiene que siempre, se agarran del versículo de que la	No. Te enseñan a llegar virgen al matrimonio desde chica. Ser solo de con esa persona. Incluso cuando me indispuse no sabía lo que era. Estábamos de viaje y yo andaba sangrando, fue feo. El sistema era así. En Misiones La mujer no puede cuidarse. se agarran del versículo "la mujer será salva teniendo hijos". hay mujeres que mueren, tienen 5 o 6 cesáreas. Acá no se piensa así. Te dicen que te cuides. A las parejas jóvenes hace falta enseñanzas. Para mí, ir con tu pareja a			

	<p>mujer será salva teniendo hijos viste, y no le dejan cuidarse, hay mujeres que se mueren o que tienen 5 o 6 cesáreas uno detrás del otro, es feo, bueno ahora por ahí acá no se piensa eso, te dicen que te cuides, si tenes alguna enfermedad no tengas hijos cuídate. nosotros por ahí como trabajamos con los jóvenes que se yo o las parejas jóvenes a veces hace falta enseñanzas o las cosas. veo por ejemplo para mí no, ir con tu pareja a un hotel para salir no es pecado, pero para otros sí, es como que está mal, no se ellos piensan en la monotonía y que a Dios no le agrada otras cosas, pero sin embargo hacen por afuera otras cosas, ahí vienen muchas infidelidades muchas cosas porque a veces</p>	<p>un hotel no es pecado, para otros sí. A Dios no le agrada esas cosas. De Ahí vienen muchas infidelidades.</p>			
--	---	--	--	--	--

		que la mujer dice no, eso no está bien, como que son muy cerradas.				
6	F;33; M;2;15	un poco sí, pero también yo creo que me sirvió más que nada para aplicarlo y para despertar la curiosidad en mí y para seguir investigando por mi cuenta. no recuerdo quien nos enseñó, pero una pareja fue que nos dio la charla prematrimonial. sí, pero también hablan desde el punto de vista de la religión, pero no de lo biológico, porque quizás la religión toma una verdad absoluta pero que puede diferir según las creencias de las personas o en la cultura en la que estemos inmersos.		Un poco. Me sirvió para aplicarlo y seguir investigando por mi cuenta. Una pareja nos dio la charla prematrimonial. La religión toma una verdad absoluta que puede diferir según las creencias o cultura de las personas.		
Categoría 5		En la adultez se recibe consejería como forma de enseñanza sobre el cuidado de la salud sexual y en la adolescencia el valor de la pureza sexual.				

6		¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	NO		No	En particular una informante refiere que había estado de acuerdo con algunas cosas pero que en la actualidad no concuerda. No se opina en público para no perjudicar ni implantar pensamientos diferentes. En su mayoría los informantes refieren no estar de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia. La abstinencia se considera difícil de mantener y el rol reproductivo de la mujer no es aceptado por todas. Una de las informantes detalla que su último hijo fue	Se evidencia que en su mayoría los informantes discrepan de las instrucciones cristianas. La informante de mayor edad es quien acuerda y enseña a las más jóvenes. Las opiniones personales no se dan en público para evitar conflictos. El celibato es difícil de mantener y el rol reproductivo en el matrimonio no siempre es bien aceptado. Se manifiestan historias de embarazos que se transitan con angustia por no ser deseados. Se enseña a los adolescentes que antes de pecar debe pensar	Discrepancia entre lo enseñado por la iglesia y las vivencias personales. La más experimentada enseña a las más jóvenes. Para evitar el pecado a los adolescentes se les enseña que son mirados por Dios. Se reservan opiniones evitando conflictos. Embarazos no deseados que se transitan con angustia.
2	F;29; M;1;29	No, no estuve de acuerdo con esto	No				
3	F;44; M;5;14	sí, aprendí, porque antiguamente esto era un tabú en la iglesia, hablar de los cuidados y cuando ella me hablo me sirvió me ayudo, y hoy yo aconsejo a muchas mujeres que tengan un cuidado y también la visita al médico, que en mi cuidado es medio, pero yo aconsejo que se cuiden un poco mas	Si, porque antiguamente era un tabú hablar de los cuidados. Hoy yo aconsejo a muchas mujeres a que se cuiden y visiten al médico.				
4	F;42; M; 5:42	generalmente estuve de acuerdo, hay cosas que no concuerdo, pero me reservo, hablo con alguna persona en privado, pero no opino en público. por ahí	Generalmente estuve de acuerdo. Hoy hay cosas que no concuerdo, pero me reservo no opino en público para no implantar mis pensamientos ni				

<p>hablo con alguien de experiencia, pero trato de ser reservada para no implantar mis pensamientos para no perjudicar al grupo ni nada de eso. en la educación de la adolescencia hay cosas que creo que se debe tener más cuidado hablar con más delicadeza, y dentro de todo hay iglesias donde no incluyen esas cosas, o sea que no, o hablan muy por arriba por eso generalmente creo yo que son los errores que cometen los jóvenes hoy en día. quizás los padres no se animan a hablar a educar a hablar de ese tema porque muchos padres por ahí ven ese tema como muy, (<i>hace gesto como si fuera prohibido</i>) pero es necesario para los dos mujeres y varones, necesitan antes de cometer un error,</p>	<p>perjudicar al grupo. En la adolescencia hay cosas que se debe hablar con más delicadeza. Hay iglesias donde no se incluyen esos temas o hablan por arriba. Por eso creo que los jóvenes cometen errores hoy en día. Quizás los padres no se animan a hablar. Es necesario antes de cometer un error. En su momento quizás no le dan valor. Llegado el momento repercute el pensamiento, "mi mamá me enseñó no lo debo hacer". Dios le está viendo. Antes de cometer un error, que piense no solo en Dios sino en el dolor que puede causarme a mí que soy su madre.</p>	<p>por un descuido y que el embarazo lo transitó con mucha angustia. Se manifiesta la necesidad de enseñar a los adolescentes para que no cometan errores. Dios los está viendo y deben pensar en el dolor que pueden causar a su madre. La informante con mayor edad refiere estar de acuerdo con las enseñanzas cristianas y que ella hoy es quien enseña a otras mujeres a cuidarse.</p>	<p>que Dios lo está viendo.</p>
--	--	---	---------------------------------

		<p>primero pensar que en su momento quizás no le dan valor a su consejo pero llegado el momento cuando están ahí dentro, de alguna manera repercute eso, quizás esos pensamientos, “ah no mi mama me enseñó esto y no lo debo hacer” enseñándole más que nada como yo siempre le hablo a mi hija, que no importa que yo no le vea, pero que Dios le está viendo y que no haga entristecer al espíritu santo más que nada, que piense, antes de cometer un error que piense no solo por Dios sino por el dolor que puede causarme a mí que soy la madre que soy la encargada de ella, la responsable de su crianza</p>					
5	F;34; M;4;34	no, yo por ejemplo me ligue y tomo pastilla igual (risas) o sea lo		No. Me ligué y tomo pastillas. A veces leo cosas que dicen que se			

		<p>tomo igual por otro problema igual que tengo en el útero, la dra me dijo si quieres dejalo pero por las dudas tomo, a veces leo cosas de que dicen que se puede volver a tener, yo tuve 4 cesáreas, I porque se atrasó, D porque fue de urgencia se adelantó un mes, y B porque no podía vacunarme nada, entonces ya después de D que tuve la enfermedad no puedo tomar cualquier cosa y después B vino de un descuido, llore un montón cuando quede pero bueno ya esta los 4 vinieron y ahí me ligue, me cortaron y quemaron.</p>	<p>puede volver a tener. Tuve 4 cesáreas. El ultimo vino de un descuido, llore un montón.</p>		
6	F;33; M;2;15	<p>no, la verdad que en su momento hoy si miro para atrás me doy cuenta que quizás es lo que la iglesia predica o cree que es lo que hay que hacer pero para mí</p>	<p>No. La iglesia predica lo que hay que hacer. Dista de la realidad. Nuestra única misión es traer hijos al mundo. Las relaciones sexuales no se pueden mantener</p>		

	<p>dista mucho de la realidad o es lo que sucede en las unidades familiares, por ejemplo hablan de que nuestra única misión dentro de la familia es traer hijos al mundo que las relaciones sexuales no se pueden mantener hasta el matrimonio y que el único método anticonceptivo permitido es la abstinencia y yo creo que eso es difícil de mantener, yo no creo que es la única forma posible de no tener relaciones sexuales o de seguir y predicar la palabra de Dios.</p>	<p>hasta el matrimonio. Método anticonceptivo permitido es la abstinencia. Es difícil de mantener.</p>				
Categoría 6		Discrepan con las enseñanzas de la religión en cuanto a la formación de las familias, pero enseñan en base a sus principios.				

7		Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	Si. <i>¿quieres contarme alguna?</i> Si, la de usar preservativo		Si, el uso de preservativo	Si, los métodos anticonceptivos y la fidelidad son	En general se evidencia que los informantes son abiertos a la información	Los informantes son receptivos a lo que les

2	F;29; M;1;29	rescato lo que es el tema de la fidelidad, las cosas que salen de lo natural en el acto sexual que hoy en día no me atraen nunca me atraen tampoco, y rescato lo que es la... que se yo me da cosa hablar, pero sí hay cosas que rescato, cosas buenas como tener un hogar estable, más que nada la fidelidad, es lo que más valoro.		La fidelidad. Las cosas que salen de lo natural en el acto sexual. Me da cosa hablar. Un hogar estable y fidelidad.	informaciones útiles y aplicables a la vida personal. Además, una de las informantes manifiesta que a pesar de que en estos momentos es madre soltera sigue teniendo oídos abiertos a los consejos para poder adquirir más conocimientos y ayudar a sus hijas a no cometer errores. Otra informante respondió que de todo lo escuchado solo aplico algunas cosas y otras sirvió para cuestionarse la religión. Se menciona que los consejos no solo deben ser escuchados sino deben ser puestos en práctica.	que brindan en la iglesia. Valorizan aquellas enseñanzas de la fidelidad y la utilización de métodos anticonceptivos. Aunque no aplican todo lo aprendido, lo utilizan para enseñar a otros. Se muestran receptivos y críticos a todo lo que la religión enseñe.	enseñan y también transmiten lo aprendido a otros. Algunas enseñanzas son cuestionadas y no aplicadas a la vida personal.
3	F;44; M;5;14		Respondió en la pregunta 5				
4	F;42; M; 5:42	Si, hay cosas que todavía, por más que uno sea ya mayor, en mi caso ya soy abuela y todo, hay cosas que por ahí uno va aprendiendo día a día y un consejo nunca viene mal y siempre bueno, tomar ese consejo no solamente de oídos sino de hechos, siempre digo así de esa manera, yo trato cada día		Si. hay cosas que uno va aprendiendo día a día. un consejo nunca viene mal. tomar el consejo no solo de oído sino de hechos. Trato cada día perfeccionarme para poder enseñar a mis hijas. No tengo un matrimonio formado pero me sirven igual los consejos. Para que no cometan el mismo error que yo cuando era			

		<p>perfeccionarme en mis entendimientos para poder enseñar a mis hijas, porque por ahí para mí ya es, en mi caso ya tengo la ligadura, no tengo un matrimonio formado ahora pero me sirven esos consejos igual para poder ayudar a mi hija, para que no comentan el mismo error que yo cuando era adolescente.</p>	<p>adolescente.</p>			
5	F;34; M;4;34		<p>Respondió en la pregunta 5</p>			
6	F;33; M;2;15	<p>me sirvió para cuestionarme muchas cosas en la religión, aplique algunas, entendiendo que sí "Dios patria y familia" es real, y uno tiene que construir su familia, pero lo tome también como se dice de quien viene, entendiendo que esta desactualizado y que no es la realidad que se vive en las familias ni argentina ni</p>	<p>Me sirvió para cuestionarme muchas cosas de la religión. Aplique algunas. Entendiendo que está desactualizado. No es la realidad que se vive en las familias.</p>			

	en el mundo.					
Categoría 7		Predisposición para aprender y transmitir las enseñanzas, aunque sean cuestionadas y no estén de acuerdo				

8		¿Tuviste consejerías para planificación familiar?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	No		El informante responde sin dudar	Los informantes en general niegan haber recibido consejerías para la planificación familiar. Un solo informante en sus relatos comenta que siendo adulta y teniendo 4 hijos recibió consejos para no tener al último muy pronto. Las historias de las otras informantes evidencian la inexistencia de la educación sobre el uso de anticonceptivos, el cuidado de la salud sexual y la planificación familiar. A través de sus experiencias se manifiestan las practicas dogmáticas que promueve la religión evangélica, como el celibato, castidad, virginidad.	Se evidencia la falta de educación sobre la temática, tomándose como natural y normal entre los evangélicos. Sus respuestas concretas y negativas sobre las consejerías evidencian que no es opcional recibir educación sexual o sobre planificación familiar. Las informantes que crecieron en la religión muestran en sus historias, que la religión, evitando la educación y promoviendo prácticas de castidad y virginidad, no logra	Aceptación y naturalización de las practicas que promueve la religión sobre castidad, virginidad y ausencia de consejerías sobre la temática. Dichos dogmas no cumplen el efecto de retrasar el comienzo de la actividad sexual o evitar embarazos.
2	F;29; M;1;29	No, nunca tuve		La informante responde rápidamente sin dudar			
3	F;44; M;5;14	Respondió en la pregunta 5: "si, ¿vos sabes que sí?, cuando recién le conocí a la hermana J, yo tenía a mi cuarto hijo chiquito y ella me aconsejo que espere que no lo tenga tan rápido al quinto" 6: "antiguamente esto era un tabú en la iglesia"	La informante se unió a la religión teniendo 30 años y 4 hijos, ahí fue donde la pastora recomendó que no tuviera al quinto hijo muy pronto.	La informante identificó las charlas con la pastora como consejerías para la planificación familiar de sus últimos hijos.			
4	F;42; M;	No, no tuve	la informante había transitado	Responde de manera segura,			

	5:42		su primer embarazo siendo adolescente y manifestó que vivió en la calle ya que su madre jamás había hablado de esos temas.				retrasar el comienzo de la actividad sexual o evitar embarazos.
5	F;34; M;4;34	No	Cursó su primer embarazo siendo adolescente, fue a vivir con su pareja luego de que el intento de interrupción involuntaria del embarazo no haya funcionado.	Niega haber recibido consejos			
6	F;33; M;2;15	No, no tuve		Niega haber recibido consejos			
Categoría 8			Aceptación de los dogmas religiosos sobre castidad y normalización de la inexistencia de consejerías sobre planificación familiar.				

9	¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?						
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4

1	M;25; P;1;10	No tengo a nadie, aunque tengo una conocida que es enfermera (ríe)		No tengo a nadie	<p>Todos los informantes manifiestan que no tienen a nadie de confianza para consultar temas de salud sexual reproductiva. Aunque refieren que algunos temas lo hablan con sus esposos, centro de salud, internet o hijas. También se relata una situación personal donde la entrevistada cursó por una infección fúngica y en ese momento no tuvo a nadie más que su pareja. Lo define como una experiencia fea.</p>	<p>Dentro de la iglesia no cuentan con nadie de confianza para consultar sobre la temática. Las situaciones que generan dudas son charladas con las parejas, y con personal de salud o internet. Se manifiesta un relato de experiencia definida como desagradable.</p>	<p>No se consulta con personas dentro de la iglesia, las consultas son realizadas con personal de salud y familiares.</p>
2	F;29; M;1;29	no, no tengo nadie de confianza,		No tengo a nadie de confianza.			
3	F;44; M;5;14	no, sabes que mayormente lo hablo con mi esposo y voy al médico, lo hablo con él y a veces con mis hijas y ellas también hablan conmigo y ahí voy al médico. Ellas tienen confianza conmigo		No. Lo hablo con mi esposo y voy al médico. A veces con mis hijas. Ellas tienen confianza conmigo.			
4	F;42; M; 5:42	En la iglesia no, no es que quizás debe ser por el tiempo que estoy todavía y hay cosas que uno no puede confiar, cosas íntimas que me da miedo porque realmente tienes que confiar con alguien y uno nunca sabe.		En la iglesia no. Hay cosas que uno no puede confiar.			
5	F;34; M;4;34	no, no tengo a nadie, ahora por ejemplo no tengo nada pero hubo un año que tuve candidiasis, que un año no podía ( <i>refiriendo a la relación sexual</i> ) eso fue después que tuve a B y ahí un año más estuve con eso, fue muy feo, pero también a veces pienso que la		No tengo a nadie. Hubo un año que tuve candidiasis. Fue muy feo. En ese momento tuvimos muchos problemas. En ese tiempo no podía. No queda de otra hay que buscar maneras			

		cándida está en la cabeza, no sé, a veces tenes problema con tu pareja y decís “ah yo no voy a tener nada”, y parece que todo psicológico, o sea en ese tiempo tuvimos muchos problemas, nos fundimos, estuvimos muy mal, tuvimos que ir a Córdoba, habían alrededor un montón de cosas y en ese tiempo no podía, pero ahí estuvimos. pero no queda otra que buscar maneras alternativas.		alternativas.			
6	F;33; M;2;15	Creo que te lo preguntaría a vos ahora que sé que sos enfermera, pero no tengo, al momento no tengo a nadie quizás en el centro de salud consultar con una médica o enfermera o esperar al chequeo o consultar en internet.		No tengo. Quizás en el centro de salud. Consultar en internet.			
Categoría 9			Se prefiere ante situaciones de dudas consultar a personal de salud o parejas y amigas que puedan dar ayuda				

10	¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?						
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4

1	M;25; P;1;10	Sí, pero a la edad adecuada según mis creencias, a los 16 creo. En el colegio va a recibir y va a hablar conmigo		Si. A la edad adecuada.	Si. En la escuela, la familia y a la edad adecuada. Durante la adolescencia, se manifiesta amistad con la madre. Se intenta enseñar y al mismo tiempo dar libertad para que sus hijos no cometan errores. Una de las informantes refiere que su hijo le realiza preguntas sobre el matrimonio y que confía en ella. Por otro lado, otra familia lucha con que su hijo pueda abrirse y charlar con sus padres. En particular este matrimonio dirige al grupo de jóvenes en la iglesia. Refieren que en la escuela hablan sobre el cuidado de su cuerpo y privacidad. La frase de cometer errores se repite evidenciando el dogma religioso, donde la abstinencia no debe ser discutida sino	Durante la adolescencia y la niñez, reciben educación en la escuela y en la familia. En la escuela aprenden sobre el cuidado del cuerpo y privacidad. Los padres intentan formar lazos de confianza con sus hijos para evitar que cometan errores. La informante que también dirige al grupo de jóvenes refiere dificultades para hablar sobre la temática con su hijo. Diferente a la informante que tiene su hijo que le pregunta y charlan en confianza sobre el tema. En la educación impartida se fomenta a la pureza sexual y se priva de experiencias. El inicio de la actividad sexual se llama error.	
2	F;29; M;1;29	Si, si obvio. en la familia, me gustaría encargarme de su salud sexual.		Si. En la familia, me gustaría encargarme de su salud sexual.			
3	F;44; M;5;14	lo que se brinda en la escuela nada más.		Lo que brinda la escuela nada más.			
4	F;42; M; 5:42	sí, en el colegio, conmigo todo el tiempo, a pesar que ahí, tengo a L, también soltero y esta con los jóvenes en la iglesia y por ahí a veces me llama y me pregunta cómo se hace esto, parece que está queriendo traer una nuera (se ríe) la verdad que todos ellos siempre tuvieron confianza, siempre de todos ellos, cualquier problemita que tienen siempre me contaron, y siempre trate de decirles a ellos que es		Si. En el colegio y conmigo todo el tiempo. Mi hijo esta soltero y a veces me pregunta. Todos ellos siempre tuvieron confianza. Me gustaría que siempre cuenten con mi amistad. Quizás en su momento me enoje, pero al mismo tiempo les voy a entender. Trato de enseñarles y al mismo tiempo darle libertad. Cuando yo tenía la edad de ellos no tuve esa oportunidad de que me aconsejen. Trato			Los hijos de los informantes reciben educación durante la niñez y adolescencia en la familia y escuela. La iglesia no educa directamente a los jóvenes, sino que sus padres enseñan cuáles practicas están permitidas y cuáles no. A su vez intentan generar confianza en sus hijos para que no pequen con relación al sexo.

	<p>algo normal en una persona, y me gustaría siempre que cuente con mi amistad, quizás en el momento me enoje pero al mismo tiempo les voy a entender también y siempre trato de enseñarle y al mismo tiempo darle la libertad de escoger, porque yo cuando tenía la edad de ellos por ejemplo no tuve esa oportunidad de que me aconsejen y sino que era, entonces ahora trato de que ellos justamente no comentan el mismo error que yo y que tengan confianza y puedan contarme lo más íntimo, en este caso L, me tiraba hilo pero no soltaba todo y ahora si me conto todo, y a veces me pregunta, será que esto está bien, será que esto está mal, y casi</p>		<p>de que ellos no cometan el mismo error que yo. Mi hijo me pregunta casi siempre cosas de matrimonio. En la iglesia creo que le hablaron y ahí fue donde le surgieron preguntas. De lo sexual también ya le hablé. Si cometen errores no va a ser por falta de consejos.</p>	<p>aceptada. Lo establecido por las familias debe ser aceptado acatado y obedecido por los adolescentes y jóvenes.</p>		
--	--	--	--	--	--	--

		<p>siempre cosas de matrimonio me pregunta. y en la iglesia creo que también le hablaron a él justamente y ahí fue donde surgió las preguntas que por ahí no se animó a preguntarle a su dirigente y ahí prefirió preguntarme a mí, porque hablaron de ese tema en una reunión de jóvenes y el quedo con algunas dudas y prefirió preguntarme a mí, y de lo sexual también ya le hablé y a M también le hablé, así que si comenten errores no va a ser por falta de consejos.</p>				
5	F;34; M;4;34	<p>a D, si le hablo, I es muy cerrado pero con D si hablamos, él no habla con el papá tampoco, bueno el otro día tuvimos una charla porque él en casa no habla, por ahí con los otros chicos habla</p>	<p>La informante junto con su esposo son lideres del grupo de jóvenes.</p>	<p>Mi hijo es muy cerrado. Tampoco habla con el papá. Él en casa no habla con otros chicos habla todo. Todos los chicos nos cuentan cosas. Le preguntamos si somos malos padres. Le</p>		

<p>todo, estuvimos hasta la 1 de la mañana hablando con él, le dijimos, porque todos los chicos nos cuentan cosas y él con nosotros nada, pero sabemos que él con los demás habla, es otra persona, los chicos lo quieren, pero en casa es muy cerrado, nosotros le preguntamos si somos malos padres, nos dijo que no que no somos malos padres pero que no es lo mismo porque somos los dirigentes de jóvenes que le cuesta. Pero D no, ella me cuenta todo, este me gusta, este ya no me gusta, me escribió, mira lo que me mandó, ella me cuenta todo. sí reciben en la escuela charlas, bueno B está en cuarto es chiquita, pero si le hablan acerca del cuidado de su cuerpo su privacidad.</p>	<p>cuesta porque somos dirigentes de jóvenes. Mi hija me cuenta todo. La más chiquita en la escuela recibe charlas acerca del cuidado de su cuerpo y su privacidad.</p>			
---	---	--	--	--

6	F;33; M;2;15	y yo intento en realidad hablar de eso con ellos adaptado a la edad que tiene cada uno, uno tiene 13 y el otro 7 y bueno con el de 13 estoy tratando de hablar de apoco y con el de 7 bueno más que nada lo que le pueden hacer y lo que no, sé que ya está pasando mucho tiempo fuera de casa, se queda a dormir a lo de sus compañeritos e intento darle educación de lo que está permitido que sea lo que puede permitir que hagan y que me tiene que avisar a mí.	Intento hablar de eso con ellos adaptado a la edad de cada uno. Intento darle educación sobre qué es lo que puede permitir que hagan y que me tiene que avisar a mí.			
Categoría 10		La iglesia no educa directamente, sino que los padres adoctrinan sobre las prácticas religiosas tratando de evitar el pecado sexual.				

11	¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?						
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4

1	M;25; P;1;10	Si, a una edad adecuada		Sí.			
2	F;29; M;1;29	Si, estoy de acuerdo		Si.			
3	F;44; M;5;14	si, un poco, no del todo, como que hoy en día es muy liberal y no me gusta tanto porque a veces ellos toman para otro lado la enseñanza. gracias a Dios la iglesia ayuda en esta área, que nuestros niños de la iglesia tienen pudor y los niños que no van a la iglesia me cuentan mis hijos que ya agarran para otro lado la enseñanza sexual como para iniciar sexualmente.		Si. No del todo. Hoy en día es muy liberal y no me gusta tanto. La iglesia ayuda que nuestros niños tengan pudor. Los que no van a la iglesia agarran para otro lado la enseñanza, como para iniciar sexualmente.	Los informantes refieren estar de acuerdo con la educación sexual pero condicionada. No muy liberal, sin ideologías. En la escuela enseñan de forma más directa y dura. En la iglesia son más delicado para hablar del tema. Se reconoce la importancia de la educación para cuidar la integridad de los niños y adolescentes y para evitar situaciones de abuso. Una de las informantes relata su crianza y su primer embarazo como mala experiencia. Del primer hombre que recibió algo lindo quedó embarazada. Sus padres no la acompañaron y su suegra fue quien la ayudó.	Todos los informantes manifiestan estar de acuerdo con la educación sexual para cuidar el bienestar de los niños y adolescentes. Esta educación debe ser controlada sin ideologías y no ser liberal. Una de las informantes recuerda que la ausencia de la educación dio como resultado un embarazo adolescente que transcurrió como mala experiencia y abandono de parte de los padres.	A pesar de reconocer que la falta de educación puede generar abusos y embarazos no deseados, se manifiesta estar de acuerdo con una educación sexual reducida, controlada y adecuada a las creencias religiosas.
4	F;42; M; 5:42	Si, estoy de acuerdo, M también tiene la educación sexual en el colegio, L ya término el secundario, pero ya tuvo esas charlas cuando iba al colegio ya tuvo esa materia, por ahí era más brusco que nosotros los cristianos cuando hablamos del tema		Si. también tienen la educación sexual en el colegio. Por ahí es más brusco que nosotros los cristianos. Tenemos esa forma más delicada de hablar del tema. En el colegio son más directos.			

		tenemos esa forma mas delicada de hablar del tema y por ahí en el colegio son más directos para hablar del tema, son mas crudos.				
5	F;34; M;4;34	Sí, siempre y cuando no le metan ideología, que le enseñen, porque yo por ejemplo quede embarazada joven, a los 17 quede embarazada, en mi casa fue muy feo, fue fea la crianza, ahora mi papa cambio 100% Dios lo cambió, pero yo lo viví muy feo, entonces el primero que vino y me mostro algo lindo me fui viste y me quede embarazada, tenía 17 y me quedaban 3 meses para terminar el secundario y abandone, y bueno en todo mi embarazo mi mama jamás me acompaño ni nada estuve sola mi suegra si viste ella me acompaño, cuando fui a tener también ella estuvo ahí, pero de parte		Si. Siempre y cuando no le metan ideologías. Por ejemplo, quedé embarazada a los 17. En casa fue muy feo. Fue fea la crianza. Ahora mi papá cambió. El primero que vino y me mostro algo lindo me fui y quedé embarazada. Mi mamá jamás me acompaño. Mi suegra sí ella me acompaño.		

		de mis padres sola.					
6	F;33; M;2;15	Sí totalmente, yo creo que es muy importante para cuidar la integridad de nuestros niños y adolescentes porque durante muchos años ha habido situaciones que se han tapado y es importante que mis niños puedan confiar en mi para contarme cualquier cosa que pasen y para que se vayan formando como futuros ciudadanos que el día de mañana tendrán parejas sexuales y tendrán una vida sexual activa.		Si. Es importante para cuidar la integridad de nuestros niños y adolescentes. Por muchos años ha habido situaciones que se han tapado. Es importante que mis niños puedan confiar a mi. Como futuros ciudadanos que tendrán parejas sexuales.			
Categoría 11			Se reconoce que la falta de educación genera situaciones problemáticas, están de acuerdo con una educación controlada y adecuada a las creencias religiosas.				

12		¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	No		No	Los informantes en general refieren no tener conocimiento sobre la ESI. Una de las	No se evidencia buen entendimiento sobre la ESI. Lo que se sabe es por lo que sus hijos	Desconocimiento y poco interés sobre la temática. Comparativas con la
2	F;29; M;1;29	Conozco algo, pero no en profundidad, pero si		Mas o menos.			

		más o menos escuche de que se trata			informantes manifiesta que no conoce pero que su hijo le comenta sobre el cuidado y la privacidad del cuerpo, su hija adolescente dice no querer tener hijos. La informante se compara con su hermana la cual sí llegó virgen al matrimonio. Ella que no llegó en las mismas condiciones se mantuvo fiel a un solo hombre. Otros 2 informantes refieren tener conocimiento de la ESI y que la misma deber ser controlada.	cuentan. Se evidencia desinterés por conocer la temática. Una de las informantes manifiesta que la ESI debe ser controlada. Se compara con la educación en otras localidades afirmando que en Comodoro no son tan delicados. Se compara con la historia de otros que sí recibieron educación.	educación de otras localidades y vivencias de otros familiares.
3	F;44; M;5;14	no mucho, nunca me explicaron, solo me envían un comunicado de que van a dar la charla.		No mucho, nunca me explicaron.			
4	F;42; M; 5:42	Si, mis 2 hijos que están en misiones terminaron el secundario en Colonia Tacuara, allá son más cuidadosos del tema que en la ciudad. M que está estudiando acá está viendo más temas que los otros.		Si. Mis 2 hijos estudiaron en misiones, allá son más cuidadosos que acá.			
5	F;34; M;4;34	No, casi no, bueno B por ahí me contaba que le hablaban de eso de las partes del cuerpo que nadie le puede tocar B igual, él cuando se baña no quiere que nadie abra la puerta “no me miren”, tienen ese pudor que no quieren que nadie los vea. Bueno D tiene una mente muy así, ella dice que se va a cuidar		No. Me contaba que le hablaban de las partes del cuerpo que nadie puede tocar. Cuando él se baña no quiere que nadie le abra la puerta, tiene pudor. Ella dice que se va a cuidar, no quiere tener hijos. Se que ella es más madura que otras chiquitas. Mi hermana si llegó virgen al matrimonio. Yo con el primero estoy y no			

<p>que no quiere tener hijos o me dice “ay no ma mira fulana se anduvo besando con tal” por ahí no me debe contar al 100% pero sé que ella es más madura que otras chiquitas que ella me cuenta “ay fulana se escribe con uno con otro”. bueno mi hermana si llego virgen al matrimonio, pero igual con el primero estoy y no estuve con otro a pesar de que pasamos muchas cosas, y yo siempre pensé “ay no si estuve con él como voy a estar con otro”, igual en ese tema tengo mucho dominio propio o sea por ejemplo yo las redes o si algo no quiero mirar no miro, o si alguien me escribe, bueno nunca me paso que me escriban, (ríe) y si alguien me llega a escribir yo no, no sé si ya me ven mi cara que</p>	<p>estuve con otro. Siempre pensé "si estuve con él como voy a estar con otro". En ese tema tengo mucho dominio propio. Se que si un hermano es fresco no voy a ir a coquetear.</p>		
---	---	--	--

		soy re cortante. pero bueno si sé que un hermano es “fresco” yo no voy a ir así aah a coquetear.				
6	F;33; M;2;15	sí y yo estoy a favor, por más que mucha gente dice que no, yo estoy a favor de la educación sexual, siempre controlada, siempre que lo de una persona que sabe que alguien más la controle que no deje sola a esa persona hablando de sexualidad frente a los nenes y que no se pueda decir nada fuera de lo que está permitido según la edad.		Si. Estoy a favor. Educación sexual siempre controlada. Una persona que sabe, y que alguien más la controle. No decir nada fuera de lo que esta permitido según la edad.		
Categoría 12		Desinterés y poca participación en la ESI dentro de las escuelas.				

13		¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	SI, el de la moneda de 1 peso, (ríe) <i>¿de qué se trata?</i> Ella debe tener una moneda de 1 peso entre las piernas y no se le debe caer al piso (ríe) si, mi señora tiene puesto el DIU, yo no quiero reproducirme más		Si, mi señora tiene puesto el DIU. Yo no quiero reproducirme más.	Todos los informantes utilizan métodos anticonceptivos. Entre los métodos elegidos se encuentran, el DIU, ligadura de trompas, parches y pastillas. En general la elección del anticonceptivo es de la mujer y en acuerdo con sus parejas deciden no tener más hijos. Una de las informantes refiere que no está de acuerdo con tomar pastillas pero que es el método cuya pareja cree conveniente. En otros relatos se evidencia cambios de anticonceptivos por motivos de salud y para asegurar una anticoncepción.	La decisión de no engendrar se realiza en pareja y la elección del método anticonceptivo en general es de la mujer. Va dependiendo por factores de salud, seguridad, y obediencia. Se evidencia una decisión meramente de la pareja sin intervención de la iglesia.	El no engendrar se decide en pareja, el método anticonceptivo por lo general lo decide la mujer. Se tienen en cuenta factores de salud y seguridad. La iglesia no interviene en el método anticonceptivo elegido.
2	F;29; M;1;29	Hoy si, elijo las pastillas. en realidad, yo no estoy de acuerdo en tomar las pastillas porque siento que hormonalmente perjudican a mi cuerpo, pero es el método que mi pareja cree que es el mejor, así que bueno, quedo ahí.		Si. Elijo las pastillas. No estoy de acuerdo en tomar pastillas porque hormonalmente perjudican mi cuerpo. Es el método que mi pareja cree que es el mejor.			
3	F;44; M;5;14	Si, fue en acuerdo con mi pareja, antes de mi cirugía bariátrica usaba pastillas siempre me fue efectivo porque siempre		Si. Fue en acuerdo con mi pareja. Antes usaba pastillas. Cuando me operé baje casi			

		me acordaba de tomarlas cuando dejaba me quedaba embarazada, y cuando me opere, baje casi 60kilos me aconsejaron que cambie por parches. y me re sirve porque es una vez por semana.		60kilos y me aconsejaron que cambie por los parches.			
4	F;42; M; 5:42	Ahora tengo la ligadura, yo elegí así, por problemas de salud por sugerencias médicas.		Si. Tengo la ligadura. Yo elegí así por sugerencias médicas.			
5	F;34; M;4;34	Si, bueno de B yo me aplicaba inyecciones, y me hacían muy mal y ahí pase a pastillas y en ese cambio quede embarazada y bueno ahí ya me ligué.		Si. De mi tercera hija me aplicaba inyecciones. Cuando pasé a pastillas me quedé embarazada y bueno ahí ya me ligué.			
6	F;33; M;2;15	Si, tengo puesto un DIU, lo hice personal y después se lo comente y estuvo de acuerdo porque mi cuerpo es mío y quien va a llevar el DIU era yo, y él estaba de acuerdo, si el día de mañana queremos tener otro hijo es un método reversible así que podremos tener		Sí. Tengo el DIU. Fue decisión personal. Porque es mi cuerpo y quien va a llevar el DIU era yo. Él estaba de acuerdo.			

	otro hijo					
Categoría 13		La decisión de no procrear se realiza en pareja y el método en general es elegido por la mujer.				

14		¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	Sí, existen, sé que existen, pero no sé cuáles son bien exactamente, porque nunca me explicaron, y es un tema que nunca me hablaron porque los siervos de Dios no hablan de eso, no lo practican.	Cuando habla de los siervos de Dios lo hace con ironía.	Si. No sé cuáles son. Nunca me explicaron. Los siervos de Dios no hablan de eso, no lo practican.	Entre las prácticas sexuales no permitidas por la religión son se nombran: tríos, sexo anal, infidelidad y actividad sexual prematrimonial. En cuanto a la reproducción el aborto se encuentra prohibido y dar en adopción no está bien visto pero adoptar un niño si, ya que es un acto de amor al prójimo. Se evidencia que no es un tema que se charle con frecuencia ya que los informantes manifestaban que no lo tenían claro o no lo recordaban. Una informante refiere que, aunque estén prohibidas no significa que no lo hagan dentro del matrimonio, es algo que	Los informantes afirman que existen prácticas sexuales no permitidas en la religión, dan ejemplos de estas y nombran practicas reproductivas prohibidas y la adopción como algo bien visto. Al momento de responder apareció el lenguaje irónico, corporal, risas y vergüenza. Deja en evidencia que no es un tema recurrente ni claro entre los informantes. Se manifiesta que, aunque no estén permitidas algunas prácticas no significa que se obedezca ya que es una decisión íntima del matrimonio.	Los informantes tienen algunos conocimientos sobre las practicas no permitidas y las que están bien vistas en la religión. Hablar del tema no es frecuente lo que generó incomodidad en algunos. Las practicas quedan en la intimidad del matrimonio.
2	F;29; M;1;29	sí existen. sí obvios por ejemplos tríos no se permiten, sexo anal tampoco, la verdad que sexo oral no se bien, porque tampoco que nunca nadie dijo esto está mal, pero es algo que entre líneas te dan a entender que no, se asume que está mal, capas que lo hacen en privado, pero es algo que queda en las cuatro		Si existen. Tríos y sexo anal no se permiten. Sexo oral no sé. Nunca nadie dijo esto está mal, pero entre líneas te dan a entender que no. Capaz lo hacen en privado. Uno sabe que está mal.			

		paredes y uno sabe que está mal.			se guarda en la intimidad.	
3	F;44; M;5;14	sí, el matrimonio es el matrimonio son 2 personas.	Se le preguntó ¿algo más?, sonrió y negó con la cabeza no queriendo responder.	Si, el matrimonio es para dos personas.	También manifestaron que "los siervos de Dios" haciendo referencia a los pastores y ancianos no hablan de esos temas porque ellos no lo practican.	
4	F;42; M; 5:42	sí, no sé, sé que está prohibido sí, porque la biblia mismo nos prohíbe el aborto, eso sería asesinato eso está prohibido, adopción no sé, si se permite, adoptar quizás sí, dar en adopción es diferente. adoptar sí, porque si ves un niño en situación de calle o maltrato, creo que como cristianos no creo que quede mal, nunca hable del tema con nadie, pero se supone que nosotros tenemos que cuidar y amar a quienes están mal. nunca hablé del tema ni lo pensé.		Si. La biblia nos prohíbe el aborto. Eso sería asesinato. Adoptar un niño sí, no creo que quede mal. Nosotros tenemos que cuidar y amar a quienes están mal. Dar en adopción es diferente. Nunca hablé del tema ni lo pensé.		
5	F;34; M;4;34	o sea, está prohibido el aborto en sí, bueno no		Está prohibido el aborto. Por lo que		

		sé, por ahí lo que leí o escuche cosas es analmente, pero lo demás todo, incluso oral igual, o sea viste que salomón habla que "descendí a tus montes" y eso (hace referencia a la biblia y se ríe), bueno por ahí hay parejas que no, nunca se habla de eso y bueno no lo tenes claro		leí o escuché analmente no se puede. Nunca se habla de eso y bueno no lo tenes claro.		
6	F;33; M;2;15	el adulterio, emm, la fornicación, y la verdad que hoy no recuerdo bien si hay otra más, quizás si hay otra, pero la que recuerdo en este momento son esas.		El adulterio y la fornicación, no recuerdo si hay otra más.		
Categoría 14		Existen practicas no permitidas en la religión las cuales no limitan a las parejas ya que la decisión de obedecer es propia de la intimidad del matrimonio.				

15	Si responde que sí a la preg. 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?						
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	sí, la única herramienta es la oración, y el		Si. La oración, el consejo y el garrote.	Los informantes responden que las	Se evidencia una similitud entre las	Quienes tienen niños reconocen no sentirse

		consejo. porque la educación es el garrote si no.			herramientas con las que cuentan son; la oración, el consejo, el castigo, la búsqueda de sabiduría a través de Dios siendo él la guía espiritual, el apoyo y acompañamiento. Las informantes que tienen hijos todavía niños responden que no saben bien con qué herramientas cuentan más que el apoyo. Dos informantes recuerdan sus embarazos adolescentes como una vivencia difícil, que las llevo a sentir abandono de parte de sus madres y hasta vivir un tiempo en la calle. Una de las informantes relata las intenciones de sus padres de interrumpir la gestación aun siendo parte del ministerio de la iglesia. Su herramienta en ese momento para no perder a su bebé fue orar. Además, en la actualidad la informante	respuestas de los informantes. En general refieren que su principal herramienta es Dios, búsqueda de sabiduría a través de la oración, además del consejo, el apoyo, el cuidado y el castigo. Algunas responden que no tienen herramientas y no se sienten preparadas para enfrentar algo así. Se manifiestan a través de sus historias, problemas de abandono, abuso, soledad, dolor. Las orientaciones sexuales, el abuso y el sexting entre los adolescentes son problemáticas que como dirigentes no saben enfrentar.	preparadas. Por las demás la herramienta principal es la guía espiritual de Dios, el consejo, el castigo y el acompañamiento. A través de esto se busca que los hijos sigan las prácticas de la religión, lo cual termina con algunas problemáticas como embarazos adolescentes, abusos, envío de fotos sexuales, homosexualidad, entre los jóvenes y adolescentes de la iglesia.
2	F;29; M;1;29	yo hablando de la boca para afuera te diría sí, yo voy a apoyar a mi hijo, pero por dentro no me siento preparada, obvio por decirlo digo que él puede contarme todo y no lo voy a juzgar, pero la verdad es que bien en el interior no tengo herramientas porque la crianza que yo tuve fue todo NO NO NO, entonces no sé cómo afrontar una situación como esa, no sé cómo reaccionaría.		Voy a apoyar a mi hijo. Por dentro no me siento preparada. Bien en mi interior no tengo herramientas. No sé cómo reaccionaría.			
3	F;44; M;5;14	mmm lo pensamos, pero siempre nuestra guía es espiritual es Dios, creemos que Dios nos va a guiar nos va a dar la sabiduría, toda nuestra vida gira alrededor de nuestra conexión espiritual con Dios, entonces cualquier situación que		Nuestra guía espiritual es Dios. Dios nos va a dar la sabiduría. Nuestra vida gira alrededor de nuestra conexión espiritual con Dios. Cualquier situación, nuestro refugio es Dios. La sabiduría viene de él o nuestros pastores.			

		se genere con nuestros hijos o en alguna otra, y afrontamos con nuestra familia nuestro refugio es espiritual que Dios nos ayude a salir, la búsqueda es Dios, la sabiduría viene de él o el consejo de los pastores y charlar y dialogar para encontrar una salida.	Charlar y dialogar para encontrar una salida.	cuenta que existen situaciones dentro del grupo de jóvenes que son antinatural como la homosexualidad, aclarando que son espíritus y no decisiones de los jóvenes. Entre otros temas nombra el abuso y el envío de fotos sexuales. Refiere tener ganas de hablar de la temática, pero no sabe cómo tratar los temas.		
4	F;42; M; 5:42	afrontarlo directamente, creo que una vez que ya está cometido el error como dije, no va a ser por falta de consejo, pero yo como madre tuve mi hija que quedó embarazada adolescente también a los 16 años y la apoye porque creo que como madre no está en nuestro instinto en abandonarlos y dejarlos solos por ahí, Si hay casos que los padres le dan la espalda directamente inclusive fuera de la	Afrontarlo directamente. Tuve mi hija que quedó embarazada adolescente y la apoyé. Creo que como madre no está en nuestro instinto el abandonarlos. Cuando ella quedó embarazada tenía miedo de contarme. Un par de días la castigue. Apoyarla, cuidarla y estar con ella en un momento difícil. Yo tuve mi hijo siendo mamá soltera y no tuve el apoyo de nadie. Estuve mi embarazo viviendo en la calle, sin			

<p>iglesia pero no, no la dejé, la tuve conmigo, es más a mi nieta la tuve hasta los 3 años conmigo, y siempre tuvo mi apoyo y a pesar de que ella cometió ese error ella fue y me conto, cuando ella cometió ese error vamos a decir y bueno cuando quedo embarazada obviamente tenía ese miedo de contarme, miedo a mi reacción, me enoje con ella sí, un par de días la castigue pero ya no había nada que hacer, solamente apoyarla, cuidarla y estar con ella, en un momento difícil, es un momento difícil tener un embarazo adolescente, yo principalmente yo tuve a mi hijo siendo mama soltera al mayor y no tuve el apoyo de nadie, estuve casi todo mi embarazo</p>	<p>el apoyo de mi mamá ni de mis hermanas. Se lo difícil que es.</p>		
--	--	--	--

		prácticamente viviendo en la calle, sin el apoyo de mi mama ni de mis hermanas, y se lo difícil que es y fue por esa razón que la apoye y la cuide y la acompañe todo el tiempo.				
5	F;34; M;4;34	no, no sé, bueno por ejemplo a mi cuando quede embarazada de I, yo vivía en casa de mis papas todavía y ellos querían que yo aborte y no querían que esté con él, y me daban cosas para que tome, y no le dejaban llegar a él a casa, incluso mi papa me llevo con mi mama y me aplicaron una inyección para abortar y mi papá era anciano y mi mamá diaconiza me llevaron a la farmacia antes del culto me aplicaron y yo quería mi bebe porque yo amaba y quería y quería y yo ore como nunca esos días, y tenía	No, no se. Por ejemplo, yo cuando quede embarazada mis papas querían que yo aborte. No querían que esté con él. Me daban cosas para que tome. Incluso me aplicaron una inyección para abortar. Mi papa era anciano y mi mamá diaconiza. Antes del culto me aplicaron. Yo quería mi bebé, yo amaba, y ore como nunca esos días. No hubo sangrado. Mi papá dijo "bueno, váyanse". Cuando me hacía estudios me decían que mi hijo podía tener problemas. La inyección a mi quizás no me hizo efecto, pero			

que esperar el efecto en dos semanas y no paso nada, no hubo sangrado y ahí mi papa le llamo a él y le dijo “bueno váyanse” y ahí me fui con él y no teníamos nada, después cuando I nació ellos fueron a verle y dijeron fue “ah salió polaquito”, cuando yo me hacia los estudios todos me decían que podía tener problemas para hablar o para caminar por la inyección que quizás a mí no me hizo efecto pero a él sí, bueno cuando ya estaba por nacer yo le dije a él, le digo “mira mis papas me hicieron esto” y él no podía creer, le odiaba a mis padres, él decía “mira si mi hijo nace con problemas yo le mato a tu papa” pero nació todo bien mira lo que es hoy con la música, es muy

a él sí. Mi pareja odiaba a mis padres. Nació bien, es muy inteligente. No sé cómo trataríamos hoy eso. Con los jóvenes hay cosas de lesbianismo de homosexualidad. Sabemos que son espíritus. Sabemos que es contra natura, solo Dios. Se estuvo hablando en los ensayos de esos temas. Otra cosa que hay mucho pero no se habla el tema de los abusos. Muchísimas chicas sufren abusos en sus casas. Me gustaría un día hablar. Las chicas que se cuiden que no hay que confiar en nadie o que lo cuenten. Sabemos igual que se mandan foto con uno y otro y los chicos se muestran.

<p>inteligente tiene buenas notas y bueno, por eso te digo no sé cómo trataríamos hoy eso. a veces se habla incluso con los jóvenes porque hay cosas de lesbianismo de homosexualidad que sabemos viste cosas, que sabemos que son espíritus cosas que es tan común afuera, pero bueno sabemos que es contra natura, solo Dios. bueno J estuvo hablando de eso en los ensayos y bueno a él le hablaron los chicos y él dijo que no sabía, y ahí le contaron a él cosas. otra cosa que hay mucho en la iglesia pero que no se habla el tema de los abusos, hay muchísimo, muchísimas chicas que sufren abusos en su casa, que o sea a mí me gustaría un día hablar de esos temas, pero la gente acá no se si lo</p>					
--	--	--	--	--	--

		van a recibir, pero hablar con las chicas que se cuiden que no hay que confiar en nadie o que lo cuente viste que por ahí tiene esa raíz de amargura dentro suyo que no lo pueden largar. O hay chicas que sabemos igual que le mandan foto a uno y después le mandan foto a otro y los chicos se muestran viste.				
6	F;33; M;2;15	y yo creo que, al tener 13 años el mayor, espero tener un poco más de años para procesar algo así pero no lo había pensado, a partir de ahora si me hiciste pensar, es casi un preadolescente así que voy a tener que pensar una estrategia.		Espero tener un poco más de años para procesar algo así. No lo había pensado. Mi hijo es un preadolescente voy a tener que pensar una estrategia.		
Categoría 15		Cuando los hijos se ven involucrados en prácticas no permitidas por la religión la herramienta principal es la oración, el castigo y el consejo. Lo cual no evita que desencadenen situaciones problemáticas en el grupo de jóvenes.				

16		¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?					
N	Cod.	Relato textual	Comentarios	Red 1	Red 2	Red 3	Red 4
1	M;25; P;1;10	<p>aborto: NO estoy de acuerdo, es una vida, no estoy de acuerdo, si tengo tantos métodos para cuidarme para que llegar a eso. No conozco todos los métodos anticonceptivos, pero sé que hay muchos. Existe el método de la aspirina, <i>¿cuál es?</i> responde: ¿qué vos no sos enfermera? el método se trata de poner una aspirina en medio de los muslos y no dejarla caer, así no te quedas embarazada (se ríe)</p> <p>reproducción asistida: como asistida? que? no sé qué es eso, no sé qué es eso, pero bueno, si uno quiere tener un hijo tiene que orar, conozco una hermana que no podía tener hijos y</p>		<p>No estoy de acuerdo. Existen métodos anticonceptivos, no conozco todos, pero sé que hay muchos. No sé qué es la reproducción asistida, pero si uno quiere tener un hijo tiene que orar, si es un deseo está bien.</p>	<p>En general, los informantes manifiestan no estar de acuerdo con el aborto. Se menciona que existen métodos anticonceptivos y que Dios es quien da y quita la vida. En caso de abusos tampoco se acepta la interrupción del embarazo porque la criatura no tiene la culpa. Se debe aceptar y avanzar con el embarazo si así lo dispuso Dios, a pesar de las dificultades que aparezcan en el proceso. Las informantes entre 29 y 33 años refieren estar a favor de esta práctica, sin juzgar a la mujer que lo haga. Se manifiesta el pensamiento de que el abuso es justificado</p>	<p>Existen aquellas que tienen el pensamiento más libre refiriendo estar de acuerdo con las mujeres que deciden por el aborto. Entre las razones por las cuales el aborto no es una opción: existen métodos anticonceptivos para evitar el embarazo, que las adolescentes provocan a los hombres con sus vestimentas, pero la razón principal es que Dios es quien da y quita la vida, por lo que practicar un aborto no es aceptado entre los informantes. La reproducción asistida es aceptada, si la maternidad es deseada debe ser cumplida.</p>	<p>Las opiniones difieren entre sí, pero se conoce que Dios es quien da y quita la vida. No están de acuerdo con el aborto. Se encuentran a favor de la reproducción asistida si la maternidad es deseada.</p>

		después oro y tuvo 7 hijos, si es un deseo está bien.			cuando las adolescentes se visten de manera provocativa. En cuanto a la reproducción asistida, todos los informantes están de acuerdo. Refieren que si la maternidad es deseada debe ser accesible, sostenida por el estado y se debe orar por el deseo.	
2	F;29; M;1;29	aborto: estoy de acuerdo en que cada uno es libre de hacer lo que quiera con su cuerpo, yo no lo haría, no tomaría esa decisión, pero si alguien lo quiere hacer no la juzgaría, si una mujer lo hizo no la juzgo porque solo ella sabe qué situación la llevo a tomar esa decisión. reproducción asistida: tampoco lo haría, pero creo que si hay parejas que desean ser padres me parece bien que lo hagan y me parece bien que sea accesible para las personas, siento que no soy nadie para juzgar la vida de nadie, pero yo bueno no lo haría.		Estoy de acuerdo. Cada uno es libre de hacer lo que quiera con su cuerpo. Yo no lo haría. Si una mujer lo hizo no la juzgo. Reproducción asistida tampoco lo haría. Si desean ser padres me parece bien que lo hagan y que sea accesible.		
3	F;44; M;5;14	no estoy de acuerdo, es un asesinato. tratamientos no estoy en contra, lo que no estoy a favor es el alquiler de vientre, pero el		No estoy de acuerdo. Es un asesinato. Reproducción asistida no estoy en contra. No estoy a favor del alquiler de vientre. El tratamiento		

		tratamiento me parece bien, porque alguien que tiene deseo, como la medicina alguien que está enfermo toma medicación y si una mujer que quiere reproducirse puede tomar medicación para lograrlo.	me parece bien.		
4	F:42; M; 5:42	reproducción asistida: y no sé, en la iglesia nunca se habló de eso, pero yo creo que no es malo, porque el no poder tener un hijo, llega a una cierta edad que uno desea y más por ahí en un matrimonio estando tanto tiempo, no sé si justamente asistida, pero si con un tratamiento para ver si puede quedar embarazada. nunca escuche ningún caso dentro de la iglesia que se haga, no sabría decir si está bien o mal. aborto: no, ponele en algunos casos que eh visto de chicas que realmente de alguna	Reproducción asistida no se. En la iglesia nunca se habló se eso. Creo que no es malo. Aborto No. En algunos casos vi chicas que de alguna manera se buscan. Creo que nosotras tenemos esa autoridad de decir si o no. ¿Si estamos viendo que alguien nos acosa o estamos en peligro por que ir a esos lugares? Cuando las adolescentes se visten provocativas que después no se quejen cuando les pasa algo. Ni por más que fuera violación la criatura no tiene la culpa. Siempre hay solución. Puede dar en adopción, creo que es		

	<p>manera se buscan, porque creo que nosotras como mujer tenemos esa autoridad también de decir si o no, ¿y si estamos viendo que alguien nos acosa o estamos viendo que estamos en peligro porque ir a esos lugares? o sea yo siempre lo voy a decir, es más lo digo cuando las adolescentes se visten tan provocativas que después no se quejen cuando les pasa algo, mi forma de pensar es así. y del aborto obviamente que yo no estaría de acuerdo ni por más que fuera una violación porque la criatura no tiene la culpa y de alguna manera siempre hay una solución, y bueno en ese caso si los padres no aceptan o la adolescente no quiere, puede dar en adopción, hay tantas personas que buscan que creo que es</p>	<p>mejor que abortar.</p>			
--	---	---------------------------	--	--	--

		una mejor opción antes que abortar.					
5	F;34; M;4;34	emm que no, porque hay mucha gente que quiere tenerlo y no puede, o sea, Dios es el que da la vida y te la quita, y si te dio hay que tenerlo, y eso que lo viví yo también y eso que si yo abortaba tenía o sea mis padres estaban bien, estaba en mi último año tenía todo preparado para la uni, tenía el ingreso pagado en una uni privada para estudiar contaduría, mi papa me dijo “vas a viajar a Bariloche con tus compañeros, vas a tener esto lo otro, vas a manejar la empresa vas a ... tenes todo el futuro por delante, que tiene ese negro? más que su familia” pero bueno yo preferí mi hijo, y cuando me fui no teníamos nada, solo una cama de 1 plaza, y en casa de mis papas tenía todo.		No. Mucha gente quiere tenerlo y no puede. Dios es quien da la vida y la quita. Si te dio hay que tenerlo. Si yo abortaba tenía todo preparado para la uni. Ingreso pagado en una privada para estudiar contaduría, iba a viajar a Bariloche y manejar la empresa de papá. Yo preferí mi hijo. Cuando me fui no tenía nada solo una cama. Reproducción asistida estoy de acuerdo. Hay un caso en la iglesia, ella tuvo un tiempo que no quiso, pero ahora quiere y ya tiene 40.			

		<p>reproducción asistida: emm sí, estoy de acuerdo, bueno hay un caso ahora acá en comodoro que ella anhela tener un bebe, oramos por ella todo y se hizo tratamiento y ahora se hizo análisis y le dio negativo, así que estaba re mal, bueno ella tuvo un tiempo que no quiso, no quiso pero ahora quiere y ya tiene 40.</p>				
6	F;33; M;2;15	<p>aborto: estoy a favor reproducción asistida: pienso que todas las mujeres tienen derecho a ser madres si ese es su deseo, si la maternidad es deseada no importa el medio estoy a favor de que sea a través de subsidio del estado y no creo que una mujer sea menos madre por utilizar métodos de fertilidad asistida.</p>		<p>Aborto estoy a favor. Reproducción asistida si la maternidad es deseada no importa el medio. Estoy a favor de que sea a través del subsidio del estado.</p>		
Categoría 16		En general no basan las opiniones en el deseo de la maternidad sino en aceptar la disposición de Dios, siendo él el único que puede dar o quitar vida.				

## ANALISIS DE DATOS

17. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

Desvalorización y desinterés por el cuidado la salud sexual reproductiva.

18. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

Escasa preocupación por su salud sexual en general y reconocen la falta de controles preventivos.

19. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

Aceptación de la doctrina religiosa en cuanto a las actividades sexuales.

20. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

La obediencia es la principal enseñanza de la religión. En la adolescencia se enseña sobre la abstinencia, en el matrimonio la importancia de la reproducción.

21. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

En la adultez se recibe consejería como forma de enseñanza sobre el cuidado de la salud sexual y en la adolescencia el valor de la pureza sexual.

22. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

Discrepan de las enseñanzas de la religión en cuanto a la formación de la familia, pero enseñan en base a sus principios.

23. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

Predisposición para aprender y transmitir las enseñanzas, aunque sean cuestionadas y no estén de acuerdo

24. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

Aceptación de los dogmas religiosos sobre castidad y normalización de la inexistencia de consejerías sobre planificación familiar.

25. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

Se prefiere ante situaciones de dudas consultar a personal de salud o parejas y amigas que puedan dar ayuda.

26. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

La iglesia no educa directamente, sino que los padres adoctrinan sobre las prácticas religiosas tratando de evitar el pecado sexual.

27. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

Se reconoce que la falta de educación genera situaciones problemáticas, están de acuerdo con una educación controlada y adecuada a las creencias religiosas.

28. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

Desinterés y poca participación en la ESI dentro de las escuelas.

29. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

La decisión de no procrear se realiza en pareja y el método en general es elegido por la mujer.

30. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

Existen practicas no permitidas en la religión las cuales no limitan a las parejas ya que la decisión de obedecer es propia de la intimidad del matrimonio.

31. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

Cuando los hijos se ven involucrados en prácticas no permitidas por la religión la herramienta principal es la oración, el castigo y el consejo. Lo cual no evita que desencadenen situaciones problemáticas en el grupo de jóvenes.

32. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

En general no basan las opiniones en el deseo de la maternidad sino en aceptar la disposición de Dios, siendo él el único que puede dar o quitar vida.

N	Categoría de análisis	Convergencia
1	Desvalorización y desinterés por el cuidado la salud sexual reproductiva.	Las familias desvalorizan el cuidado de la salud sexual, demuestran falta de controles preventivos. En la maternidad, se acepta la disposición de Dios, ya que es él quien tiene la autoridad de dar o quitar la vida.
2	Escasa preocupación por su salud sexual en general y reconocen la falta de controles preventivos.	
9	Se prefiere ante situaciones de dudas consultar a personal de salud o parejas y amigas que puedan dar ayuda.	
13	La decisión de no procrear se realiza en pareja y el método en general es elegido por la mujer.	
16	En general no basan las opiniones en el deseo de la maternidad sino en aceptar la disposición de Dios, siendo él el único que puede dar o quitar vida.	
3	Aceptación de la doctrina religiosa en cuanto a las actividades sexuales.	Aceptación de los dogmas religiosos, y normalización de la inexistencia de consejerías sobre la planificación familiar.
8	Aceptación de los dogmas religiosos sobre castidad y normalización de la inexistencia de consejerías sobre planificación familiar.	
14	Existen practicas no permitidas en la religión las cuales no limitan a las parejas ya que la decisión de obedecer es propia de la intimidad del matrimonio.	
5	En la adultez se recibe consejería como forma de enseñanza sobre el cuidado de la salud sexual y en la adolescencia el valor de la pureza sexual.	La iglesia no educa, es la familia quien cumple con adoctrinar sobre las prácticas religiosas y educación sexual, aunque no se esté de acuerdo con las mismas. Se reconoce que la falta de educación genera problemáticas.
6	Discrepan de las enseñanzas de la religión en cuanto a la formación de la familia, pero enseñan en base a sus principios.	
7	Predisposición para aprender y transmitir las enseñanzas, aunque sean cuestionadas y no estén de acuerdo	
10	La iglesia no educa directamente, sino que los padres adoctrinan sobre las prácticas religiosas tratando de evitar el pecado sexual.	
11	Se reconoce que la falta de educación genera situaciones problemáticas, están de acuerdo con una educación controlada y adecuada a las creencias religiosas.	
12	Desinterés y poca participación en la ESI dentro de las escuelas.	
4	La obediencia es la principal enseñanza de la religión. En la adolescencia se enseña sobre la abstinencia, en el matrimonio la importancia de la reproducción.	La obediencia es la principal enseñanza y el castigo es la consecuencia de la desobediencia, aunque esto no evita que existan situaciones problemáticas
15	Cuando los hijos se ven involucrados en prácticas no permitidas por la religión la herramienta principal es la oración, el castigo y el consejo. Lo cual no evita que desencadenen situaciones problemáticas en el grupo de jóvenes.	

## INTERPRETACIÓN

Luego de analizar los datos y converger categorías es posible el avance a través de la interpretación de lo obtenido. Se logran dieciséis categorías de análisis y cuatro convergencias que tienen como referencias, el autocuidado, los dogmas religiosos, lo aprehendido y lo transmitido a los más jóvenes.

Se convergen las categorías de análisis, 1, 2, 9, 13 y 16 describiendo: “Las familias desvalorizan el cuidado de la salud sexual, demuestran falta de controles preventivos. En la maternidad, se acepta la disposición de Dios, ya que es él quien tiene la autoridad de dar o quitar la vida”.

Los informantes han demostrado en sus respuestas de las preguntas 1 y 2, que desvalorizan el cuidado respecto a su salud sexual. Manifiestan disconformidad y reconocen el descuido. En este contexto y bajo la Teoría de Enfermería Déficit de Autocuidado de Dorothea Orem donde define conceptos meta paradigmáticos, entre ellos:

Persona: organismo biológico, racional y pensante, con la capacidad de reflexionar sobre sí mismo y su entorno.

Salud: estado que para la persona significa cosas diferentes, en sus distintos componentes y cambian a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona.

Las personas tienen la responsabilidad de cuidar de su propia salud sexual. Con la realización de chequeos médicos y utilización de métodos anticonceptivos, adoptando prácticas de sexo seguro. En la categoría 13 se muestra la diferencia con la tesis de grado de Enfermería de; Yamá Coral, A. V., & Mafla Pantoja, D. N. (2014). *Factores sociales, culturales y religiosos que impiden la utilización de métodos anticonceptivos en mujeres en edad fértil en el servicio de ginecología del hospital Marco Vinicio Iza de la provincia de Sucumbíos en el periodo marzo-agosto 2014* (Bachelor's thesis). Se utiliza como referencia bibliográfica el capítulo “IV presentación, análisis interpretación y plan de intervención”. Donde las mujeres manifiestan que la no utilización de métodos anticonceptivos se relaciona con sus religiones.

Se debe contextualizar a las familias con su entorno, todas forman parte activamente de la iglesia evangélica. Orem <sup>4</sup> describe al entorno como todos aquellos

factores que pueden influir e interactuar con la persona. En la pregunta 16 una de las informantes responde “...*reproducción asistida: y no sé, en la iglesia nunca se habló de eso, pero yo creo que no es malo...*”. Hacer referencia a la iglesia para responder en cuanto a la reproducción asistida, evidencia como el entorno social y religioso influye en los pensamientos de las personas. Particularmente en dicha categoría de análisis se logra el concepto de que la maternidad debe ser aceptada según la disposición de Dios.

Las familias evidencian que el cuidado de la vida que se ha concebido es por encima del deseo de ser madres. Se interpreta bajo el Modelo de salud del grupo familiar, de Louro Bernal, Isabel, <sup>5</sup> que describe “...*la salud del grupo familiar se configura en una trama compleja de condiciones socioeconómicas, culturales, ambientales, biológicas, genéticas, psicológicas y relacionales que se definen a escala micro social en el contexto del hogar...*”

La descripción de Orem <sup>6</sup> sobre el objetivo de enfermería que es ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por sí mismo acciones de autocuidado para mantener la salud y la vida. Lleva a interpretar la relevancia y necesidad de conocer vivencias actuales de familias evangélicas para influenciar en el cuidado de su salud sexual, considerando su entorno socio cultural.

En la segunda convergencia: “Aceptación de los dogmas religiosos, y normalización de la inexistencia de consejerías sobre la planificación familiar.” Interactúan las categorías de análisis 3, 8 y 14 que hacen referencia a la influencia de la religión en las actividades sexuales.

Por ejemplo, una de las informantes refiere: “...*por miedo a que te juzguen. vos misma te juzgas, decís NO puedo pensar eso, desear eso porque está mal...*” otro informante: “...*porque todo me es lícito, pero no todo me conviene ¿eso que significa? que hay un montón de cosas que no puedo hacer, porque son pecados...*”

Se relaciona con el artículo de Gonzalez Valdez Teresa, “Las creencias religiosas y su relación con el proceso salud enfermedad” donde describe que la religión puede favorecer a la salud por las conductas impuestas a los creyentes y los efectos psicológicos que fomenta la religión a sus seguidores. Salud enfermedad y religión se vinculan por los estilos de vida que adoptan las familias evangélicas. Se debe considerar lo que se evidencia en las categorías, doctrinas prohibitivas en las actividades sexuales que son aceptadas pero la decisión de obedecer depende de cada persona y de los

matrimonios. El sentimiento de culpa por desear lo prohibido se evidencia en el relato de los informantes. Lo que relaciona con el artículo de Giménez-Béliveau y Mosqueira “Lo familiar en las creencias y las creencias en lo familiar”. Aquí se describe que entre las familias no solo se transmiten los cultos y costumbres sino el valor espiritual y moral de la religión. Se deduce que la culpa por desear lo prohibido puede ser proveniente de faltar al valor espiritual que se implementó en los miembros de la familia.

Dicho esto, se hace referencia a la teoría de la diversidad y universalidad de los cuidados culturales de Madeleine Leininger <sup>4</sup>. Lo que implica la importancia de entender y respetar las religiones en el proceso de atención.

En el contexto la normalización de inexistencia de consejería para planificación familiar. Enfermería debe a brindar información de una manera que sea aceptable y comprensible dentro del marco religioso de la persona / familia.

Como referencia el modelo del sol naciente demuestra a la persona como un ser influenciado por su entorno, creencias, factores económicos, sociales, educativos y como la concepción del mundo influencia en la salud holística de la persona. Leininger define a la Concepción del Mundo como, la forma en que las personas o grupos tienen a mirar hacia su mundo para formarse una imagen o un punto de vista sobre sus vidas o sobre el mundo que los rodea.

Junto a esto, la convergencia que describe “La obediencia es la principal enseñanza y el castigo es la consecuencia de la desobediencia, aunque esto no evita que existan situaciones problemáticas” refleja lo notable de lo dogmático en la religión evangélica.

Aquí se encuentra de manera sintetizada, el cómo viven las familias evangélicas y como heredan lo doctrinal.

Teniendo en cuenta los relatos: “...para mí al menos que me crie en la iglesia siempre fue algo re tabú... ósea porque directamente no te permiten explorar tu sexualidad, si o si tenes que esperar al matrimonio...”

“...yo vivía en casa de mis papas todavía y ellos querían que yo aborte... incluso mi papa me llevo con mi mama y me aplicaron una inyección para abortar y mi papá era anciano y mi mamá diaconiza me llevaron a la farmacia antes del culto...”

Dicho lo anterior se puede explorar cómo la iglesia promueve la practicas de ideas que parecen virtuosas pero el incumplimiento, lleva a la toma de decisiones que afectan negativamente a las personas. Tanto por aquellos padres que deciden por sobre sus hijos como quienes sienten culpa por desear la exploración sexual.

Estos acontecimientos y formas de enfrentar las problemáticas se relacionan con el artículo de Herrera Santi, Patricia María. (2012) *Factores de riesgo para la salud familiar: acontecimientos significativos*. Herrera Santi detalla como aquellos sucesos que alteran la dinámica familiar pueden afectar la salud del grupo familiar, siendo necesario tener en cuenta en cualquier estudio de grupo familiar.

El articulo describe como diferentes autores cubanos dan significado y clasificación a los eventos no esperados por las familias. Se destaca la clasificación de Clavijo Portieles <sup>7</sup> y Álvarez Sintés <sup>8</sup> donde definen como: Eventos por desorganización (embarazos adolescentes) Eventos de desmoralización (infidelidad, promiscuidad) y Eventos de desmembramiento (abandono, separación, hospitalización). Los mismos pueden ser causados por el ciclo vital de las familias o por accidentes.

Cabe recalcar que como comunidad evangélica también transitan cuestiones significativas como detalla una de las informantes: “...incluso con los jóvenes porque hay cosas de lesbianismo de homosexualidad... que sabemos que son espíritus... sabemos que es contra natura, solo Dios... otra cosa que hay mucho en la iglesia pero que no se habla el tema de los abusos, hay muchísimo, muchísimas chicas que sufren abusos en su casa...”. Se debe contextualizar que en este caso la informante junto con su esposo cumplen el rol de dirigentes de jóvenes en la iglesia.

Bajo estas referencias, se relaciona con la teoría del Desarrollo Humano, de Rosmarie Rizzo Parse <sup>4</sup> quien, desde el pensamiento fenomenológico, expresó el concepto de coconstitución, coexistencia y libertad de situación.

Coconstitución se refiere a que el ser humano elige el significado de cada situación a medida que evalúa los componentes particulares del día a día. La vida sucede, los acontecimientos se revelan de maneras esperadas o inesperadas y la persona da su importancia personal.

Los eventos detallados anteriormente y como pueden afectar a la salud de las personas, tiene que ver con la importancia que cada individuo da a lo ocurrido. Se pueden tomar como oportunidades o limitaciones, es la persona o el grupo familiar

quien decide proceder sobre la situación. Parse<sup>4</sup> detalla que *la gente cambia y es cambiada debido a sus interpretaciones personales de las situaciones de su vida*. Valga la redundancia, la coexistencia define que no existen individuos solos, existe la comunidad con la que nos hemos cocreado. Las personas piensan en sí mismas con relación a cómo son los demás. Entonces en los grupos familiares y religiosos sucede lo similar, aunque se tenga la libertad de elegir cómo afrontar los procesos de la vida, elegir según los valores y creencias a veces es tan importante como alcanzar un objetivo.

De la misma forma interpreta la convergencia: *“La iglesia no educa, es la familia quien cumple con adoctrinar sobre las prácticas religiosas y educación sexual, aunque no se esté de acuerdo con las mismas. Se reconoce que la falta de educación genera problemáticas”*

En este caso algo más sucede que llama la atención, es la falta de educación. Aunque se había analizado anteriormente la inexistencia de consejerías en el matrimonio, en este caso se refiere a los niños y adolescentes que se desarrollan en el ámbito evangélico. El reconocimiento de la falta de educación como generador de problemáticas se relaciona con el artículo que presenta Zaros, A. A. (2019). Familia y religión en Buenos Aires: el análisis reticular en una investigación cualitativa con foto elicitación. *Revista Latinoamericana de Metodología de las Ciencias Sociales*, 9(2). La investigación presenta el estudio de la socialización familiar religiosa y el sentimiento que se transmiten y heredan entre generaciones.

La educación como herencia familiar, se vuelve un ciclo. De hecho, uno de las informantes relata que ella tuvo embarazo adolescente y su hija también. En ambas situaciones se ausentó la educación y existió el castigo. No se generaliza a las familias con estas herencias, ya que informantes 1, 2, 5 y 6 más jóvenes en edad expresaron intenciones de criar a sus hijos con diferentes herramientas. Adquiridas desde las propias experiencias o desde la investigación empírica. Nuevamente esto se relaciona con Parse, al hablar del desarrollo humano y conceptualizar a las personas como seres coexistentes con su alrededor y coconstitucionales al decidir sobre la actitud que toman en la vida.

Se evidencia que las familias toman diferentes posiciones ante situaciones similares, en cuanto a la educación de los jóvenes, se busca tener un control y no dar lugar a la libertad y exploración de la sexualidad.

En todos los casos los padres buscan la confianza de los hijos a fin de evitar que cometan errores o pequen en relación con lo sexual.

Nuevamente se relaciona con el modelo de Orem, donde el autocuidado es una función que las personas deben llevar a cabo de manera independiente para mantener su vida y bienestar. De allí la relevancia de la educación para el autocuidado de la salud sexual y reproductiva.

## RECONTEXTUALIZACIÓN

Se comprende que la iglesia ubicada en la zona sur de la ciudad es un anexo de su iglesia central que se ubica en el norte del país, y que con ella trae costumbres y creencias no solo de tipo religioso sino cultural que difiere a la Patagonia Argentina. Se han logrado resultados relevantes y esperables a través de la investigación.

Luego de la interpretación inductiva se hace necesario describir hallazgos y datos altamente significativos lo que dará la relevancia a la investigación realizada.

Como datos relevantes se describen:

- Ciclo familiar y cómo este se ve afectado por situaciones emergentes
- La relación que tienen la religión, la familia y el individuo.
- Educación transmitida como herencia a los niños y adolescentes
- La falta de consejería en los adultos
- El adoctrinamiento sobre lo permitido en el ámbito sexual desde la fantasía o la realidad.

Se requiere enfatizar la comprensión de la influencia de la religión en las dinámicas familiares y decisiones personales.

No se han encontrado específicamente estudios, análisis o teorías que muestren como la religión evangélica es doctrinaria en los pensamientos y acciones de las personas. En particular en la población elegida para el estudio, se han encontrado limitaciones como ser que los hombres no aceptan hablar de la temática, pero las mujeres pueden dar buenos y grandes aportes.

El estudio aporta al campo de la enfermería por la relación que tiene con las teoristas (Parse, Leininger, Orem) y los artículos revelan la importancia del objeto de

estudio. El desarrollo humano, las personas como seres influenciados por su entorno y el aprendizaje del autocuidado en busca de mantener la vida y aumentar el bienestar.

La ciencia de enfermería se enriquece con aportes significativos del estudio teniendo en cuenta que la religión, creencias y dinámicas familiares tienen impacto en la salud de las personas por ser componentes fundamentales. Conocer los principios y prácticas que promueve la religión puede fortalecer relaciones con líderes y comunidades de fe para que los profesionales puedan promover el bienestar y prevención de enfermedades. Además, al favorecer la comprensión de las prácticas religiosas aumenta la calidad del cuidado, centrándose en el paciente.

## CONCLUSIÓN GENERAL

Se llevo adelante el trabajo de investigación de tipo cualitativa con enfoque fenomenológico a fin de aportar al campo de Enfermería. Logrando cumplir con los objetivos tales como comprender las vivencias en cuanto a salud sexual reproductiva de las familias evangélicas, la influencia de la religión y la educación que se da a los jóvenes y adolescentes en el ámbito de la familia e iglesia. En principio se busca comprender la preexistencia de estudios o artículos sobre el mismo tema. Aparece la primera y principal dificultad, la poca existencia de artículos e investigaciones que tengan enfoque cualitativo y traten de religión, salud y familia. Se encontraron estudios con enfoques y objetivos diferentes de lo planteado. En Argentina particularmente existen estadísticas sobre las comunidades religiosas y artículos del campo de la Sociología con análisis cualitativo sobre familia y religión. Lo que motiva a continuar con la investigación. Se seleccionó a través de muestreo teórico a familias pertenecientes a la Iglesia Evangélica Asamblea de Dios. Los casos fueron seleccionados aplicando criterios de selectividad y técnica de redes. Se consideraron aspectos éticos para llevar a cabo el trabajo de campo. Realizando entrevistas semiestructuradas, grabadas y transcriptas, las mismas fluyeron como charlas, que dieron como resultado información relevante al estudio. Las teoristas elegidas para llevar adelante la investigación son Madeleine Leininger, Rosemerie Rizzo Parse y Dorothea Orem. Teorías sobre la diversidad cultural, el desarrollo humano y el autocuidado. El análisis e interpretación de datos evidencia la manera que la religión se hereda y se aprehende dentro del núcleo familiar. Lleva consigo miedos hacia la exploración de la sexualidad, actos que se mantienen en secreto para evitar el juicio social, por prohibiciones de la religión e incertidumbres sobre el cuidado correcto de la salud sexual. Es relevante para Enfermería mantener una conducta respetuosa y compasiva hacia las personas que pertenecen a religiones, comprendiendo a cada persona como un ser único e irrepetible, colaborando con el cuidado de su salud.

## BIBLIOGRAFÍA

1. Yuni – Urbano (2014) *Técnicas para investigar 1*. Cordoba Argentina. Editorial Brujas
2. Catedra taller de investigación *El problema de investigación* (2023). Comodoro Rivadavia, Campus virtual.
3. Catedra taller de investigación *Las lógicas de investigación* (2023). Comodoro Rivadavia, Campus virtual.
4. Allgood, Tomey (2011) *Modelos y teorías 7ma edición*. Barcelona, España. Editorial Elsevier.
5. Louro Bernal, Isabel. (2005). Modelo de salud del grupo familiar. *Revista Cubana de Salud Pública*, 31(4) Recuperado en 8 de julio a partir de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662005000400011&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662005000400011&lng=es&tlng=es).
6. Naranjo Hernández, Ydalsys, Concepción Pacheco, José Alejandro, & Rodríguez Larreynaga, Miriam. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 19(3), 89-100. Recuperado en 10 de diciembre de 2023, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009&lng=es&tlng=es)
7. Clavijo Portieles A. Crisis, Familia y Psicoterapia. La Habana: Ciencias Médicas; 2002. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/libros/crisisfamiliar/indice.html>
8. Álvarez Sintés, R., Díaz Alonso, G., Salas Mainegra, I., Lemus Lago, E. M., Batista Moliner, R., & Álvarez Villanueva, R. (2001). Temas de medicina general integral. *La Habana: Ciencias Médicas*, 1, 159-61.
9. de Diego Cordero, R., & Guerrero Rodríguez, M. (2018). La influencia de la religiosidad en la salud: el caso de los hábitos saludables/no saludables.
10. Villalba, R. D. (2008). DESARROLLO DE LA ENFERMERIA COMUNITARIA EN LA REPÚBLICA ARGENTINA. *Enfermería Global*, 7(2).
11. <https://www.argentina.gob.ar/salud/direccion-nacional-de-atencion-primaria-y-salud-comunitaria/programa-nacional-de-salud>
12. Cid Rodríguez, María del Carmen, Montes de Oca Ramos, Rebeca, & Hernandez Díaz, Ofelia. (2014). La familia en el cuidado de la salud. *Revista Médica Electrónica*, 36(4), 462-472. Recuperado en 15 de junio de 2023, de

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000400008&lng=es&tlng=es)

13. Sanabria Mazo, J. P., Jiménez Sierra, J., Parra Blandón, K., & Tordecilla Casallas, M. A. (2016). Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. *Diversitas: perspectivas en psicología*, 12(2), 231-242.
14. Mata García, S. (2020). Dimensión religiosa en la toma de las decisiones reproductivas de las mujeres gestantes. <https://repositorio.comillas.edu/xmlui/handle/11531/55875>
15. Guatrochi, M. (2020). Nuevas configuraciones familiares: tipos de familia, funciones y estructura familiar. *Revista REDES*, (41), 11–18. Recuperado a partir <https://www.redesdigital.com/index.php/redes/article/view/44>
16. <https://www.un.org/es/observances/international-day-of-families>
17. <https://www.un.org/es/about-us/universal-declaration-of-human-rights>

## ANEXO I

Entrevistas y codificación general:

**Orden de informante: 1**

**Género: M**

**Edad: 25**

**Rol: Padre**

**Cantidad de Hijos: 1**

**Años de práctica religiosa: 10**

Entrevista:

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

No, no me cuido, no tengo cuidados, poco y nada.

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

no, no estoy conforme, sé que tengo que hacerme un chequeo completo, pero nunca fui, en mi caso no voy por el tema del hospital, siempre están de paro.

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

Si, porque todo me es lícito, pero no todo me conviene

¿eso que significa?

que hay un montón de cosas que no puedo hacer, porque son pecados, (se ríe) no puedo hacer cosas con cualquiera, ya sabes (se vuelve a reír)

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

No

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

Recibí, como un en forma de comentarios, o en mi familia, como un algo que te enseñen, así como enseñanza no. directa o indirecta dentro y fuera de mi familia y de la iglesia, fue en mi adolescencia.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

No

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

Sí, el uso del preservativo

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

No

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

No tengo a nadie. Aunque tengo una conocida que es enfermera

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

SI, pero a la edad adecuada según mis creencias, a los 16 creo. En el colegio va a recibir y va a hablar conmigo o con su papá.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

Sí a una edad adecuada.

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

No

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

SI, el de la moneda de 1 peso, (se ríe) si, mi señora tiene puesto el DIU, yo no quiero reproducirme más

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

Sí, existen, sé que existen, pero no se cuáles son bien exactamente, porque nunca me explicaron, y es un tema que nunca me hablaron porque los siervos de Dios no hablan de eso, no lo practican.

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

Sí la única herramienta es la oración, y el consejo. porque la educación es el garrote sino

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

aborto: NO estoy de acuerdo, es una vida, no estoy de acuerdo, si tengo tantos métodos para cuidarme para que llegar a eso. No conozco todos los métodos anticonceptivos, pero sé que hay muchos. Existe el método de la aspirina, ¿cuál es? responde: ¿qué vos no sos enfermera? el método se trata de poner una aspirina en medio de los muslos y no dejarla caer, así no te quedas embarazada (se ríe)

reproducción asistida: ¿cómo asistida? que? no sé qué es eso, (se le explica) responde: no sé qué es eso, pero bueno, si uno quiere tener un hijo tiene que orar, conozco una hermana que no podía tener hijos y después oró y tuvo 7 hijos, si es un deseo está bien.

**Orden de informante: 2**

**Género: F**

**Edad: 29**

**Rol: MADRE**

**Cantidad de Hijos: 1**

**Años de práctica religiosa: 29**

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

Bastante mediocre, desde que tuve mi bebé que tiene 1 año y 2 meses, no volví a hacerme un chequeo, ni fui al medico

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

no estoy conforme, creo que tendría que haberme chequeado después del parto.

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

sí, un poco bastante, modifica por las creencias o no se la educación sexual que tuve desde chiquitita, eso me hizo que al día de hoy sea más retraída, vergonzosa. la religión me condiciona porque a mí por ejemplo siempre me hicieron creer que tener relaciones fuera del matrimonio es algo pecaminoso, algo malo y que se yo, uno cuando es adolescente que quiere explorar cosas, siempre está pensando que te están juzgando todo el tiempo, entonces te lo guardas mucho, muy secreto en cuanto a la sexualidad, es algo muy íntimo por miedo a que te juzguen. vos misma te juzgas, decís NO puedo pensar eso, desear eso porque está mal. al día de hoy soy una persona cerrada que no hablo del tema.

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

No, capaz que en mi casa sí, con mis padres, pero en el tema de la iglesia NO, para mí al menos que me crie en la iglesia siempre fue algo re tabú, no se toca ese tema, es algo del matrimonio, y listo punto muere ahí. osea porque directamente no te permiten explorar tu sexualidad, si o si tenes que esperar al matrimonio, por ahí sos una chica de 16 años con las hormonas a full no tenes ganas de casarte y tenes ganas de explorar tu sexualidad, pero es algo prohibido dentro de la iglesia entonces eso hace que una se retraiga y se guarde para sí, no contas a nadie ese tema porque sabes que está mal, es pecado.

No me fue útil lo que me enseñaron, no me fue útil porque siento que desde Chiquitita me faltó información más sólida de lo que es hoy en día la educación sexual como hay hoy en día, capas que en mi época no había, y al ser una chiquita con las hormonas a full sos muy vulnerable a hombres mayores que si tienen experiencias que ya vivieron su sexualidad y yo siento que por ahí muchos hombres se quisieron aprovechar de esa inocencia que yo tenía, entonces siento que no fue útil, hubiese sido más útil si me hubiesen hablado como hoy en día enseñan, lo que es la lo que está bien lo que está mal, lo que si lo que no, no sé el derecho que uno tiene en su cuerpo, esas cosas a mí nunca me dijeron, entonces siento que fui muy vulnerable en el sentido de que muchos muchachos jóvenes más grandes que yo se quisieron aprovechar de eso y yo no tenía las herramientas para defenderme y uno a veces es media ingenua y cree que todo está bien y es vulnerable en ese sentido, yo siento que por ahí fui más vulnerable que otras chicas

que si fueron educadas desde chiquititas o que no era un tema tabú en su casa, porque directamente yo creo que al ser un tema tabú un tema prohibido tampoco uno lo puede tocar a veces con los padres entonces uno a quien recurre? a las amistades porque las amistades nunca te van a aconsejar bien entonces yo siento que uno está más vulnerable que capas otros jóvenes que si pueden hablar de todo con los papas, lo que son los anticonceptivos, el cuidado sexual, las cosas que están bien o están mal.

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

a mi lo que me enseñaron de la edad adecuada es cuando uno ya tiene ganas de experimentar, entonces para no andar haciendo cosas que no están permitidas, o sea para no estar pecando, te aconsejan que te cases joven, y capas que yo al menos cuando tenía 17 años no me quería casar, pero bueno, a mí me recomendaban eso, a que yo me tenía que casar y tener un solo hombre en mi vida, y que una mujer que vale la pena es aquella que se guardó para un solo hombre.

es algo muy informal que nadie te habla claro, pero entre líneas está el mensaje, desde chiquita, desde los, al menos yo que me desarrolle rápido, yo a los 13 años ya estaba desarrollada y desde esa edad que entre en la adolescencia, te dejan en claro al menos en casa que tener relaciones sexuales fuera del matrimonio con un novio no estaba permitido. directamente mi mama no lo iba a permitir, no es que mi mama se iba a sentar y explicarme que mi cuerpo iba a tener ganas y cuídate, usa estos métodos anticonceptivos, sino que era un NO rotundo, entonces desde que entre a la adolescencia tenía ese mensaje claro, entonces todo eso hizo que mi sexualidad es mía muy privada, no lo voy a hablar con cualquiera.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

NO estuve de acuerdo con esto.

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

rescato lo que es el tema de la fidelidad, las cosas que salen de lo natural en el acto sexual que hoy en día no me atraen nunca me atrajo tampoco, y rescato lo que es la... que se yo me da cosa hablar, pero sí hay cosas que rescato, cosas buenas como tener un hogar estable, más que nada la fidelidad, es lo que más valoro.

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

no, nunca tuve.

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

no, no tengo nadie de confianza.

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

Si, si obvio. en la familia, me gustaría encargarme de su salud sexual.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

Si, estoy de acuerdo

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

Conozco algo, pero no en profundidad, pero si más o menos escuche de que se trata

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

hoy si, elijo las pastillas. en realidad, yo no estoy de acuerdo en tomar las pastillas porque siento que hormonalmente perjudican a mi cuerpo, pero es el método que mi pareja cree que es el mejor, así que bueno, quedo ahí.

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

sí existen. sí obvios por ejemplos tríos no se permiten, sexo anal tampoco, la verdad que sexo oral no se bien, porque tampoco que nunca nadie dijo esto está mal, pero es algo que entre líneas te dan a entender que no, se asume que está mal, capas que lo hacen en privado, pero es algo que queda en las cuatro paredes y uno sabe que está mal.

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

yo hablando de la boca para afuera te diría sí, yo voy a apoyar a mi hijo, pero por dentro no me siento preparada, obvio por decirlo digo que él puede contarme todo y no lo voy a juzgar, pero la verdad es que bien en el interior no tengo herramientas porque la crianza que yo tuve fue todo NO NO NO, entonces no sé cómo afrontar una situación como esa, no sé cómo reaccionaría.

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

aborto: estoy de acuerdo en que cada uno es libre de hacer lo que quiera con su cuerpo, yo no lo haría, no tomar esa decisión, pero si alguien lo quiere hacer no la juzgaría, si una mujer lo hizo no la juzgo porque solo ella sabe qué situación la llevo a tomar esa decisión.

reproducción asistida: tampoco lo haría, pero creo que si hay parejas que desean ser padres me parece bien que lo hagan y me parece bien que sea accesible para las personas, siento que no soy nadie para juzgar la vida de nadie, pero yo bueno no lo haría.

**Orden de informante: 3**

**Género: F**

**Edad: 44**

**Rol: MADRE**

**Cantidad de Hijos: 4 vivos 1 fallecido**

**Años de práctica religiosa: 14**

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

medio es mi cuidado, sí, no le presto mucha atención

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

no estoy conforme con eso, pero no le dedico tiempo

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

no yo creo que más algo como que venimos de una generación, de mi familia yo digo que poca costumbre de ir al médico.

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

siempre hay consejos, si, no exactamente una clase, pero siempre hay consejos. suele haber a veces congresos y hay alguien que trae enseñanzas o nosotras tenemos nuestras reuniones de mujeres una vez por semana que en esas reuniones a veces toma la palabra una mujer con más experiencia y nos trae algunos consejos, ahí mayormente ahí. me son muy útiles estos consejos y fueron de mucha ayuda en estos 14 años.

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

sí, vos sabes que sí, a mí la esposa del pastor A, me aconsejo, no sé si en realidad en público, no se toca mucho ese tema, pero sí a veces tenes una cercanía con alguna persona como yo en ese caso con la hermana J, y ella me aconsejó que me tome mi tiempo, que me cuide pero en público casi no hay esos consejos, casi no se toca el tema de los cuidados, pero siempre suele haber, hoy en día me toca a mí dar consejos. cuando recién le conocí a la hermana J, yo tenía a mi cuarto hijo chiquito y ahí ella me aconsejo, yo tenía a él chiquito y ella me aconsejo que espere que no lo tenga tan rápido, entre ellos se llevan 4 años.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

sí, aprendí, porque antiguamente esto era un tabú en la iglesia, hablar de los cuidados y cuando ella me hablo me sirvió me ayudo, y hoy yo aconsejo a muchas mujeres que tengan un cuidado y también la visita al médico, que en mi cuidado es medio, pero yo aconsejo que se cuiden un poco mas

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

No

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

no, sabes que mayormente lo hablo con mi esposo y voy al médico, lo hablo con él y a veces con mis hijas y ellas también hablan conmigo y ahí voy al médico. Ellas tienen confianza conmigo

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

lo que se brinda en la escuela nada más.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

sí, un poco, no del todo, como que hoy en día es muy liberal y no me gusta tanto porque a veces ellos toman para otro lado la enseñanza. gracias a Dios la iglesia ayuda en esta área, que nuestros niños de la iglesia tienen pudor y los niños que no van a la iglesia me cuentan mis hijos que ya agarran para otro lado la enseñanza sexual como para iniciar sexualmente.

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

no mucho, nunca me explicaron, solo me envían un comunicado de que van a dar la charla.

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

sí, fue en acuerdo con mi pareja, antes de mi cirugía bariátrica usaba pastillas siempre me fue efectivo porque siempre me acordaba de tomarlas cuando dejaba me quedaba embarazada, y cuando me opere, baje casi 60kilos me aconsejaron que cambie por parches. y me re sirve porque es una vez por semana.

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

sí, el matrimonio es el matrimonio son 2 personas

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

mmm lo pensamos, pero siempre nuestra guía es espiritual es Dios, creemos que Dios nos va a guiar nos va a dar la sabiduría, toda nuestra vida gira alrededor de nuestra conexión espiritual con Dios, entonces cualquier situación que se genere con nuestros hijos o en alguna otra, y afrontamos con nuestra familia nuestro refugio es espiritual que Dios nos ayude a salir, la búsqueda es Dios, la sabiduría viene de él o el consejo de los pastores y charlar y dialogar para encontrar una salida.

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

no estoy de acuerdo, es un asesinato. tratamientos no estoy en contra, lo que no estoy a favor es el alquiler de vientre, pero el tratamiento me parece bien, porque alguien que tiene deseo, como la medicina alguien que está enfermo toma medicación y si una mujer que quiere reproducirse puede tomar medicación para lograrlo.

**Orden de informante: 4**

**Género: F**

**Edad: 42**

**Rol: MADRE**

**Cantidad de Hijos: 5**

**Años de práctica religiosa: 42**

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

mm, me cuido con chequeos anuales no más.

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

sí, siento que son buenos y estoy conforme con eso.

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

más que nada en los más atrevidos, o sea ser más cuidadosa en hacer lo básico no más, en la relación sexual teniendo lo básico nada más, nada fuera de lo natural.

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

más que nada en el cuidado matrimonial. Si lo aplique en mi vida diaria

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

sí, se suele hablar, pero más que nada eso fue voluntario, o sea eso fue mi voluntad fue cuidarme con pastilla y cuando yo decidía me dejaba de cuidar para concebir de nuevo. generalmente enseñan las hermanas con más experiencias, las diaconizas o alguien de confianza también que ya tenga experiencia. recibí educación cuando ya fui mamá, en la adolescencia no tuve ese privilegio de tener a alguien que me guiara, mi primer bebé lo tuve a los 16 años y porque no sabía, en aquel entonces no sabía nada, mi mamá también siempre fue una persona muy cerrada nunca hablo de esas cosas con nosotros, ni conmigo, ni con mis hermanas ni con mis hermanos. así que fui aprendiendo con la vida misma.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

generalmente estuve de acuerdo, hay cosas que no concuerdo, pero me reservo, hablo con alguna persona en privado, pero no opino en público. por ahí hablo con alguien de experiencia, pero trato de ser reservada para no implantar mis pensamientos para no perjudicar al grupo ni nada de eso. en la educación de la adolescencia hay cosas que creo que se debe tener más cuidado hablar con más delicadeza, y dentro de todo hay iglesias donde no incluyen esas cosas, o sea que no, o hablan muy por arriba por eso generalmente creo yo que son los errores que cometen los jóvenes hoy en día. quizás los padres no se animan a hablar a educar a hablar de ese tema porque muchos padres por ahí ven ese tema como muy, pero es necesario para los dos mujeres y varones, necesitan antes de cometer un error, primero pensar que en su momento quizás no le dan valor a su consejo pero llegado el momento cuando están ahí dentro, de alguna manera repercute eso, quizás esos pensamientos, “ah no mi mamá me enseñó esto y no lo debo hacer” enseñándole más que nada como yo siempre le hablo a mi hija, que no importa que yo no le vea, pero que Dios le está viendo y que no haga entristecer al espíritu santo

más que nada, que piense, antes de cometer un error que piense no solo por Dios sino por el dolor que puede causarme a mí que soy la madre que soy la encargada de ella, la responsable de su crianza.

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

Si, hay cosas que todavía, por más que uno sea ya mayor, en mi caso ya soy abuela y todo, hay cosas que por ahí uno va aprendiendo día a día y un consejo nunca viene mal y siempre bueno, tomar ese consejo no solamente de oídos sino de hechos, siempre digo así de esa manera, yo trato cada día perfeccionarme en mis entendimientos para poder enseñar a mis hijas, porque por ahí para mí ya es, en mi caso ya tengo la ligadura, no tengo un matrimonio formado ahora pero me sirven esos consejos igual para poder ayudar a mi hija, para que no comentan el mismo error que yo cuando era adolescente.

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

No, no tuve

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

en la iglesia no, no es que quizás debe ser por el tiempo que estoy todavía y hay cosas que uno no puede confiar, cosas intimas que me da miedito porque realmente tenes que confiar con alguien y uno nunca sabe.

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

sí, en el colegio, conmigo todo el tiempo, a pesar que ahí, tengo a L, también soltero y esta con los jóvenes en la iglesia y por ahí a veces me llama y me pregunta cómo se hace esto, parece que está queriendo traer una nuera (se ríe) la verdad que todos ellos siempre tuvieron confianza, siempre de todos ellos, cualquier problemita que tienen siempre me contaron, y siempre trate de decirles a ellos que es algo normal en una persona, y me gustaría siempre que cuente con mi amistad, quizás en el momento me

enoje pero al mismo tiempo les voy a entender también y siempre trato de enseñarle y al mismo tiempo darle la libertad de escoger, porque yo cuando tenía la edad de ellos por ejemplo no tuve esa oportunidad de que me aconsejen y sino que era, entonces ahora trato de que ellos justamente no comentan el mismo error que yo y que tengan confianza y puedan contarme lo más íntimo, en este caso L, me tiraba hilo pero no soltaba todo y ahora si me conto todo, y a veces me pregunta, será que esto está bien, será que esto está mal, y casi siempre cosas de matrimonio me pregunta. y en la iglesia creo que también le hablaron a él justamente y ahí fue donde surgió las preguntas que por ahí no se animó a preguntarle a su dirigente y ahí prefirió preguntarme a mí, porque hablaron de ese tema en una reunión de jóvenes y el quedo con algunas dudas y prefirió preguntarme a mí, y de lo sexual también ya le hable y a M también le hable, así que si comenten errores no va a ser por falta de consejos.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

Si, estoy de acuerdo, M también tiene la educación sexual en el colegio, L ya término el secundario, pero ya tuvo esas charlas cuando iba al colegio ya tuvo esa materia, por ahí era más brusco que nosotros los cristianos cuando hablamos del tema tenemos esa forma más delicada de hablar del tema y por ahí en el colegio son más directos para hablar del tema, son más crudos.

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

Si, mis 2 hijos que están en misiones terminaron el secundario en Colonia Tacuara, allá son más cuidadosos del tema que en la ciudad. M que está estudiando acá está viendo más temas que los otros.

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

ahora tengo la ligadura, yo elegí así, por problemas de salud por sugerencias médicas.

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

sí, no sé, sé que está prohibido sí, porque la biblia mismo nos prohíbe el aborto, eso sería asesinato eso está prohibido, adopción no sé, si se permite, adoptar quizás sí, dar

en adopción es diferente. adoptar sí, porque si ves un niño en situación de calle o maltrato, creo que como cristianos no creo que quede mal, nunca hable del tema con nadie, pero se supone que nosotros tenemos que cuidar y amar a quienes están mal. nunca hablé del tema ni lo pensé.

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

afrontarlo directamente, creo que una vez que ya está cometido el error como dije, no va a ser por falta de consejo, pero yo como madre tuve mi hija que quedó embarazada adolescente también a los 16 años y la apoye porque creo que como madre no está en nuestro instinto en abandonarlos y dejarlos solos por ahí, Si hay casos que los padres le dan la espalda directamente inclusive fuera de la iglesia pero no, no la dejé, la tuve conmigo, es más a mi nieta la tuve hasta los 3 años conmigo, y siempre tuvo mi apoyo y a pesar de que ella cometió ese error ella fue y me conto, cuando ella cometió ese error vamos a decir y bueno cuando quedo embarazada obviamente tenía ese miedo de contarme, miedo a mi reacción, me enoje con ella sí, un par de días la castigue pero ya no había nada que hacer, solamente apoyarla, cuidarla y estar con ella, en un momento difícil, es un momento difícil tener un embarazo adolescente, yo principalmente yo tuve a mi hijo siendo mama soltera al mayor y no tuve el apoyo de nadie, estuve casi todo mi embarazo prácticamente viviendo en la calle, sin el apoyo de mi mama ni de mis hermanas, y se lo difícil que es y fue por esa razón que la apoye y la cuide y la acompañe todo el tiempo.

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

reproducción asistida: y no sé, en la iglesia nunca se habló de eso, pero yo creo que no es malo, porque el no poder tener un hijo, llega a una cierta edad que uno desea y más por ahí en un matrimonio estando tanto tiempo, no sé si justamente asistida, pero si con un tratamiento para ver si puede quedar embarazada. nunca escuche ningún caso dentro de la iglesia que se haga, no sabría decir si está bien o mal.

aborto: no, ponele en algunos casos que eh visto de chicas que realmente de alguna manera se buscan, porque creo que nosotras como mujer tenemos esa autoridad también de decir sí o no, ¿y si estamos viendo que alguien nos acosa o estamos viendo que estamos en peligro porque ir a esos lugares? o sea yo siempre lo voy a decir, es

más lo digo cuando las adolescentes se visten tan provocativas que después no se quejen cuando les pasa algo, mi forma de pensar es así. y del aborto obviamente que yo no estaría de acuerdo ni por más que fuera una violación porque la criatura no tiene la culpa y de alguna manera siempre hay una solución, y bueno en ese caso si los padres no aceptan o la adolescente no quiere, puede dar en adopción, hay tantas personas que buscan que creo que es una mejor opción antes que abortar.

**Orden de informante: 5**

**Género: F**

**Edad: 34**

**Rol: MADRE**

**Cantidad de Hijos: 4**

**Años de práctica religiosa: 34**

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

Es bueno mi cuidado, una vez por año me hago todos los chequeos, ecografía tv, de pecho de todo por las dudas,

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

sí, eeh creo que me cuido bien

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

no, o sea siempre en mi caso en mi pareja no, lo que está dentro de tu pareja si los dos están de acuerdo está bien, siempre y cuando no se incluya a terceros

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

no, es un tema muy tabú no se habla viste, pero siento que a veces hace falta, a veces veo parejas nuevas o a veces ves la cara de las hermanas y te das cuenta aah le hace falta algo pero bueno no me animo viste no es mi lugar, pero siento eso sí, que hace falta enseñanza de eso, de los límites que se puede y que no, a veces uno busca información de afuera pero dentro del ministerio no se habla. para hablar de esos temas

tiene que ser un matrimonio joven, o no tan joven pero que tengan la mente abierta igual, que por ahí hay muchos machismos que algunos no consensuan con la esposa, se toman mucho la palabra de que el hombre es cabeza y que la mujer que tiene que hacer que no tiene que negarse al hombre, pero nunca leen la palabra de que el hombre tiene que negarse a la mujer, acá en comodoro por ejemplo pueden hablar F y R. ellos andarían bien si hablan de esos temas. los veo a ellos hablando de esos temas.

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

no, fue así, o sea lo que enseñan a cuidarse es llegar virgen al matrimonio, eso siempre me inculcaron de chica, que tenía que ser solo con esa persona, pero así de cuidarse no. en mi casa era muy así incluso yo cuando me indispuse a los 13 años no sabía bien que era y justo estábamos de vacaciones en Brasil y yo andaba sangrando fue re feo, el sistema era así. incluso allá por misiones es más... la mujer no puede cuidarse, la mujer tiene que siempre, se agarran del versículo de que la mujer será salva teniendo hijos viste, y no le dejan cuidarse, hay mujeres que se mueren o que tienen 5 o 6 cesáreas uno detrás del otro, es feo, bueno ahora por ahí acá no se piensa eso, te dicen que te cuiden, si tenes alguna enfermedad no tengas hijos cuídate. nosotros por ahí como trabajamos con los jóvenes que se yo o las parejas jóvenes a veces hace falta enseñanzas o las cosas. veo por ejemplo para mí no, ir con tu pareja a un hotel para salir no es pecado, pero para otros sí, es como que está mal, no se ellos piensan en la monotonía y que a Dios no le agrada otras cosas, pero sin embargo hacen por afuera otras cosas, ahí vienen muchas infidelidades muchas cosas porque a veces que la mujer dice no, eso no está bien, como que son muy cerradas.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

no, yo por ejemplo me ligue y tomo pastilla igual (risas) o sea lo tomo igual por otro problema igual que tengo en el útero, la Dra. me dijo si quieres dejalo pero por las dudas tomo, a veces leo cosas de que dicen que se puede volver a tener, yo tuve 4 cesáreas, I porque se levantó, D porque fue de urgencia se adelantó un mes, y B porque no podía vacunarme nada, entonces ya después de D que tuve la enfermedad no puedo

tomar cualquier cosa y después B vino de un descuido, llore un montón cuando quede pero bueno ya esta los 4 vinieron y ahí me ligue, me cortaron y quemaron.

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

No

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

no, no tengo a nadie, ahora por ejemplo no tengo nada pero hubo un año que tuve candidiasis, que un año no podía (refiriendo a la relación sexual) eso fue después que tuve a B y ahí un año más estuve con eso, fue muy feo, pero también a veces pienso que la candida está en la cabeza, no sé, a veces tenes problema con tu pareja y decís “ah yo no voy a tener nada”, y parece que todo psicológico, o sea en ese tiempo tuvimos muchos problemas, nos fundimos, estuvimos muy mal, tuvimos que ir a Córdoba, habían alrededor un montón de cosas y en ese tiempo no podía, pero ahí estuvimos. pero no queda otra que buscar maneras alternativas.

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

a D, si le hablo, I es muy cerrado pero con D si hablamos, él no habla con el papá tampoco, bueno el otro día tuvimos una charla porque él en casa no habla, por ahí con los otros chicos habla todo, estuvimos hasta la 1 de la mañana hablando con él, le dijimos, porque todos los chicos nos cuentan cosas y él con nosotros nada, pero sabemos que él con los demás habla, es otra persona, los chicos lo quieren, pero en casa es muy cerrada, nosotros le preguntamos si somos malos padres, nos dijo que no que no somos malos padres pero que no es lo mismo porque somos los dirigentes de jóvenes que le cuesta. Pero D no, ella me cuenta todo, este me gusta, este ya no me gusta, me escribió, mira lo que me mandó, ella me cuenta todo. sí reciben en la escuela charlas, bueno B está en cuarto es chiquita, pero si le hablan acerca del cuidado de su cuerpo su privacidad.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

sí, siempre y cuando no le metan ideología, que le enseñen, porque yo por ejemplo quede embarazada joven, a los 17 quede embarazada, en mi casa fue muy feo, fue fea la crianza, ahora mi papa cambio 100% Dios lo cambió, pero yo lo viví muy feo, entonces el primero que vino y me mostro algo lindo me fui viste y me quede embarazada, tenía 17 y me quedaban 3 meses para terminar el secundario y abandone, y bueno en todo mi embarazo mi mama jamás me acompaño ni nada estuve sola mi suegra si viste ella me acompaño, cuando fui a tener también ella estuvo ahí, pero de parte de mis padres sola

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

No, casi no, bueno B por ahí me contaba que le hablaban de eso de las partes del cuerpo que nadie le puede tocar B igual, él cuando se baña no quiere que nadie habra la puerta “no me miren”, tienen ese pudor que no quieren que nadie les vea. Bueno D tiene una mente muy así, ella dice que se va a cuidar que no quiere tener hijos o me dice “ay no mi mira fulana se anduvo besando con tal” por ahí no me debe contar al 100% pero sé que ella es más madura que otras chiquitas que ella me cuenta “ay fulana se escribe con uno con otro”. bueno mi hermana si llego virgen al matrimonio, pero igual con el primero estoy y no estuve con otro a pesar de que pasamos muchas cosas, y yo siempre pensé “ay no si estuve con él como voy a estar con otro”, igual en ese tema tengo mucho dominio propio o sea por ejemplo yo las redes o si algo no quiero mirar no miro, o si alguien me escribe, bueno nunca me paso que me escriban, (se ríe) y si alguien me llega a escribir yo no, no sé si ya me ven mi cara que soy re cortante. pero bueno si sé que un hermano es “fresco” yo no voy a ir así aah a coquetear.

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

sí, bueno de B yo me aplicaba inyecciones, y me hacían muy mal y ahí pase a pastillas y en ese cambio quede embarazada y bueno ahí ya me ligué.

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

o sea está prohibido el aborto en sí, bueno no sé, por ahí lo que leí o escuche cosas es analmente pero lo demás todo, incluso oral igual, o sea viste que salomón habla que

descendí a tus montes y eso (hace referencia a la biblia y se ríe), bueno por ahí hay parejas que no, nunca se habla de eso y bueno no lo tenes claro.

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

no, no sé, bueno por ejemplo a mí cuando quede embarazada de I, yo vivía en casa de mis papas todavía y ellos querían que yo aborte y no querían que esté con él, y me daban cosas para que tome, y no le dejaban llegar a él a casa, incluso mi papa me llevo con mi mama y me aplicaron una inyección para abortar y mi papa era anciano y mi mama diaconiza me llevaron a la farmacia antes del culto me aplicaron y yo quería mi bebe porque yo amaba y quería y quería y yo ore como nunca esos días, y tenía que esperar el efecto en dos semanas y no paso nada, no hubo sangrado y ahí mi papa le llamo a él y le dijo “bueno váyanse” y ahí me fui con él y no teníamos nada, después cuando I nació ellos fueron a verle y dijeron fue “ah salió polaquito”, cuando yo me hacia los estudios todos me decían que I podía tener problemas para hablar o para caminar por la inyección que quizás a mí no me hizo efecto pero a él sí, bueno cuando ya estaba por nacer yo le dije a él, le digo “mira mis papas me hicieron esto” y él no podía creer, le odiaba a mis padres, él decía “mira si mi hijo nace con problemas yo le mato a tu papa” pero nació todo bien mira lo que es hoy con la música, es muy inteligente tiene buenas notas y bueno, por eso te digo no sé cómo trataríamos hoy eso. a veces se habla incluso con los jóvenes porque hay cosas de lesbianismo de homosexualidad que sabemos viste cosas, que sabemos que son espíritus cosas que es tan común afuera, peor bueno sabemos que es contra natura, solo Dios. bueno J estuvo hablando de eso en los ensayos y bueno a él le hablaron los chicos y él dijo que no sabía, y ahí le contaron a él cosas. otra cosa que hay mucho en la iglesia pero que no se habla el tema de los abusos, hay muchísimo, muchísimas chicas que sufren abusos en su casa, que osea a mí me gustaría un día hablar de esos temas pero la gente acá no se si lo van a recibir, pero hablar con las chicas que se cuiden que no hay que confiar en nadie o que lo cuente viste que por ahí tiene esa raíz de amargura dentro suyo que no lo pueden largar. O hay chicas que sabemos igual que le mandan foto a uno y después le mandan foto a otro y los chicos se muestran viste.

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

emm que no, porque hay mucha gente que quiere tenerlo y no puede, o sea, Dios es el que da la vida y te la quita, y si te dio hay que tenerlo, y eso que lo viví yo también y eso que si yo abortaba tenía o sea mis padres estaban bien, estaba en mi último año tenía todo preparado para la uni, tenía el ingreso pagado en una uni privada para estudiar contaduría, mi papa me dijo “vas a viajar a Bariloche con tus compañeros, vas a tener esto lo otro, vas a manejar la empresa vas a ... tenes todo el futuro por delante, que tiene ese negro? más que su familia” pero bueno yo preferí mi hijo, y cuando me fui no teníamos nada, solo una cama de 1 plaza, y en casa de mis papas tenía todo.

reproducción asistida: emm sí, estoy de acuerdo, bueno hay un caso ahora acá en comodoro que ella anhela tener un bebe, oramos por ella todo y se hizo tratamiento y ahora se hizo análisis y le dio negativo, así que estaba remal, bueno ella tuvo un tiempo que no quiso, no quiso, pero ahora quiere y ya tiene 40.

**Orden de informante: 6**

**Género: F**

**Edad: 33**

**Rol: MADRE**

**Cantidad de Hijos: 2**

**Años de práctica religiosa: 15**

1. ¿Cómo sentís que es el cuidado de tu salud sexual reproductiva?

considero que es bueno, según las recomendaciones de mis médicos, yo me hago los controles ginecológicos todos los años, eh ecografía, ecografía mamaria, pap, colposcopia y también me hago los análisis de infecciones de transmisión sexual por más que tengo una pareja estable

2. ¿Estás conforme con el cuidado que le das a tu salud?

sí, lo hago más que nada porque quiero estar tranquila y eso es una forma que estoy tranquila y que estoy sana y que mi salud sexual es la ideal.

3. ¿Ser parte de la religión modifica tus cuidados?

hoy en día no, porque yo siento que es algo más referido a mi persona, pero sé que hay personas en la religión que no tienen los mismos cuidados o las mismas prácticas que yo, pero si en su momento cuando me acerque a la iglesia ahí si me dieron algunas herramientas para tener cuidado de mi salud sexual.

4. ¿La religión evangélica te enseña sobre el cuidado de la salud sexual reproductiva? Si contesta Si ¿te son útiles esas enseñanzas?

sí, y no a la vez, lo que hicieron cuando me estaba por casar me dieron una charla de preparación para el matrimonio, y me dieron una charla como de importancia sobre la reproducción sexual y me olvidé la pregunta, (se repite la pregunta) ah sí, pero después lo fui ampliando por mi cuenta.

5. ¿Recibiste educación sobre la formación de la familia en la iglesia? Si responde Sí, ¿Quién fue el responsable de esta educación? ¿En qué etapa de tu vida fue?

un poco sí, pero también yo creo que me sirvió más que nada para aplicarlo y para despertar la curiosidad en mí y para seguir investigando por mi cuenta. no recuerdo quien nos enseñó, pero una pareja fue que nos dio la charla prematrimonial. sí, pero también hablan desde el punto de vista de la religión, pero no de lo biológico, porque quizás la religión toma una verdad absoluta pero que puede diferir según las creencias de las personas o en la cultura en la que estemos inmersos.

6. ¿Estuviste siempre de acuerdo con las instrucciones cristianas para formar familia?

no, la verdad que en su momento hoy si miro para atrás me doy cuenta que quizás es lo que la iglesia predica o cree que es lo que hay que hacer pero para mí dista mucho de la realidad o es lo que sucede en las unidades familiares, por ejemplo hablan de que nuestra única misión dentro de la familia es traer hijos al mundo que las relaciones sexuales no se pueden mantener hasta el matrimonio ya UE el único método anticonceptivo permitido es la abstinencia y yo creo que eso es difícil de mantener, yo no creo que es la única forma posible de no tener relaciones sexuales o de seguir y predicar la palabra de Dios.

7. Dentro de esa instrucción, ¿recibiste información a la que le diste utilidad en tu vida familiar y personal?

me sirvió para cuestionarme muchas cosas en la religión, aplique algunas, entendiendo que, si Dios patria y familia es real, y uno tiene que construir su familia, pero lo tome también como se dice de quien viene, entendiendo que esta desactualizado y que no es la realidad que se vive en las familias ni argentina ni en el mundo.

8. ¿Tuviste consejerías para planificación familiar?

no, no tuve

9. ¿Contas con alguna persona de confianza dentro de la iglesia a quien consultar cuando sientas inseguridad sobre tu salud sexual reproductiva?

creo que te lo preguntaría a vos ahora que sé que sos enfermera, pero no tengo, al momento no tengo a nadie quizás en el centro de salud consultar con una médica o enfermera o esperar al chequeo o consultar en internet.

10. ¿Tus hijos reciben o recibieron educación sobre reproducción sexual dentro del ámbito familiar o de la iglesia? Si responde Sí, ¿Dónde? ¿en qué etapa de su vida fue? ¿quién fue el responsable?

y yo intento en realidad hablar de eso con ellos adaptado a la edad que tiene cada uno, uno tiene 13 y el otro 7 y bueno con el de 13 estoy tratando de hablar de apoco y con el de 7 bueno más que nada lo que le pueden hacer y lo que no, sé que ya está pasando mucho tiempo fuera de casa, se queda a dormir a lo de sus compañeritos e intento darle educación de lo que está permitido que sea lo que puede permitir que hagan y que me tiene que avisar a mí.

11. ¿Estás de acuerdo con que reciban educación sobre esta temática?

sí totalmente, yo creo que es muy importante para cuidar la integridad de nuestros niños y adolescentes porque durante muchos años ha habido situaciones que se han tapado y es importante que mis niños puedan confiar en mí para que contarme cualquier cosa que pasen y para que se vayan formando como futuros ciudadanos que el día de mañana tendrán parejas sexuales y tendrán una vida sexual activa.

12. ¿Conoces de que trata la ESI en las escuelas?

sí y yo estoy a favor, por más que mucha gente dice que no, yo estoy a favor de la educación sexual, siempre controlada, siempre que lo de una persona que sabe que alguien más la controle que no deje sola a esa persona hablando de sexualidad frente a los neños y que no se pueda decir nada fuera de lo que está permitido según la edad.

13. ¿Elegís algún método anticonceptivo para formar familia? ¿fue en acuerdo con tu pareja?

sí, tengo puesto un DIU, lo hice personal y después se lo comenté y estuvo de acuerdo porque mi cuerpo es mío y quien va a llevar el DIU era yo, y él estaba de acuerdo, si el día de mañana queremos tener otro hijo es un método reversible así que podremos tener otro hijo.

14. ¿Existen prácticas sexuales reproductivas no permitidas en la religión?

el adulterio, emm, la fornicación, y la verdad que hoy no recuerdo bien si hay otra más, quizás si hay otra, pero la que recuerdo en este momento son esas.

15. Si responde que sí a la pregunta 14, ¿tu familia cuenta con herramientas para afrontar situaciones donde sus hijos se vean involucrados con prácticas no permitidas por la religión?

y yo creo que, al tener 13 años el mayor, espero tener un poco más de años para procesar algo así pero no lo había pensado, a partir de ahora si me hiciste pensar, es casi un preadolescente así que voy a tener que pensar una estrategia.,

16. ¿Qué opinas sobre el aborto y la reproducción asistida?

Comodoro Rivadavia, martes 16 de octubre de 2021

**Consentimiento informado**


Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI  NO  (marque con una X)

Persona participante: Firma: \_\_\_\_\_



Comodoro Rivadavia, martes 10 de octubre de 2023


**Consentimiento Informado**

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo?  SI  NO \_\_\_\_\_ (marque con una X)

Persona participante: Firma:  \_\_\_\_\_

**Consentimiento informado**

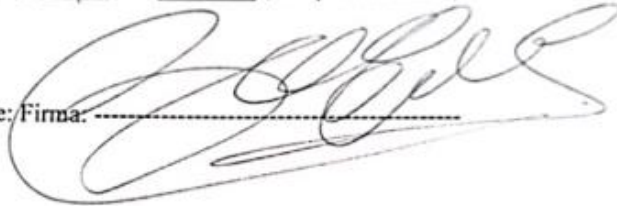
Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI  NO  (marque con una X)

Persona participante: Firma: \_\_\_\_\_



Comodoro Rivadavia, 16 de octubre de 2023


### **Consentimiento Informado**

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI  NO  (marque con una X)

Persona participante: Firma:  .....

Comodoro Rivadavia, 10 de octubre de 2023

### Consentimiento informado

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI  NO  (marque con una X)

Persona participante: Firma: \_\_\_\_\_



Comodoro Rivadavia, 18 de octubre de 2023


**Consentimiento informado**

Su participación en esta entrevista es totalmente voluntaria y gratuita, y no dará beneficio ni riesgo alguno. No implicará para usted ningún tipo de perjuicio si decide no participar, así como tampoco implicará un perjuicio si decide interrumpir su participación en cualquier momento una vez comenzada la actividad, si usted así lo desea. La confidencialidad de sus datos está garantizada por la Declaración de Helsinki y todas sus enmiendas, y por la ley de Habeas Data N° 25.326 y sus modificaciones de protección de datos personales, de modo tal que no pueda identificarse lo que usted plantee con su nombre. Si decide participar, debe saber que la información que nos dé será procesada y analizada por un equipo profesional, sin que su nombre figure en ningún momento.

Si hay algo que no le quedó claro, o tiene alguna duda puede preguntarme, ahora o en cualquier momento de la entrevista.

En caso de estar de acuerdo, comenzamos.

¿Está de acuerdo? SI  NO  (marque con una X)

Persona participante: Firma: -----