



CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD

PERCEPCIÓN DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS
PADRES SOBRE SEXUALIDAD EN ESCUELA PREPARATORIA CONALEP
DE LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES.

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE
ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA:

Dra. Olga Vera Delgadillo

ASESOR

DR MARCO ANTONIO LOPEZ MONTOYA

AGUASCALIENTES, AGS. FEBRERO DEL 2011



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE AGUASCALIENTES

OLGA VERA DELGADILLO
ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR
PRESENTE

Por medio de la presente se le informa que en cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Docencia en el Capítulo XVI y una vez que su trabajo de tesis Titulado:

**“PERCEPCIÓN DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES SOBRE
SEXUALIDAD EN ESCUELA PREPARATORIA CONALEP DE LA CIUDAD DE
AGUASCALIENTES”**

Ha sido revisado y aprobado por su tutor y consejo académico, se autoriza continuar con los trámites de titulación para obtener el grado de:
Especialista en Medicina Familiar

Sin otro particular por el momento me despido enviando a usted un cordial saludo.

ATENTAMENTE
“SE LUMEN PROFERRE”

Aguascalientes, Ags., 24 de Febrero de 2011.

DR. RAÚL FRANCO DÍAZ DE LEÓN
DECANO DEL CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

Aguascalientes, Ags. A 24 de Febrero de 2011.

DRA. MARTHA ELENA TRUJILLO ÁVALOS
COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

Por medio de la presente le informo que el residente de Medicina Familiar del HGZ No.1 "Dr. José Ávila Pardo" de la Delegación Aguascalientes,

Dra. Olga Vera Delgadillo

Ha concluido satisfactoriamente con el trabajo de titulación denominado:

PERCEPCION DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES
SOBRE SEXUALIDAD EN ESCUELA PREPARATORIA CONALEP DE LA
CIUDAD DE AGUASCALIENTES

Número de Registro: **R-2010-101-12** del Comité Local de Investigación en Salud Núm. 101

Elaborado de acuerdo a la opción de titulación: TESIS

La Residente Olga Vera Delgadillo asistió a las asesorías correspondientes y realizó las actividades apegadas al plan de trabajo, por lo que no tengo inconveniente de que se haga definitiva ante el comité que Usted preside, para que sea nombrado el jurado para su evaluación. Sin otro particular agradezco a usted que se sirva presente y quedo de usted.

ATENTAMENTE

Dr. Marco Antonio López Montoya



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE AGUASCALIENTES
Centro de Ciencias Biomédicas



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL

CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESPECIALIDAD EN MEDICINA FAMILIAR

**PERCEPCION DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES SOBRE
SEXUALIDAD EN ESCUELA PREPARATORIA CONALEP DE LA CIUDAD DE
AGUASCALIENTES.**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO DE ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

PRESENTA

DRA. OLGA VERA DELGADILLO

ASESOR

DR. MARCO ANTONIO LOPEZ MONTOYA

SINODALES

PRESIDENTE: _____

SECRETARIO: _____

VOCAL 1: _____

VOCAL 2: _____

VOCAL 3: _____

DR. RAUL FRANCO DIAZ DE LEON

DECANO DEL CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD

Martha E. Trujillo Avalos
DRA. MARTHA E. TRUJILLO AVALOS

COORDINADOR DELEGACIONAL DE INVESTIGACION EN SALUD

AGRADECIMIENTOS

A Dios por darme la fortaleza, la salud y dedicación para alcanzar una meta mas en mi vida profesional y brindarme la oportunidad de conocer a grandes personas en estos tres años de aprendizaje.

A mis padres por darme la vida, su amor incondicional y estar en cada paso así como la educación y disciplina forjada en a lo largo de mi vida.

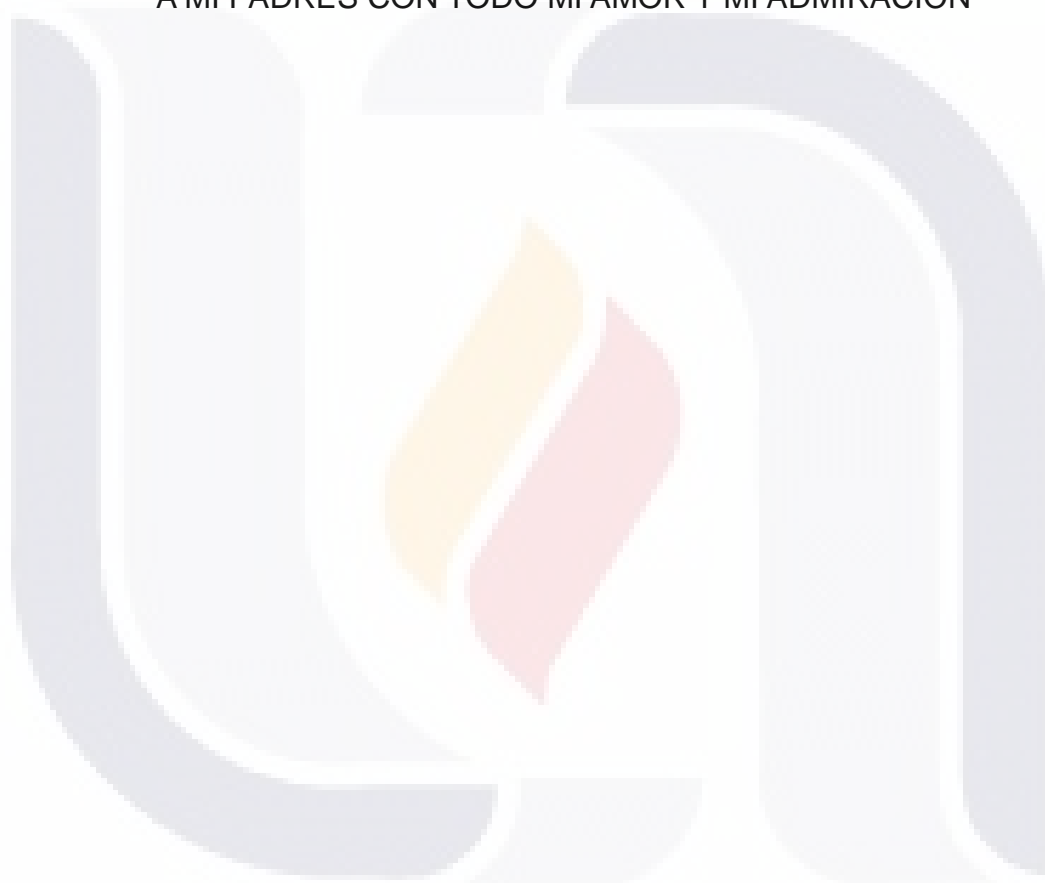
A todos mis compañeros y amigos, que compartimos momentos de alegría y tristezas y juntos hemos logrado uno de los sueños más anhelados en el área profesional,

Un agradecimiento especial al Dr. Marco Antonio López Montoya por compartir sus conocimientos habilidades y experiencias para llevar a cabo este trabajo de tesis, así como a la Dra. Martha Elena Trujillo Avalos por brindarme su confianza asesoría y orientación para la realización de este proyecto

DEDICATORIA

A DIOS POR DARME LA FORTALEZA NECESARIA

A MI PADRES CON TODO MI AMOR Y MI ADMIRACIÓN



RESUMEN.

TÍTULO “Percepción del adolescente en la comunicación con sus padres sobre sexualidad en escuela preparatoria Conalep de la Ciudad de Aguascalientes.”

INTRODUCCIÓN. A pesar de múltiples artículos, se habla de varios porcentajes sobre la percepción que presentan los adolescentes sobre la comunicación entre sus padres sobre sexualidad. En el estado de Aguascalientes no se han realizado estudios sobre este tema. Se ha visto en estudios anteriores que la comunicación entre padres e hijos sobre la sexualidad es del 19.4% por lo que se ve sumamente afectada.

OBJETIVO. Describir como es la percepción que tiene el adolescente sobre la comunicación con sus padres sobre sexualidad en la escuela Preparatoria CONALEP de la Ciudad de Aguascalientes.

MATERIAL Y MÉTODOS Se realizó un estudio observacional descriptivo transversal simple en los planteles del CONALEP, de la ciudad de Aguascalientes, con una muestra de 233 adolescentes entre los 15 a 19 años, se utilizó un instrumento de PAC de Olson y Barnes, y otro instrumento sobre conocimientos sobre sexualidad

RESULTADOS Se estudió una muestra de 233 adolescentes que acudieron a los planteles del Conalep de la Ciudad de Aguascalientes, el 55 % eran hombres y 45% eran mujeres con un rango de edad de 16 años, se encontró que el 14.6 % de los adolescentes tuvieron una percepción sobre la apertura de la comunicación con sus padres y el 82% percibió con problemas de la comunicación, con sus padres sobre sexualidad. Y el 97.5% de los adolescentes tiene conocimiento sobre sexualidad.

CONCLUSIONES De acuerdo con los resultados obtenidos, los padres son la fuente de información más importante para el adolescente, se propondrá trabajar con los padres, en talleres y cursos, para aportar información veraz y correcta,

PALABRAS CLAVE: Percepción, Comunicación padre e hijos, adolescentes y sexualidad

INDICE

CARTA DEL DECANO DEL CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD	ii
CARTA DE APROBACION DEL TRABAJO DE TITULACION	iii
CARTA DE PRESENTACION DE SINODALES	iv
AGRADECIMIENTOS	v
DEDICATORIA	vi
RESUMEN	vii
INDICE DE CONTENIDO	viii
I INTRODUCCION	1
II PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	2
III MARCO TEORICO	11
IV JUSTIFICACION	23
V OBJETIVOS	25
VI MATERIAL Y METODOS	26
VII CRITERIOS DE SELECCIÓN	26
VIII TIPO DE ESTUDIO	27
IX UNIVERSO Y MUESTRA	27

X	PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS	28
XI	LOGÍSTICA	30
XII	DEFINICIÓN DE VARIABLES	30
XIII	TECNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS	31
XIV	PLAN DE TABULACIÓN Y ANALISIS ESTADISTICO	31
XV	PRUEBA PILOTO	31
XVI	CONSIDERACIONES ETICAS	32
	RESULTADOS	33
	CONCLUSIONES	34
	LIMITACION DEL ESTUDIO	36
	RECOMENDACIONES	37
	ANEXOS	38
	GLOSARIO	67
	BIBLIOGRAFIA	68

I. INTRODUCCIÓN

Según la OMS, la adolescencia transcurre en el segundo decenio de la vida, desde los 10 años hasta los 19 años y se define este periodo, como una época en que el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias, hasta la madurez sexual. ¹

Durante la adolescencia se produce una serie de cambios, refiriéndose a la relación entre padres y adolescentes define este momento, desde la perspectiva del adolescente, como un “periodo de lanzamiento” en el que los adolescentes luchan por su independencia, y que finaliza, con el abandono del sistema familiar. ²

Ante este panorama de transición e incertidumbre del adolescente, con cambios fisiológicos, psicológicos, físicos donde existe una desinformación o información inadecuada de los temas de sexo y sexualidad, la misma que muchas veces tiene su orígenes en el seno del hogar. ³

Los adolescentes que pertenecen a familias con mejor comunicación con sus padres, fuerte vinculación emocional entre sus miembros, son aquellos que también perciben más apoyo de sus relaciones personales santificativas. ⁴

Para la realización de las tareas propias de la vida de la familia, se requiere de comprensión mutua, esto quiere decir que los mensajes intercambiados sean claros, directos, suficientes y que los receptores estén en disposición y apertura para evitar distorsiones. La comunicación es elemento indispensable para identificar y resolver los problemas, desafortunadamente durante la adolescencia se ve sumamente afectada. ⁵

Hoy en día, entre padres e hijos media una barrera en la comunicación y falta de información, donde no se proporciona una orientación sexual oportuna, así se instauran diferentes fenómenos que se caracterizan por una práctica sexual clandestina, una proporción elevada de adolescentes inician sus prácticas sexuales a edades tempranas lo que involucra maternidad no deseada, enfermedades de transmisión sexual, y trastornos emocionales. ⁶

Por lo que a través de esta investigación se pretende conocer y describir la comunicación entre padres e hijos adolescentes desde el punto de vista del adolescente sobre temas de sexualidad

II. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

PERCEPCIÓN DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES SOBRE SEXUALIDAD EN LA ESCUELA PREPARATORIA CONALEP DE LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES

OBJETO: Percepción de la comunicación sobre sexualidad

SUJETO: Padres e hijos adolescentes

DESCRIPCIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS Y CULTURALES DE LA POBLACIÓN EN ESTUDIO.

La Ciudad de Aguascalientes cuenta con un total de 227,287 habitantes, 107,007 se encuentran en el rango de 15 a 19 años, de estos 52,748 son hombres y el 54,259 son mujeres.

En Aguascalientes el IMSS atiende a 40,695 adolescentes de 15 a 19 años de edad el 20,255 son hombres y 20,440 son mujeres ⁷

El CONALEP ubicado en el Municipio de Aguascalientes cuenta con 1918 alumnos que oscilan entre los 15 y 19 años de edad, la población de ésta institución cuenta con la secundaria concluída ⁸

Los cambios que se viven en la composición familiar, cuya integración se ha visto sensiblemente modificada, ya que en Aguascalientes de los 246,000 hogares reportados un 18.6% tienen jefe de familia femenino en relación a un 16,4% reportando en el año de 2000. Lo que indica que la estructura familiar está cambiando significativamente. ⁷

PANORAMA DEL ESTADO DE SALUD

La adolescencia es considerada por la Organización Mundial de la salud (OMS) como el periodo de la vida comprendido entre los 10 y 19 años y se define este período como una época en que el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual.¹

En las últimas décadas se ha referido a la sexualidad como un tema más abierto para los adolescentes, es decir, que hay más información cerca de ellos, por lo que se puede adquirir a través de diversas fuentes como son sus iguales, los medios de comunicación y en última instancia los padres; pero es importante saber qué tipo de información están recibiendo, ya que puede ser deformada e insuficiente.⁹

Durante la convivencia en el seno familiar el adolescente aprende ciertas reglas de comunicación, que le permite actuar adecuada o inadecuadamente en su medio familiar y social, según sean los modelos parentales por lo podría ser otra de las causas de una mala comunicación con respecto a la sexualidad.¹⁴

En México los jóvenes reportan haber recibido educación sexual de las siguientes fuentes para los hombres 20% fue de madre, 26% de padre y de textos el 49%, en cambio las mujeres el 64% la madre, el 10% de padre y el 39% de textos, es claro que los padres juegan un rol necesario pero no tan importante como debería ser

En algunos casos los padres prefieren evadir el tema de la sexualidad debido a diversa causas, una de ella es la falta del conocimiento necesario como resultado de todos los cambios estructurales que el sujeto emisor ha acumulado a lo largo de la historia de sus interacciones con su entorno.¹⁰

El despertar sexual del adolescente como bien se sabe es un motivo de incomunicación y poca fluidez en las relaciones familiares, pues a los padres les resulta difícil hablar de sexualidad con sus hijos por lo que es posible que esto sólo sea un patrón repetitivo de su infancia y adolescencia, en la que nadie les haya aclarado sus dudas e inquietudes en forma apropiada.⁹

La comunicación es elemento indispensable para identificar y resolver los problemas, desafortunadamente en la adolescencia se ve sumamente afectada puesto que la sexualidad es un tema de interés para los jóvenes y es manejada como tabú en los padres.⁵

Desde la percepción todo el vivir es conocer, por lo tanto los padres les resulta difícil hablar de sexualidad con sus hijos cuando no se sienten preparados para hacerlo.

Por lo que la falta o la mala información de los adolescentes comienzan una vida sexual a temprana edad, pero esto no es el problema, sino la falta de prevenciones al tener dichas relaciones.¹⁰

La mayoría de los adolescentes ha tenido experiencias sexuales y muchos de ellos tienen actividad sexual habitual, pero son pocos los que están bien informados de los riesgos que corren, de cómo pueden protegerse y de evitar embarazos no deseados.¹⁰

DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE ATENCIÓN DE SALUD

El Instituto Mexicano del Seguro Social en Aguascalientes cuenta con 2 hospitales generales de zona de segundo nivel, 10 Unidades de medicina familiar. En otras delegaciones, el IMSS cuenta con guías de familias con hijos adolescentes llamada Consultorio Familiar, en dicha guía se encuentra una recopilación de preguntas más frecuentes que los padres se hacen sobre el comportamiento de sus hijos.¹¹

En la guía de la salud del adolescente de 10 a 19 años, se incluye: a) Educación para la salud, b) Salud reproductiva y c) Esquema básico de vacunación. También en el IMSS se encuentra un programa para adolescentes llamado JUVENIMSS cuya finalidad es generar promotores de adolescentes lo que son capacitados para realizar actividades y pláticas en las escuelas y así promover la salud del adolescente, en dicha capacitación son de 16 sesiones en las que hablan de valores, autoestima, consejería, programas integrados de salud, salud sexual con enfoque de género, salud reproductiva, prevención de

enfermedades, prevención de la violencia familiar, prevención de adicciones, identificación oportuna de enfermedades, salud bucal, alimentación saludable, actividad física y plan de vida ¹¹

Se cuenta con Normas oficial Mexicana NOM 039 SSA2- 2002 para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual, NOM 005 SSA2003 de los servicios de planificación familiar ¹¹

El ISEA dentro de las actividades que realiza se encuentra el Programa Escuela para Padres, es un espacio de reflexión para mejorar las capacidades afectivas de los padres y contribuir con el desarrollo de las habilidades para enfrentar los retos educativos de la familia, cuenta con 54 orientadores familiares que atienden a 373 grupos y que benefician a mas de 6 mil padres de familia ¹²

El programa PREVENIMSS incorporará en las unidades de medicina familiar el modelo que se ha desarrollado en los Centros de Atención Rural al Adolescente (CARA), programa participativo y educativo en el que se les da toda la orientación sobre sexualidad para que estén plenamente informados sobre este tema y así puedan ejercer una vida sexual responsable, protegida, sin prejuicios, incluso que forme parte de su educación. ¹³

DESCRIPCIÓN DE LA NATURALEZA DEL PROBLEMA DISCREPANCIAS ENTRE LAS SITUACIONES OBSERVADAS Y LAS ESPERADAS QUE IDENTIFIQUEN EL ESTADO DEL ARTE EN CONOCIMIENTO DEL PROBLEMA (DESCRIBIR)

La adolescencia es una etapa de la vida, que trae consigo crecimiento, cambios, oportunidades y riesgos para la salud sexual y reproductiva, cuando se ejerce una sexualidad mal informada e irresponsable.

Estos cambios y reacciones pueden llevar a los adolescentes, a ocultar sus impulsos y conductas sexuales, lo que provoca que se dé menos la comunicación acerca del desarrollo sano de la sexualidad y limita la existencia de relaciones afectuosas y responsables entre los jóvenes y con sus familiares al abordar este tema de suma importante en la vida de todo ser humano. ¹⁰

TESIS TESIS TESIS TESIS TESIS

Se ha observado en la actualidad, que la comunicación es escasa y disfuncional ya que es el principal problema de las familias, puesto que existen determinados temas tabú que no se tratan en familia, con la sexualidad y esto crea falta de confianza en los hijos, un ambiente hostil, destructivo, por lo que conlleva a que los adolescentes tengan información variable, deformada e insuficiente sobre la sexualidad.⁶

Para los adolescentes la calidad de la comunicación con sus padres, en general suele ser más importante que la cantidad; muchas veces los padres sienten que no saben suficiente y se sienten avergonzados o tienen una percepción errónea sobre el comportamiento sexual de su hijo, por lo que se dan muchos fallos de comunicación y percepción entre padres e hijos sobre sexualidad.

La comunicación ha sido caracterizada como el aspecto más dinámico de la sociedad humana, por medio de ella, se expresan ideas, sentimientos, conocimientos, conductas y actitudes manifestando opiniones e interpretaciones en este caso sobre sexualidad. Es indispensable para identificar y resolver los problemas sin generalizaciones, adecuadas y congruentes en cuanto a la compatibilidad del lenguaje verbal, y no verbal, dentro de un marco emocional de apoyo.¹⁵

DESCRIPCIÓN DE LA DISTRIBUCIÓN DEL PROBLEMA (QUIENES ESTÁN AFECTADOS, DONDE Y CUANDO)

Es en el periodo de la adolescencia, cuando se establece un debilitamiento en la comunicación entre padres e hijos, con tendencias a centrarse en la toma de decisiones propias con respecto a temas como conducta sexual y reproductiva, incluyendo el manejo de sus consecuencias.¹²

Los sentimientos, emociones y pensamientos que acompañan a la adolescencia en relación a la sexualidad son diversos y marcan mitos o consecuencias las que tienen su origen desde su infancia, las cuales son reforzadas por la desinformación que obtienen al intentar obtener detalles que les expliquen sus

sentir y cambios, de allí que se dan muchas interrogantes que quedan en el aire, generando angustia por no ser bien orientados y tener la información necesaria para prevenir ITS y embarazos no deseados..¹²

DESCRIPCIÓN DE LA GRAVEDAD DEL PROBLEMA (MAGNITUD Y TRASCENDENCIA ASI COMO LAS CONSECUENCIAS QUE PUEDEN PRESENTARSE TANTO EN LA POBLACIÓN COMO EN LOS SERVICIOS

Por falta de comunicación, la problemática de hoy en día es que los jóvenes tienen su primera relación sexual a edades cada vez menores, y si bien físicamente están preparados, no siempre están listos para afrontar con las consecuencias y las responsabilidades que eso genera

Los adolescentes del 40% a 97% desean que sus padres compartan más información de sexualidad con ellos, mientras que 58 a 64% de los padres quieren hablar de sexualidad antes de que sus hijos cursen el nivel educativo de secundaria

La OMS menciona que existen altas tasas de infecciones de transmisión sexual siendo la sífilis, gonorrea y ahora el SIDA, las más conocidas y más comunes entre los adolescentes¹²

La deficiente comunicación entre padres e hijos, con respecto al control y autoritarismo provoca miedo, desconfianza y temor en los hijos, por lo que es así como los adolescentes perciben el rechazo de sus padres cuando preguntan sobre sexualidad a sus padres..¹³

ANÁLISIS DE LOS FACTORES MÁS IMPORTANTES QUE PUEDEN INFLUIR EN EL PROBLEMA

La familia como bien se sabe es la base de la sociedad y es por esta razón que juega un rol fundamental en la educación de cada miembro, es en la familia donde se aprenden valores, normas, conductas, conocimientos y actitudes¹⁸.

TESIS TESIS TESIS TESIS TESIS

Cuando en una familia disfuncional se presenta un caso de embarazo, esto es debido a la mala relación y comunicación entre padres e hijos adolescentes y la falta de información adecuada.¹⁴

Los factores influyen sobre la comunicación entre padres e hijos adolescentes sobre la sexualidad son:

- La percepción que el adolescente tiene en relación a la comunicación con sus padres.
- Falta de conocimientos por parte de los padres.¹⁴
- Genero del adolescente¹⁵
- Edad de los padres¹⁵
- Religión¹⁶
- Escolaridad de los padres¹⁶
- Número de hijos

ARGUMENTO CONVINCENTE PARA SOLUCIONAR EL PROBLEMAS EL CONOCIMIENTO DISPONIBLE NO ES SUFICIENTE PARA SOLUCIONARLO

Aunque se cuentan con servicios de salud resultan insuficientes, puesto que se sigue observando una alta prevalencia de embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual en adolescentes, por lo que es importante conocer que es lo que está pasando en la comunicación entre padres e hijos, puesto que es de los padres de quien se recibe la educación básica en la vida de cada ser humano, cabe destacar otro punto que es de suma importancia en esta interacción entre padres e hijos, el cual es la percepción del adolescente en la comunicación con sus padres sobre sexualidad, por lo que este estudio, servirá para nuevas investigaciones, relacionados con este tema.

BREVE DESCRIPCIÓN DE ALGUNOS OTROS PROYECTOS RELACIONADO CON EL MISMO PROBLEMA

Alberto Salazar-Granara y Arturo Santa María Álvarez realizaron un estudio descriptivo transversal en 10 instituciones educativas en lima Perú, aplicando

TESIS TESIS TESIS TESIS TESIS

un cuestionario a adolescentes hombres y mujeres para explorar acerca de conocimientos de planificación familiar, métodos anticonceptivo, infecciones de transmisión sexual, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar con los padres acerca de sexualidad; se rebeló que la comunicación familiar entre progenitores y adolescentes fue de 19,4% (n=215) mala y 76% (n=843) muy mala en comunicación familiar global, entre progenitores y adolescentes revelo con relaciones sexuales de riesgo evidencio que adolescentes con regular y mala comunicación familiar (95.9% n= 1064) tienen mayor frecuencia de inicio de relaciones sexuales sin protección ¹⁷

Ya COU MS PhD –c Dora Julia Onofre Marco Vinicio Gómez realizaron un estudio en Nuevo León México, sobre la comunicación de padres y adolescentes mexicano sobre el conocimiento de sexualidad, en estudiantes de secundaria entre los 14 y 17 años de edad, se encontró que los padres tenían mejor comunicación sobre enfermedades de transmisión sexual VIH y el uso del condón los padres tuvieron mejor comunicación en general y menos disgusto al hablar sobre la sexualidad que los adolescentes, los padres con mayor nivel de educación tuvieron un puntaje alto en comunicación de conocimientos entre sus hijos y las madres tuvieron un puntaje más alto sobre comunicación entre sus hijos que los padres .

Jorge Luis Calero, y el Dr. Felipe Santana realizaron una investigación a 399 adolescentes de 9no grado de ambos sexos, de 4 escuelas secundarias del municipio "Plaza de la Revolución, a través de la cual se pudo constatar que el 72,5 % de los adolescentes varones y el 90,3 % de las adolescentes mujeres consideran que el momento ideal para iniciar las relaciones sexuales es cuando ambos miembros de la pareja lo desean y se conocen bien. El 67,7 % de los chicos y el 78,1 % de las chicas advierten riesgos para la salud , ante un embarazo en la adolescencia; percibiendo el 63,3 % de los varones y el 78,1 % de las mujeres el aborto como riesgoso para la salud, por lo que se puede concluir que existen diferencias significativas entre las percepciones de los y las adolescentes sobre el momento ideal para comenzar las relaciones sexuales,

los riesgos de un embarazo temprano y del aborto; a lo cual la familia ha sido la principal responsable de brindar una "educación" y comunicación diferenciada por género. ⁽¹³⁾

CONCEPTOS INDISPENSABLES UTILIZADOS EN EL PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

PERCEPCIÓN: Un proceso a través del cual se elabora e interpreta la información para organizarla y darle sentido. ³²

COMUNICACIÓN: Es cuando la conducta verbal y la no verbal funcionan como símbolos creados, los cuales permiten compartir un significado ¹¹

SEXUALIDAD: Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo, educación sexual, conocimiento del proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, informal y formalmente conocimientos, respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones que incluyen desde aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción ¹⁹

PREGUNTA A INVESTIGAR

¿Cómo percibe el adolescente la comunicación con sus padres sobre sexualidad en la escuela preparatoria CONALEP de la Ciudad de Aguascalientes?

III.- MARCO TEÓRICO

ANTECEDENTES CIENTÍFICOS.

En Inglaterra en el año 2006, los científicos e investigadores C. Bowell, E. Allen, V Estrango, A. Oakley, realizaron un estudio longitudinal en un grupo de adolescentes de 15 y 16 años de edad, en el cual examinaron que los estudiantes de los hogares monoparentales, y madres adolescentes inician con mayor frecuencia una vida sexual activa, la falta de uso de métodos anticonceptivos en la primera relación sexual, lo que se asocia a la pobre comunicación que existe entre padres e hijos sobre temas de sexualidad.

Alberto Salazar-Granara y Arturo Santa Maria-Alvarez en Lima Perú, esta investigación fue descriptiva transversal, se llevo a cabo en diez instituciones educativas nacionales del distrito de el agustino- lima aplicando un cuestionario a adolescentes hombres y mujeres para conocer acerca de conocimiento sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos y sus usos, infecciones de transmisión sexual, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar con los padres acerca de sexualidad.¹⁷

Durante el estudio se dieron a conocer conocimientos sobre sexualidad dando un resultado de 50 % como malos, 15% muy mala comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes, 19.4% mala; 75% muy mala comunicación familiar entre progenitores y adolescentes en relación a conocimientos sobre sexualidad; ese demostró que adolescentes con regular y mala comunicación en un 95.4% tienen conocimientos malo y muy malo la comunicación familiar global entre progenitores y adolescentes con relaciones sexuales de riesgo evidencio que adolescentes con regular y mala comunicación familiar,, tienen mayor frecuencia de inicio de relaciones sexuales.¹⁷

El siguiente estudio fue llevado a cabo por Ya Cou, Dora Julia Onofre y Marco Vinicio Gómez en esta investigación se describe el conocimiento sexual y la comunicación de los padres e hijos mexicanos, se tomaron en

TESIS TESIS TESIS TESIS TESIS

cuenta a 829 estudiantes de secundaria los cuales tenían una edad de 14 a 17 años.

En los resultados se encontraron que los padres con mayor escolaridad tenían más conocimiento y mejor comunicación sobre temas sexuales, que los que tenían una escolaridad menor presentaban menos comunicación sobre sexualidad hacia sus hijos.

Jorge Luis Calero, y el Dr. Felipe Santana realizaron una investigación a 399 adolescentes de 9no grado de ambos sexos, de 4 escuelas secundarias del municipio "Plaza de la Revolución", a través de la cual se pudo constatar que el 72,5 % de los adolescentes varones y el 90,3 % de las adolescentes mujeres consideran que el momento ideal para iniciar las relaciones sexuales es cuando ambos miembros de la pareja lo desean y se conocen bien. El 67,7 % de los chicos y el 78,1 % de las chicas advierten riesgos para la salud , ante un embarazo en la adolescencia; percibiendo el 63,3 % de los varones y el 78,1 % de las mujeres el aborto como riesgoso para la salud, por lo que se puede concluir que existen diferencias significativas entre las percepciones de los y las adolescentes sobre el momento ideal para comenzar las relaciones sexuales, los riesgos de un embarazo temprano y del aborto; a lo cual la familia ha sido la principal responsable de brindar una "educación" y comunicación diferenciada por género ¹³

Sharon Ogle Anna Glasier Simón C. Riley el cual fue llevado a cabo en una Escuela de Escocia con 317 adolescentes, dicho estudio tenía como objetivo averiguar sobre el comportamiento sexual y comunicación entre padres e hijos, el diseño de estudio se dio a través de la aplicación de cuestionarios para padres y otro a los hijos, para evaluar los niveles relativos de bienestar y malestar sobre la discusión de temas de salud los resultados fueron, que el 45% de los padres consideran hablar de manera cómoda sobre temas de salud sexual en contraparte con los adolescentes que se les hacía más cómodo hablar con sus padres sobre los novios o las novias.

Con respecto a las relaciones sexual el tema fue menos cómodo para los padres y en los adolescentes decían que definitivamente no hablaban con los padres de ese tema.¹⁸

El 65% de los padres participantes dependiendo del tema de sexualidad lo evadían por vergüenza como la razón principal.

Se concluyo que existen barreras de comunicación en relación a temas de sexualidad, debido al rechazo por parte de los hijos más que de los padres:

18

MARCO CONCEPTUAL

Comunicación: Acción y efecto de comunicar o comunicarse, trato, correspondencia entre dos o más personas (padre e hijos adolescentes), transmisión de información mediante un código común al emisor y al receptor.

32

Sexualidad: Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo, educación sexual, conocimiento del proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, informal y formalmente conocimientos, conducta respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones que incluyen desde aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción.¹⁹

Percepción Un proceso a través del cual se elabora e interpreta la información para organizarla y darle sentido.³²

TEORÍA DE LA COMUNICACIÓN HUMANA

Paul Watzlawick fue uno de los principales autores de la teoría de la comunicación, cuya teoría nos habla de la comunicación patológica y de los axiomas de la comunicación, dichos axiomas son:²⁸

1º AXIOMA: LA IMPOSIBILIDAD DE NO COMUNICAR.

Una situación típica de esta clase es un encuentro entre dos individuos en donde uno quiere establecer una conversación y el otro no.

Aplicando este axioma a la investigación se podría decir que, un encuentro entre padre y adolescente, de los cuales uno quiere establecer una comunicación sobre un tema en específico y el otro no.

Los indicadores de este axioma se marcan de la siguiente forma:

- Rechazo de la comunicación
- Aceptación de la comunicación
- Descalificación de la comunicación

2º AXIOMAS: LOS NIVELES DE CONTENIDO Y RELACIONES DE LA COMUNICACIÓN.

En el mejor de los casos los participantes concuerdan con respecto al contenido de sus comunicaciones y también al de relación.

Los participantes están en desacuerdo con el nivel de contenido (información sobre un tema) y al de relación. Los participantes están en desacuerdo con el nivel de contenido pero ello no perturba su relación.

Los participantes están de acuerdo con el nivel de contenido pero no el de su relación. Entre padres e hijos adolescentes, tomando en cuenta el tema de la sexualidad, concuerdan con respecto al contenido, pero no a la relación o viceversa y en mejor de los casos concuerdan el contenido y la relación.

Otra posibilidad son las confusiones entre los dos aspectos contenido y relación; todas aquellas situación en las que un persona se ve obligada de un modo u otro a dudar de sus propias percepciones en el nivel de contenido a fin de no poner en peligro una relación.

En los trastornos de la comunicación debidos a la confusión entre el contenido y la relación, el desacuerdo puede surgir en cualquiera de los dos niveles, y ambas formas dependen una de la otra. ²⁸

En el **nivel relacional** las personas proponen mutuamente definiciones de esa relación.

Dentro de este nivel se encuentra:

Confirmación

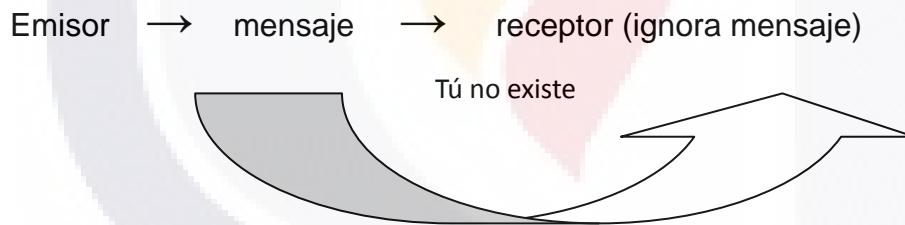
Se puede aceptar que un emisor confirma la definición que del receptor de sí mismo.

Rechazo

El rechazo presupone por lo menos un reconocimiento limitado de lo que se rechaza y, por ende, no niega necesariamente la realidad de la imagen que receptor tiene de sí mismo, de hecho ciertas formas de rechazo pueden ser constructivas.

Desconfirmación ²⁸

No se refiere a la verdad o a la falsedad de la definición que emisor da de sí mismo, sino más bien, niega la realidad de receptor como fuente de tal definición. La desconfirmación afirma de hecho: "Tú no existes".



Niveles de percepción interpersonal

Estamos en condiciones ya de volver a la jerarquía de mensajes que surge cuando analizamos la comunicación en el nivel relacional. Hemos visto que ante la definición que el emisor da de sí mismo, receptor puede dar tres respuestas posibles: confirmación, rechazo o desconfirmación. Por medio de cualquiera de ellas emisor comunica: "Así es como yo te veo". Esto lleva a contextos metacomunicacionales cuya complejidad hace tambalear

la imaginación y que sin embargo, tienen consecuencias pragmáticas muy específicas.²⁵

Impenetrabilidad: se presenta cuando una persona siente que no es comprendido por el otro y esta a su vez percibe que es considerado como egoísta o callado.

El adolescente cree que sus padres no quieren tocar un tema, en este caso la sexualidad, él siente que sus padres no lo comprenden, ni se interesan por sus inquietudes, los padres pueden pensar que el adolescente lo sabe todo, en cambio el adolescente piensa que los padres deberían de ser más abiertos con respecto al tema de la sexualidad.

3º AXIOMA: LA PUNTUACIÓN DE LA SECUENCIA DE LOS HECHOS

La puntuación organiza los hechos de la conducta. La falta de acuerdo con respecto a la manera de puntuar la secuencia de los hechos es la causa de incontables conflictos en las relaciones.²⁸

Cuando uno de los comunicantes, no cuenta con la misma cantidad de información, es decir de conocimiento, pero no lo sabe.²⁸

4º AXIOMA: COMUNICACIÓN DIGITAL Y ANALÓGICA.

Los seres humanos se comunican digital como analógicamente, el lenguaje digital, cuenta con una sintaxis lógica sumamente compleja y poderosa, pero carece de una semántica adecuada en el campo de la relación, en tanto que el lenguaje analógico posee una semántica, pero no una sintaxis adecuada para la definición inequívoca de la naturaleza de las relaciones.²⁸

Estos dos tipos de comunicación uno mediante la semejanza auto explicativa y otro mediante una palabra.

Las palabras son signos arbitrarios que se manejan de acuerdo con la sintaxis lógica del lenguaje.

La comunicación analógica es toda comunicación no verbal, incluyendo la postura, los gestos, las expresiones faciales, el tono de voz, la secuencia, el ritmo y la cadencia de las palabras.²⁸

Comunicación digital	Comunicación analógica
↓ Verbal (lenguaje)	↓ No verbal (conducta)
↓ Es el contenido del mensaje (sintaxis)	↓ Es el tipo de relación (semántica)

5º AXIOMA: INTERACCIÓN SIMÉTRICA Y COMPLEMENTARIA.

En una relación complementaria un participante ocupa la posición superior o primaria mientras el otro ocupa la posición correspondiente inferior o secundaria,

Esta relación se puede mostrar competitiva.²⁵

El contenido de la comunicación es por esencia una información y esta ha de ser relacionada, con el conocimiento de quien la emite, al mismo tiempo que su objetivo o finalidad, será lograr también un conocimiento destinatario de lo contrario se podría dudar de la utilidad del proceso.²⁸

La sistemática, es por esencia, un método de representación del conocimiento, que se propone en concebir un modelo de la realidad bajo estudio, de lo que se trata no es desarticular el objeto, sino de buscar en forma de representarlo de manera comprensible un modelo, es un tipo de representación que permite rendir cuenta de las observaciones realizadas y prever el comportamiento del sistema en condiciones variables una forma de hacerlo es la forma verbal narrativa.²⁸

TEORÍA DE LA PERCEPCIÓN

Bruner psicólogo estadounidense realizó una Teoría sobre la Percepción al lenguaje para demostrar la influencia que tienen las variables cognitivas y motivacionales en la percepción. Desde este punto de vista distingue tres fases en la percepción

- 1) una fase pre-perceptiva, en la que el sujeto está a la expectativa de un determinado acontecimiento llevado por sus esquemas intelectuales y motivacionales.²⁹
- 2) la fase de la recepción de la información
- 3) la fase de evaluación de las hipótesis perceptivas, en la que el sujeto juzga la adecuación existente entre sus expectativas anteriores y la información recibida.

Si las hipótesis se confirman, estamos en presencia de un nuevo precepto, si no se confirman, se formulan nuevas hipótesis. Algunas veces si los objetos percibidos no se corresponden con las expectativas del sujeto, pueden darse distorsiones perceptivas, y se sobrevaloran las características que se corresponden con las expectativas del perceptor.²⁹

Según Bruner hay dos tipos de determinantes en la percepción:

- Formales: las propiedades de las estimulaciones y del aparato receptor
- Funcionales: las necesidades, emociones, actitudes, valores y experiencias del perceptor.²⁶

Pero también existen otros factores que influyen en la percepción; las experiencias previas, las motivaciones, las defensas afectivas y las emociones del perceptor. Bruner trata de las variables intermediarias que se sitúan entre la experiencia previa y las necesidades del perceptor y su respuesta perceptiva son las hipótesis del sujeto.²⁹

2. La Representación

El sujeto codifica y clasifica los datos que le llegan del exterior, reduciéndolos a categorías de las que dispone para comprender el entorno, Estas clasificación y

codificaciones son procesos intermediarios entre los estímulos y la conducta. Son clasificaciones y codificaciones que dependen de las necesidades, experiencias expectativas y valores del sujeto

Para, Bruner, el comportamiento no es pues algo que depende únicamente y mecánicamente de un estímulo objetivo externo, el sujeto transforma la información que llega por medio de tres sistemas de representación que son:

La representación enactiva el sujeto representa los acontecimientos los hechos y las experiencias por medio de la acción, así por ejemplo, aunque no pueda describir directamente un vehículo como bicicleta, o aunque no tenga una imagen nítida de ella, puede andar sobre ella sin tropezar. Es un tipo de representación muy manipulativo.²⁹

La representación Icónica es mas evolucionada, echa mano de la imaginación, se vale de imágenes y esquemas espaciales más o menos complejos para representar el entorno según Bruner, es necesario haber adquirido un nivel determinado de destreza y practica motrices, para que se desarrolle la imagen correspondiente. A partir de ese momento, será la imagen la que representara la serie de acciones de la conducta.²⁹

La Representación simbólica va mas allá de la acción y de la imaginación, se vale de los símbolos para representar el mundo, esos símbolos son a menudo abstracciones que no tienen porque copiar la realidad, por medios de esos símbolos, los hombres pueden hipotetizar sobre objetos nunca vistos, al tratar de examinar, la influencia que tienen estos tipos de representación en la educación, Bruner constato que incluso las personas que han accedido a la etapa de la representación simbólica ,se valen todavía a menudo de la representación enactiva e icónica, cuando van aprender algo nuevo.²⁹

La Familia constituye la célula básica de la sociedad, forma un microsistema funcional, sujeto a leyes y normas que responden a las necesidades internas del grupo y a su vez refleja la realidad externa del mismo.

La familia acorde a sus posibilidades, debe satisfacer las necesidades básicas, de sus miembros y es el medio fundamental para transmitir a las nuevas generaciones, los valores culturales, morales, espirituales, costumbres y tradiciones de cada sociedad.¹¹

La funcionalidad familiar es un factor esencial para la comunicación y ocupa un lugar central en la efectividad y calidad funcional del sistema familiar, entendido como acción y efecto de comunicar o comunicarse, trato, correspondencia entre dos o más personas (padre e hijos adolescentes), transmisión de información mediante un código común al emisor y al receptor.

La comunicación incluye elementos informativos y relacionales, a través de los que se expresa la unidad de lo cognitivo y lo afectivo, por eso, en todo proceso comunicativo trasciende no sólo el contenido de lo que se comunica, sino el impacto de lo que se transmite.³¹

Las familias con una comunicación clara y directa, sin generalizaciones inadecuada cuentan con compatibilidad del lenguaje verbal y no verbal dentro de un marco emocional de apoyo.¹¹

Una de las etapas críticas en la comunicación entre padres e hijos se relaciona con la llegada de los hijos a la adolescencia, este equilibrio se ve alterado por varias razones, una es la necesidad del adolescente de independencia y autonomía en relación a su familia, en este periodo los jóvenes desean distanciarse de la protección y autoridad de sus padres, aunque todavía necesitan y dependen de ellos. Esta ambivalencia produce conflictos familiares de distinto nivel.⁷

La sexualidad es una dimensión importante de la personalidad y estado de salud que se expresa de manera diferente en cada una de las personas, no todos tiene el mismo concepto de la sexualidad, ni se expresa de la misma forma en cada grupo social.¹⁰

El despertar sexual del adolescente es un motivo de incomunicación y poca fluidez en las relaciones familiares, pues a los padres les resulta difícil hablar de

sexualidad con sus hijos, es posible que a ellos, en su infancia y adolescencia, nadie les haya aclarado sus ideas e inquietudes en forma apropiada.¹⁵

En los hogares de nuestra sociedad la mayoría de los padres no hablan directamente sobre sexualidad con sus hijos, o si lo hacen, la información es limitada por ejemplo en tema de la menstruación y a vagas formas de expresar expectativas sociales ("te cuidarás", hacerte hombre), la mayoría de las niñas reciben información sexual de sus madres, quienes tocan principalmente el tema de la menstruación.²⁷

Muchos padres perciben que si el hijo asiste a la escuela, ellos se pueden desentender de su responsabilidad en la educación sexual de sus hijos, pero es necesario para los adolescentes contar con el apoyo, la confianza y la comprensión a sus dudas conflictos que solo un canal de comunicación afectiva y efectiva entre padres e hijos puede lograr.²⁷

Hoy en día, los adolescentes, tienen información variable, deformada e insuficiente, sobre el sexo proveniente de diversas fuentes, como lo es otros adolescentes, adultos significativos para ellos, de la TV e Internet, pero esta información no se traduce en comportamiento preventivo de los jóvenes en sus prácticas sexuales observándose una realidad indesmentible, los adolescentes se inician sexualmente cada vez más precoz, y no toman las medidas necesarias, las tasas de embarazos adolescentes, la infecciones de enfermedad de transmisión sexual especialmente el VIH abortos que seguirán siendo problemas frecuentes en el sector juvenil.

FACTORES QUE INFLUYEN EN LA COMUNICACIÓN ENTRE PADRE E HIJOS

Dentro del núcleo familiar, existen diversos factores que influyen en la comunicación que viven los padres hacia los hijos adolescentes, con relación a la sexualidad, puesto que es una variable del tema de investigación.

La falta de conocimiento y el temor a transmitir mensajes equivocados así como también las ideas preestablecidas, conspiran contra el desarrollo de las conversaciones entre padres y adolescentes.

La Manera de cómo se comunican entre los miembros de la familia, como la forma agresiva que los padres se comunican a sus hijos, que generalmente no tiene en cuenta la opinión de los hijos o si la tiene, quieren imponer sus deseos sin respetar los derechos de sus hijos.

Los padres debido a las preocupaciones laborales, o los quehaceres diarios mantienen más tiempo ocupado y la mayoría de las veces no acceden a hablar, ni escuchar.

Genero de los Padres: La posible influencia del género adolescente sobre la comunicación en el seno de la familia, ha sido tomada en cuenta en diferentes trabajos. Algunos de ellos apuntan a que la comunicación con las hijas es más frecuente que con los hijos, y que las chicas tienden a hablar más de sus preocupaciones y asuntos personales. Sin embargo, otros trabajos no encuentran diferencias tan claras, o al menos destacan la importancia de considerar al mismo tiempo el género del progenitor, con el que se evalúa dicha comunicación. Los resultados del interesante trabajo ya mencionado de Sandy Jackson (Jackson *et al.*, 2006) indican que si bien podrían existir ligeras diferencias en la comunicación de chicos y chicas con sus padres, manifestando los primeros, una comunicación más abierta sobre todo al inicio de la adolescencia, la comunicación con las madres tendería a ser más igualitaria. En este sentido apuntan también los datos de Moreno *et al.* (2004) que indican que la comunicación entre los y las adolescentes y sus madres es bastante similar, mientras que respecto comunicación con el padre sí aparecen diferencias significativas, siendo mucho más frecuente la comunicación entre padres e hijos que entre padres e hijas.²²

IV.-JUSTIFICACIÓN

Durante la convivencia en el seno familiar, el adolescente aprende ciertas reglas de comunicación, que le permite actuar adecuada o inadecuadamente en su medio familiar y social, según sea los modelos parentales.

La comunicación es elemento indispensable para identificar, resolver los problemas, desafortunadamente en la adolescencia. se ve sumamente afectada.

El despertar sexual del adolescente, es motivo de incomunicación poca fluidez en las relaciones familiares, pues los padres, les resulta difícil hablar de sexualidad con sus hijos, tal vez porque en su infancia y adolescencia, nadie les haya aclarado sus dudas e inquietudes de forma apropiada.

Hoy en día los adolescentes tienen información variable, deformada e insuficiente sobre el sexo, proveniente de diversas fuentes como son con otros adolescentes los medios de comunicación como son televisión internet periódicos o libros.

Por lo que existe un aumento de relaciones sexuales a esta edad, debido a una falta educación sexual que hacen que sean ignorantes a temas de planificación familiar sexualidad,

La tendencia a la disminución de la edad de la menarquía, los cambios en la escala de valores de la sociedad actual, provocada por el crecimiento urbano y el contacto con otras culturas debido a la inmigración

Los sistemas de salud en nuestro país como en las unidades médicas, brigadas de fomento a la salud, ofrecen servicios como, escuela para padres para orientar acerca de cómo debe ser la comunicación hacia los hijos sobre los temas de sexualidad, métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual. Así como los adolescentes a través de las cartillas de salud, y el grupo Juvenimsss donde se imparten pláticas acerca de estos temas.

Basados en los artículos publicados al alcance, conocemos algunos de los factores implicados en la comunicación, sobre los conocimientos y conductas

de riesgo de sexualidad entre padres e hijos que la escolaridad, el género que tienen los padres así como creencias religiosas, pueden influir en este aspecto. En Aguascalientes no cuenta con investigación previas, acerca de percepción del adolescente, en la comunicación con sus padres sobre sexualidad. en la escuela preparatoria Conalep de la ciudad de Aguascalientes la manera de cómo se da esta interacción, por lo anterior se espera encontrar como es la comunicación entre padres y adolescentes sobre la sexualidad.



V.-OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Describir como es la percepción que tiene el adolescente, en la comunicación con sus padres sobre sexualidad, en la escuela Preparatoria CONALEP de la Ciudad de Aguascalientes

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Describir la comunicación abierta entre padres e hijos adolescentes, en relación a conocimientos con respecto a la sexualidad.

Describir los problemas de comunicación entre padres e hijos adolescentes, con respecto a los conocimientos en relación a la sexualidad.

Explorar los conocimientos sobre sexualidad, que poseen los adolescentes en la escuela preparatoria CONALEP

VI.- MATERIAL Y METODOS

DISEÑO METODOLÓGICO

Se realizo un estudio observacional descriptivo transversal simple

UNIVERSO DE TRABAJO:

Todos los adolescentes de las Preparatorias del CONALEP de la ciudad de Aguascalientes

UNIDAD DE OBSERVACIÓN:

Adolescentes entre 15 y 19 años de edad de las Preparatorias del CONALEP de la ciudad de Aguascalientes

UNIDAD DE ANÁLISIS.

Adolescentes DE 15 A 19 años de las Preparatorias del CONALEP de la Ciudad de Aguascalientes.

VII.- CRÍTERIOS DE SELECCIÓN

VII.1: CRITERIO DE INCLUSIÓN:

Adolescentes de ambos sexos

Hoja de Consentimiento Informado autorizado por los padres

15 a 19 años de edad

Que acudan a la Preparatoria del CONALEP de la ciudad de Aguascalientes

Turno Matutino

Que acepten participar en el estudio

VII.2: CRITERIOS DE EXCLUSIÓN

1. Adolescentes menores de 14 años de edad y mayores de 19 años

- 2 Adolescentes con trastornos psiquiátricos, neurológicos o cualquier otra patología que interfieran en la comunicación
- 3. Padres que no autoricen la hoja de consentimiento informado

CRITERIOS DE ELIMINACIÓN

Adolescentes que no respondan todas las preguntas del cuestionario

VIII.- TIPO DE ESTUDIO

MUESTREO:

La selección de la muestra se realizo de forma aleatoria simple.

MARCO MUESTRA:

Se cuenta con un listado de 1918 adolescentes que estudian en la Preparatoria CONALEP de la ciudad de Aguascalientes a los cuales se les asigno un número progresivo.

IX.-1 UNIVERSO Y MUESTRA

TAMAÑO DE LA MUESTRA:

Para calcular el tamaño de la muestra se utilizo la fórmula para estimar una proporción en los adolescentes con una prevalencia en cuanto a la comunicación familiar del 19%:

$$N = \frac{(Z\alpha)^2 (p) (q)}{\delta^2}$$

N= Tamaño de la muestra

Zα= Distancia de la media del valor de significación propuesto si la confianza es de 95% (α = 95% y Zα= 1.96)

δ²= precisión o magnitud del error que estamos dispuestos a aceptar

p= proporción de sujetos portadores del fenómeno de estudio, prevalencia.

q= 1-p (complementario sujetos que no tienen la variable en estudio.

$$N = \frac{(1.96)^2 (0.19) (0.81)}{(0.05)^2}$$

$$N = \frac{3.84 (0.153)}{0.0025}$$

$$N = \frac{0.58}{0.0025} = 233$$

X.- PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS “TIPO DE INSTRUMENTO”

La recolección de datos de se hará a través de la aplicación de dos instrumentos los cuales son “cuestionario de conocimientos sobre sexualidad”, dicho cuestionario fue validado de una investigación realizada en Lima Perú en el año 2007.

Para la investigación de “percepción del adolescente en la comunicación con sus padres sobre sexualidad en la escuela preparatoria CONALEP de la ciudad de Aguascalientes”.

Otro de los cuestionarios que serán aplicados es el “la escala de comunicación entre e hijos de Barnes y Olson (PACS)”, cuyos ítems son:

Apertura de madre con ítem: 1-3-6-7-8-9-13-14-16-17

Apertura de padre con ítem: 1-3-6-7-8-9-13-14-16-17

Problemas para la madre con ítem: 2-4-5-10-11-12-15-18-19-20

Problemas para la madre con ítem: 2-4-5-10-11-12-15-18-19-20

La apertura en la comunicación hace referencia al grado en la relación padres e hijos se caracteriza por mantener una comunicación positiva basada en la libertad, en la comprensión y en el libre intercambio de la información

Los problemas de la comunicación por su parte tienen que ver con el mantenimiento de una comunicación poco eficaz exclusivamente crítica o de carácter negativo

Con una fiabilidad según el alpha de cronbach varía entre valores de .90 y .87, para el factor de apertura en la comunicación y entre valores de .51 y .72 para el factor de problemas en la comunicación.

En las preparatorias CONALEP de la Ciudad de Aguascalientes a cada adolescente se le invitó a participar en el estudio, se explicó el propósito de la investigación y en caso de aceptación se solicitó el consentimiento informado, se garantizó el anonimato y confidencialidad

TÉCNICA. Cuestionario

Para la presente investigación se utilizó un cuestionario validado y estandarizado de un estudio realizado en la ciudad de Lima, Perú el cual explora conocimientos sobre planificación familiar, métodos anticonceptivos e infecciones de transmisión sexual relaciones sexuales de riesgo, el cuestionario tuvo que ser validado para la investigación “percepción del adolescente en la comunicación con sus padres sobre sexualidad en la escuela preparatoria CONALEP de la ciudad de Aguascalientes”, por lo que se contó con la participación de cuatro expertos los cuales fueron sociólogo, psicólogo, médico familiar y residente en especialidad de medicina familiar, los que contribuyeron con dicha adaptación, este cuestionario sólo mide los conocimientos, por lo que también se utilizó “la escala de comunicación entre e hijos de Barnes y Olson (PACS)”.

Se dejó un espacio disponible para que los adolescentes emitan comentarios sobre el instrumento aplicado, ya sean preguntas con grado de confusión, poca claridad en el lenguaje utilizado, incomodidad, tiempo prolongado u otros; y esto se tomó en cuenta estos comentarios emitidos para la modificación y corrección del instrumento.

Para concluir con las modificaciones y correcciones hechas al instrumento, se realizó la aplicación definitiva del instrumento. Este fue aplicado durante un periodo de dos meses, el instrumento fue aplicado por el investigador principal, a la muestra seleccionada de pacientes adolescentes del UMF No.1 Aguascalientes previo a la aplicación del instrumento.

Plan De Análisis:

Los datos obtenidos en los instrumentos de trabajo de campo se capturo y almaceno en forma cotidiana, con un proceso de captura – recaptura para validar la confiabilidad del proceso

XI.-LOGÍSTICA

Se acudió a los servicios estatales de educación del CONALEP para hablar con el director estatal de los CONALEP de la ciudad de Aguascalientes y solicitar su autorización para realizar esta investigación, en el que se le entregó una carta de consentimiento informado así como el cuestionario impreso que se aplicó a los adolescentes de cada plantel, posteriormente, ya con la aprobación del director estatal, se acudió a cada plantel a solicitar la autorización con los directores, para la realización del estudio, contando con la autorización, se procedió hablar con los padres de familia, para darles a conocer, de qué es y cuál es el objetivo del estudio, ya con hoja de autorización firmada, por los padres, se acudió a cada aula para la aplicación del cuestionario, bajo la supervisión, de la investigadora, y del profesor en turno.

XII.- Definición De Variables:

COMUNICACIÓN

Es el envío y la recepción de un mensaje, el cual es entendible gracias al lenguaje, herramienta que solo los seres humanos podemos utilizar.

SEXUALIDAD

Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo, educación sexual, conocimiento del proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, informal y formalmente conocimientos, conducta respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones que incluyen desde aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción.

XIII.- TÉCNICA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Se asistió a cada aula de cada plantel, del CONALEP, para la aplicación del cuestionario a cada adolescente, se les informo la técnica del llenado del cuestionario y se dará un espacio para que los adolescentes expresen sus dudas o inconformidades, y se llevo a cabo el cuestionario bajo la supervisión de la investigadora, y psicóloga, previamente capacitada para la supervisión y aplicación de dicho cuestionario.

XIV.-PLAN DE TABULACIÓN Y ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

Una vez que se recolecte la información se procedio a la tabulación de la misma por medio de la utilización de una hoja electrónica, realizando tablas de los indicadores correspondientes a cada objetivo específico y posteriormente se ordenará para su análisis e interpretación mediante la utilización del programa Excel.

Con la finalidad de llevar a cabo los objetivos y la comprobación de las hipótesis propuestas, el análisis estadístico se realizo con el programa estadístico SPSS versión 15, esto aunado a la realización de estadísticos descriptivos e inferenciales, por medio de frecuencias, medidas de tendencia central y dispersas, gráficos de barras, de sectores, tablas de contingencia, gráficos de dispersión, además de la chi cuadrada.

XV.- PRUEBA PILOTO

Con la finalidad de encontrar los problemas sobre la investigación, se efectuo una prueba piloto en consultorios de la UMF 1 con 5 pacientes adolescentes

para la aplicación de la prueba con la explicación indicada para obtener más certeras respuestas para el mismo, y encontrar la aceptación de la población estudiada para la misma prueba.

Análisis De Datos:

En el nivel descriptivo para todas las variables se obtendrá distribución de valores absolutos y relativos (razones o porcentajes).

Para las variables de tipo cuantitativo se obtuvo medidas de tendencia central (media aritmética o mediana según la distribución de las variables) y de dispersión (desviación estándar o centilas).

Se representaron en cuadros y gráficos.

Se buscaron diferencias estadísticas significativas entre los subgrupos que se formaron según las características sociodemográficas de los integrantes de la muestra, mediante la prueba de χ^2 y el valor de $p < 0.005$

XVI.-CONSIDERACIONES ETICAS.

El presente proyecto de investigación se ajusta a las normas éticas para la investigación en seres humanos, de acuerdo a la declaración de Helsinki de 1964, enmendada en Tokio en 1975, así como la última modificación de Edimburgo del 2002.

El estudio cumple con los parámetros establecidos en el reglamento de la ley General de Salud en el apartado de investigación (artículos 1 al 27).

- No se interviene en los participantes
- Se aseguro el anonimato de los datos
- Se le ofrece a los participantes de este estudio una carta de consentimiento informado donde se le explican los pasos a seguir así como los objetivos del estudio otorgándoles la oportunidad para retirarse en cualquier momento de la entrevista ,así como la declaración de que la participación era voluntaria sin obligarlos ni condicionarlos a participar.

RESULTADOS

Se estudió una muestra de 233 adolescentes en los planteles del Conalep de la Ciudad de Aguascalientes, en cuanto a las características sociodemográficas se encontró que el 41% de los adolescentes tienen 15 años de edad, y solo el 3% de los adolescentes tiene 19 años de edad, en cuanto al sexo se encontró que el 50% de los adolescentes son hombres y el 45% son mujeres, en relación a la ocupación de los padres el 53.02% de las madres se dedican al hogar, la ocupación del padre el 21.5% son empleados.

La religión que más tuvo significancia fue la católica con un 87.9%, dentro del tipo de familia, la nuclear tuvo el 85,345 de los adolescentes encuestados.

En relación a la percepción que tiene los adolescentes con sus padres, el 62% refieren haber tenido una comunicación regular, mala en un 29.1 % y buena en un 7.2% en comparación con el padre que la comunicación fue buena en 3.4% , regular en un 40.9% y mala en un 53.6% de los adolescentes

En la escolaridad de los padres la mayoría cursa con secundaria en un 71% y solo 7.2% tienen primaria completa.

En relación a los conocimientos de sexualidad el 95.7 de los adolescentes contestaron que tener relaciones sexuales es un riesgo para quedar embarazada, sobre lo que es el aborto solo 2 adolescentes encuestados no saben lo que es el aborto, sobre lo métodos anticonceptivos el 98.7% contestaron que si sabían lo que eran los métodos. En relación sobre la percepción que tienen los adolescentes en la comunicación con su padre sobre métodos de planificación familiar resultó que solo el 127 de los adolescentes presentan una mala comunicación con el padre con una varianza de 0.03%

CONCLUSIONES

La Percepción involucra en su contenido, los valores, las tradiciones, los estereotipos, las vivencias y los conocimientos, que tiene los individuos sobre determinados aspectos o fenómenos de la vida, al estudiar la percepción en el proceso de toma de decisiones sexuales y reproductivas, significa obtener información acerca de los valores, tradiciones, vivencias y conocimientos que tienen los adolescentes sobre aspectos de la sexualidad y la reproducción.

La sexualidad constituye sin lugar a dudas, un importante desafío para todos los que desde la perspectiva de la educación integral, persiguen un mejoramiento de la calidad de vida y el perfeccionamiento de los modos de actuación en torno a la vida sexual y reproductiva, en las parejas y en las familias.

La adolescencia es una etapa de la vida, que trae consigo crecimientos cambios y oportunidades y con bastante frecuencia, riesgos para la salud sexual y reproductiva.

Estos cambios y reacciones pueden llevar a los adolescentes, a ocultar sus impulsos y conductas sexuales, lo que hace más difícil la comunicación acerca del desarrollo sano de la sexualidad y limita la existencia de relaciones afectuosas y responsables entre los jóvenes y con sus familiares al abordar este aspecto tan importante de la vida.

En un estudio relacionado el Lima Perú los adolescentes en estudio comprendido entre 15 a 19 años tuvieron una distribución equitativa de que el 50% fue del sexo femenino y del 50% fue del sexo masculino, en comparación a nuestro estudio que hubo un mayor predominio en adolescentes hombres 55% y mujeres fue del 45%, esto es por la distribución de los grupos en el centro educativo.

En otro estudio realizado por Libia Teresa Parra y Col. En cuanto al nivel de conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y métodos

TESIS TESIS TESIS TESIS TESIS

anticonceptivos el 77% de los adolescentes obtuvieron un nivel deficiente, en comparación a nuestro estudio en el que mostro que el 97.5% de los adolescentes tiene conocimiento sobre enfermedades de transmisión sexual y métodos anticonceptivos,

Agueda Parra señala en su estudio en el que evalúa la comunicación con 101 adolescentes que tenían con la madre y el padre en el que mostro hablar con la madre que con el padre, los resultados de nuestra investigación confirman que los adolescentes dialogan mas con sus madres que con sus padres, esto se da por la relación con las madres es mas simétrica, lo que permite una comunicación bidireccional,

María Jesús Cava en un estudio con 1047 adolescentes demostró ciertas diferencias en la comunicación padres-hijos aunque los adolescentes no difieren en la comunicación que mantienen con la madre, que no muestran diferencias significativas ni en apertura ni en percepción de problemas, si se encontró algunas diferencias en la comunicación con el padre, en comparación a nuestro estudio los adolescentes manifiestan una mayor apertura en la comunicación con la madre y un menor precepción de problemas en comparación con el padre

Esther C. Gallegos y col, en estudio realizado en la ciudad de Nuevo León, el nivel socioeconómico de los padres no se asocio con el conocimiento y la comunicación percibida por los adolescentes en nuestro estudio con estas variables hay semejanza que el nivel educativo de los padres afecta la comunicación, o la perspectiva de los adolescentes

Jorge Luis Calero, en un estudio realizado sobre percepción en adolescentes sobre el embarazo y aborto, poco más de la mitad de los adolescentes el 51.6% convivía con sus 2 padres biológicos, y solamente el 1.5% vivan con el papa. En relación a nuestro estudio, hay semejanza el 85.3% son familia nuclear, y el 14.2% son familia Monoparental.

Limitaciones del estudio

Dentro de las limitaciones del estudio, debemos tener en cuenta que para tratar el tema de la sexualidad en los adolescentes, la confidencialidad y la sinceridad de sus respuestas, son la base desde iniciar cualquier estudio. Es por esto por lo que, a la hora de determinar cuál sería el instrumento de medida, optamos por el procedimiento de cuestionario, ya que en general es el más fiable y válido, aun cuando la proporción de adolescentes que no dicen la verdad sobre conocimientos sobre sexualidad en las encuestas se ha estimado en un 7%

RECOMENDACIONES

Dar información sanitaria a los jóvenes y aprovechar cualquier consulta en relación con la salud sexual para difundir entre ellos los mecanismos de contagio y la manera de evitarlos, así como, informarlos y adiestrarlos en uso de preservativos y otros medios de prevención de enfermedades de transmisión sexual y embarazo no deseado, estas acciones educativas deberían, darse desde etapas más tempranas, para así no llegar a la adolescencia sin información.

La implicación de educadores y por supuesto de padres, es absolutamente necesaria, mas educación sexual no significa necesariamente mas sexo, pero si poder conseguir una sexualidad más responsable y saludable.

De acuerdo con los resultados obtenidos, en este estudio los padres son la fuente de información más importante para el adolescente, por lo tanto, se propone trabajar con los padres, en talleres y cursos, para aportar información veraz y correcta, que posteriormente será transmitida al adolescente. Además se puede contribuir a estimular la comunicación, sobre estos temas de sexualidad entre padres e hijos

.INVESTIGACION

1. Efectuar proyectos de investigación dirigidos a la percepción que tienen los padres sobre la comunicación hacia sus hijos con respecto a la sexualidad, que permitan mejorar o comparar la comunicación sobre la educación sexual entre padres e hijos.
2. Realizar un instrumento que evalúe la percepción en relación con la comunicación entre padre e hijos





INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

PERCEPCIÓN DEL ADOLESCENTE EN LA COMUNICACIÓN CON SUS PADRES SOBRE SEXUALIDAD EN ESCUELA PREPARATORIA CONALEP DE LA CIUDAD DE AGUASCALIENTES.

RESULTADOS

TABLA 1 DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS: n= 233

VARIABLES	No.	%	MEDIA	MEDIANA	MODA
EDAD 15 AÑOS	94	41	16.05	16	15
SEXO MASCULINO	127	54.74			
FEMENINO	105	45.26			
RELIGION CATOLICO	204	87.93			
OCUPACION MADRE AMA DE CASA	127	54.74			
OCUPACION PADRE OBRERO	93	40.06			
HERMANOS 0 A 4	209	90.08			
TIPO DE FAMILIA NUCLEAR	198	85.3			

TABLA 2. CUESTIONARIO PACS / FAMILIAS NUCLEARES

n=198

RESULTADO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
APERTURA DE LA COMUNICACIÓN	34	14.65%
MADRE	28	12.06%
PADRE	6	2.58%
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	164	82.82
MADRE	65	32.82
PADRE	99	49.99
TOTAL	198	85.34

TABLA 3. CUESTIONARIO PACS / FAMILIAS MONO PARENTALES

n=34

RESULTADO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
APERTURA DE LA COMUNICACIÓN	7	3.0
MADRE	6	2.57
PADRE	1	0.42
PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN	27	11.63
MADRE	22	9.47
PADRE	5	2.15
TOTAL	34	14.65

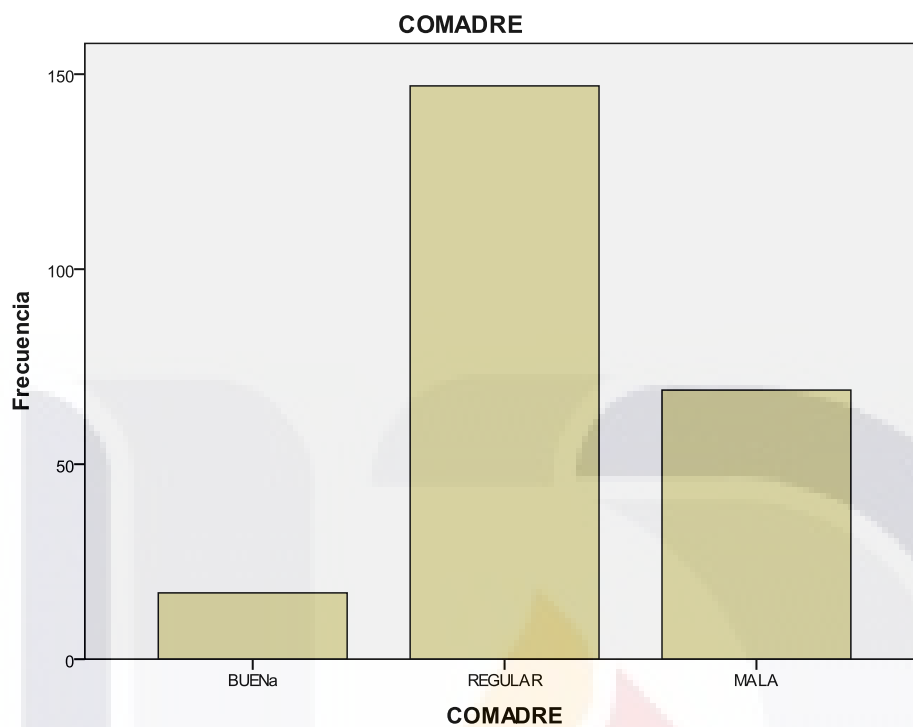
TABLA.4 CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS DE SEXUALIDAD

n = 233

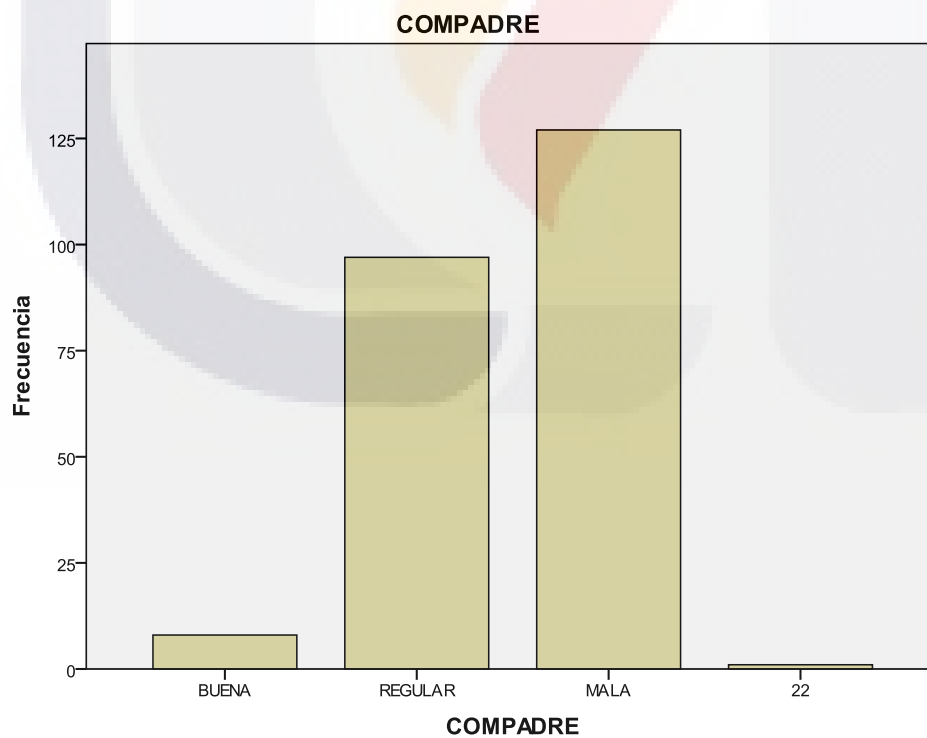
ITEMS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Tener relaciones sexuales es un riesgo para quedarse embarazada		
SI	222	95.3
NO	10	4.3
Sabes que es un aborto		
SI	230	99.1
NO	2	0.9
Sabes que son los métodos anticonceptivos		
SI	229	98.7
NO	3	1.3
Sabes lo que es el condón		
SI	231	99.6
NO	1	0.4
La abstinencia es un método anticonceptivo		
SI	144	62.1
NO	8	37.9
Sabes lo que son las píldoras anticonceptivas		
SI	212	91.4
NO	20	8.6
El condón te protege sobre VIH SIDA hepatitis B		
SI	207	89.2
NO	25	10.8
El condón te protege sobre VIH SIDA hepatitis B		
SI	207	89.2
NO	25	10.8
Cual crees tú que sea el mejor método anticonceptivo		
Abstinencia	103	44.4
Condón	116	50.0
Píldora	13	5.6

Sabes lo que quiere decir planificación familiar		
SI	180	77.6
NO	52	22.4
Sabes lo que es una enfermedad de transmisión sexual		
SI	227	97.8
NO	5	2.2
Sabes que es una masturbación		
SI	223	96.1
NO	9	3.9
Relaciones sexuales con el sexo opuesto :		
Heterosexual	187	80.6
Homosexual	45	19.4
Sabes que significa sexualidad		
SI	208	89.7
NO	24	10.3
Sabes lo que significa la relación sexual		
SI	226	97.4
NO	6	2.6
Sabes lo que quiere decir sexo seguro		
SI	210	90.5
NO	22	9.5
Sabes lo que es el sexo oral		
SI	213	92.7
NO	17	7.3
El sexo oral es normal		
SI	111	47.8
NO	121	52.2

COMUNICACIÓN CON LA MADRE CON RESPECTO A LA SEXUALIDAD



COMUNICACIÓN CON EL PADRE ACERCA DE LA SEXUALIDAD.



COMUNICACIÓN DEL PADRE SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS

Tabla de contingencia

Recuento

		mejor anticonceptivo			Total
		si	no	3	
COMPADRE	BUENA	2	5	1	8
	REGULAR	39	52	6	97
	MALA	63	59	5	127
	22	0	0	1	1
Total		104	116	13	233

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	20.935 ^a	6	.002
Razón de verosimilitudes	9.774	6	.134
Asociación lineal por lineal	1.883	1	.170
N de casos válidos	233		

OCUPACION DE LA MAMA CON MASTURBACION

Tabla de contingencia

		masturbación		Total
		si	no	
OCUPAMAMA	profesional	6	0	6
	trabajadores de la enseñanza	3	0	3
	supervisor y administrador	2	0	2
	supervisores	2	0	2
	trabajador	4	0	4
	Jefe de depto.	6	0	6
	comerciante	16	3	19
	servicio publico	6	0	6
	servicio domestico	3	0	3
	empleado	31	0	31
	hogar	118	5	123
	estudiante	0	1	1
	no aplica	27	0	27
Total		224	9	233

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	35.797 ^a	12	.000
Razón de verosimilitudes	17.821	12	.121
Asociación lineal por lineal	1.079	1	.299
N de casos válidos	233		

OCUPACION DE LA MADRE Y LAS PASTILLAS ANTICONCEPTIVAS

Tabla de contingencia

Recuento

		pildoras anticonceptivas		Total
		si	no	
OCUPAMAMA	profesional	5	1	6
	trabajadores de la enseñanza	3	0	3
	supervisor y administrador	2	0	2
	supervisores	2	0	2
	trabajador	4	0	4
	Jefe de depto.	6	0	6
	comerciante	13	6	19
	servicio publico	6	0	6
	servicio domestico	3	0	3
	empleado	30	1	31
	hogar	113	10	123
	estudiante	0	1	1
	no aplica	26	1	27
Total		213	20	233

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	28.380 ^a	12	.005
Razón de verosimilitudes	20.593	12	.057
Asociación lineal por lineal	1.169	1	.280
N de casos válidos	233		

OCUPACION DE LA MAMA CON RIESGOS DE ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL

Tabla de contingencia

Recuento

		riesgo ets		Total
		si	no	
OCUPAMAMA	profesional	5	1	6
	trabajadores de la enseñanza	3	0	3
	supervisor y administrador	2	0	2
	supervisores	2	0	2
	trabajador	4	0	4
	Jefe de depto.	6	0	6
	comerciante	16	3	19
	servicio publico	4	2	6
	servicio domestico	1	2	3
	empleado	31	0	31
	hogar	115	8	123
	estudiante	1	0	1
	no aplica	27	0	27
Total		217	16	233

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gol	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	32.241 ^a	12	.001
Razón de verosimilitudes	23.956	12	.021
Asociación lineal por lineal	2.881	1	.090
N de casos válidos	233		

FAMILIA Y METODOS ANTICONCEPTIVOS

Tabla de contingencia

Recuento

		que son los anticonceptivos		Total
		si	no	
FAMILIA	nuclear	197	1	198
	mononuclear	32	2	34
Total		229	3	232

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	6.574 ^a	1	.010		
Corrección por continuidad	3.036	1	.081		
Razón de verosimilitudes	4.265	1	.039		
Estadístico exacto de Fisher				.057	.057
Asociación lineal por lineal	6.545	1	.011		
N de casos válidos	232				

FAMILIA Y ABORTO

Tabla de contingencia

Recuento

		aborto		Total
		si	no	
FAMILIA	nuclear	198	0	198
	mononuclear	32	2	34
Total		230	2	232

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	11.748 ^a	1	.001		
Corrección por continuidad	5.874	1	.015		
Razón de verosimilitudes	7.784	1	.005		
Estadístico exacto de Fisher				.021	.021
Asociación lineal por lineal	11.698	1	.001		
N de casos válidos	232				

FAMILIA Y RIESGOS DE ETS

Tabla de contingencia

Recuento

		riesgo ets		Total
		si	no	
FAMILIA	nuclear	188	10	198
	mononuclear	28	6	34
Total		216	16	232

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)	Sig. exacta (bilateral)	Sig. exacta (unilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	10.365 ^a	1	.001		
Corrección por continuidad ^b	7.636	1	.006		
Razón de verosimilitudes	7.353	1	.007		
Estadístico exacto de Fisher				.008	.008
Asociación lineal por lineal	10.321	1	.001		
N de casos válidos	231				

EDAD DE LOS ADOLESCENTES Y ABUSO SEXUAL

Tabla de contingencia

Recuento

		abuso sexual		Total
		si	no	
EDAD	15	94	1	95
	16	58	1	59
	17	57	2	59
	18	11	3	14
	19	6	0	6
Total		226	7	233

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	18.113 ^a	4	.001
Razón de verosimilitudes	9.607	4	.048
Asociación lineal por lineal	5.819	1	.016
N de casos válidos	233		

ENCUESTA DE CONOCIMIENTOS
SOBRE SEXUALIDAD.

I.- DATOS GENERALES.

Edad: _____ Religión _____
Sexo: (M) (F) _____ Escolaridad de los padres: _____

Numero de hermanos _____

II.- DATOS DE CONOCIMIENTO (encierra con un círculo tu respuesta)

(Contestar si, solamente cuando están seguros de su respuesta)

- | | | |
|--|----|----|
| 1.- Sabes que significa sexualidad | si | no |
| 2.- Sabes lo que quiere decir sexo seguro | si | no |
| 3.- Sabes que es masturbación | si | no |
| 4.- Sabes lo que quiere decir planificación familiar | si | no |
| 5.- Sabes que son métodos anticonceptivos (MAC) | si | no |
| 6.- Sabes lo que es el condón | si | no |
| 7.- La abstinencia es un buen método anticonceptivo | si | no |
| 8.- Sabes lo que son las píldoras anticonceptivas | si | no |
| 9.- Sabes lo que es una Enfermedad de Transmisión sexual | si | no |
| 10.- Si una persona tiene relaciones sexuales con el sexo opuesto es:
Heterosexual () homosexual () | | |
| 11.- Cuál, crees tú, que es el mejor Método anticonceptivo
Abstinencia () Condón () Píldora () | | |
| 12.- Sabes que es abuso sexual | si | no |
| 13.- Sabes que es un aborto | si | no |
| 14. Tener relaciones sexuales es un riesgo para contraer infecciones de transmisión sexual: | si | no |

15. La píldora sirven para evitar contraer enfermedades de transmisión sexual
si no
16. Sabes lo que es sexo anal si no
17. Sabes lo que es el sexo oral si no
18. El sexo anal es algo normal si no
19. El sexo oral es algo normal si no



CUESTIONARIO DE COMUNICACIÓN PADRES E HIJOS

Ahora vas a ver una frase que describen la relación con TU madre y con Tu padre, piensa en qué medida estas frases responden a tu verdadera situación con ellos

1	2	3	4	5
Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre

	MI MADRE	MI PADRE
1.- Puedo hablarle a acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incomodo (a).	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
2.- Suelo creerme lo que me dice	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
3.- Me presta atención cuando le hablo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
4.- No me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
5.- Me dice cosas que me hacen daño	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
6.- Puede saber cómo me siento sin preguntármelo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
7.- Nos llevamos bien	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
8.- Si tuviese problemas podría contárselos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
9.- le demuestro con facilidad afecto	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

10. Cuando estoy enfadado, generalmente no le hablo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
11. tengo mucho cuidado con lo que le digo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
12. le digo cosas que le hacen daño	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
13. Cuando le hago preguntas me responde con sinceridad	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
14. intenta comprender mi punto de vista	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
15. Hay temas de los que prefiero no hablarle	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
16. Pienso que es fácil hablarle de los problemas	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
17. Puedo expresarle mis verdaderos sentimientos	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
18. Cuando hablamos me pongo de mal genio	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
19. Intenta ofenderme cuando se enfada conmigo	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
20.No creo que pueda decirle como me siento realmente en determinadas situaciones	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

ACTIVIDADES	N O V 2 0 0 9	D I C 2 0 0 9	E N E 2 0 1 0	F E B 2 0 1 0	M A R 2 0 1 0	A B R 2 0 1 0	M A Y 2 0 1 0	J U N 2 0 1 0	J U L 2 0 1 0	A G O 2 0 1 0	S E P 2 0 1 0	O C T 2 0 1 0	N O V 2 0 1 0	D I C 2 0 1 0	E N E 2 0 1 1	F E B 2 0 1 1
Acopio de Bibliografía.		X	X	X	X	X	X	X								
Revisión de literatura.	X	X	X	X	X	X										
Diseño de protocolo.																
Antecedentes							X									
Justificación.							X									
Introducción.								X								
Hipótesis.																
Revisión de Protocolo.											X					
Registro del protocolo ante el comité de investigación local												X				
Aprobación del Protocolo												X				
Financiamiento.												X				
Capacitación encuestador o colector de información.												X				
Prueba piloto.													X			
Trabajo de campo.													X			
Acopio de datos.													X			
Captura de Datos.													X			
Tabulación de datos.														X		
Revisión de resultados.														X		
Análisis De Resultados.														X		
Validación de Resultados.														X		
Interpretación de resultados.														X		
Revisión de la investigación														X		
Autorización.															X	
Elaboración de tesis.															X	
Formulación de Informe Final.															X	
Difusión de resultados.															X	



CARTA DE CONSENTIMIENTO INFOMADO
UNIVERSIDAD AUTONOMA DE AGUSCALIENTES
INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

Aguascalientes. Ags.

Por medio de la presente acepto participar en el proyecto de la investigación titulado:

Percepción de los adolescentes en la comunicación con sus padres sobre sexualidad en las preparatoria CONALEP en la ciudad de Aguascalientes.

Este estudio tiene como objetivo describir como es la percepción que tiene el adolescente en la comunicación con sus padres sobre sexualidad.

Se me ha informado que mi participación en el estudio consiste en responder a las preguntas del cuestionario.

Declaro que se me ha informado sobre los posibles inconvenientes, molestias y beneficios de mi participación en el proyecto de investigación.

El investigador se ha comprometido a darme información oportuna sobre la realización del cuestionario así como a responder cualquier duda sobre procedimientos que se llevaran a cabo riesgo, beneficio o aclaración relacionada con el proyecto de investigación.

El Investigador Responsable me ha dado seguridades de que no se me identificará en las presentaciones o publicaciones que deriven de este estudio y de que los datos relacionados con mi privacidad serán manejados en forma confidencial. También se ha comprometido a proporcionarme la información actualizada que se obtenga durante el estudio, aunque esta pudiera cambiar de parecer respecto a mi permanencia en el mismo.

Nombre y firma del paciente

nombre y firma de la investigadora

OBJETIVO GENERAL	DIMENCIONES	VARIABLES	INDICADORES	ITEM	INDICE
<p>Describir como es la percepción que tiene el adolescent es en la comunicaci ón con sus padres sobre sexualidad</p>	<p>Comunicación abierta</p> <p>Se basa en la habilidad de expresar las ideas, opiniones, sentimientos y deseos de una manera franca amable abierta y directa ,y a las opiniones ajenas dándoles la misma importancia que a las propias, evita el conflicto a llegar a acuerdos y conseguir los objetivos que se desean</p>	<p>Apertura</p>	<p>1,3,6,7,8,9,13, 14 16,17</p>	<p>1.- Puedo hablarle acerca de lo que pienso sin sentirme mal o incomodo</p> <p>3. me presta atención cuando le hablo</p> <p>6. puede saber cómo me siento sin preguntármelo</p> <p>7. nos llevamos bien</p> <p>8.- si tuviese problemas podría contárselos</p>	<p>a)nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a)nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a)nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a)nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p>

					d) muchas veces e) siempre
				9.- le demuestro con facilidad afecto	a)nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre
				13 cuando le hago preguntas me responde con sinceridad	a)nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre
				14.Intentar comprender mi punto de vista	a)nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre
				16. Pienso que es fácil hablarle de los problemas	a)nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre

	<p>SINTACTICA:</p> <p>Abarca los problemas relativos a la transmisión de la información,</p>	<p>Problemas de la comunicación. Son todos aquellos que son de codificación, canales, capacidad y redundancia</p>	<p>2,4,5,10,11,12,15,18,19,20</p>	<p>17. Puedo expresarle mis verdaderos sentimientos</p> <p>2. suelo creerme lo que me dice</p> <p>4 no me atrevo a pedirle lo que deseo o quiero</p> <p>5. me dice cosas que me hacen daño</p>	<p>a) nunca</p> <p>b) nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a) nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a) nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>a) nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p>
--	--	---	-----------------------------------	--	---

				<p>10 cuando estoy enfadado generalmente no le hablo</p>	<p>a) nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre</p>
				<p>11 tengo mucho cuidado con lo que le digo</p>	<p>a) nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre</p>
				<p>12 le digo cosas que le hacen daño</p>	<p>a) nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre</p>
				<p>15 hay temas de los que prefiero no hablarle</p>	<p>a) nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre</p>
				<p>18 cuando hablamos me pongo de mal genio</p>	<p>a) nunca b) pocas veces c) algunas veces d) muchas veces e) siempre</p>

	<p>Orientación Sexual.</p> <p>proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, informal y formalmente conocimientos, conducta respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones que incluyen desde aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción</p>	<p>Conocimiento:</p> <p>Acción y efecto de conocer, Entendimiento, inteligencia, razón natural, cada una de las facultades sensoriales del hombre en la medida en que están activas</p>	<p>Embarazo</p> <p>situación de la mujer en la que tiene un embrión o feto en desarrollo dentro de su cuerpo periodo desde la fecundación del ovulo hasta el nacimiento o aborto</p> <p>Aborto es la expulsión del feto durante la semana 20 de gestación</p> <p>Métodos anticoncepti</p>	<p>19 intenta ofenderme cuando se enfada conmigo</p> <p>20 no creo que pueda decirle como me siento realmente</p> <p>Tener relaciones sexuales es un riesgo para quedarse embarazada</p> <p>Sabes que es un aborto</p> <p>Sabes que son los métodos anticonceptivos</p>	<p>)nunca</p> <p>b) pocas veces</p> <p>c) algunas veces</p> <p>d) muchas veces</p> <p>e) siempre</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p> <p>Si No</p>
--	---	---	---	---	---

			vos		
			Uso de dispositivos o fármacos para evitar el embarazo por las relaciones sexuales	Sabes lo que es el condón	Si No
				La abstinencia es un método anticonceptivo	Si No
				Sabes lo que son las píldoras anticonceptivas	Si No
				El condón te protege sobre VIH SIDA hepatitis B	Si No
				Cual crees tú que sea el mejor método anticonceptivo	abstinencia b) condón c) píldora
				Sabes lo que quiere decir planificación familiar	Si No
			Enfermedad es de transmisión sexual		
			Son un grupo de enfermedad es infecciosas, causadas por diferentes	Sabes lo que es una enfermedad de transmisión sexual	Si no

			<p>tipo de microorganismos, siendo preferentemente la relación sexual</p>		
			<p>Masturbación</p> <p>auto estimulación de los órganos genitales por la manipulación de los mismos</p> <p>autoerotismo</p>	<p>Sabes que es una masturbación</p>	
			<p>Identidad de Género</p> <p>Se define como el grado en que cada persona se identifica como masculino o femenino o alguna desviación de ambos</p>	<p>Relaciones sexuales con el sexo opuesto es</p>	<p>a) heterosexual</p> <p>b) homosexual</p>

			homosexual , lesbianismo.	Sabes que significa sexualidad	Si No
				Sabes lo que significa la relación sexual	Si No
				Sabes lo que quiere decir sexo seguro	Si No
				Sabes lo que es el sexo oral	Si No
				El sexo oral es normal	Si No
				Sabes lo que es el sexo anal	Si No
				El sexo anal es normal	Si No
				Número de años	
			Edad: número de años que una persona tiene desde su nacimiento	Soltera Casada	

	Datos Sociodemográficos		<p>Estado civil: condición jurídica de una persona</p> <p>Nivel educativo grado de escolaridad de los padres que les permite saber leer y escribir</p> <p>Ocupación. Actividad que realiza una persona para vivir</p> <p>Religión, creencias en el ámbito espiritual.</p>	<p>primaria</p> <p>secundaria</p> <p>preparatoria</p> <p>universidad</p> <p>domestica</p> <p>operativa</p> <p>católico</p> <p>cristiano</p> <p>mormón</p> <p>testigo de Jehová</p>	
--	-------------------------	--	---	--	--

GLOSARIO

Adolescencia. Transcurre en el segundo decenio de la vida, desde los 10 años hasta los 19 años, y se define, este periodo como una época en que el individuo progresa desde la aparición inicial de las características sexuales secundarias hasta la madurez sexual

Comunicación. Es cuando la conducta verbal y no verbal funcionan como símbolos creados, los cuales permiten compartir un significado

Sexualidad: Conjunto de condiciones anatómicas y fisiológicas que caracterizan a cada sexo, educación sexual, conocimiento del proceso vital mediante el cual se adquiere y transforman, informal y formalmente conocimientos, respecto de la sexualidad en todas sus manifestaciones que incluyen desde aspectos biológicos y aquellos relativos a la reproducción

Percepción. Es la imagen mental que se forma a partir de la experiencia y necesidades del individuo. Es el resultado de un proceso de selección e interpretación de sensaciones que obtiene las personas acerca de la información que se les proporciona

Educación Sexual. Como la parte de la educación que genera los conocimientos e incorporación bio-psico-sociales de la sexualidad como complemento de la formación integral de la personalidad humana.

Bibliografía

1. Yileika Elias García, Dra. María Zayda Guridi González Comportamiento de la sexualidad en un grupo de adolescentes de Mulgoba. Psicología Científica. COM Cuba 2006.
2. F.G. Pérez, E.G. Fuster y G. Musiti Ochoa Diferencias en los tópicos de comunicación entre padres e hijos según la dirección de la comunicación y las variables Sexo, Edad y Status Cuadernos de Consulta Psicológica 1988
3. Alberto Salazar-Granara, Arturo Santa María –Álvarez Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes Revista horizonte medico 2007 Lima Perú.
4. Gómez Cobos, Erick Adolescencia y familia revisión de la relación y la comunicación como factores de riesgo o protección Revista Intercontinental de Psicología y Educación Vol., 10, Numero 2 Julio-Diciembre 2008
5. José Arturo Mendizábal Rodríguez Beatriz Anzures López La familia y el adolescente Revista Médica del Hospital General de México 1999.
6. Teresa de Jesús Pineda Leyva, María Teresa Ramos Cavazos, Miguel Angel Frías Contreras y Pedro Cesar Cantú La Interrelación Familiar y la Practica de Relaciones Sexuales en Adolescentes Universidad Autónoma de Nuevo León 2000
7. www.INEGI.com.org.
8. www.CONALEP.com.mx

9. Esther Caricote Influencia de los Padres en la educación sexual de los adolescentes Venezuela 2007
- 10 .J.A. Gascón Jiménez, B. Navarro Gochicoab Comportamiento sexual de los escolares adolescentes en la ciudad de Córdoba Atención Primaria 2003 España
11. www.IMSS.xom.mx
12. www.isea.gob.mx
13. Programa para Adolescentes. JUVENIMSS. Estado de Aguascalientes.
- 14 Aida Rodríguez Cabrera, Luisa Álvarez Vázquez Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los Adolescentes Escuela Nacional de Salud Pública Rev. Salud Pública 2006.
15. José Luis Huerta González La Familia en el proceso de salud enfermedad Editorial Alfil 2005
- 16 Jordon, T. R., J.H. Price and S. Fitzgerald 2000. Rural parents' communication with their teenagers about sexual issues. Journal of School Health,
- 17 Lic. Jorge Luis Calero PERCEPCIONES DE UN GRUPO DE ADOLESCENTES SOBRE INICIACIÓN SEXUAL, EMBARAZO Y ABORTO Rev. Cubana 2001
18. Antonia M. Villarroel, Carón Loveland Cherry, Esther Gallegos Cabriales Sexual Communication and Knowledge among Mexican Parents and their Adolescent Children *J Assoc Nurses AIDS Care*. 2007; 18(2): 28–34.
- 19 Cheryl B Aspya, Sara K Veselyb et al. Parental communication and youth sexual behavior *Journal of Adolescence* 30 (2007) 449–466

20. Carolyn r. Swain M S et al The influence of individual characteristics and contraceptive beliefs on parent-teen sexual communications: A structural mode Journal of Adolescent Health 38 (2006)

21. Sharron Oglea, Anna Glasiera, Simon C. Riley Communication between parents and their children about sexual health Contraception 77 (2008) 283–288

22. Juan Luis Álvarez Gayou, Carlos del Rio sexualidad Humana de Mc Cary Manual Moderno

23 C. Bonell, E Allen V strange, A Oakley Stepheson Influence of Family type and parenting behaviors on teenage sexual behavior and conceptions J epidemial community Health 2006

24 Steven C. Martino Marc N. Elliot Rosalie Corona, David E Kanouse Beyond the “Big Talk” the roles of Breadth and repetition in Parent-adolescent communication about sexual Topics American Academy of Pediatric 2007

25 Parra Jiménez Águeda La comunicación entre madres y adolescentes Apuntes de psicología Buenos Aires 2007

26 Mario Kaplun Una Pedagogía de la Comunicación Ediciones de la Torre Madrid 1998

27 Nicholas long, Wyckoff MPH Beth A. Daniel Whitake Efficacy of a parent based sexual risk prevention Arch Pediatric adolescent Med 2007

28 Paul Watzlawick Teoría de la Comunicación

29 Jerome Seymour Bruner Teoría de la Percepción al lenguaje

30 Con quien hablan los adolescentes mexicanos sobre las Enfermedades de transmisión sexual Salud Pública México 2002

31 Melisa N. Paulsen, Kim S, Miller Carolyn Factor associated with parent-child Communication about HIV, Springer science 2009

32 MASTERS W., JOHNSON V. & KOLODNY R. La sexualidad Humana: La sexualidad en la niñez y la Adolescencia. Ed. Intermédica

33. Rosana Sánchez Aragón y rolando Díaz loving Patrones y estilos de comunicación entre padres e hijos Anales de Psicología UNAM

34 Sara Holmes Editorial Providers, parents and communication: the keys to healthy teens and reducing teen pregnancy rates

35 Diccionario de la Real Academia Española 2007