



**TRABAJO DE TITULACION EN LA MODALIDAD
PROYECTO DE INVESTIGACION PREVIO A LA OBTENCIÓN
DEL TÍTULO DE:**

LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL

TEMA:

**“SEXUALIDAD, COMPLEJIDAD DE SU ABORDAJE POR PARTE DE
PADRES A NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES CUANDO EL TABÚ ES UN
CONDICIONANTE EN EL BARRIO BUENOS AIRES DE LA PARROQUIA
LEONIDAS PROAÑO DEL CANTÓN MONTECRISTI, AÑO 2016-2017**

AUTOR:

GEOVANNY EUCLIDES VÉLEZ OSTAIZA

TUTOR:

PSIC. ARMANDO JUÁREZ MÉNDEZ

AÑO LECTIVO

2016/2017

CERTIFICADO DE REVISIÓN DEL TUTOR

Certifico haber realizado el asesoramiento y revisión prolija del trabajo de investigación titulado “Sexualidad, complejidad de su abordaje por parte de padres a niños niñas y adolescentes cuando el tabú es un condicionante en el Barrio Buenos Aires de la Parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, año 2016-2017”, del Sr. **Vélez Ostaiza Geovanny Euclides**, por lo que autorizo la presentación para la defensa previa y aprobación respectiva.

Manta, 13 de julio del 2017

Psic. Armando Juárez, Mg.

Tutor de Trabajo de Titulación

APROBACION DEL TRIBUNAL DE GRADO

TEMA: “Sexualidad, Complejidad de su abordaje por parte de Padres a Niños, Niñas y adolescentes cuando el Tabú es un condicionante en el Barrio Buenos Aires de la parroquia Leónidas Proaño del Cantón Montecristi, Año 2016-2017”

Sometido a consideración de la autoridad de la Unidad Académica de la Facultad de Trabajo Social y de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, como requisito para la obtención del Título de *Licenciada En Trabajo Social*, declara:

APROBADO FIRMA

Lic. Patricia López Mero, Mg.

DECANA DE FACULTAD

Psi. Armado Juárez Méndez, Mg.

TUTOR DE INVESTIGACIÓN

	CALIFICACIÓN	FIRMA
Lcda. Asunción Barreto Pico Mg.
Lcda. Alexandra Benítez Chávez, Mg.
Lcda. Nancy Reyes Mero, Mg.

DECLARACION DE AUTORIA

Yo, Vélez Ostaiza Geovanny Euclides, demuestro ser el autor del presente trabajo de fin de carrera y eximo expresamente a la **Honorable Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí** y a sus representantes legales de posibles reclamos.

Los contenidos presentados en este informe de trabajo de fin de carrera, son de exclusiva responsabilidad y sumo compromiso del autor.

Geovanny Euclides Vélez Ostaiza

C.I. 130885931-1

AGRADECIMIENTO

“El agradecimiento es un don especial mediante el cual, el ser humano logra diferenciarse de unos a otros, y con ello se demuestra la humildad y esencia que lo caracteriza.”

Agradezco infinitamente a mi esposa, mis padres, mis hijos y hermanos, que día a día estuvieron dándome ese apoyo incondicional, para lograr este objetivo en mi formación académica, ya que sin sus palabras de aliento ante las complicaciones presentadas en este arduo trajinar, no lo hubiese logrado cumplir.

A mis amigos y compañeros de mi facultad, que han sido desde luego pilares fundamentales en este proceso, con sus ocurrencias, momentos compartidos en las aulas, en las exposiciones, con sus bromas, y ocurrencias que permitieron disuadir alguna inconformidad emocional, convirtiéndose incluso en mi segunda familia, desde nivelación hasta noveno, superando pequeños impases como en toda familia suelen ocurrir, pero consensuada mente lográbamos superar y siempre nos mantuvimos unidos para conseguir lo que nos propusimos.

A mis docentes que con sus enseñanzas fueron esa guía fundamental y estuvieron forjando a este estudiante para que se convirtiera en un profesional ético, con principios humanista.

A mi universidad “Laica Eloy Alfaro de Manabí” que me abrió sus puertas en la imponente **Facultad de Trabajo Social** donde logre cambiar mi manera de pensar y actuar ante la sociedad.

Sin duda a DIOS que me permitió superar los obstáculos presentados

Geovanny Vélez Ostaiza

DEDICATORIA

Como un gesto sencillo desde mi corazón en agradecimiento, por tanto esfuerzo realizado a lo largo de mi formación profesional, quiero dedicarle este trabajo a mi esposa María Eugenia Soledispa Villavicencio, que ha sido incondicional en todo momento ante las adversidades presentadas, en este proceso educativo, soportando ausencias del seno familiar sean estos por viajes, reuniones grupales, entre otras situaciones presentadas como parte de las tantas actividades, en el transcurso de mi formación. Por ser siempre especial conmigo, por ese amor que día a día me brida junto a mis hijos, y esa familia maravillosa que logramos conformar. Por todos esos detalles que sin duda son únicos y nunca podría pagarlos. “Millón Gracias”

A mis hijos Michael Andrés, Jean Carlos, Jovanita, que con su amor lograron afianzar esa confianza para conseguir mi objetivo.

A mis padres Reinaldo y Amparito que en todo momento con su bendición y amor infinito han estado dándome aliento para que logre mi objetivo y no dé marcha atrás, en este propósito.

Mis grandes y apreciados maestros y autoridades de mi querida Facultad de Trabajo Social, como no dedicarle una parte de este logro, pues con sus aportes académicos, su sincera amistad y consejos me dieron las directrices para alcanzar la meta propuesta, de ser un Trabajador Social ético y humanista.

Gracias DIOS

Geovanny Vélez Ostaiza

INDICE DE CONTENIDOS

INDICE DE GRÁFICOS	IX
RESUMEN EJECUTIVO	1
ABSTRAC	2
1 CAPÍTULO I.....	3
1.1 Introducción	3
1.2 Línea de Investigación	6
1.3 Planteamiento del problema.....	6
1.4 Objetivos.....	7
1.4.1 Objetivo general:	7
1.4.2 Objetivos Específicos:	7
1.5 Justificación	7
1.6 Hipótesis	10
2 CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO.....	11
2.1 Antecedentes de la investigación.....	11
2.2 Fundamentación teórica.....	16
2.2.1 La Sexualidad	16
2.2.2 Educación sexual	22
2.2.3 Conducta sexual.....	23
2.2.4 Niñez y adolescencia	24
2.2.5 Los padres como principales informantes del tema de la sexualidad	29
2.2.6 Factores que influyen en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes	32
2.2.7 Teoría del Apego	33
2.3 Fundamentos Legales	35
2.4 Fundamentación teórica del Trabajo Social.....	42
2.4.1 Modelo Sistémico familiar	42

2.4.2	La primera entrevista.....	44
3	CAPITULO III - DISEÑO METODOLÓGICO.....	47
3.1	Tipo de Investigación.....	47
3.2	Nivel de Investigación.....	48
3.3	Método de Investigación.....	48
3.4	Cuadro de Operacionalización.....	49
3.5	Población y Muestra.....	49
3.6	Técnica de Recolección de datos.....	50
4	CAPÍTULO IV – RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN.....	51
4.1	Análisis de la entrevista realizada.....	51
4.1.1	Resultado de entrevista realizada a un representante de familia del barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño.....	53
4.2	Análisis Concluyente.....	59
4.2.1	La sexualidad.....	59
4.2.2	Componentes de la sexualidad.....	60
4.2.3	La sexualidad como un tabú.....	61
4.2.4	La sexualidad en la etapa de la infancia y la adolescencia.....	63
4.2.5	Características propias en la adolescencia.....	64
4.2.6	¿Cómo hablar de sexo con los hijos?.....	65
4.2.7	Factores que influyen en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes	67
4.3	Análisis y triangulación de la opinión de profesionales expertos en el tema de la sexualidad.....	68
4.3.1	Entrevista a una Psicóloga.....	68
4.3.2	Entrevista a Trabajador Social.....	69
4.3.3	Entrevista a un Docente.....	70
4.3.4	A modo de reflexión.....	72
4.4	Conclusiones.....	72

4.5	Recomendaciones	74
5	Bibliografía.....	75
6	ANEXOS.....	79

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Componentes de la sexualidad.....	60
Gráfico 2: La sexualidad con un tabú.....	62
Gráfico 3 Sexualidad en la niñez y adolescencia	63
Gráfico 4: Abordaje del tema: padres a hijos	66
Gráfico 5: Factors que influye en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes	67

TEMA:

**“SEXUALIDAD, COMPLEJIDAD DE SU ABORDAJE POR
PARTE DE PADRES A NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES
CUANDO EL TABÚ ES UN CONDICIONANTE EN EL BARRIO
BUENOS AIRES DE LA PARROQUIA LEONIDAS PROAÑO DEL
CANTÓN MONTECRISTI, AÑO 2016-2017**

RESUMEN EJECUTIVO

La presente investigación pretende conocer los aspectos que se anteponen al dialogo abierto entre los padres y sus hijos en lo que tiene que ver con la sexualidad, posibles afectaciones a las que estarían expuestos los jóvenes respecto a la poca información desde el seno familiar y la mala orientación por parte de factores externos que tendrían, como los amigos, conocidos, redes sociales, etc. La sexualidad para muchas familias sigue considerándose como un tabú, dejando al descubierto mitos que aún siguen presentes El objetivo de la Investigación fue identificar los condicionantes que impiden el abordaje sobre sexualidad por parte de los padres ante sus hijos en el seno familiar en una sociedad patriarcal en el barrio Buenos Aires de la Parroquia Leonidas Proaño de la ciudad de Montecristi, pues es de vital importancia tener la información con naturalidad para lograr dar respuestas a las inquietudes expuestas en la investigación. Se utilizó la metodología cualitativa, misma que nos permitió mediante entrevista a cinco representantes de familia y cuatro adolescentes del barrio Buenos Aires para conocer sus puntos de vista sobre la sexualidad y así de esta manera saber si el tema en cuestión sigue siendo un tabú. De acuerdo al análisis de los resultados se concluyó que a pesar de que los hijos conocen sobre el tema de la sexualidad, para algunos padres este sigue siendo un tabú hasta determinado punto, pues consideran que los hijos no deberían saber más allá sobre cuidados y prevención de enfermedades sexuales y embarazo precoz.

PALABRAS CLAVES:

Sexualidad, Adolescencia, familia. Tabú.

ABSTRAC

The present research aims to know the aspects that precede the open dialogue between parents and their children in what has to do with sexuality, possible affectations to which young people would be exposed with regard to the little information from the family and the bad Orientation by external factors that would have, such as friends, acquaintances, social networks, etc. Sexuality for many families continues to be considered a taboo, exposing myths that are still present. The objective of the research was to identify the factors that impede the approach to sexuality by parents to their children in the family in a patriarchal society in the Buenos Aires neighborhood of Leonidas Proaño Parish in the city of Montecristi. It is vitally important to have the information naturally in order to be able to respond to the concerns expressed in the research. We used the qualitative methodology, which allowed us to interview five family representatives and four adolescents from the Buenos Aires neighborhood to know their views about sexuality and thus to know if the issue in question is still a taboo. According to the analysis of the results, it was concluded that although the children know about the subject of sexuality, for some parents this is still a taboo to a certain point, because they consider that children should not know about care and prevention of sexual diseases and early pregnancy.

KEYWORDS:

Sexuality, adolescence, family. Taboo

1 CAPÍTULO I

1.1 Introducción

La sexualidad, es un tema controversial en lo que respecta a su abordaje entre padres e hijos, en nuestro país y por ende en la ciudad de Montecristi, por cuanto nuestra sociedad está bajo la concepción patriarcal machista. Históricamente tienes sus etapas enmarcadas social y culturalmente, que han socavado los intentos del relevo patriarcal, más sin embargo los resultados infructuosos están latentes.

La etapa de la adolescencia se caracteriza por cambios drásticos y rápidos en el desarrollo físico, mental, emocional y social, que provocan ambivalencias y contradicciones en el proceso de búsqueda del equilibrio consigo mismo y con la sociedad a la que el adolescente desea incorporarse. Por ello, los adolescentes son una materia moldeable y receptiva que está muy abierta a las influencias de los modelos sociales y de los entornos de vida que frecuentan.

La adolescencia es una etapa decisiva en la adquisición y consolidación de los estilos de vida, ya que se fortalecen algunas tendencias comportamentales adquiridas en la infancia y se incorporan otras nuevas provenientes de dichos entornos de influencia.

Es así como la familia debe ser ese pilar fundamental a la hora de asumir estos retos referentes a la orientación, de los chicos sean cual fueren los aspectos que ellos necesiten la direccionalidad correcta. La adolescencia es una etapa de transición de la niñez a la adultez experimentada en forma distinta, personal y particular por cada individuo. Es frecuente observar en adolescentes conductas que pueden tener consecuencias adversas a corto y a largo plazo. Aquellos comportamientos que incrementan en forma importante la morbilidad y la mortalidad se conocen como conductas riesgosas, entre estas conductas

riesgos encontramos actividades sexuales inseguras, consumo y abuso de sustancias que pueden producir dependencia, por lo tanto, la orientación adecuada en el hogar permitirá tener madurez respecto a los riesgos a enfrentar.

Para (García, 2004) “La sexualidad es una forma privilegiada de obtención del placer, así como una fuente de comunicación, ternura y salud. La sexualidad es todo un mundo de posibilidades. Conocerla y vivirla libre y responsablemente es necesario para nuestro equilibrio como personas.” Dicho de esta manera la sexualidad es como una dimensión que divisa toda clase de acciones que conlleven a la búsqueda de placer y representaciones de relaciones interpersonales y comunicaciones afectivas entre dos personas. De este modo la sexualidad permite al individuo relacionarse con otro, necesario para formarse en un ser sexuado.

Todas las personas somos diferentes y cada uno de nosotros tenemos una manera muy diferente de ver la sexualidad, por lo tanto, necesario conocer y respetar la forma de exteriorizar la posesión de cada uno, saber que se hace presente desde que nacemos hasta que morimos pues si bien es cierto, todos somos seres sexuados sin importar la edad. Así como la necesidad de afecto también es importante tener en cuenta que es una necesidad básica de todo ser humano.

El tema de la sexualidad varía con el pasar del tiempo de las diferentes culturas, es decir, que las conductas sexuales en un tiempo, fueron señaladas como un tabú, hoy en día es un tema aceptado, que demanda responsabilidad y debemos todos conocer a profundidad para dar el correcto direccionamiento, en los hogares.

Siempre será un punto de debate para la Sociología y las Ciencias Sociales, en donde el estudio de género es su primordial enfoque, donde muchos autores construyen distintas categorías metódicas que reconocen la complejidad de este estudio. En el campo

de la sociología se toman en cuenta los procesos históricos y sociales que nos muestran las diferentes formas de entender la sexualidad, sobre todo ahora con los recientes cambios surgidos en nuestro país y en el mundo entero. Los numerosos agentes participes de nuestra sociedad, son un importante motor de los pensamientos, estimaciones y conocimientos de la posesión y su práctica.

Sigmund Freud (1856-1939) fue el primero en plantear la sexualidad como un factor determinante en la conducta del ser humano, heredará como eje la diferencia entre lo normal y perverso. No solo es perversión si nos fijamos respecto al objeto, también es respecto al fin. Es decir, fin sexual normal y fin sexual perverso, así lo argumentan (Zapata & Guitérrez, 2016). Sigmund Freud llamado el padre del psicoanálisis, considera la sexualidad como una de los primeros declives de la energía vital que mueve la conducta humana y esta energía vital más conocido como libido, el cual se hace presente desde los primeros días de vida, lo que, para él como experto psicoanalítico, la inclinación sexual no aparece en la adolescencia.

Para (Zapata & Guitérrez, 2016) “la sexualidad es el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos y religiosos o espirituales.” Pues bien, así como abarca estos importantes aspectos no hay necesidad ni obligación de experimentar o expresar todo, sin embargo, esta se expresa y se siente en todo lo que pensamos, hacemos y somos. Por eso nos referimos a la sexualidad como una dimensión esencial que forma parte de la vida, fundamentada en el sexo, la identidad de género y sexo, orientación sexual, la reproducción, lazos amorosos y afectivos, erotismo que se expresan o se experimentan a través de la fantasía, relaciones, pensamientos, valores, deseos, actitudes, creencias, etc.

Con respecto a estos planteamientos, debemos tener una panorámica más profunda en relación al conocimiento de la misma, y es justo aquí donde la familia juega un papel sustancial a la hora de orientar al adolescente sobre este tema de vital importancia, ya que cada vez es más evidente la necesidad de informar a los hijos sobre la salud sexual y reproductiva como un componente tan significativo que tanto en niños, niñas y adolescentes se encuentra intrínsecamente asociada con el grado de conocimientos sobre la sexualidad del ser humano.

1.2 Línea de Investigación

Salud, Cultura Física y Servicios Sociales

1.3 Planteamiento del problema

En el barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, hay muchos padres y madres que desconocen acerca del tema de la sexualidad humana porque aun lo consideran como un tabú sobre todo para la información de sus hijos, manifestando una necesidad innegable de recibir orientación y consejería, esta falta de conocimientos infalibles y completos en la comunidad vuelve vulnerable a los jóvenes al momento de ejercer su actividad sexual.

En muchas de nuestras platicas con las demás personas se nos hace fácil hablar de temas relacionados con la sexualidad, sin embargo, nos resulta un poco difícil definirla como tal, ya que, para la mayoría, la sexualidad está relacionada con los órganos genitales, pero va más allá de eso, es una dimensión humana que comprende todo nuestro ser, no solo una parte de nuestro cuerpo debe ser sexuado, sino todo en su totalidad.

Sobre la base de las ideas expuestas, y con la finalidad de atender las necesidades de la investigación, nos formulamos la siguiente interrogante:

¿Cómo abordar la complejidad del tema de la sexualidad de parte de padres a niños, niñas y adolescentes cuando el tabú es un condicionante en el barrio Buenos Aires de la parroquia, Leonidas Proaño?

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo general:

Identificar los condicionantes que impiden el abordaje sobre sexualidad por parte de los padres ante sus hijos en el seno familiar en una sociedad patriarcal en el barrio Buenos Aires de la Parroquia Leonidas Proaño de la ciudad de Montecristi.

1.4.2 Objetivos Específicos:

- ✓ Identificar el conocimiento y manejo sobre sexualidad por parte de los padres con sus hijos dentro de la familia en el barrio Buenos Aires.
- ✓ Describir las percepciones y representaciones que los adolescentes construyen respecto a la sexualidad.
- ✓ Entender el significado de la sexualidad en los adolescentes del barrio Buenos Aires y sus implicaciones en su comportamiento sexual.
- ✓ Conocer si los chicos reciben la debida información sobre sexualidad por parte de los integrantes de la familia, personas o fuentes externas.
- ✓ Distinguir las relaciones afectivas que se dan dentro de los hogares del barrio Buenos Aires entre padres e hijos.

1.5 Justificación

Los niños y adolescentes pasan por un período muy importante en sus vidas, que se generan por los cambios biológicos, sociológicos y sociales acompañados por las

emociones de sugestión sexual. Los adolescentes, sobre todo, empiezan a presentar patrones de conductas que se ven expresados por las percepciones sociales de género y que han de presidir todos los aspectos en su vida adulta. Ante estas consideraciones es de tener presente que los padres tengan un enfoque más amplio en relación a su actuar con sus hijos, pues los lazos afectivos permiten tener un acercamiento productivo a la hora de dirigir su formación ante la sociedad que actualmente es muy exigente para quienes no cuentan con el aporte desde sus hogares.

Hoy en día da la sensación de que nuestros hijos, especialmente los adolescentes, saben todo acerca de la sexualidad de los seres humanos. Ya no es como antes, ahora se habla, dicen muchos. Pero no es así, el tabú sigue presente. Así lo menciona Vallet, (2006) quien a su vez indica que antes estaba prohibido hablar de todo lo relacionado con el sexo, los padres no hablaban con sus hijos de las relaciones sexuales; ahora tampoco.

Sin embargo, a pesar de que el tema de la sexualidad ya no está prohibido, para algunos sigue siendo un tabú, tal como sucede en el barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, y aunque hay familias que si lo hablan con sus hijos/as no lo hacen con naturalidad ni proveen de la correcta orientación, ya que para ellos es mucha la información que existe sobre este tema y creen que no es conveniente que se tenga que saber todo.

Pero eso no es tanto el problema, sino que como antes no recibían esa información de sus padres y ahora no se les permitía hablarlos con sus hijos, no saben cómo proveer esa información de manera correcta, sienten miedo y vergüenza por la complejidad de su abordaje. También hay familias de la comunidad que creen que sus hijos saben más que ellos porque ahora en las escuelas y colegios los maestros les enseñan sobre el tema de la sexualidad, y de repente no quieren equivocarse al no encontrar la manera de expresarse.

Sin embargo, los maestros no pueden dar una información más profunda, a la vez que el estudiante no tiene la suficiente confianza de preguntar o indagar como lo harían con sus padres al querer conocer un poco más del tema.

Para ellos es necesario que los hijos hablen y conozcan sobre la sexualidad con sus padres, porque es una etapa fundamental en sus vidas, sobre todo cuando ya llegan a la adolescencia, donde su cuerpo sufre cambios, sienten la curiosidad de tener relaciones sexuales y corren el riesgo de contraer algún tipo de enfermedad si no saben tomar las debidas precauciones o las chicas pueden quedar embarazadas.

Es por este motivo que las familias de la comunidad de la parroquia en mención, deben romper o superar el tabú para que de esta manera puedan dialogar con sus hijos (niños, niñas y adolescentes) sobre los cambios hormonales, lo que implica en ello y los medios de prevención, solo así los jóvenes pueden tomar decisiones maduras porque estarán orientados debidamente por sus padres.

La presente investigación se desarrollará en el barrio Buenos Aires de la Parroquia Leónidas Proaño de la Ciudad de Montecristi, en las familias del sector donde se tomará una muestra representativa para llevar acabo la indagación, en el 2016. Se efectuará una investigación descriptiva, la misma que se fundamentará en la teoría sistémica Familiar en el paradigma cualitativo, bajo el enfoque fenomenológico hermenéutico. Se escogieron a cinco familiares a la cual aplicará una entrevista abierta a un representante de cada una de ellas y aun adolescente para determinar la complejidad del abordaje de la sexualidad, si esta sigue siendo un tabú en la sociedad.

1.6 Hipótesis

El abordaje de la sexualidad por parte de los padres ante sus hijos es aún un factor condicionante en una sociedad patriarcal en el barrio Buenos Aires de la Parroquia Leonidas Proaño de la ciudad de Montecristi.

2 CAPÍTULO II – MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

(Campoverde, 2012) realizó un estudio denominado **“Influencia del grupo familiar en el desarrollo sexual de los adolescentes de octavo año básico del Instituto Particular Abdón Calderón”** con el propósito de determinar el grado de comunicación abierta y franca en el hogar para el buen desarrollo de la sexualidad de los niños, niñas y adolescentes e hizo relevancia sobre la falta de valores en el hogar, de comunicación, participación, la desintegración de la familia y la repulsión de ciertos padres al considerando aun un tabú la sexualidad.

Presentó un debate teórico con las aportaciones de Sigmund Freud, Erik Erickson, Jean Piaget y Abraham Maslow haciendo una descripción científica e histórica sobre la sexualidad humana como idea general de cultura, para vincular los conceptos de la niñez y adolescencia. Estos autores, en común definen la sexualidad como una etapa de construcción del desarrollo sexual humano y como un proceso de autorrealización intelectual.

En su estudio utilizó la investigación científica para seleccionar las principales características de los diferentes tipos de familia y cómo influyen en la conducta de los niños, niñas y adolescente durante su desarrollo.

(Medina, 2010) Desarrolló una investigación titulada **“Elaboración de una guía sobre educación sexual para las niñas de primer año de educación básica de la Escuela Elvira Ortega, durante el período 2009- 2010”**, que tuvo como objetivo fundamental, a través de una herramienta apropiada para el conocimiento de la sexualidad

de los niños y niñas, el cual permitirá superar los mitos sobre este tema principal del desarrollo natural del ser humano y de los infantes en general.

Para efecto de la investigación, aplicó métodos de entrevista, encuesta y observación a una determinada población de la escuela en mención, adquiriendo así la información necesaria para llevar a cabo este trabajo de tipo descriptivo, utilizando metodología no experimental.

En su estudio, argumenta que, el descubrimiento de la sexualidad infantil resulta de la investigación del psicoanalista, Sigmund Freud, quién a pesar de haber pertenecido a una época y familia conservadora, observó científicamente que los niños y niñas expresaban una conducta sexual desde recién nacido porque su primero deseo, según lo manifestó, estaba dado por la necesidad y deseo del hambre concerniente con la lactancia y el contacto directo con la madre.

La autora concluyó su trabajo, manifestando que los padres de los niños y niñas de la escuela “Elvira Ortega” no brindan la respectiva información de la educación sexual a sus hijos de manera correcta, porque la mayoría consideran aun la sexualidad como un tabú, dificultando el desarrollo integral de sus pequeños que presentan problemas de desarrollo socio-afectivo.

(Portugal, 2013) En este trabajo de la **“Educación sexual en la escuela secundaria y de bachilleres general Miguel Alemán González, vespertina”** donde se denota que, desde el inicio de la humanidad, el hombre manifiesta instintos similares a los de otros integrantes del reino animal, que le permiten satisfacer sus necesidades básicas, de auto conservación y procreación para dar continuidad a su especie. Sin embargo, a diferencia de los animales el hombre está dotado de inteligencia y de "libre albedrío" que le permiten modificar su conducta instintiva incluyendo la sexual.

Como conclusión, Una educación sexual apropiada puede ayudar a ajustar la vida y romper este ciclo de ignorancia y culpa, así mismo puede evitar, ciertamente algunos errores a veces trágicos, pero jamás resolverá todos los problemas a los que se enfrentan los adolescentes. Hay que pensar en un modelo de educación sexual que incluya los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y morales de la sexualidad.

(Fajardo, Gómez, & Guerrero, 2014) Realizaron un estudio denominado “**Mitos y creencias sobre la sexualidad en los adolescentes de Baños. Cuenca 2014**” que tuvo como objetivo determinar los mitos y creencias sobre la sexualidad en los adolescentes. En donde los mitos sexuales siguen estando presentes en la sociedad, algunos de ellos ya se los conoce como tal, pero otros no están tan claros provocando desinformación.

Su estudio se basó en la metodología descriptiva, misma que determino los mitos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes, aplicando las técnicas de entrevista directa y encuestas por medio de un formulario estructurado teniendo previamente la autorización de sus padres para la realización de la misma.

Las autoras concluyeron su trabajo, determinando los valores encontrados en los adolescentes respecto a la sexualidad en la que la ausencia de conocimientos correctos los puede conllevar a tomar decisiones erróneas en la práctica sexual, recomendando que es necesario realizar un estudio donde se conozcan los puntos de vista de los orientadores para establecer necesidades y dificultades relativa a la educación sexual.

(Amaya, Nievas, Sánchez, & Toconás, 2012) En su artículo para la “**Formación de Orientadoras y Educadoras en Sexualidad Humana**” se resalta la aclaración de dos conceptos sumamente importantes como son: ¿Qué es un mito? Y ¿qué es tabú? Donde Mito puede ser definido como una idea sin fundamento, como en el caso de las falacias, ya que estas mentiras dichas por algunas personas proliferan, formando así, una creencia

sólida socialmente aceptada que muchas veces no tiene ninguna razón alguna. Los tabúes están relacionados, en la mayoría de las ocasiones, con la sexualidad; pero afortunadamente se orienta más bien hacia desviaciones y obsesiones sexuales. Estos temas provocan silencio en las familias y en la sociedad en general.

Pudiendo concluirse que los puntos mencionados anteriormente, son puestos a consideración y criterio de cada persona, pues lo tratado en este tema da la libertad y responsabilidad de elegir y decidir, de acuerdo con la pareja, de practicar o no alguno de estos comportamientos. Esta información puede ayudar a aclarar ciertas dudas o creencias que nos han limitado el libre disfrute de la sexualidad y a no expresar el deseo.

(Viteri, 2016) El trabajo de investigación sobre **“La orientación de los padres y su influencia en la sexualidad de los estudiantes de los octavos años de la Escuela de Educación Fisco misional “Fe y Alegría”, del cantón Ambato, provincia de Tungurahua.”**

Se planteó con el objetivo de indagar la influencia de la orientación de los padres de familia en la sexualidad de los estudiantes de los octavos años, es un estudio basado en el paradigma crítico propositivo, crítico porque investiga y analiza una problemática y es propositiva, porque plantea una alternativa de solución utilizando como muestra a 55 estudiantes y 54 padres de familia con un total de 109 personas a los cuales se les aplico un cuestionario estructurado. Entre los principal hallazgo se encontró que la orientación de los padres si influye en la sexualidad de los estudiantes, concluyéndose por tanto que los padres de familia deben capacitarse en talleres o cursos para hablar sobre sexualidad, ya que existen varios temas que no los explican correctamente habiendo muchas inquietudes, y dando la oportunidad a que ellos recurren a otros medios de información obteniendo respuestas a sus preguntas en muchas ocasiones distorsionadas

y promulgando la sexualidad precoz e irresponsable. Como medida de solución se plantea la propuesta “Eduquémonos sobre sexualidad para poder orientar a nuestros hijos”, que tiene como objetivo educar sobre sexualidad a los padres de familia para que puedan orientar adecuadamente a sus hijos.

(Cáceres, Castro, Sarmiento, & Rodríguez, 2013) La presente investigación **“Educación sexual y los adolescentes del municipio de Arauca”** se realizó para identificar “qué tipo de educación sexual y reproductiva se imparte en los colegios públicos diurnos de la ciudad de Arauca, El medio social forma al individuo y lo hace apto para desarrollarse en su entorno en el cual se reproduce, renueva, consolidan las estructuras y capacidades sociales; que se transmiten de generación a generación, practicando los valores y saberes de cada raza y de acuerdo a cada región geográfica, así será el comportamiento y la destreza del individuo. En el desarrollo del presente, se empleó la metodología de diseño cuantitativo tipo descriptivo; cuyas conclusiones se consagran en la propuesta Educación sexual Excelente en el Municipio de Arauca, que contribuye a mejorar la calidad de vida de los adolescentes, evitando que el desconocimiento lleve a que se frustren sus aspiraciones.

(Forteza & Diaz, 2012) Partimos con el artículo **“Obstáculos en la educación sexual de madres y Padres a sus hijos adolescentes”** y de las necesidades relacionadas con el proceso de educación sexual, en un grupo de madres y padres de hijos adolescentes del Reparto Iglesias, en el municipio de Matanzas. La investigación cualitativa es la asumida y en correspondencia con ella, la Metodología del Centro “Marie Langer”, centrada en los procesos correctores comunitarios y se privilegió el trabajo grupal. Los adolescentes necesitan, urgentemente, adquirir conocimientos sobre salud sexual y reproductiva para que disfruten de un sexo sano y placentero sin olvidar la responsabilidad que adquieren en este sentido, como única forma de disminuir los

pronósticos de la OMS. A través del método del Grupo Formativo Nos planteamos como objeto de investigación, las dificultades que presentan las madres y los padres en el proceso de Educación Sexual a sus hijos(as). En conclusión, se pudo determinar que, aun cuando los padres y las madres, entren en contacto con la información, se apropian de los conocimientos más actualizados y completos sobre la sexualidad y su desarrollo, si no visualizan y contienen adecuadamente las ansiedades, resistencias y temores generados por los prejuicios y tabúes que desde el imaginario social de una cultura sexual tradicional ellos han asumido y median su propia sexualidad, la Educación Sexual no será la adecuada, con las condiciones que la vida contemporánea exige.

2.2 Fundamentación teórica

2.2.1 La Sexualidad

Este aspecto contiene la fundamentación teórica en la que se basará la investigación y que permitirá construir un cuerpo de conocimientos conceptuales sobre la complejidad del abordaje de sexualidad de parte de los padres hacia sus hijos en el seno familiar.

La Perspectiva psicoanalítica, basada en las teorías psicosexuales y psicosocial. (Santa María, 2015) Menciona la teoría psicosexual de Sigmund Freud el cual se fundamenta en que la conducta está controlada por poderosos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica como técnica de estudio en donde se consideran las etapas y, donde el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la modificación de factores innatos a través de las experiencias.

La teoría psicosocial de Erik Erikson según (Véliz, 2015) se fundamenta en que la personalidad está influida por la sociedad y se desarrolla a través de una serie de crisis. Utiliza, también, la observación clínica como técnica de estudio considerando las etapas,

pero ve al individuo como ente activo del proceso mediante la interacción de factores innatos y de las experiencias.

Para (Chiroque, 2015), la teoría del aprendizaje social de Albert Bandura, se fundamenta en que los niños aprenden en un contexto social al observar e imitar modelos y utiliza los experimentos científicos rigurosos como técnica de estudio.

Tampoco toma en cuenta las etapas y ve al individuo como un ente pasivo y activo en el proceso mediante la modificación de las experiencias por factores innatos.

La teoría cognoscitiva por etapas (Jean Piaget) se fundamenta en que los cambios cualitativos del pensamiento ocurren entre la infancia y la adolescencia y utiliza las entrevistas flexibles y las observaciones meticulosas como técnicas de estudio tomando en cuenta las etapas. El individuo es activo en el proceso mediante la interacción y de la experiencia. Así lo expresa Chiroque (2015).

Teoría de la Perspectiva moral, (Lawrence Kohlberg) basada en las teorías del desarrollo moral, la teoría motivacional y la teoría del razonamiento moral. La teoría del desarrollo moral se fundamenta en que el ser humano se desarrolla a través de transformaciones físicas. Según Véliz (2015) Su énfasis se basa en la interacción y transición en las áreas socio-emocionales del individuo, el individuo es activo.

La teoría del razonamiento moral de Eugenio M. de Hostos, según Chiroque (2015) se basa en la intención de la formación del ser humano completo y la obtención de su libertad. Su énfasis es que la razón tiene que prevalecer sobre la voluntad.

Ve al individuo como el ser con la capacidad de razonar y de relacionar, de idear y de pensar, de juzgar y conocer.

Para Chiroque (2015), la teoría motivacional o de jerarquía de necesidades de Abraham Maslow se basa en que el desarrollo de la personalidad humana se realiza a partir de una necesidad o impulso supremo. Su énfasis es la necesidad de cubrir las necesidades básicas y biológicas del ser humano para alcanzar su plenitud.

El individuo es visto como activo en la toma de decisiones para determinar cuáles son sus prioridades y cómo las cubrirá.

Cada teoría presentada por los diferentes autores tiene una visión personal sobre la niñez, adolescencia y la actitud que tienen al pasar por cada una de las etapas de la vida. Es necesario tener en claro estas visiones de los niños, niñas y adolescencia para trabajar de forma segura con los mismos. Se debe tener en cuenta que no todos los niños, niñas y adolescentes desarrollan su cuerpo y su vida de manera semejante ni están envueltos en las mismas experiencias, hábitos y costumbres del entorno.

Aunque los cambios físicos en toda persona son evidentes a medida que pasan los años, Sigmund Freud y Abraham Maslow son quienes toman en consideración como muestra evidente la etapa de la infancia y sobre todo la adolescencia. Ambos especulan que solo con los cambios físicos se despierta la sexualidad de la persona concentrándose más en las emociones sexuales que en el entorno.

Por lo tanto resulta necesaria e importante la interacción con los padres de familia y las inquietudes sobre la educación sexual de sus hijos con una adecuada orientación. Hay que indagar más sobre el tema en cuestión y sus diferentes mecanismos que intervienen en los conocimientos de los niños y niñas y en las prácticas de los adolescentes. El rol de la familia es puede ser un rol de protección o de riesgo para los hijos, cuando depende mucho del grado de conocimiento de los padres y de la manera en que intentan orientarlos, las relaciones que existen en los hogares nucleares, familias

disfuncionales, hogares reestructurados y la percepción que el niño, niña o adolescente tengan de los, es decir, apoyo, participación, afecto, etc., con los conocimientos, prácticas y actitudes impartidas para beneficio de la familia.

2.2.1.1 Componentes de la sexualidad.

Para Santa María (2015)

La sexualidad es el rasgo de la personalidad, realidad integral de toda persona y realidad evolutiva. En sentido amplio la sexualidad no pertenece sólo al ámbito de la pareja, sino que se extiende a infinitud de afectos psico – sexuales – sociales, que constituyen la trama de toda persona, y, por tanto, de la familia, del grupo y de la humanidad.

Pero en justo sentido, la sexualidad se vive a nivel amoroso, donde se constituyen varios componentes biológicos, psicológicos, afectivos y socio-cultural, los cuales mencionamos a continuación:

Componente bilógico: Según Santa María (2015) “comprende las características anatómicas y fisiológicas que diferencian a los seres humanos en varones y mujeres.” Está relacionado con el sexo u órganos sexuales externos e internos que se inician desde la concepción y se desarrollan en la pubertad.

Estas características anatómicas y fisiológicas son esencialmente reproductivas, ya que son determinadas genéticamente tanto en hombres como en mujeres.

Componente psicológico: Es la forma de pensar, sentir y actuar como varón o mujer. Se logra a través de mensajes y conductas sexuales que se perciben durante toda la vida, en relación con otros seres humanos. “Nace desde la percepción sensorial de los estímulos propios de la sexualidad.” Así lo manifiesta Santa María (2015)

Este componente psicológico abarca el espacio de la satisfacción, el placer, los gustos, la atracción por la otra persona y la compenetración física.

Componente afectivo: Para Santa María (2015) este componente “comprende toda la gama de emociones y sentimientos que se manifiestan en la interioridad de cada persona. De hecho, la expresión afectividad tiene un componente eminentemente interno al sujeto.”

Se orienta en la parte emocional de la naturaleza de la persona y se forma por el estado de ánimo, las emociones, los sentimientos, los afectos y la parte intuitiva del ser humano.

Componente Socio-cultural: Según Santa María (2015):

Es la respuesta del ser humano frente a valores y normas establecidas por la cultura y el medio socio – económico donde se desarrolla. La familia, la escuela, la religión, los amigos, los medios de comunicación; van enseñando al varón y a la mujer a asumir el rol social que se espera de cada uno de ellos. Es todo aquello que las sociedades construyen alrededor de la diferencia sexual: roles, actividades, maneras de relacionarnos y de expresar emociones.

A partir de la práctica externa de los órganos sexuales se construye una sucesión de enseñanzas separadas en mujeres y hombres, los cuales se diferencian en su forma de vestir, las actividades que desempeñamos, las profesiones que elegimos, la manera en que nos relacionamos sexual y sentimentalmente con los demás.

2.2.1.2 La sexualidad como un Tabú

La sexualidad ha sido uno de los temas tabúes que siempre ha inquietado a las familias en sus diferentes estratos sociales. Alrededor de este tema se han expuestos ideas

falsas que a lo largo de las generaciones han permanecido sin ser antes exploradas detenidamente.

Según (Murillo, 2008):

Por la influencia de los tabúes, se llega a separar el sexo del amor. De esta manera, se logran imponer temores y se llegan a considerar lo sexual como si fuera pecado, una perversión o incluso se le vincula, únicamente con enfermedades y embarazos no deseados.

Cuando los padres y madres deciden hablar sobre sexo con sus hijos, sean niño, niña o adolescente, lo primero que ellos toman en cuenta son las enfermedades venéreas, enfermedades mortales, embarazos no deseados y métodos anticonceptivos, tomándolos como base única para hablar de educación sexual y muchos piensan que es una forma de hacerles entender a sus hijos que no se debe tener sexo sino sus vidas corren peligro.

Pues bien, no hay que descartar las enfermedades si no se tienen las debidas precauciones y cuidados ya que son parte de la salud sexual y reproductiva, pero la sexualidad es un tema tan complejo que debe abordarse íntegramente olvidándonos del tabú.

Ver la sexualidad como un tabú, es para Murillo (2008) “como un aspecto del cuerpo que debe dar vergüenza, es mirar a la sexualidad como un pecado y abordarla como un discurso moralizador, que llega a castrar y minimizar.” Pero desde otro punto de vista, la sexualidad para muchos es sinónimo de pornografía, promoción sexual, celebración erótica que puede provocar confusiones e incongruencia amorosa tanto en niños como en adolescentes y hasta en los jóvenes mayores de edad.

Según (Fuller, 2001) “la sexualidad ocupa un lugar ambiguo y controvertido en relación al orden doméstico. Por un lado, la familia se funda en la unión sexual y

reproductiva de la pareja conyugal.” Por otro lado, el desarrollo sexual es parte del crecimiento infantil y, por tanto, es un tema presente en la socialización y cuidado de los niños y jóvenes.

2.2.2 Educación sexual

El concepto de educación sexual está ligado a los principios de las diferentes culturas o formas de expresión relacionada con la sexualidad, dependiendo el contexto en que se den. Educación sexual, según (Gutierrez, 2008) es un término usado para describir “la educación acerca de la sexualidad humana, el aparato reproductor femenino y masculino, la orientación sexual, las relaciones sexuales, el uso de anticonceptivos, el sexo seguro, la reproducción.”

Las principales fuentes de educación sexual para los niños, niñas y adolescentes deben ser siempre los padres, seguido de los programas en las escuelas y de las campañas de salud pública en el cuidado de la salud sexual y prevenciones, aunque para muchas familias y unidades educativas sigue siendo un tema tabú y controversial, sobre todo porque piensan que no se debe transmitir mucha información y que aún no tienen la edad para saberlo.

Entre los fundamentos que son tomadas en cuenta en la educación sexual están la conducta sexual, factores biológicos y hormonales, patrones de conducta; factores educacionales; factores culturales, especialmente los que tienen que ver con la moral y la religión; y factores psicológicos como el miedo, la preocupación y tabúes relacionados con la sexualidad.

Para (López, 2003):

La educación sexual cumple una función primordial en nuestra formación: el conocimiento de nosotros y nosotros mismos, el conocimiento de las demás personas y las relaciones interpersonales, así como el conocimiento de las instituciones en el contexto social, cultural e histórico en el que vivimos.

Se debe considerar la educación sexual en el contexto de los niños y adolescentes con los que se van a trabajar, cuáles son sus intereses personales y sus métodos de representación social sobre la sexualidad y género. Debido a que no se les provee a los niños, niñas y adolescentes de la suficiente o debida información sobre la sexualidad tanto en el hogar como en las escuelas y colegios, personalmente buscan medios de información u otras personas que les ayude a resolver sus inquietudes, pero hay que pensar que no todos estos medios educan de manera positiva, no todas las personas expresan el tema adecuadamente lo que podría provocar confusiones o alteraciones en la educación sexual.

La educación sexual debe comprender mucho más que la información ostentada a través de los medios. Debe dar una imagen de las actitudes, de las influencias, conocimiento de los problemas y sus consecuencias.

2.2.3 Conducta sexual

La conducta sexual humana para (Ortiz, 2016) “es una actividad tan íntima y privada que resulta difícil investigarla científicamente. Además, se trata de un tema que ha estado tan íntimamente asociado con la moralidad y el pecado que es difícil ser objetivo.”

Ahora la sexualidad humana para muchas familias y en distintas sociedades alcanzó un nuevo significado y se aceptó en sentido natural dejando de lado el tabú, para ser entendido en todos sus espacios y perspectivas, tomando en cuenta la igualdad o equidad de género, y que cada persona tiene sus propios gustos, referencias sexuales, deseos y fantasías. Partiendo de esto ninguna conducta es perjudicial para los demás si se respeta la autonomía y la integridad de las personas, y saber que el hecho de señalar o juzgar las conductas sexuales influye negativamente en el desarrollo de la sexualidad.

El amor y el sexo es en nuestra sociedad un tema complejo, para la mayoría de las mujeres el amor es un requisito indispensable para el sexo (sin amor no hay sexo), mientras que muchos hombres piensan que no es necesario el amor para tener una experiencia sexual.

Debido a esta manera de pensar el sexo antes del matrimonio es cada vez más practicado, muchas parejas pretenden algún tipo de confesión de amor para llegar a tener relaciones sexuales, denominada la práctica sexual como “sexo casual y el relacional”, en ambos casos puede ser instintivo, vulgar y acelerado haya o no amor de por medio en ambas partes.

2.2.4 Niñez y adolescencia

2.2.4.1 La sexualidad en la etapa de la infancia y la adolescencia

La definición de niño ha variado considerablemente a través de la historia y sus diversas culturas. La primera infancia se vive desde que nace la persona hasta los 5 años de edad y es una etapa del desarrollo de las capacidades intelectuales, físicas y emocionales. La niñez empieza a partir de los 5 años de edad hasta los 11 años en que ya empiezan a vivir su adolescencia. “Se entiende por niño todo ser humano desde su

nacimiento hasta los 18 años de edad, salvo que haya alcanzado antes la mayoría de edad.” (Unicef, 2006).

2.2.4.2 La sexualidad durante la niñez

La niñez, a la que se ha estimado como una etapa asexuada de la vida, tiene un gran valor en la formación del ser sexuado. Cuando los niños nacen tienen un estándar de conducta sexual poco específico, su comportamiento motor y sensorial son iguales en ambos (niño y niña) a excepción de los órganos genitales.

Durante la niñez se viven una serie de cambios psíquicos y físicos que se constituyen desde los primeros años de vida hasta llegan a la etapa de la adolescencia, Para entender mejor esta etapa como hay que tener en cuenta los siguientes aspectos:

- El individuo nace con una serie de estructuras centrales impulsivas que son determinantes del orden y de la formación de la conducta sexual.
- El desarrollo sexual es natural de la persona y de su modo de actuar, de la relación que conlleva con el entorno y de las circunstancias que de él surgen.
- El afín con los aspectos biológicos con los que cada persona nace, influyen en una sucesión de determinantes externos al individuo y variables en el tiempo.

2.2.4.3 Características propias de la etapa de la niñez

La sexualidad en la niñez tiene una serie de características que la diferencian de otra etapa de la vida. A continuación, los autores (Trujillo & Martín, 2010) expone algunas de las características propias de esta etapa:

- La sexualidad en las etapas posteriores de la vida va a tener su base en la sexualidad infantil.

- Los aspectos sociales y afectivos asociados a lo sexual ejercen una fuerte influencia posterior.
- Las conductas sexuales de este periodo se basan en la enorme curiosidad y la tendencia a imitar a personas y roles de su entorno.
- Los vínculos afectivos satisfactorios en este periodo van a facilitar una referente para un adecuado desarrollo en la edad adulta.
- Se empieza a comprender la diferenciación de sexos.

2.2.4.4 Características propias en la adolescencia

“Es la etapa del ciclo vital de los seres humanos en la que convergen una compleja integración de procesos psicológicos, biológicos y sociales de las personas y de las condiciones económicas, históricas y socioculturales en las que se desenvuelven.” Así lo define (Gorguet, 2008).

Durante este periodo ocurren cambios acelerados y rápidos. Entre los que ya conocemos que son: fisiológicos, mentales, afectivos y sociales que están dados por una etapa de transformación en la que los cambios físicos, intelectuales y sociales ocurren con rapidez y exigen ajustes continuos o adaptaciones. Los adolescentes comienzan a sentirse autónomos, y empiezan a proyectarse en la vida.

La adolescencia es considerada por (Nicolson & Ayers, 2001) como:

Una etapa de transición entre la infancia y la edad adulta. Es un período de desarrollo biológico, social emocional y cognitivo que, si no se trata satisfactoriamente, puede llevar a problemas afectivos y de comportamiento en la vida adulta.

Por regla general, se considera que comienza, aproximadamente, entre los 10 y los 13 años y termina entre los 18 y los 22 años. Suele subdividirse en adolescencia temprana y tardía.

Los hijos adolescentes empiezan a adquirir su propia identidad e independencia que muchas veces terminan en desacuerdos con sus padres porque suelen ser de mala influencia y resulta ser también un inconveniente para otras personas ajenas a la familia como el profesorado del colegio donde estudian, pero también podemos hablar sobre ciertos casos en adolescentes que experimentan esta etapa de vida de manera tranquila y satisfactoria, disfrutan de una buena relación con sus padres y la familia en general sin causar inconvenientes o problemas de conductas.

2.2.4.5 Cambios y transformaciones

Los cambios y transformaciones en la adolescencia involucran tres niveles relacionados: biológico, social y psicológico, los cuales serán detallados a continuación:

Cambios a nivel biológico: Según (Ortuño, 2014) el proceso de cambios biológicos que da lugar a la maduración de los órganos sexuales, posibilitando la capacidad reproductora tanto en el hombre como en la mujer, es conocido como pubertad. Su origen se encuentra relacionado con los términos latino *pubertas* (vello; mocedad) y *pubes* (pubis; juventud), concepciones ligadas a la aparición de vello púbico y entrada en una fase distinta a la infancia; en definitiva, con la madurez sexual y el consiguiente tránsito de la infancia a la adolescencia.

Cambios a nivel psicológicos: Para Ortuño (2014) estos cambios y sus correlatos funcionales posibilitan, entre otros aspectos, el establecimiento y mantenimiento de metas de una forma más precisa, el diseño de planes y programas de acción más complejos, una creciente capacidad en el control de la impulsividad, una mayor

flexibilidad en el trabajo cognoscitivo y una selección más precisa de los comportamientos y conductas a nivel cognitivo y emocional.

Los cambios psicológicos en esta edad se ven representados por el “YO” de la identidad, sufren cambios emocionales debido al estrés y motivos hormonales lo cual es normal en la mayoría de los adolescentes ya que ellos quieren tener un poco de independencia y empatía hacia las demás personas, sobre todo por personas de su misma edad.

Cambios a nivel social: Los principales cambios que según Ortuño (2014) acontecen durante la adolescencia se agrupan en torno a cambios individuales y cambios sociales. Las principales tareas y consecuencias a las que se enfrenta durante esta etapa, y que se encuentran relacionadas con los diferentes cambios son: a) la adquisición de una autonomía funcional desligada del grupo familia, b) el establecimiento de nuevas y significativas relaciones con los diferentes grupos de iguales, c) la adquisición y consolidación de la propia identidad y d) la toma de decisiones en cuanto a futuro académico y profesional.

Características de la adolescencia temprana: Llamada también adolescencia precoz o primera adolescencia, es la etapa que comprende de los 10 a los 13 años en las mujeres y de los 10 a los 14 en los varones o sencillamente a los 14 en ambos sexos. (García-Caballero, 2000). Pues bien, como lo argumenta el autor, la adolescencia se da entre los diez a 14 años presentando sus primeros cambios físicos y psicológicos, crean sus propios criterios y formas de ver la vida, cambian sus gustos y quieren dejar de socializarse con niños para ser aceptados por otros adolescentes, empiezan en una etapa de conflicto con sus familiares porque quieren que se los deje de tratar como infantes,

que ya no se les dé más ordenes, quieren tener su propio espacio y pasar más tiempo en amigos constituyendo un factor muy importante que puede influir en su conducta

Adolescencia mediana: Según (FECAV; AUTOCARES DURÁ, 2008):

A partir de los 13 años, el adolescente se aísla de los adultos que hasta ahora influían en su vida: padre, madre, abuelos, etcétera e incluso en ocasiones, se avergüenza de ellos, evita salir de casa junto a sus padres por si le “pilla” algún amigo.

En esta etapa la adolescencia se da entre los 15 a 17 años de edad experimentando no solo cambios físicos y mentales, sino también cambios emocionales y sexuales. Muchas de las adolescentes a la edad de 17 años han alcanzado la madurez física dando paso al final de su etapa de la pubertad.

Adolescencia tardía: para FECAV Y AUTOCARES DURÁ (2008) “la adolescencia tardía es la época del enamoramiento, los estudios, la familia y los amigos pasan a un segundo plano porque toda su vida se centra en el “otro” a quien encuentra formidable, positivo y sin defectos.” Se da entre los 17 a 20 años de edad, donde los adolescentes ven la vida de manera sociocéntrica propia de la edad adulta, son muy receptivos al entorno que los rodea.

2.2.5 Los padres como principales informantes del tema de la sexualidad

Los padres que consideran hablar por primera vez de la sexualidad con sus hijos ya adolescentes, están frente a un mal planteamiento, porque este es un tema que debe ser abordado con los hijos desde que están pequeños, es decir durante la infancia, puesto que la sexualidad se hace presente en nuestras vidas desde que nacemos y es un tema de conversación que no debe obviarse.

En cada etapa de la vida es importante que los padres tengan presente hablar sobre aspectos explícitos de la sexualidad y con un lenguaje adecuado, el cual puedan entenderlo e interpretarlo de la mejor manera, sin tener que engañar o decir cosas que no son porque a medida que van creciendo se pueden ir confundiendo.

Los padres no pueden pensar que cuando sus hijos entran a la etapa de la adolescencia ya no deben saber más porque en su niñez les han explicado lo que supuestamente creen que es suficiente para ellos, pero se pueden encontrar con la sorpresa de que a medida que van creciendo saben más cosas que ellos sobre sexo, aunque quizás muy influenciados por materiales falsos, personas que les explican de manera “vulgar”, ideas falsas o exageraciones, ya que vivimos en una sociedad donde muchos niños y adolescentes tienen acceso a revistas, internet, programas de televisión, libros, etc., donde perennemente se habla de sexualidad o de sexo y evadir el tema en las familias no evita que los hijos tengan acceso a la información a través de los medios.

2.2.5.1 ¿Cómo hablar de sexo con los hijos?

Cuando los padres quieren conversar con sus hijos adolescentes sobre sexo o sexualidad, suelen tener un poco de vergüenza o recelo al hablar de este tema con el adulto y tienden a aislarse o evadir el tema de otra forma. Esto debido a que durante su infancia o niñez nunca lo hicieron y ahora se les hace difícil tocar el tema.

Mientras que los hijos están en su etapa de la infancia es mucho más fácil hablar del tema en confianza, los niños son muy curiosos y siempre están dispuestos a saber de cualquier tema o información que se les brinde seguido de preguntas que quizás para muchos padres no se les haga tan fácil de responder a su manera porque los adultos siempre tienen una mente más abierta a estos temas, pero existen formas de explicarles a ellos, deben hablar con naturalidad al ritmo que los hijos necesiten saber, utilizar de

ejemplo revistas, libros, películas o programa de Tv que sugieran el tema y aprovechar la ocasión para entonces hablar de ello.

Los padres también pueden hablar de sus propias experiencias sentimentales y sexuales con sus hijos siempre y cuando sea el tema adecuado y lenguaje adecuado que el niño o niña pueda escuchar. De esta manera, tanto padres como hijos van entrando en un clima de confianza y poco a poco irán preguntando más cosas para aclarar sus dudas y a medida que van creciendo y entrando a la adolescencia el tema de la educación sexual se va profundizando. Esto dejará saber que no solo es cuestión de un solo día para hablar de la sexualidad, sino que con el pasar del tiempo se puede proveer de más información considerándolo como un tema normal.

2.2.5.2 Factores que influyen en el aprendizaje de los roles sexuales

El núcleo familiar es muy importante y tanto los niños como adolescentes se ven influenciados por éste, debido a que la familia es lo primero que conoce el niño desde que viene a este mundo y empieza a hacer uso de sus facultades, los padres les inculcan valores, hábitos y costumbres que acompañan al individuo en el transcurso de su vida. Son los padres quienes cumplen un rol necesario en el aprendizaje de sus hijos al abordar temas de curiosidad y que son de vital importancia para los niños, niñas y adolescentes como es la sexualidad. Pero existen ciertos factores que influyen en ese aprendizaje, como los que mencionan Trujillo y Martín (2010) a continuación:

- Las expectativas de los padres y madres respecto al comportamiento de sus hijos e hijas.
- El reparto de sus funciones en el hogar va a desempeñar un importante papel en el aprendizaje de los patrones de género.

- La congruencia o no entre las ideas sobre los hombres y mujeres y sus propios comportamientos como miembros de uno y otro sexo.
- Como consecuencia de los puntos anteriores, es frecuente que a los niños y niñas se les ofrezca estímulos diferenciados dependiendo de su sexo.

Antes de que los padres expliquen e informen a sus hijos sobre la sexualidad se debe tener en cuenta que dicho tema involucra los rasgos, la forma de ser, de actuar, de vestirse y de esto depende la personalidad que se va forjando en cada uno, porque la sexualidad se hace presente desde el nacimiento.

2.2.6 Factores que influyen en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes

El desarrollo adolescente según (Shutt & Maddaleno, 2003):

Se caracteriza como un período de transición en el que los jóvenes experimentan una serie de cambios biológicos, cognitivos y psicosociales que afectarán su vida adulta. Estos cambios están influenciados no solo por el género y el nivel de madurez física, psicosocial y cognitiva del individuo, sino también por el ambiente social, cultural, político y económico en el que vive. Siguiendo el concepto de salud sexual adolescente, es crucial entender los procesos del ciclo de la vida en el desarrollo sexual de los adolescentes y su influencia en la conducta juvenil.

Con la salud sexual, los niños, niñas y adolescentes aprenden a apreciar y valorar su propio cuerpo, aceptan los cambios como un importante proceso natural.

La sociedad y la cultura son factores influyentes en el desarrollo y la salud sexual de los niños y adolescentes, ya que moldean la forma en que los individuos asimilan y

expresan su sexualidad, por ejemplo; la familia inculca de manera negativa a sus hijos al decir que los hijos varones tienen derecho a una mayor independencia, múltiples familias y relaciones para demostrar la masculinidad, en cambio en las mujeres se debe tener el control total, tienen solo obligaciones y responsabilidades en las tareas del hogar y deben tener una relación sexual estable con su pareja.

El ambiente socioeconómico es otro de los factores influyentes ya que al pertenecer a una sociedad de acceso limitado a los servicios por ser pobres inducen a los niños, niñas y adolescentes a iniciar una vida sexual en la edad más temprana (prostitución) porque piensan que solo así va a mejorar su vida, pero esto provoca embarazos adolescentes y enfermedades de transmisión sexual.

2.2.7 Teoría del Apego

Entendemos la teoría del apego como una forma de conceptualizar los vínculos afectivos íntimos y como un modelo teórico – clínico en donde se articulan conceptos evolutivos, psicoanalíticos, etológicos, cognitivos.

Bowlby (1986:154) citado por (Eyras, 2007) define la teoría del apego como:

Un modo de concebir la propensión que muestran los seres humanos a establecer sólidos vínculos afectivos con otras personas determinadas y explicar las múltiples formas de trastorno emocional y de alteraciones de, incluyendo aquí la ansiedad, la ira, la depresión y el apartamiento emocional, que ocasionan la separación involuntaria y la pérdida de seres queridos.

La teoría del apego, implica el estilo que llevamos en la vida, crear lazos emocionales con las demás personas, calificado como un mecanismo primordial de la naturaleza humana a lo largo de la vida.

Bowlby plantea que estos lazos se construyen con los padres en la infancia mediante la protección que les brinden a sus hijos, y el apoyo necesario. Durante la adolescencia y la vida adulta, estos lazos permanecen, complementados por otros que se presentan de manera heterosexual.

2.2.7.1 Conducta de apego

Bowlby citado por Eyras (2007) entiende por conducta de apego:

Cualquier forma de comportamiento que hace que una persona alcance o conserve proximidad con respecto a otro individuo diferenciado y preferido. En tanto la figura de apego permanezca accesible y responda, la conducta puede consistir en una mera verificación visual o auditiva del lugar en que se halla y en el intercambio ocasional de miradas y saludos. En ciertas circunstancias se observan también seguimiento y aferramiento a la figura de apego, así como tendencia a llamarla o a llorar, conductas que en general mueven a esa figura a brindar sus cuidados.

Esta conducta puede ser determinada como involuntaria o inconsciente, la cual se altera por formas de conducta que van cambiando al inicio del desarrollo.

Para Eyras (2007) Este tipo de conducta “se activa cada vez que sucede algo extraño o inesperado para el niño, ya sea una separación repentina con su figura de apego, un ruido, cualquier estímulo ambiental que sea vivenciado como una amenaza.”

Esta conducta también se activa por causas internas como enfermedad, fatiga o cualquier otro padecimiento, que dificulta al niño o adolescente contar con la figura de apego y su respuesta. Dicha conducta es funcional y adaptativa en lo concerniente a la estabilidad, es decir; en condiciones de riesgo o problemas lo más adecuado para estar estable es contar con el apoyo de los demás, de la familia, en especial de los padres.

2.2.7.2 *Figura de Apego*

En la base de este concepto, según Eyras (2007):

Está la noción de función parental o maternal, y no se refiere solamente a la figura concreta de madre o padre, ya que, si éstos faltasen por alguna razón, la persona que desempeña ese rol sería la que cumple la función de figura de apego.

La función de los padres como figura de apego hacia sus hijos, que sean capaz de proporcionar un buen estilo de vida, que les ayude a explorar la vida, el mundo, brindando confianza para poder enfrentarse a cualquier circunstancia de la vida, sobre todo las que se presentan en la etapa de crecimiento y desarrollo.

2.3 Fundamentos Legales

Sección quinta-Niñas, niños y adolescentes de la Constitución de la Republica.

Art. 44.-El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas. Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad. Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Sección séptima Salud

Art. 32.-La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la

educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

La Convención de los Derechos del Niño de los Estados A su vez así se lo señalo en los artículo **3, 17 y 24**, celebrada en Nueva York en mayo de 2002, deben proveer a los adolescentes información sobre salud sexual y reproductiva, incluyendo planificación familiar y anticonceptivos, los peligros de la maternidad temprana, la prevención del HIV y la prevención de las enfermedades transmisibles por vía sexual.

Por lo tanto, el conocimiento sobre temas sexuales debe darse con normalidad desde el hogar y en las instituciones educativas de manera responsable.

CONSTITUCIÓN DE LA REPÚBLICA DEL ECUADOR

(Asamblea Constituyente 15-106)

Art. 27.- La educación se centrará en el ser humano y garantizará su desarrollo holístico, en el marco del respeto a los derechos humanos, al medio ambiente sustentable y a la democracia; será participativa, obligatoria, intercultural, democrática, incluyente y diversa, de calidad y calidez; impulsará la equidad de género, la justicia, la solidaridad y la paz; estimulará el sentido crítico, el arte y la cultura física, la iniciativa individual y comunitaria, y el desarrollo de competencias y capacidades para crear y trabajar.

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el Estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir.

El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.

Sección quinta. Niñas, niños y adolescentes

Art. 44.- El Estado, la sociedad y la familia promoverán de forma prioritaria el desarrollo integral de las niñas, niños y adolescentes, y asegurarán el ejercicio pleno de sus derechos; se atenderá al principio de su interés superior y sus derechos prevalecerán sobre los de las demás personas.

Las niñas, niños y adolescentes tendrán derecho a su desarrollo integral, entendido como proceso de crecimiento, maduración y despliegue de su intelecto y de sus capacidades, potencialidades y aspiraciones, en un entorno familiar, escolar, social y comunitario de afectividad y seguridad.

Este entorno permitirá la satisfacción de sus necesidades sociales, afectivo-emocionales y culturales, con el apoyo de políticas intersectoriales nacionales y locales.

Art. 66.- Se reconoce y garantizará a las personas: [...]

Numeral 3. El derecho a la integridad personal, que incluye:

a) La integridad física, psíquica, moral y sexual.

b) Una vida libre de violencia en el ámbito público y privado. El Estado adoptará las medidas necesarias para prevenir, eliminar y sancionar toda forma de violencia, en especial la ejercida contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad y contra toda persona en situación de desventaja o vulnerabilidad; idénticas medidas se tomarán contra la violencia, la esclavitud y la explotación sexual.

Numeral 9. El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad, y su vida y orientación sexual. El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones seguras.

Numeral 10. El derecho a tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su salud y vida reproductiva y a decidir cuándo y cuántas hijas e hijos tener.

Art. 347.- Será responsabilidad del Estado:

Numeral 4. Asegurar que todas las entidades educativas impartan una educación en ciudadanía, sexualidad y ambiente, desde el enfoque de derechos. Numeral 6. Erradicar todas las formas de violencia en el sistema educativo y velar por la integridad física, psicológica y sexual de las estudiantes y los estudiantes.

Art. 363.- El Estado será responsable de:

Numeral 6. Asegurar acciones y servicios de salud sexual y de salud reproductiva, y garantizar la salud integral [...]

CÓDIGO DE LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

(Congreso Nacional del Ecuador 1-13)

Art. 1.- Finalidad. -Este Código dispone sobre la protección integral que el Estado, la sociedad y la familia deben garantizar a todos los niños, niñas y adolescentes que viven en el Ecuador, con el fin de lograr su desarrollo integral y el disfrute pleno de sus derechos, en un marco de libertad, dignidad y equidad.

Para este efecto, regula el goce y ejercicio de los derechos, deberes y responsabilidades de los niños, niñas y adolescentes y los medios para hacerlos efectivos, garantizarlos y protegerlos, conforme al principio del interés superior de la niñez y adolescencia y a la doctrina de protección integral.

Art. 6.- Igualdad y no discriminación. - Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

Art. 9.- Función básica de la familia. - La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

Art. 11.- El interés superior del niño. - El interés superior del niño es un principio que está orientado a satisfacer el ejercicio efectivo del conjunto de los derechos de los niños, niñas y adolescentes; e impone a todas las autoridades administrativas y judiciales y a las instituciones públicas y privadas, el deber de ajustar sus decisiones y acciones para su cumplimiento

Art. 26.- Derecho a una vida digna. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

Art. 27.- Derecho a la salud. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a disfrutar del más alto nivel de salud física, mental, psicológica y sexual.

Art. 37.- Derecho a la educación. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una educación de calidad.

Art. 45.- Derecho a la información. - [...] Es deber del Estado, la sociedad y la familia, asegurar que la niñez y adolescencia reciban una información adecuada, veraz y pluralista; y proporcionarles orientación y una educación crítica que les permita ejercitar apropiadamente los derechos señalados en el inciso anterior.

Art. 50.- Derecho a la integridad personal. - Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a que se respete su integridad personal, física, psicológica, cultural, afectiva y sexual. No podrán ser sometidos a torturas, tratos crueles y degradantes.

LEY DE EDUCACIÓN DE LA SEXUALIDAD Y EL AMOR

(Congreso Nacional del Ecuador 1-2)

Art. 1. La Educación en Sexualidad y el Amor será un eje transversal de los planes y programas de estudios en todos los centros educativos oficiales o privados de nivel pre-primario, primario secundario y técnico.

Art. 2. La Educación sobre la Sexualidad y el Amor se fundará en el respeto de la dignidad de los seres humanos, de la vida, los valores éticos y morales conforme a las culturas existentes, como un elemento que contribuya al mejoramiento de la educación y eleve la calidad del aprendizaje en el campo de la sexualidad.

Art. 3. La Educación de la Sexualidad y el Amor, deberá responder al medio, a la edad de los educandos y al rol esencial de los padres de familia, como orientadores netos de sus hijos.

Art. 4. El Ministerio de Educación será el encargado de elaborar planes y programas abiertos y flexibles de Educación sobre la Sexualidad y el Amor, previa consulta con instituciones privadas y públicas que conozcan el tema.

Cada centro educacional deberá adaptar dichos planes y programas a su realidad cultural y someterlo a conocimiento, consideración y aprobación del Departamento de Orientación y de los Padres de Familia de dicho plantel estudiantil.

El Ministerio de Educación no limitará su acción a los educandos, involucrará a la familia, para que esta participe activamente en un proceso de diálogo, reflexión y acción con toda la comunidad educativa.

Art. 5. Todos los maestros deberán ser capacitados en el tema de la Sexualidad y el Amor, para lo cual el Ministerio de Educación, coordinara esta actividad con las Universidades, Institutos Pedagógicos y otras entidades conocedoras del tema.

Todas las instituciones encargadas de la formación de Docentes, deberán incluir como Eje Transversal de sus Planes y Programas el tratamiento de la Sexualidad y el Amor.

Art. 6. El Ministerio de Educación, establecerá y realizará el monitoreo de los proyectos educativos que desarrollen todos los establecimientos, siempre en coordinación con los padres de familia y considerando su impacto en la vida personal, familiar y comunitaria.

Art. 7. El ministerio de Educación será el encargado de coordinar con los medios de comunicación la difusión de programas referentes al tema de educación en sexualidad a fin de evitar que se distorsione lo establecido en el Sistema Educativo.

El Ministerio de Educación controlara la calidad en el contenido de los programas que se emitan en forma pública en lo que se refiera a la sexualidad y el amor.

Art. 8. Todas las Instituciones Públicas y Privadas deberán seguir los planes y programas que se emitan en forma pública en lo que se refiera a la Sexualidad y el Amor.

2.4 Fundamentación teórica del Trabajo Social

2.4.1 Modelo Sistémico familiar

Para (Palomar & Suarez, 2010):

El modelo sistémico llevado al trabajo social con familias, incluye para su tratamiento una óptica totalizadora de las relaciones, que permite a los profesionales enfrentarse, gracias a los supuestos teóricos del modelo, a una serie de contradicciones familiares que es preciso conocer para poder ayudar a la familia y que pasarían inadvertidas si no es a través de la metodología sistémica. Dichas contradicciones inciden profundamente en el núcleo familiar y están presentes durante todo el proceso de ayuda, condicionando en todo momento en la relación Trabajador Social/familia.

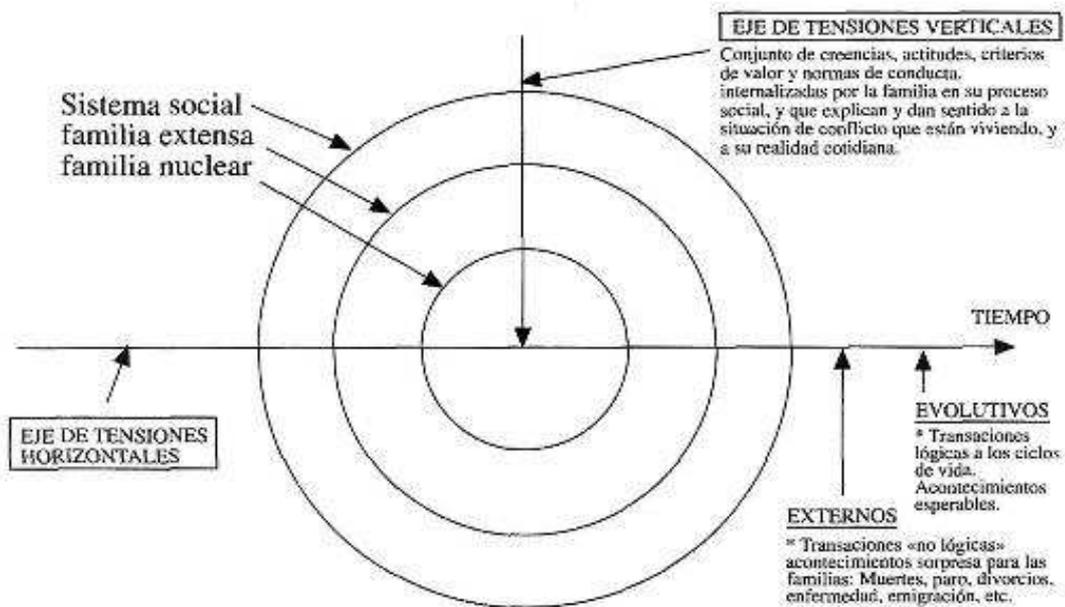
El modelo sistémico familiar plantea que lo que usualmente llamamos trastorno, conductual o enfermedad mental es el resultado de los problemas o disfuncionalidades de las familias a los que pertenecen los sujetos sintomáticos identificados.

Otro de los planteamientos de este modelo es que en la familia todos influyen sobre todos, y esta afluencia de interacciones tiene una forma sinérgica, que produce una cualidad nueva que no se puede ocasionar sólo en las personas en condición de abandono.

2.4.1.1 Variables a considerar en las explicaciones sistémicas de los problemas.

Todas las variables a considerar en el análisis sistémico de los fenómenos o problemas sociales, según Palomar y Suarez (2010), “están articuladas en dos coordenadas espacio-temporales. Para explicarlo vamos a valemos de un diagrama donde se representan esas dos dimensiones.”

La variable cuantitativa o manifestación de un problema identificado y la variable cualitativa o el sentido que la familia confiere a ese problema, está representado dentro del siguiente diagrama:



La línea horizontal en el diagrama, representa los acontecimientos o la forma en que se manifiesta el problema, y la línea vertical representa a la familia como sistema racional.

2.4.2 La primera entrevista

Observaciones preliminares

Para Palomar y Suarez (2010) “la entrevista sistémica es utilizada como el recurso por excelencia de este modelo en el trabajo social con familias.”

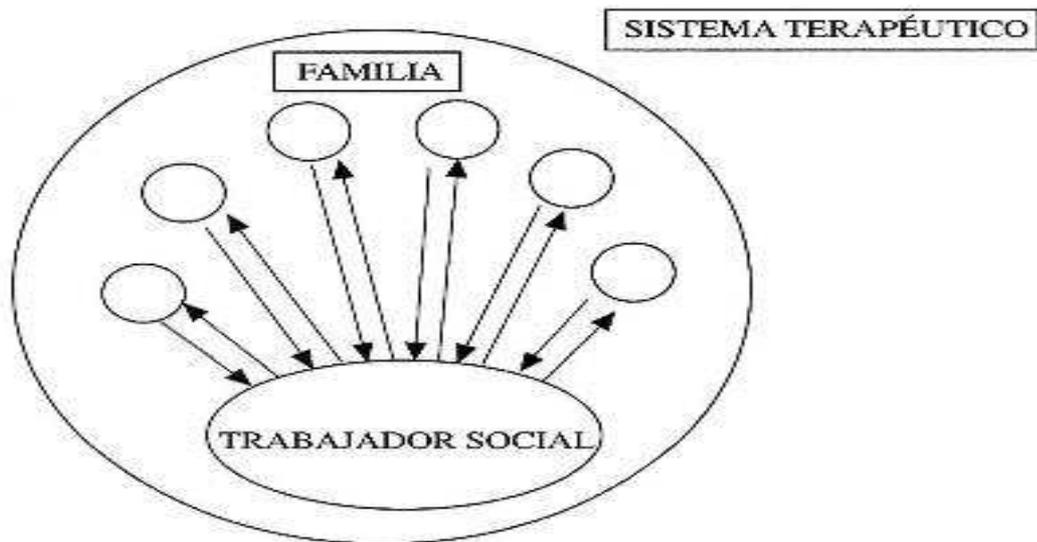
Mediante la entrevista, se obtiene la información necesaria de toda la familia que sirve no solo para determinar un diagnóstico sino para poder hacer una intervención. Es por esto que la entrevista es el proceso más importante de un trabajo dentro de una investigación. “En ella se lanzan los lazos de la relación de ayuda entre el trabajador social y la familia, y es paradigmático para la comprensión de un enfoque racional.” Así lo expresan Palomar y Suarez (Palomar & Suarez, 2010).

Existen cuatro fases para determinar el contexto, objetivo de la primera entrevista, los cuales mencionamos a continuación:

Fase social: Esta fase corresponde a la presentación de ambas partes que intervienen en el trabajo de investigación. El Trabajador Social se presentará ante la familia como tal y su servicio determinando horario, tiempo, etc. Por la otra parte, la familia dará a conocer al trabajador social las características personales de cada uno de sus integrantes: nombres, edades, estudios, profesión, etc.

Planteamiento, definición y estudio del problema: Una vez realizada la presentación, el Trabajador Social procede a explicarle a la familia el propósito de su visita lo que puede causar un poco de incomodidad a algunos miembros de ella. Para Palomar y Suarez (2010) “esta técnica tiene un objetivo implícito, que es introducir, a

través de su misma información, una percepción distinta a la que traían antes de la entrevista. Su visión era lineal e individual, transformándose ahora en circular y relacional.”



Es muy probable que durante la entrevista uno o varios de los integrantes de la familia no quiera participar debido a que se siente identificado con el problema o es parte de él, y para eso, el trabajador social debe buscar mecanismos o técnicas que inciten a que el sujeto cambie de opinión y forme parte de la actividad que se está realizando.

Fase de interacción: Esta fase se basa en la exploración del orden interno de la familia, lo cual permite conocer los canales de comunicación existente en este núcleo, las reglas que la mantienen, las funciones de cada uno. Como mencionan Palomar y Suarez (2010):

Los Trabajadores Sociales deben estar alerta en esta fase, ya que es muy fácil verse involucrado en la propia dinámica familiar y en su fuerte estructura. Puede que algún miembro de la familia pretenda construir alianza con el trabajador social sin ser sensato de ello.

Definición de los cambios deseados: Palomar y Suarez (2010) explican que:

Una vez conseguid el dialogo interactivo, bajo el acuerdo unánime de que algo falla, y conocida por toda la trama estructural, el Trabajador Social interviene solicitando a cada uno de los miembros el marco de una situación favorable y deseable por y para todos.

Para lograrlo el Trabajador Social debe detallar el cambio que implica en la familia mantener una buena comunicación, atención, afecto, comprensión. En base ello, la familia realizará tareas específicas que aporten a estos cambios y que deben demostrarse en la siguiente entrevista.

Mediante la aplicación del modelo sistémico, la atención a las necesidades familiares cambia radicalmente. Según la base teórica del modelo sistémico, las cosas no son como parecen. El Trabajador Social, ante una necesidad, orientará todo su conocimiento hacia la naturaleza del problema o dificultad que lo determina, para poder determinar las causas que llevan a las familias a los conflictos o confusiones que enfrentan por cualquier factor.

Para que la intervención del trabajador social tenga éxito, sea eficaz y culmine eficientemente en conjunto con la ayuda brindada, se debe establecer con toda la familia una colaboración de apoyo integral, en la que se equilibre la representación que a menudo depositan las familias en los Trabajadores Sociales, comprometidos en la solución de sus problemas.

3 CAPITULO III - DISEÑO METODOLÓGICO

3.1 Tipo de Investigación

Esta investigación se basará en el paradigma cualitativo bajo el enfoque de la fenomenología hermenéutica, lo cual permitirá al investigador adentrarse en la comunidad, en calidad de observador participante y situarse en el marco de referencia sobre del abordaje de la sexualidad entre padres e hijos en el seno familiar, objeto de estudio que experimenta la complejidad de dialogo abierto.

Conforme a estos criterios, el método para la selección de los sujetos de estudio será intencionado, es decir, se buscarán las familias que cumplan con las características y residenciado en el barrio Buenos Aires de la Parroquia Leonidas Proaño: además del requisito de accesibilidad y de poseer buena disposición hacia la participación en la investigación, contar con el tiempo necesario para la misma y comprometerse, de forma voluntaria, en la realización de las diferentes actividades requeridas en el estudio. Se trata, por tanto, familias disponibles que representaran a un colectivo, en el que se destaquen de forma clara.

Descriptiva. - El nivel de este proyecto será descriptivo porque se analizará y se establecerán las características esenciales de los factores que favorecen el tipo de conducta de los adolescentes.

Correlacional. - Es de nivel Correlacional porque se establecerá la relación que existe entre las variables

3.2 Nivel de Investigación

El presente estudio se basa en el diseño No Experimental de Tipo Transaccional en la que se observan las situaciones ya existentes.

Esta investigación corresponde a un diseño correlacional ya que las variables se van a estudiar y expresar de forma natural e independiente, y se verificará el grado de relación existente entre ambas variables.

Esta correlación de variables debe proveer un conocimiento fiable y valido, para poder estudiar los hechos tal y como suceden sin intervención sobre ello.

3.3 Método de Investigación

Esta alternativa de investigación cualitativa, según Sandoval (2002) aparece como una opción que no se agota exclusivamente en su dimensión filosófica, sino que trasciende a una propuesta metodológica en la cual la comprensión de la realidad social se asume bajo la metáfora de un texto, el cual es susceptible de ser interpretado mediante el empleo de caminos metodológicos con particularidades muy propias que la hacen distinta a otras alternativas de investigación.

Este método consta de una serie de pasos, que comprende establecer el propósito de la investigación, luego seleccionar los sujetos sociales claves a estudiar, elegir los instrumentos y procedimientos adecuados al estudio y, finalmente, interpretar los datos suministrados y la realidad observada, lo que se conoce como etapa hermenéutica.

3.4 Cuadro de Operacionalización

Categorías	Subcategorías	Unidades de Análisis
La sexualidad	Componentes de la sexualidad	<ul style="list-style-type: none"> • Componentes biológicos • Componente psicológico • Componente afectivo • Componente Socio-cultural
	La sexualidad como un tabú	<ul style="list-style-type: none"> • Educación sexual • Conducta sexual
La sexualidad en la niñez y adolescencia	La sexualidad en la etapa de la niñez y adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • Niño-niña • La sexualidad durante la niñez
	Características propias de la etapa de la niñez	<ul style="list-style-type: none"> • Aspectos sociales y afectivos • Vínculo afectivo • Diferenciación de sexo
	Características propias de la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios y transformaciones • Adolescencia temprana • Adolescencia mediana • Adolescencia tardía

3.5 Población y Muestra

La población está conformada por las familias del barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del Cantón Montecristi, el mismo que cuenta aproximadamente con diecinueve familias, asentadas en este sector, donde se desarrolló la investigación.

Se contactaron familias que cumplieran con las características requeridas y residenciados en el barrio Buenos Aires: además del requisito de accesibilidad y de poseer buena disposición hacia la participación en la investigación, contar con el tiempo necesario para la misma y comprometerse, de forma voluntaria, en la realización de las diferentes actividades requeridas en el estudio. Se trata, por tanto, familias disponibles que representaran a un colectivo, en el que se destaquen de forma clara.

Muestra

Se seleccionaron cinco familias del barrio Buenos Aires, que estuvieron prestas a colaborar de las cuales se escogieron a un representante del hogar, entre los que tenemos tres madres, un papá y se seleccionó cinco adolescentes.

3.6 Técnica de Recolección de datos

Sandoval (2002) menciona que para el caso de las entrevistas, sean estas individuales o grupales, es necesario contar con un sistema de almacenamiento que permita recoger las transcripciones de las grabaciones realizadas, de manera que sean fácilmente recuperables para su análisis e integración con los datos recogidos a partir de otras fuentes. Se sugiere digitar esas transcripciones en un procesador de palabra y luego crear con ellas archivos bajo una denominación lógica y fácil de recordar, que logre relacionar, desde su propio nombre, el origen de los mismos.

Por lo tanto, la entrevista que se les realizará a los informantes claves será grabada en un dispositivo de audio, con previa autorización de los entrevistados. Luego se transcribirá la información grabada a un documento en Word, la digitalización debe realizarse en forma de un “archivo plano”, es decir, que no se utilizará ningún diseño o arreglo especial, se empleará un tipo de letra estándar o uniforme en todos los textos transcritos. Se escuchará varias veces la grabación de audio para facilitar así el proceso de triangulación y categorización.

4 CAPÍTULO IV – RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN

4.1 Análisis de la entrevista realizada

“Sexualidad, complejidad de su abordaje por parte de padres a niños niñas y adolescentes cuando el tabú es un condicionante en el barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, año 2016-2017”

1. ¿Hablas de temas sexuales con tus padres o cuidadores?

“Sí, mi mamá está al pendiente hablando de eso conmigo.” E1F

“Si, hasta cierto punto sí.” E2M

“Sí, pero muy poco.” E3F

“No.” E4F

2. ¿Usualmente cuando tienes dudas o inquietudes sobre temas sexuales a quién le preguntas?

“Reviso en internet cuando tengo una duda, los profesores en el colegio nos dan siempre charlas, y aprovechamos a preguntarle también a ellos.” E1f

“Llego directo a internet a tener una respuesta más específica sobre aquella duda.” E2M

“Consulto en internet.” E3F

“Averiguo por internet, pregunto a un profesor o me acerco a una persona profesional para saber.” E4F

3. ¿Qué temas sexuales te gustaría que te aclararan de manera profesional?

“A mí me gusta que me orienten sobre prevención de embarazo a temprana edad, sobre enfermedades de transmisión sexual.” E1F

“En el momento que una persona este con su pareja saber hasta qué punto exacto ella puede quedar embarazada.” E2M

“Sobre cuando uno va a ser mamá.” E3F

“Cómo cuidarme, y no tener enfermedades y no quedar embarazada.” E4F

4. ¿Has tenido alguna situación en la que hayas estado en riesgo de bienestar sexual o física, sean estos los casos por violación, agresión o caso o insinuación?

“No, nunca me ha pasado.” E1F

*“No, hasta ahora no he llegado a ese punto.”*E2M

“No.” E3F

“No.” E4F

5. Tienes conocimiento sobre las responsabilidades en las relaciones sexuales

“Sí, porque debemos actuar con responsabilidad y no estar expuesto a algunas situaciones como embarazos o enfermedades.” E1F

*“Sí, saber que tengo que acudir a un preservativo para poder proteger también mi integridad porque se sabe que las relaciones pueden traer enfermedades de transmisión sexual como el VIH y otras más.”*E2M

“Sí, un poco por la escuela, por la mamá por lo que se ve en internet.” E3F

“Si, porque tendría que protegerme antes de tener relación con alguien.” E4F

6. ¿Tienes conciencia de los riesgos en las relaciones sexuales y como protegerte?

“Sí, estoy consciente de los riesgos de quedar embarazada o adquirir una enfermedad, debo protegerme utilizando preservativo.” E1F

*“Si, la pareja puede quedar embarazada y es una responsabilidad grande para la persona.”*E2M

*“Si, por lo que ahora en las escuelas enseñan cómo protegerse.”*E3F

“Si porque tengo que cuidarme, por riesgo de contraer enfermedades, o quedar embarazada.” E4F

7. ¿Tienes acceso a información o investigas sobre temas y cuidados de las enfermedades?

“Sí, estoy pendiente de ver en internet sobre cómo protegerme de embarazos prematuros.” E1F

“Si, en el internet investigo sobre las enfermedades que se transmiten si no se tiene el cuidado adecuado al momento de tener relaciones.” E2M

“Si tengo un poco de conocimiento, en el colegio nos enseñan y viendo en internet sobre las enfermedades que existen.” E3F

“Si, porque me han mandado a investigar los profesores de los riesgos que podemos tener mediante las relaciones sexuales.” E4F

8. ¿Te gustaría que tus padres hablen de manera más abierta contigo o tu consideras que la información que ellos te dan te ha servido?

“Si, si me han servido.” E1F

“De manera abierta un poco sí, pero a la vez es un poco incómodo, y uno sabe que eso ya se debe aprender desde la adolescencia, los padres tienen experiencia y debemos saberlo nosotros como jóvenes.” E2M

“A veces sería bueno, pero es como un poco vergonzoso para mi criterio.” E3F

“Si, para tener cuidado, no tener riesgo, no quedar embarazada.” E4F

4.1.1 Resultado de entrevista realizada a un representante de familia del barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño.

1. ¿Qué significa para usted la sexualidad?

“Yo entiendo por sexualidad que son los roces, caricias, relación de pareja.” E1

“Es algo que tiene relación en pareja un hombre y una mujer.” E2

“La sexualidad es cuando una pareja tiene relaciones y en eso implica tener un gusto una atracción un sentimiento una caricia, en fin, es algo muy extenso, amplio el tema.” E3

“Para mí la sexualidad es un rol muy importante entre los jóvenes porque desde que nacemos vamos creciendo y formándonos tenemos que informales sobre el tema en cuestión.” E4

“La sexualidad la catalogo como una ansiedad de una persona a otra.” E5

2. ¿Considera usted que la sexualidad sigue siendo un tabú?

“Más o menos.” E1

“Sí, es una barrera que no se puede hablar mucho a los hijos.” E2

“Si, considero que es un tabú porque en familias hay personas que saben y otras no porque sienten vergüenza.” E3

“Más menos, ya muy poco es considerado un tabú, hay más desenvolvimiento de los padres a los hijos.” E4

“Bueno, puede ser que sea un tabú, esperar lo que uno tenga que hacer o dejar de hacer en la relación.” E5

3. ¿En su niñez o adolescencia sus padres le hablaron sobre sexualidad, le estuvieron orientando?

“No, nunca me dijeron algo sobre el tema, porque ellos nunca nos tuvieron confianza como nosotros a nuestros hijos, eran muy celosos y no querían que supiéramos algo.” E1

“No, nunca me orientaron porque creo que tenían vergüenza.” E3

“Sí, pero claro que tampoco no era como lo es ahora que uno habla más abiertamente con los hijos.” E4

“No tuve esa oportunidad de que mi padre más que todo como varón me dijera sobre la sexualidad, mi madre poco no orientaba con cualquier cosa, pero no era lo suficiente.” E5

4. ¿Considera importante la educación sexual para los niños, niñas y adolescentes?

“Si.” E1

“Sí, porque a través de ella le enseñan sobre el sexo.” E2

“Si, muy importante.” E3

“Claro, es un rol muy importante porque así ellos van aprendiendo lo bueno y lo malo de ahora.” E4

“En esta época si tiene que ser directa más que todo, porque contamos con una tecnología que si nosotros no les decimos lo dicen las redes sociales y es mejor decirles nosotros directamente a que vean en el internet lo que no es.”E5

5. ¿Ha hablado sobre sexualidad con sus hijos?

“Si, un poco con mi última hija, pero como que no funciona nada.”E1

“Si.”E2

“Sí, tengo tres niños uno de 15, uno de 12 y otra de 7, y a los tres les he hablado sobre el tema para que se orienten.”E3

“Sí, he hablado con ellos, poco que he podido enseñar porque de paso lo que ahora les enseñan en las escuelas van aprendiendo poco a poco.”E4

“Yo si tengo la oportunidad de hablar con mis hijos de sexualidad y soy directo porque no quiero que otra persona lo haga de otra manera sino yo decirle como son la cosas y como pasarán.”E5

6. ¿Ha buscado información para hablar de sexualidad con sus hijos?

“No.” E1

“Sí, en el internet, la notica.”E2

“Tanto así buscado no, me he basado en mis propias experiencias, en torno a mi familia y un poco que escucho de la televisión.”E3

“No creo que sea necesario porque uno como padre considera más importante lo que uno le enseña en la casa y con lo que les enseñan en el colegio les ayuda, talvez si se les presentara algún problema grave ahí podría buscar información.” E4

“Si tengo la oportunidad a veces de meterme en el internet y buscar porque la curiosidad e uno es grande, uno se entera y todas maneras tiene que dialogar con los hijos sobre lo que está aprendiendo.”E5

7. ¿Qué temas de sexualidad considera difícil hablar con sus hijos?

“Se me hace difícil hablar sobre la primera vez, lo que sienten.” E1

“El momento en que van a tener relaciones por primera vez.”E2

“Cuando van a la intimidad, eso se me hace muy difícil explicarles, me pongo nerviosa, más que todo a la niña no sabría cómo decirle, hay personas que utilizan vocabulario muy fuerte o muy pasivo. Y a veces lo entienden a la mala o la buena y la verdad es que yo no podría explicarles de ninguna de las dos formas.”E3

“Con mi hijo pequeño se me hace difícil hablar sobre como uno los hace a ellos, después de un tiempo si les podre ir hablando más del tema.”E4

“Ahora a los hijos a tierna edad hay que decirles las cosas y se hace delicado decirles cómo pueden tener relaciones sexuales.”E5

8. ¿Qué problemas considera que existen en la sociedad por falta de una adecuada educación sexual?

“Muchas, el embarazo, enfermedades, violaciones y muchas cosas más.” E1

“Por ejemplo, enfermedades, el sida, tantas enfermedades venéreas.”E2

“Hay de todos, niñas cuidando niños, hay mala información de parte de los padres.”E3

“Existen muchos problemas, por ejemplo, en casa cuando uno no les enseña ellos aprenden en la calle, y en la calle ahora no es como antes que la gente iba con buenas intenciones, ahora todo los llevan por malos caminos, la droga, embarazo, violaciones, se dejan llevar por mal camino.”E4

“A veces en la televisión no son directos y si no lo dicen con una crudeza y debe darse cuenta que los niños ven.”E5

9. ¿Cómo crees/n que es el comportamiento de un/una joven que ha recibido una adecuada educación sexual?

“Bien, de manera responsable.” E1

“Son chicos responsables.”E2

“Son sanas, honestas, con principios, con valores.”E3

“Pienso que llevan buenos pasos a su nivel de estudios, de crecimiento, de sobresalir, ante todo.”E4

“Una persona muy respetuosa hacia los demás, hacia su pareja y no decir palabras equivocadas delante de las otras personas.”E5

10. ¿Cuáles crees que son los riesgos o consecuencias de que un/una joven no reciba educación sexual?

“El embarazo, enfermedades, violaciones y tantas cosas.”E1

“Salir embarazada.”E2

Hay muchos, la drogadicción, la violación en la familia, ya no hay respeto.” E3

Los riesgos son el embarazo, y tantos peligros que hay afuera. E4

Lo primero que va a encontrar son los amigos que les dicen que se dejen llevar y corren el riesgo la chica de salir embarazadas o contraer enfermedades. E5

11. ¿Mantiene usted un vínculo afectivo con sus hijos?

“Si, hablo mucho con ellos.” E1

“Si.” E2

“Si, lo mantengo, siempre estoy preguntándole como le fue, hay tiempo para conversar de ciertos temas del colegio y de nosotros.” E3

“Sí, me llevo bien con mis hijos, les pregunto cómo están, conversamos de los problemas que tienen, a mi parecer tengo buen vínculo con ellos.” E4

“Si porque yo no soy de las personas que se aleja de los hijos.” E5

12. ¿Le informa usted a sus hijos sobre los cambios y transformaciones en la adolescencia?

“Si, converso con ellos sobre el tema.” E1

“Si, les he hablado sobre los cambios en las niñas y los niños.” E2

“Si le he informado, porque son, a que se deben y para que nos sirven.” E3

“Claro, todo hay que informarle, es muy importante los cambios a medida que van creciendo.” E4

“Claramente, porque si la clase se la dan en la escuela y en el colegio uno también en la casa debe decirle de cómo será su cuerpo o como será mañana en su adolescencia.” E5

13. ¿Habla usted con sus hijos pequeños sobre la diferencia de órganos entre varones y mujeres?

“Si, si les decía sobre las diferencias.” E1

“Si.” E2

“Si lo hago, desde muy pequeño les he informado, cual es la parte de la mujer y del niño, para que sirven sus órganos y que con el pasar del tiempo el cuerpo cambia.” E3

“Si, hablo con ellos, preguntan bastante y hay que comunicarles poco a poco.” E4

“Si.” E5

14. Conoce usted sobre lo que sus hijos piensan, sienten y actúan como varón o mujer

“Si.” E1

“Si.” E2

“Sí, yo conozco lo que mis hijos piensan y sienten, me he ganado esa confianza de ellos para que ellos me digan cuando les pase algo.” E3

“Claro, por eso uno tiene una buena comunicación con sus hijos y como madres se da cuenta cuando les pasa algo.” E4

“Bueno cada día voy esperando a que ellos se expresen con la mamá o conmigo, porque por ahora ellos están pequeños y ya con pasar los años pueden que tengan más confianza con uno.” E5

15. ¿Enseña a sus hijos sobre los roles y las actividades, la manera de relacionarse y expresarse con los demás?

“Sí, eso sí les he dicho.” E1

“Si, le he enseñado que tiene que ser respetuoso con las personas mayores, porque es la educación que uno como padres les da.” E2

“Sí, yo les inculco eso, como llevarse con la sociedad porque hay grupos de personas que tienen buenos hábitos y malos hábitos, y nos debemos mantener en una sola línea, respetar a los demás.” E3

“Si, por ejemplo, aquí en mi casa uno de mis hijos es un poco más reservado, el otro es como más abierto y siempre tengo que hablarles decirles que conversen que tengan buena comunicación.” E4

“Si porque ese es el sentido de que ellos vayan aprendiendo a salir a la calle a un evento y saber dialogar, relacionarse con los demás de manera respetuosa, educada.” E5

16. ¿Le hubiese gustado a usted recibir orientación sobre sexualidad en su niñez y adolescencia?

“Claro que sí, porque nunca nos enseñaron algo, sobre lo que se debía hacer o no.”E1

“Si me hubiese gustado, pero en ese tiempo los padres les daban vergüenza a los hijos comunicarles.”E2

“Si me hubiese gustado, porque nos hubiese ayudado a hacernos más responsables, para orientarnos más, porque por parte de los dos no tuvimos esa orientación sexual.”E3

“Sí, porque de todas maneras uno va a pasar por eso y debí ir aprendiendo poco a poco.”E4

“Si, porque como yo no la recibí de mi padre, poco de mi madre, y a la final uno aprende de lo que aprende de la vida.”E5

4.2 Análisis Concluyente

4.2.1 La sexualidad

La sexualidad es una condición que caracteriza el sexo de cada persona. No solo se trata del cuerpo del hombre y de la mujer sino el comportamiento, los cambios que nos distinguen como género.

La Perspectiva psicoanalítica, basada en las teorías psicosexuales y psicosocial. (Santa María, 2015) Menciona la teoría psicosexual de Sigmund Freud el cual se fundamenta en que la conducta está controlada por poderosos impulsos inconscientes y utiliza la observación clínica como técnica de estudio en donde se consideran las etapas y, donde el individuo es pasivo en su desarrollo mediante la modificación de factores innatos a través de las experiencias.

La entrevista realizada a adolescentes del barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño, evidencian que la mayoría de ellos si hablan de temas sexuales con sus

padres, pero solo hasta cierto punto, de temas relacionados sobre la prevención de embarazos, enfermedades de transmisión sexual, cómo aprender a cuidarse.

Por otro lado, en la entrevista realizada a padres y madres de familia de la parroquia se pudo evidenciar el conocimiento que tienen respecto a la sexualidad, entendiendo por ello que son los roces, caricias, tener una relación de pareja, considerando que es importante que los jóvenes tengan información sobre el tema acorde van creciendo y desarrollando.

4.2.2 Componentes de la sexualidad

Gráfico 1: Componentes de la sexualidad



Elaborado por: Geovanny Vélez

La sexualidad abarca los componentes biológico, psicológico y afectivo, muy necesario en el desarrollo de los hijos, sobre todo cuando están en la etapa de la adolescencia, requiriendo de la atención de los padres, de su orientación sobre la sexualidad, de la afectividad.

Para Santa María (2015) La sexualidad es el rasgo de la personalidad, realidad integral de toda persona y realidad evolutiva. En sentido amplio la sexualidad no

pertenece sólo al ámbito de la pareja, sino que se extiende a infinitud de afectos psico – sexuales – sociales, que constituyen la trama de toda persona, y, por tanto, de la familia, del grupo y de la humanidad.

En cuanto al componente biológico se puede evidenciar que los padres de familia si les explican a sus hijos sobre las diferencias de órganos sexuales del hombre y de la mujer, los cambios que van sufriendo cuando van creciendo.

En el componente afectivo los padres manifiestan que, si conocen sobre lo que sus hijos piensan, sienten debido a que tienen una confianza con ellos, mantienen buena comunicación, manteniendo un vínculo afectivo con ellos preguntándoles cómo les fue en la escuela en el colegio, conversar sobre los problemas que se les presentan en la vida.

Por último, en el componente psicológico se comprueba que los padres consideran muy importante la educación sexual en sus hijos porque así van aprendiendo lo que se debe y lo que no se debe hacer, los cuidados que hay que tener, sobre todo ahora que de por medio está la tecnología y en el internet pueden encontrar información irrelevante respecto al tema, por eso los padres precisan de que hay que darles una buena información a los hijos.

4.2.3 La sexualidad como un tabú

En épocas anteriores, la sexualidad era un tema del que estaba prohibido hablar, sobre todo a los hijos menores de edad. No se contaba con la información de la sexualidad en las escuelas, colegios ni universidades, hoy en día es un tema de mucha relevancia del cual se habla en todas las instituciones educativas, en el círculo social, las familias, aun habiendo personas o familias que no consideran adecuado hablar de este tema a los hijos porque dicen que es pecado para ellos, de esta manera hacen que ellos sientan temor.

Gráfico 2: La sexualidad con un tabú



Elaborado por: Geovanny Vélez

(Murillo, 2008) Hacen énfasis en que, por la influencia de los tabúes, se llega a separar el sexo del amor. De esta manera, se logran imponer temores y se llegan a considerar lo sexual como si fuera pecado, una perversión o incluso se le vincula, únicamente con enfermedades y embarazos no deseados.

Se determina que los adolescentes entrevistados tienen acceso a información sobre la sexualidad, investigan sobre los cuidados que se den tener, lo hacen a través del internet donde pueden encontrar mucha información que hablan sobre la prevención de enfermedades de transmisión sexual, métodos para prevenir embarazos, los riesgos implican no tener el cuidado debido. En el colegio también les enseñan lo profesores, les manda a investigar sobre el tema, así ellos se mantienen informados. Lo que quiere decir que para ellos el tabú en la sexualidad ya dejó de existir, están más expuestos a contraer enfermedades, quedar embarazadas sino conocen los métodos de prevención, por eso conocen del tema.

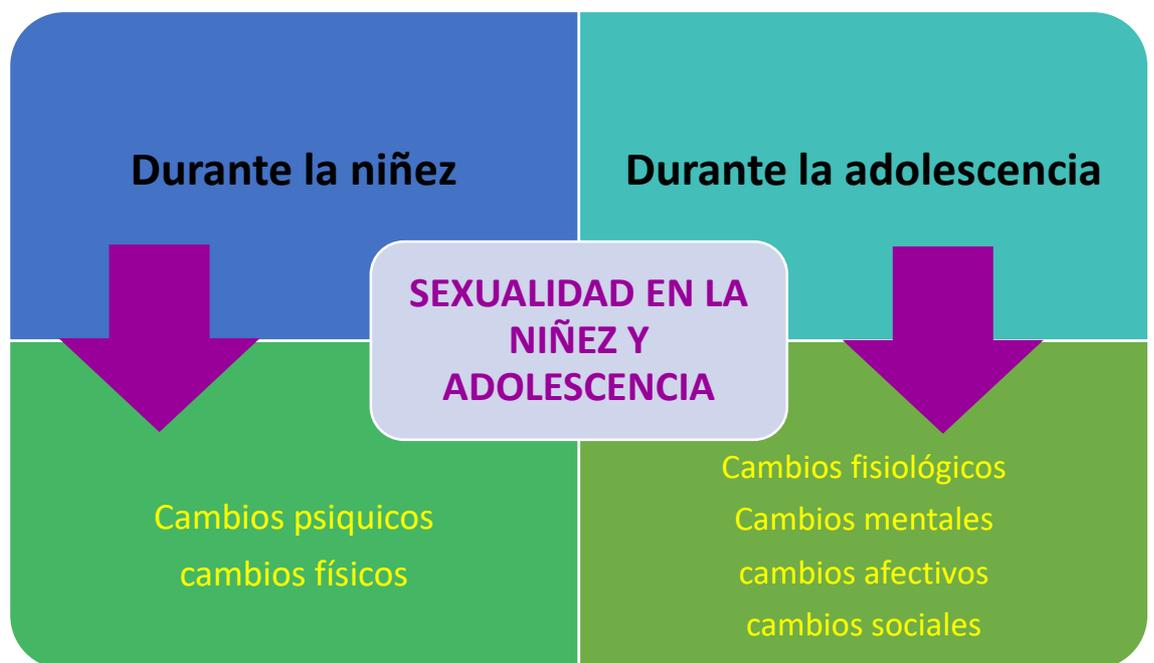
Sin embargo, los padres de familia entrevistados en cierta parte consideran la sexualidad como un tabú, argumentando que los hijos no deberían saberlo todo y porque

hay familias que no hablan de tema no porque se la considere un pecado o malo para los hijos, sino por vergüenza, porque no saben cómo tratar de este tema en el hogar.

4.2.4 La sexualidad en la etapa de la infancia y la adolescencia

La sexualidad en la niñez tiene una serie de características que la diferencian de la etapa de la adolescencia, así como la etapa adulta.

Gráfico 3 Sexualidad en la niñez y adolescencia



Elaborado por: Geovanny Vélez

(Trujillo & Martín, 2010) Expone algunas de las características propias de esta etapa:

- La sexualidad en las etapas posteriores de la vida va a tener su base en la sexualidad infantil.
- Los aspectos sociales y afectivos asociados a lo sexual ejercen una fuerte influencia posterior.
- Las conductas sexuales de este periodo se basan en la enorme curiosidad y la tendencia a imitar a personas y roles de su entorno.

- Los vínculos afectivos satisfactorios en este periodo van a facilitar una referente para un adecuado desarrollo en la edad adulta.
- Se empieza a comprender la diferenciación de sexos.

Se determina que los/as adolescentes acuden al internet para aclarar cualquier duda sobre la sexualidad, en el colegio los profesores los instruyen, les dan charlas sobre cómo prevenir enfermedades de transmisión sexual y embarazos a temprana edad.

Los padres deben tener conocimiento sobre la sexualidad tanto en la infancia como en la adolescencia, para orientar a sus hijos.

Los entrevistados mencionaron que, si hablan sobre sexualidad con sus hijos para complementar lo que en la escuela y colegio les enseñan, consideran que es mejor que se los eduque así porque no quieren que personas de la calle les dé información errónea. Pero solo les informan sobre prevención de enfermedades y embarazos, porque en otros temas se les hace difícil hablar con ellos, por ejemplo; la primera vez en una relación, lo que se siente, y a los más pequeños no tienen manera de explicarles cómo los conciben.

4.2.5 Características propias en la adolescencia

4.2.5.1 Cambios y transformaciones

Los niños a medida que van creciendo, van sufriendo cambios en su cuerpo, en su conducta, en su forma de pensar y ver la vida, son signos de la pubertad, es cuando empiezan el proceso de madurez y es importante que los padres los mantengan informados y dialoguen con ellos sobre estos cambios que son inevitable en ellos.

Cambios a nivel biológico: Según (Susman y Rogol, 20014) citado por (Ortuño, 2014) el proceso de cambios biológicos que da lugar a la maduración de los órganos sexuales, posibilitando la capacidad reproductora tanto en el hombre como en la mujer, es conocido como pubertad. Su origen se encuentra relacionado con los términos latino

pubertas (vello; mocedad) y *pubes* (pubis; juventud), concepciones ligadas a la aparición de vello púbico y entrada en una fase distinta a la infancia; en definitiva, con la madurez sexual y el consiguiente tránsito de la infancia a la adolescencia.

Los padres de familia afirman que, si informan a sus hijos sobre estos cambios y transformaciones en la adolescencia, cambios que se producen en los varones y en las mujeres, a qué se debe y de qué manera enfrentarlos.

4.2.6 ¿Cómo hablar de sexo con los hijos?

Los padres también pueden hablar de sus propias experiencias sentimentales y sexuales con sus hijos siempre y cuando sea el tema adecuado y lenguaje adecuado que el niño o niña pueda escuchar. De esta manera, tanto padres como hijos van entrando en un clima de confianza y poco a poco irán preguntando más cosas para aclarar sus dudas y a medida que van creciendo y entrando a la adolescencia el tema de la educación sexual se va profundizando.

Gráfico 4: Abordaje del tema: padres a hijos



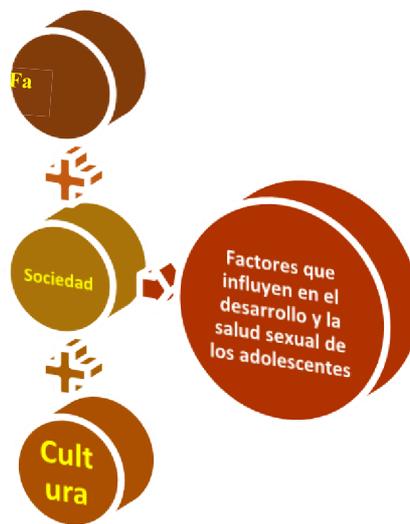
Los adolescentes entrevistados manifiestan que en cierta parte si les gustaría que sus padres hablen con ellos más abiertamente sobre la sexualidad, porque son jóvenes y necesitan saber muchas cosas, pero por otro lado piensan que eso sería un poco incómodo y vergonzoso ya que se trata de hablar del tema a profundidad.

Los padres antes de hablar sobre la sexualidad con sus hijos buscan información en el internet para estar más seguro de lo que les van a decir, o se basan en lo que han informado en la televisión, pero también hay papás que no consideran necesario buscar información porque pueden dialogarlo con sus hijos en base a sus propios conocimientos y experiencias y también porque en el colegio y escuela los docentes les enseñan sobre el tema en cuestión.

4.2.7 Factores que influyen en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes

El desarrollo y salud sexual de los niños y adolescentes no solo se ve influenciado por los cambios que sufren en la etapa de crecimiento, existen otros factores como el ambiente social, político y cultural que llevan a los niños y adolescentes a experimentar cambios en su vida, pueden ser para bien o para mal.

Gráfico 5: Factores que influyen en el desarrollo y la salud sexual de los adolescentes



El desarrollo adolescente según (Shutt & Maddaleno, 2003) se caracteriza como un período de transición en el que los jóvenes experimentan una serie de cambios biológicos, cognitivos y psicosociales que afectarán su vida adulta. Estos cambios están influenciados no solo por el género y el nivel de madurez física, psicosocial y cognitiva del individuo, sino también por el ambiente social, cultural, político y económico en el que vive. Siguiendo el concepto de salud sexual adolescente, es crucial entender los procesos del ciclo de la vida en el desarrollo sexual de los adolescentes y su influencia en la conducta juvenil

Los adolescentes entrevistados afirman que tienen conciencia de los riesgos que trae el tener relaciones sexuales sin protección, por ejemplo; quedar embarazada a temprana edad, enfermedades de transmisión sexual, considerando importante que las escuelas y colegios contribuyan a la orientación sexual de los hijos, cómo protegerse y que cuidados debe tener.

4.3 Análisis y triangulación de la opinión de profesionales expertos en el tema de la sexualidad.

De acuerdo con Martínez (2013), la triangulación es un instrumento que permite establecer intersecciones o coincidencias a partir de diferentes apreciaciones y fuentes interpretativas o varios puntos de vista en un mismo fenómeno. En este orden de ideas, la triangulación funciona como auxiliar a la investigación, enriqueciéndola con los conocimientos aportados por distintos especialistas apoyados en las divergencias y convergencias de sus puntos de vista de profesionales relacionados al tema de investigación.

Específicamente, se acudió a la triangulación interdisciplinaria pues se considera oportuno consultar a tres (3) expertos del tema desarrollado, sobre la complejidad del abordaje sobre la sexualidad entre padres a niños, niñas y adolescentes en el seno familiar. De tal manera que a continuación se exponen las opiniones de los profesionales sobre esta investigación:

4.3.1 Entrevista a una Psicóloga.

En relación a esta temática la profesional manifiesta lo siguiente: “La educación sexual de calidad debe apuntar a que los hijos aprendan a conocerse, aceptar los cambios físicos, tomar decisiones informadas y protegerse de eventualidades abusivas, de esta

forma se podrá prevenir el abuso sexual y crecerá con una mente abierta y sin prejuicios”, explicó.

“Este tema está acompañada de tabúes y temores debido a una historia de represión que dificulta hablar del tema. “Hemos sido criados en un ambiente de censura e ignorancia respecto a estos temas y queramos o no esto pesa en nosotros; es por eso que es un tema tan complejo para tratar con nuestros hijos y no por el conflicto generacional que supone, sino por lo escabroso que puede llegar a ser el tema para los padres”,

“Es importante prepararse para hablar de educación sexual para poder de esta forma comunicarse con naturalidad, afectividad y ser asertivo. “Si los padres están nerviosos, cohibidos o avergonzados, el hijo lo notará, jamás invente o mienta o evadan preguntas. Lo ideal es hablarle de sexualidad a cuentagotas, es decir, en la medida de su curiosidad, según la edad que tenga”

Una de las recomendaciones en las que más énfasis hacemos los psicólogos expertos en el tema, es que se debe hablar de sexualidad con los hijos desde el momento en que comience a conocer su cuerpo y a nombrarlo todo por su nombre. “Si se habla de cabeza es cabeza, de mano es mano, de pene es pene, de vulva es vulva, hay que evitar dar otros nombres a los órganos genitales, como así también enseñarle las características del cuerpo humano, así como las grandes diferencias fisiológicas entre los sexos”

4.3.2 Entrevista a Trabajador Social.

El profesional en Trabajo Social expone lo siguiente: “La mayoría de padres no saben cómo hablar de sexualidad con sus hijos y muchos lo convierten en un tema tabú, algo que a la larga puede perjudicar la confianza y el aprendizaje de los adolescentes. La clave está en tratar el tema con naturalidad y libertad.”

“Cuando las palabras adolescencia y sexo van juntas, la mayoría de adultos sólo piensa en riesgos como embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual. Se trata de un pensamiento instaurado en la sociedad actual, a veces marcado por unas ideas sobre la sexualidad que no son reales y que llevan a confundir conceptos. Por ejemplo, la mayoría de gente relaciona la sexualidad directamente con el coito, cuando no tiene por qué ser así, la sexualidad va mucho más allá y existe en todos los seres humanos desde una edad muy temprana. El problema principal es que los adultos no acaban de aceptar el enfoque de los jóvenes respecto su sexualidad.”

“La mayoría de adolescentes dice encontrar información sobre sexo en los medios de comunicación y en Internet. Prohibirles este acceso o afirmar que aún no son suficientemente mayores para el sexo es un error. La sexualidad adolescente existe, y la maduración y responsabilidad que los jóvenes adquieran en este sentido dependerá, en gran parte, del apoyo de los adultos.”

“Los padres tienen que tratar el tema con total libertad y naturalidad y hablarlo con sus hijos desde pequeños. Esto provocará que los niños tengan suficiente confianza para, más adelante, preguntar cualquier duda que puedan tener y no se sientan coartados. Así, adquirirán conocimientos y habilidades que les servirán para vivir sus propias experiencias y tomar sus propias decisiones. Los padres deberían abordar las situaciones y emociones que vayan surgiendo sin hacer juicios de valor ni basarse en prejuicios.”

4.3.3 Entrevista a un Docente.

El maestro declara de manera categórica lo siguiente respecto al tema tratado: “La sexualidad es un tema que debe ser impartido desde preescolar, cuando se tiene entre 4 y 5 años, donde se les comience a explicar el rol del niño y la niña, la estima, las emociones, de manera que, por ejemplo, se les vaya transmitiendo la idea de que solo las mujeres

lloran o solo ellas son capaces de expresar sus sentimientos.” “En el caso de la educación secundaria, el currículo está orientado al abordaje de las enfermedades de transmisión sexual y la paternidad responsable.”

“Hay colegios que no están atendiendo el tema debidamente, porque los docentes les explican a los estudiantes los mismos mitos que ellos manejan. El otro problema es que los docentes que sí manejan la información se aplican la autocensura porque los padres se molestan que a sus hijos les expliquen estos temas y a la falta de información muchas veces las jovencitas salen embarazadas sin saber exactamente por qué, los jovencitos se contagian con enfermedades venéreas que aunque no sean tan graves de todos modos ellos necesitan saber cómo evitarlos, como protegerse, cual es la edad correcta para empezar una vida sexualmente activa”

“Muchas de ellas desconocen su anatomía y el funcionamiento de su sistema reproductor, es increíble, también hemos descubierto que una joven conoce de condones y anticonceptivos hasta su primer embarazo, de allí la importancia de hablar sobre educación de la sexualidad de manera muy temprana y con mucha naturalidad”.

“Es a los padres a los que se debe educar y formar en valores, para que ellos, que tienen en gravísimo deber y la responsabilidad de educar y formar a los hijos, también en la sexualidad y de acuerdo a la edad, puedan cumplir su misión. Sexualidad es Responsabilidad y no se puede exigir a otro lo que uno no tiene, la familia en nuestro país esta atezada por ideologías y filosofías falsas sobre el ser humano, inculcando que es el centro del universo y que puede hacer lo que venga en gana, defendamos a la familia y la familia defenderá a los hijos, para que sean hombres y mujeres de bien, con educación y valores sólidos.”

4.3.4 A modo de reflexión

Ante el aporte de los especializados, estos recomiendan comenzar a abordar el tema de la sexualidad con los hijos, antes de que estos aprendan qué es la sexualidad por un amigo, la TV o el Internet. Lo correcto es que los padres presenten el tema con la mayor naturalidad, ya que la sociedad hoy en día está rodeada de mensajes de medios masivos que llegan plagados de sexualidad, de sexo y de glamur”.

Los expertos coinciden en que el tema de la sexualidad, y más todavía si es en la niñez, sigue siendo un tabú en la sociedad. Explican que la educación de la sexualidad no solo tiene que ver con el sexo, sino también con el crecimiento personal, el autoconocimiento, las habilidades para que los estudiantes enfrenten situaciones que puedan hacerle daño, los cambios socioculturales que tiene que ver con el sistema patriarcal arraigado y las opciones sexuales.

Argumentaron que educar a los menores sobre educación sexual, sobre todo a los jóvenes, es muy importante. Y recalcan que esa información debe ser transmitida en prioridad, desde el núcleo familiar, ya que los padres son los educadores primordiales de sus hijos. Se reconoce que, si se trabajara una metodología basada en casos y de forma natural, los embarazos precoces no serían tan frecuentes, así como la aparición de enfermedades de transmisión sexual.

4.4 Conclusiones

Durante el análisis de la investigación se pudo evidenciar que los adolescentes mantienen un diálogo con sus padres sobre la sexualidad en temas de prevención de embarazos prematuros y cómo prevenir la trasmisión de enfermedades venéreas pero no hablan más abiertamente del tema debido a que sienten un poco de vergüenza,

incomodidad ya que jóvenes tienen curiosidad de saber más que cuidados y prevención por eso acuden a medios como el internet, entre compañeros o profesionales que les puedan aclarar muchas dudas sobre las relaciones de pareja y sexualidad.

Con respecto a lo anterior se comprobó que los padres si hablan sobre sexualidad con sus hijos para complementar lo que en la escuela y colegio les enseñan, por el hecho de considerar que es mejor informarles en casa, en la escuela sin necesidad de recurrir a personas extrañas que puedan distorsionar la información, pero estos temas solo los hablan en base a prevención de enfermedades venéreas y embarazo a temprana edad, métodos de cuidado, pero no hablan de temas más profundos porque se les hace difícil, sobre todo con los hijos más pequeños que son los más curiosos, quieren saber cómo hacen a los bebés y no encuentran la manera de explicarles, solo les hablan de la diferencia de los órganos genitales porque es un tema en materia que les enseñan en la escuela y deben completarles la información. En cambio, a los hijos adolescentes se les dificulta informarles cómo es la primera vez, lo que se siente, solo se les facilita hablarles de los cambios del cuerpo y actitudes que se generan en la etapa del desarrollo de la pubertad.

Ante todo, se evidenció que algunos padres buscan información para estar más seguro de lo que van a hablar con sus hijos y otros no lo hacen porque consideran que no es necesario, les informan en base a sus experiencias de vida. Ante todo, esto, lo adolescentes explican que, si tienen conocimiento y hacen conciencia de los riesgos y consecuencias que implica el tener relaciones sexuales a temprana edad, y sobre todo cuando no tienen la debida precaución para hacerlo.

4.5 Recomendaciones

Al haber desarrollado el presente documento, se hacen las siguientes recomendaciones:

Se debe fomentar la confianza de los hijos hacia los padres para que puedan dialogar más abiertamente respecto a las necesidades inherentes a su edad y buscar ayuda profesional sobre las nuevas inquietudes que aquejan los adolescentes, ya que en los medios de información como el internet no solo proveen información apropiada sino también documentos, imágenes, videos que pueden desorientar a una mente joven la cual sin experiencia real sobre temas de sexualidad puede caer en el engaño de la pornografía.

Los profesionales en la materia deben concientizar a los padres a transmitir de forma adecuada la información a sus hijos, pues la educación sexual no solo debe ser dirigida a los estudiantes sino también a los padres, para que de esta manera puedan aclarar dudas que sus hijos pequeños y adolescentes tengan, sin temor a equivocarse, sin sentir vergüenza de dialogar con ellos abiertamente. De esta manera se logra que la sexualidad deje de ser un tabú en el entorno familiar.

Fomentar la concientización en los adolescentes hacia la sexualidad también es primordial ya que una buena información ayuda en gran medida a evitar conductas incorrectas, pueden estar consciente de los riesgos que implica no cuidarse en las relaciones sexuales, pero en base que ya usan los métodos para hacerlo empiezan la actividad de la misma a temprana edad hablando desde casi los trece años de edad sin saber las consecuencias que pueden tener a futuro.

5 Bibliografía

- Amaya, R., Nievas, J., Sánchez, A., & Toconás, M. (2012). Formación de orientadoras y educadoras en sexualidad humana. *Mil y una ideas para la mujer de hoy*, 28-32.
- Cáceres, M., Castro, L. L., Sarmiento, N., & Rodríguez, A. (2013). *Educación Sexual y los adolescentes del municipio de Arauca*. Arauca: Universidad nacional de Colombia Facultad de enfermería sede Arauca.
- Campoverde, F. I. (2012). *Influencia del grupo familiar en el desarrollo sexual de los adolescentes de octavo año básico del Instituto Particular "Abdón Calderón"*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Chiroque, E. M. (2015). *Conocimientos sobre métodos anticonceptivos en adolescentes de 14 - 17 años de la Institución Educativa Nuestra Señora de Fátima*. Piura, Perú: Universidad Católica de los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.
- Eyras, M. C. (2007). *La teoría del apego: Fundamentos y articulaciones de un modelo integrador*. Montevideo, Uruguay: Universidad Católica. Facultad de Psicología.
- Fajardo, C., Gómez, B., & Guerrero, A. (2014). *Mitos y creencias sobre sexualidad en los adolescentes de Baños*. Cuenca 2014. Cuenca: Universidad de Cuenca. Facultad de Ciencias Médicas.
- FECAV; AUTOCARES DURÁ. (2008). *Transporte Escolar*. Madrid: Etrasa Editorial tráfico vial.
- Forteza, J., & Diaz, D. (2012). Obstáculos en la educación sexual de madres y padres a sus hijos adolescentes. *Codajic*, 1-4-12.

- Fuller, N. J. (2001). *Masculinidades: cambios y permanencias: varones de Cuzco, Iquitos y Lima*. Perú: Fondo Editorial.
- García, J. M. (2004). *Programa de acción tutorial para la Educación Secundaria Obligatoria*. Madrid: CISSPRAXIS, S.A.
- García-Caballero, C. (2000). *Tratado de pediatría social*. Madrid: Ediciones Días de Santos.
- Gorguet, I. (2008). *Comportamiento sexual humano*. Santiago de Cuba: Editorial Oriente.
- Gutierrez, C. (2008). *Conducta sexual humana*. . Almería.: Sistemas de oficina de Almería, S.A.
- López, N. (2003). *Educación afectivo-sexual: libro de ejercicios*. España: Netbiblo, S.L.
- Medina, Y. P. (2010). *Elaboración de una guía sobre educación sexual para las niñas de primer año de educación básica de la Escuela "Elvira Ortega", durante el período 2009-2010*. Latacunga-Ecuador: Universidad Técnica Cotopaxi. Unidad de Ciencias Administrativas y Humanísticas.
- Murillo, M. (2008). *Cómo enseñar sexualidad: Para aprender el lenguaje de la sexualidad y enseñarlo*. México, D.F.: Editorial Pax México.
- Nicolson, D., & Ayers, H. (2001). *Problemas de la adolescencia*. Narceaa Ediciones.
- Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=KPCD8zqYwiAC&dq=la+adolescencia&source=gbs_navlinks_s
- Ortiz, E. (2016). *La conducta sexual humana*. Lulu.com.

- Ortuño, J. (2014). *Adolescencia. Evaluación del ajuste emocional y comportamental en el contexto escolar*. Logroño: Universidad de la Rioja. Facultad de Letras y de la Educación.
- Palomar, M., & Suarez, E. (2010). *El modelo sistémico en el Trabajo Social Familiar: Consideraciones teóricas y orientaciones prácticas*. Profesores Titulares de TS en la EUTS de Alicante.
- Portugal, M. (2013). *Educación sexual en la escuela secundaria y de bachilleres General Miguel Aleman Gonzalez, vespertina*. Veracruz: Universidad Veracruzana Facultad de trabajo social.
- Sandoval, C. A. (2002). *Investigación Cualitativa*. Bogotá, Colombia: Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior, ICFES.
- Santa María, L. E. (2015). *Conocimientos y actitudes sexuales en adolescentes del pueblo joven Villa María*. . Chimbote, Perú: Universidad católica Los Ángeles Chimbote. Facultad de Ciencias de la Salud.
- Shutt, J., & Maddaleno, M. (2003). *Salud sexual y desarrollo de adolescentes y jóvenes en las Américas: Implicaciones en programas y políticas*. Washington, DC.: Organizacion Panamericana de la Salud.
- Trujillo, M. L., & Martín, S. (2010). *Desarrollo socioafectivo*. Editex.
- Unicef. (2006). *Covención sobre los Derechos del Niño*. Madrid: Unicef Comité Español.
- Véliz, L. (2015). *crisis en la adolescencia*. Guayaquil, Ecuador: Universidad de Guayaquil. Facultad de Ciencias Psicológicas.
- Viteri, M. (2016). *La orientacion de los padres y su influencia en la sexualidad de los estudiantes de los octavos años de la escuela de educacion fiscomisional "fe y*

Alegria" del canton Ambato. Amabto: Universidad Técnica de Ambato Facultad de ciencias humanas y de la educación.

Zapata, R. M., & Guitérrez, M. I. (2016). *Salud sexual y reproductiva.* Almería: Editorial Universidad Almería. Obtenido de https://books.google.com.ec/books?id=zq2SCwAAQBAJ&printsec=frontcover&source=gbs_ge_summary_r&cad=0#v=onepage&q&f=false

6 ANEXOS

FORMATO DE ENTREVISTAS

Usted ha sido invitado a ser partícipe de una investigación que lleva a cabo el Sr. Geovanny Euclides Vélez Ostaiza, estudiante de la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, sobre **“Sexualidad, complejidad de su abordaje por parte de padres a niños, niñas y adolescentes cuando el tabú es un condicionante en el barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, año lectivo 2016 – 2017”** bajo la supervisión de la Psic. Armando Juárez, previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social. Al responder la siguiente encuesta, usted está dando su consentimiento para utilizar la información recabada con fines exclusivamente académicos, respetando la privacidad y la confidencialidad de la información obtenida.

Trabajo previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social

Entrevista a ser aplicada a adolescentes del barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi

Entrevistador: Geovanny Euclides Vélez Ostaiza

Objetivo: Identificar los condicionantes que impiden el abordaje sobre sexualidad por parte de los padres ante sus hijos en el seno familiar en una sociedad patriarcal en la Parroquia Leonidas Proaño de la ciudad de Montecristi.

Instrucciones: Prestar atención a las preguntas y responder acorde a tus conocimientos o experiencias vividas, el cual me ayudará a obtener datos reales para mi proyecto de tesis.

1. ¿Hablas de temas sexuales con tus padres o cuidadores?

2. ¿Usualmente cuando tienes dudas o inquietudes sobre temas sexuales a quién le preguntas?

3. ¿Qué temas sexuales te gustaría que te aclararan de manera profesional?

4. ¿Has tenido alguna situación en la que hayas estado en riesgo de bienestar sexual o física, sean estos los casos por violación, agresión o caso o insinuación?

5. ¿Tienes conocimiento sobre las responsabilidades en las relaciones sexuales?

6. ¿Tienes conciencia de los riesgos en las relaciones sexuales y como protegerte?

7. ¿Tienes acceso a información o investigas sobre temas y cuidados de las enfermedades?

8. ¿Te gustaría que tus padres hablen de manera más abierta contigo o tu consideras que la información que ellos te dan te ha servido?

¡Muchas gracias por su colaboración..

FORMATO DE ENTREVISTAS

Usted ha sido invitado a ser partícipe de una investigación que lleva a cabo el Sr. Geovanny Euclides Vélez Ostaiza, estudiante de la Facultad de Trabajo Social de la ULEAM, sobre **“Sexualidad, complejidad de su abordaje por parte de padres a niños, niñas y adolescentes cuando el tabú es un condicionante en el barrio Buenos Aires de la parroquia Leonidas Proaño del cantón Montecristi, año lectivo 2016 – 2017”** bajo la supervisión de la Psic. Armando Juárez, previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social. Al responder la siguiente encuesta, usted está dando su consentimiento para utilizar la información recabada con fines exclusivamente académicos, respetando la privacidad y la confidencialidad de la información obtenida.

Trabajo previo a la obtención del título de Licenciado en Trabajo Social

Entrevista a ser aplicada a familias del barrio Buenos Aires de la parroquia

Leonidas Proaño del cantón Montecristi

Entrevistador: Geovanny Euclides Vélez Ostaiza

Objetivo: Identificar los condicionantes que impiden el abordaje sobre sexualidad por parte de los padres ante sus hijos en el seno familiar en una sociedad patriarcal en la Parroquia Leonidas Proaño de la ciudad de Montecristi.

Fecha: _____ N° de integrantes en la familia

Hijos pequeños _____ niños (____) niñas (____) Adolescentes (____)

Instrucciones: Prestar atención a las preguntas y responder acorde a tus conocimientos o experiencias vividas, el cual me ayudará a obtener datos reales para mi proyecto de tesis.

1. ¿Qué significa para usted la sexualidad?

2. ¿Considera usted que la sexualidad sigue siendo un tabú?

3. ¿En su niñez o adolescencia sus padres le hablaron sobre sexualidad, le estuvieron orientando?

4. ¿Considera importante la educación sexual para los niños, niñas y adolescentes?

5. ¿Ha hablado sobre sexualidad con sus hijos?

6. ¿Ha buscado información para hablar de sexualidad con sus hijos?

7. ¿Qué temas de sexualidad considera difícil hablar con sus hijos?

8. ¿Qué problemas considera que existen en la sociedad por falta de una adecuada educación sexual?

9. ¿Cómo crees/n que es el comportamiento de un/una joven que ha recibido una adecuada educación sexual?

10. ¿Cuáles crees que son los riesgos o consecuencias de que un/una joven no reciba educación sexual?

11. ¿Mantiene usted un vínculo afectivo con sus hijos?

12. ¿Le informa usted a sus hijos sobre los cambios y transformaciones en la adolescencia?

13. ¿Habla usted con sus hijos pequeños sobre la diferencia de órganos entre varones y mujeres?

14. ¿Conoce usted sobre lo que sus hijos piensan, sienten y actúan como varón o mujer?

15. ¿Enseña a sus hijos sobre los roles y las actividades, la manera de relacionarse y expresarse con los demás?

16. ¿Le hubiese gustado a usted recibir orientación sobre sexualidad en su niñez y adolescencia?

¡Muchas gracias por su colaboración...!