



MODALIDAD

PONENCIA



CONGRESOS PI
by PSYCHOLOGY INVESTIGATION

**ACTITUDES, EXPECTATIVAS Y PERCEPCIÓN DE CONTROL
EN COMUNICACIÓN DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA**

**PERSPECTIVA DE GÉNERO EN LA EDUCACIÓN SEXUAL DE PADRES A
HIJOS ADOLESCENTES**

Dora Angélica Delgado Aranda
Escuela de Ciencias de la Salud, Valle de las Palmas
Universidad Autónoma de Baja California
Tijuana, B. C. México

RESUMEN

OBJETIVO: Identificar las actitudes, norma subjetiva y percepción de control de conducta que tienen los padres para comunicar a sus hijos adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva.

MÉTODOS: Se utilizó un diseño de tipo cualitativo basado en la teoría de Conducta Planificada del autor Icek Ajzen, a través del estudio de sus dimensiones que son: actitud, norma subjetiva y percepción de control, empleando una guía de preguntas basadas en ellas.

Se dividieron a los sujetos de estudio en tres grupos focales integrados por padres de familia de estudiantes de segundo y tercer grado de escuelas secundarias de la ciudad de Tijuana, Baja California, México.

Los datos fueron codificados y analizados con el programa Atlas Ti.

RESULTADOS: durante el análisis cualitativo se hizo una exploración a profundidad de las creencias, expectativas y control de conducta de los padres sobre la comunicación con sus hijos, donde se pudo observar que la principal barrera comunicacional fue la ignorancia y la vergüenza de hablar sobre temas de sexualidad con los menores, así como la categoría no contemplada al inicio del estudio: el género, que fue analizada a profundidad.

Conclusiones: A pesar de que los padres tenían intenciones de hablar con sus hijos sobre temas de sexualidad, surgía la perspectiva de género que generaba una comunicación diferente con el hijo o con la hija generando diferente información a cada uno de ellos, además de que muchos no se sentían capaces de hacerlo y asumían erróneamente que sus hijos sabían más del tema que ellos.

Por lo que es indispensable incluir también a los padres y no solo a las madres de adolescentes en las intervenciones educativas sobre temas de salud sexual y reproductiva.

PALABRAS CLAVE: Perspectiva de género, Creencias, Expectativas y Control de conducta

INTRODUCCIÓN

Esta presentación se centra en la perspectiva de género que los padres de adolescentes de algunas escuelas secundarias de la ciudad de Tijuana, Baja California, México, utilizan de manera cotidiana en la comunicación hacia sus hijas e hijos sobre temas de salud sexual y reproductiva, lo que provoca que la información les llegue de diferente manera, a las hijas se les proporcionan más herramientas de prevención que a los hijos, porque consideran que los varones ya saben que hacer y al no suceder así, a las jóvenes se les deja la responsabilidad de protegerse.

En el Manual de Sensibilización en Perspectiva de Género del Instituto Jalisciense de las Mujeres (2008) se define la perspectiva de género como: “una visión científica, analítica y política sobre las mujeres y los hombres” y (Lagarde, 2003) la define como un complejo de determinaciones y características económicas, sociales, jurídico-políticas, y psicológicas, es decir culturales, que crean lo que en cada época, sociedad y cultura son los contenidos específicos de ser mujer o ser hombre.

Además se utilizó Teoría del Comportamiento Planeado (TCP) que fue propuesta por Icek Ajzen en 1985 (Marulanda, 2014). La teoría fue desarrollada a partir de la Teoría de la Acción Razonada (TAR), que propusieron Martin Fishbein y Icek Ajzen en 1975, la cual

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

fue basada en varias teorías de actitud de aprendizaje, de expectativa-valor, de la coherencia y de la atribución. De acuerdo con la TAR, si los sujetos consideran que la conducta a cambiar es positiva y si las personas significativas en su vida quieren que ellos realicen dicha conducta, eso aumenta la probabilidad de llevarla a cabo. A la TAR se le ha criticado porque la consideran muy circunstancial y se limita muchas veces a quedarse en intención, por lo que Ajzen introdujo la TCP agregando una nueva variable "percepción de control del comportamiento." Para poder predecir la intención de conducta y el comportamiento real (León, 2013).

Quedando entonces la TCP con las siguientes variables: actitud, la cual es definida como una predisposición aprendida a responder consistentemente de manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto dado, norma subjetiva que se define como la percepción de expectativas de familiares y amigos cercanos que predicen la intención de ejecutar determinada conducta y la variable de control conductual percibido, que son aquéllas creencias relacionadas con las posibilidades que los individuos creen tener de desempeñar esas conductas o percepción de autoeficacia, ya que consideraron que no bastaba con planear una conducta sino conocer cómo se percibe y qué podría controlarla de acuerdo a las expectativas del individuo (Sanchez, 2009). Así que (García, 2010), ratifica que la percepción de control es la variable que influye sobre la intención de llevar o no llevar a cabo la conducta deseada.

Así que en esta investigación, se elige la TCP por ser un enfoque de tipo holístico muy utilizado en la investigación conductual (Gutiérrez, 2012)

Tabla de Variables y preguntas guía

VARIABLES	PREGUNTAS
<p>ACTITUD. Es una predisposición aprendida a responder consistentemente de manera favorable o desfavorable con respecto a un objeto dado. Las actitudes son determinadas por sus creencias personales</p>	<p>1. ¿Qué piensa sobre hablar del tema de la conducta sexual de los adolescentes? 2. ¿Sabe qué espera su hijo</p>

<p>acerca de esa conducta, es una cuestión de una probabilidad que le atribuyen a que ciertas conductas les traerán ciertas consecuencias</p>	<p>de usted sobre la educación de temas de sexualidad?</p> <p>3. ¿Conoce la conducta sexual de su hijo?</p> <p>4. ¿Le agrada o desagradaba hablar de temas sexuales con su hijo/a como del ciclo menstrual y el riesgo de embarazo?</p> <p>5. ¿Cree o no cree que su hijo/a está preparado para manejar la presión de sus amigos para tener relaciones sexuales?</p> <p>6. ¿Cuando habla con su hijo sobre posponer el inicio de las relaciones sexuales, cómo reacciona?</p>
<p>NORMA SUBJETIVA. Percepción de expectativas de familiares y amigos cercanos.</p>	<p>1. ¿Cree poder hablar con su hijo de la erección masculina?</p> <p>2. ¿Su familia está de acuerdo o en desacuerdo de que usted dé a conocer los métodos anticonceptivos a su hijo/a adolescente?</p> <p>3. Su familia está de acuerdo o en desacuerdo de hablar de condones a su hijo/a adolescente</p> <p>4. ¿Cree que está bien que sea usted quien le hable a su hijo/a de la anticoncepción de emergencia?</p> <p>5. ¿Está de acuerdo su familia de hablar de infecciones de transmisión sexual a los hijos?</p> <p>6. ¿Estaría de acuerdo en hablar con su hijo/a de métodos anticonceptivos?</p>
<p>PERCEPCION DE CONTROL. Explica aquellas otras conductas que escapan de la voluntad. Aquéllas creencias relacionadas con las posibilidades que ellos creen de desempeñar esas conductas o percepción de autoeficacia.</p>	<p>1. ¿Cree o no cree poder hablar con su hijo sobre cómo evitar un embarazo?</p> <p>2. ¿Es fácil o difícil para usted informar a su hijo/a sobre el VIH?</p> <p>3. ¿Considera fácil o difícil que su familia apoye a su hijo/a conocer otras maneras de divertirse sin tener relaciones sexuales?</p> <p>4. ¿Se siente motivado a hablar con su hijo sobre como resistir</p>

	<p>la presión de sus amigos a tener relaciones sexuales?</p> <p>5. ¿Es probable que usted motive a su hijo a esperar a ser mayor para tener relaciones sexuales?</p>
--	--

MÉTODO

Se llevó a cabo un estudio de tipo cualitativo con el modelo de Conducta Planificada de Icek Ajzen, que trata de explicar la conducta humana, además de predecirla a través de sus dimensiones: actitud, norma subjetiva y percepción de control de cambio (Rhoades, Kridli, & Penprase, 2011). De acuerdo a la exploración de las dimensiones anteriores, según Ajzen (1991) éstas pueden ser predictoras de la intención de una conducta específica como lo es la comunicación de padres a hijos sobre el comportamiento sexual de riesgo en los adolescentes.

Los participantes para el estudio cualitativo incluyeron padres de familia pertenecientes a tres escuelas secundarias de la zona escolar 06-G: la secundaria 4 “Ricardo Flores Magón” turno matutino y la secundaria 12 “Miguel de Cervantes Saavedra” turnos matutino y vespertino con alumnos de segundo grado y la secundaria general #19 Juan Rulfo turno vespertino en alumnos de tercer grado.

Primero se habló por teléfono a las escuelas para solicitar el permiso y el lugar para llevar a cabo las sesiones de grupos focales, posteriormente, se localizaron a los padres por el mismo medio para solicitarles su asistencia.

La recolección de datos fue por medio de grupos focales, mediante una entrevista grupal semi-estructurada planificada (Hamui-Sutton, 2013). Se dividieron a los sujetos de

estudio en tres grupos focales. En uno de ellos, a los padres se les había impartido un taller educativo cuando sus hijos cursaban el 2do. grado de secundaria, enfocado a cómo hablar con sus hijos sobre temas de sexualidad y métodos anticonceptivos. Otro de los grupos focales solamente había llenado en dos ocasiones un cuestionario de 23 preguntas que exploraban qué tanto habían hablado los padres con sus hijos sobre temas de sexualidad y anticoncepción y el tercer grupo focal los padres no habían contestado ningún cuestionario previamente.

Para la conducción de los grupos focales se utilizó una guía de preguntas explorando las dimensiones de la Teoría del Comportamiento Planeado de Ajzen, (1991), actitudes, norma subjetiva y percepción de control de cambio de los padres, con las que ellos cuentan para hablar con sus hijos adolescentes sobre temas como; menstruación, erección masculina, sueños húmedos, embarazo, métodos anticonceptivos, anticoncepción de emergencia, enfermedades de transmisión sexual y riesgo de VIH/SIDA, así como intención de conducta.

DISCUSIÓN

En una población de adolescentes, se exploró la comunicación, cercanía emocional entre padres e hijos, los conocimientos de los jóvenes sobre el sexo, su comportamiento y actitudes, donde se encontró que la comunicación entre padres e hijos no reducía el comportamiento sexual de riesgo y que además había diferencias de acercamiento con los padres de acuerdo al género y que a mayor comunicación, mayor comportamiento sexual de riesgo (Andrade, Betancourt y Palacios 2006). Sin embargo para no contraer enfermedades de transmisión sexual, específicamente el VIH, la prevención entre los muchachos debe ser de manera temprana y a través de su núcleo familiar; son sus padres la influencia más positiva para evitar la conducta de riesgo (Perrino, 2000).

El índice de muertes de adolescentes por maternidad es muy elevado en nuestro país ya que, de 28, 580 casos de muertes maternas en México, 3, 659 no llegaban a 19 años de edad (Fuentes, 2013). Lo confirma la encuesta del Instituto Nacional de Estadística y Geografía

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

(INEGI, 2015) que arroja una realidad preocupante ya que “una de cada dos adolescentes de 12 a 19 años que inicia su vida sexual se embaraza, dos de cada 10 de entre 15 y 19 años se han embarazado en más de una ocasión y un 40% de los casos no son planeados ni deseados”.

En Baja California, México, en un estudio sobre la sexualidad y la reproducción, las complicaciones encontradas sobre reproducción y enfermedades de transmisión sexual van en aumento, ya que en su mayoría la población de adolescentes a que hacen referencia las investigaciones, son migrantes que no cuentan con apoyos familiares o amistades que los pudieran ayudar u orientar y eso los deja desprotegidos.

Aunado a ello se encontró que la diferencia de género también es factor de riesgo pues las jóvenes dan la responsabilidad del uso de anticonceptivos a los chicos (González, 2013).

En otro estudio realizado por Andrade (2006), en donde participaron 1942 jóvenes estudiantes de escuelas técnicas, de uno u otro sexo, cuyas edades oscilaban de 14 a 24 años de edad, evidenció que más del 40% (642) habían tenido relaciones sexuales, de los cuales 377 reportaron tener una vida sexual activa. En esta investigación se midió ambiente familiar, apoyo familiar, comunicación, apego, conducta sexual y permisividad del padre. Como conclusión encontraron que no hay diferencia significativa de género en cuanto a los motivos de una conducta sexual de riesgo, sin embargo, aunque en la mujer la comunicación con sus padres la protege, en el caso del hombre, se observó que, a mayor comunicación con sus padres, mostraron mayor actividad sexual prematura. En el caso de las mujeres los padres podrían ser un factor protector; para el caso de los hombres parece ser un factor de riesgo, ya que se le da más libertad para que tengan una vida sexual activa que propicia mayor riesgo de embarazos no deseados o enfermedades de transmisión sexual.

La baja participación de los padres varones, a pesar de que se buscaron horarios y días accesibles para ellos, no permitió una mayor contribución del estudio, lo que pudiera ser debido quizá a que delegan en la mujer la responsabilidad de hablar estos temas con los hijos ya que son los varones, en la mayoría de los hogares, los que tienen jornadas laborales más extendidas.

Aunque los jóvenes referían que preferían hablar más con la madre que con el padre, se considera de suma importancia que los padres adquieran un papel más activo en estos asuntos, ya que la mayor influencia en la educación de los adolescentes sólo recae en uno de los progenitores.

Una fortaleza de este estudio fue el trabajar con tres grupos focales con características diferentes entre sí, ya que a pesar de que todos fueron elegidos de la misma zona de la ciudad de Tijuana, la cual suponía ser de bajo nivel socioeconómico, sin embargo el tercer grupo focal mostró un nivel educativo superior al de los otros dos, situación que al final fue importante, porque pudimos observar que a pesar de que estos eran los padres que no habían ido a ningún taller, su nivel de estudios les permitía percibirse más capaces de hablar con sus hijos sobre temas de sexualidad, a diferencia de los otros padres que aceptaron que a pesar de haber asistido a la serie de talleres, todavía no se sentían muy seguros de hablar con sus hijos. La influencia del nivel educativo de los padres para una mayor comunicación entre los padres e hijos adolescentes ya ha sido descrita con anterioridad por Gayet, desde 2002. A pesar de la diversidad entre los grupos focales pudimos observar que la perspectiva de género en cuanto a comunicación de padres a hijos era la misma lo que permitió obtener una mayor representatividad de la población estudiada.

BIBLIOGRAFÍA

- Ajzen, I. (1991). The Theory of Planned Behavior. *Organizational Behavior and Human Decision Processes*, University of Massachusetts at Amherst, 50, 179-211. Recuperado de <http://www.sciencedirect.com/science/journal/07495978/50>
- Ajzen, I. (2006). Brief Description of the Theory of Planned Behavior. Constructing a TpB Questionnaire: Conceptual and Methodological Considerations. Recuperado de people.umass.edu/ajzen/pdf/tpb.intervention.pdf
- Andrade, P., Betancourt, D. y Palacios, J. (2006). Factores familiares asociados a la conducta sexual en adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología. de América Latina*,

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

el Caribe, España y Portugal Sistema de Información Científica, 15, 91-101.

Recuperado de <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80401510>

González, H. y Vega, G. (2013). Problemáticas del comportamiento sexual y reproductivo de las jóvenes inmigrantes de Baja California. *Frontera Norte*, 25(50), 131-154.

Recuperado de www.scielo.org.mx/pdf/fn/v25n50/v25n50a6.pdf

Hamui, A. y Varela, M. (2013). Metodología de investigación en educación médica. La técnica de grupos focales. *Investigación en Educación Medica* 2(1):55-60. Recuperado de

http://riem.facmed.unam.mx/sites/all/archivos/V2Num01/09_MI_HAMUI.PDF

Instituto Nacional de Estadística y Geografía. (2015). Estadísticas a propósito del... día internacional de la juventud. 1/10. Recuperado de

<http://consulta.mx/index.php/estudios-e-investigaciones/otros-estudios/item/702-inegi-estadisticas-a-proposito-del-dia-internacional-de-la-juventud-12-de-agosto>

Instituto Jalisciense de las Mujeres. (2008) Mujeres y Hombres: ¿Qué tan diferentes somos?

Manual de Sensibilización en Perspectiva de Género. 1/74. Recuperado de <http://cedoc.inmujeres.gob.mx/ftpg/Jalisco/jal04.pdf>

Organización Mundial de la Salud. (2002). Política de la OMS en materia de género.

Integración de las perspectivas de género en la labor de la OMS. Recuperado de <http://www.who.int/gender/mainstreaming/ESPwhole.pdf>

Pereira, P. Z. (2011). Los diseños de método mixto en la investigación en educación: una experiencia concreta. *Revista Electrónica Educare*, XV(1), 15-29. Recuperado de

<http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=194118804003>

Perrino, T., González, A., Pantin, H., and Szapocznik, J. (2000). The Role of Families in Adolescent HIV Prevention: A Review. *Clinical Child and Family Psychology Review*,

3(2), 81-96. Recuperado de <https://www.researchgate.net/publication/12104571>

Pomerol, J. (2005). Edad y función sexual masculina. *Medicina Clinica*,124(5), 179-180. Recuperado de www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-pdf-13071482-S300

Raffaelli, M., Bogenschneider, K., and Fran, M. (1998). Parent-Teen Communication About Sexual Topics. *Journal of Family Issues*, 19(3), 315-333. Recuperado de <http://digitalcommons.unl.edu/psychfacpub>

Rhoades, D., Kridli, S., and Penprase, B. (2011). Understanding Overweight Adolescents' Beliefs Using the Theory of Planned Behaviour. *International Journal of Nursing Practice*, 17(6), 562-570. doi: 10.1111/j.1440-172X.2011.01971.x. Recuperado de <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1440-172X.2011.01971.x/abstract>

Rodríguez, A., Sanabria, G., Contreras, M. y Perdomo, B. (2013). Estrategia educativa sobre promoción en salud sexual y reproductiva para adolescentes y jóvenes universitarios. *Revista Cubana de Salud Pública*, 39(1), 161-174. Recuperado de <http://scielo.sld.cu>

RESEÑA

DORA ANGÉLICA DELGADO ARANDA

ANTECEDENTES ACADÉMICOS

Grado	Institución	Lugar
Doctorado en ciencias de la Salud	UABC	Tijuana, B.C.
Maestría en Terapia familiar y de pareja	CIDH	Tijuana, B.C.
Licenciatura en Psicología General	CUT	Tijuana, B.C.

MEMORIAS VI CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGÍA Y EDUCACIÓN PSYCHOLOGY INVESTIGATION

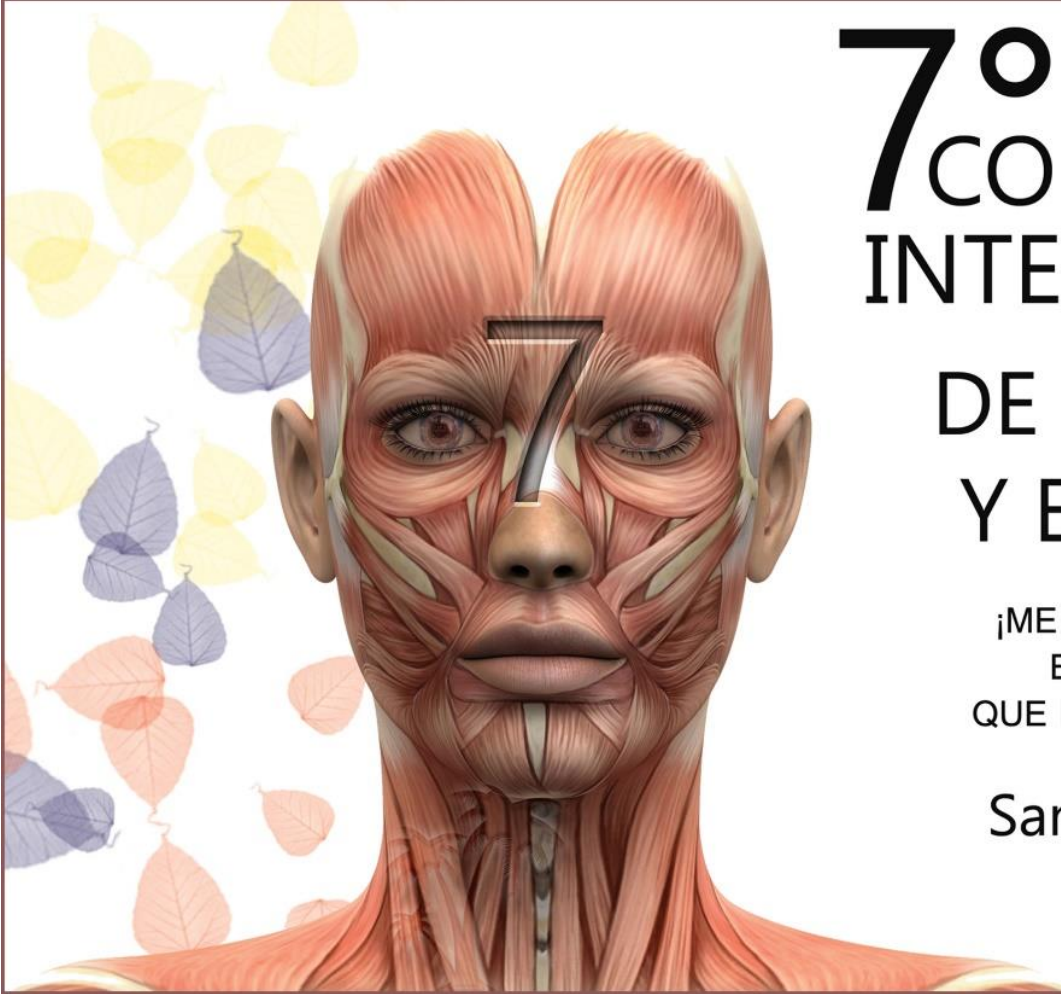
EXPERIENCIA PROFESIONAL

Institución	Cargo	Fecha /Periodo
Escuela de Ciencias de la Salud, Valle de las Palmas Universidad Autónoma de Baja California.	Responsable de Formación y Actualización Docente	2017
	Responsable de Prácticas Profesionales	2012-2016
	Coordinación de la Licenciatura en Psicología	2010-2012
	Profesor de tiempo completo	2009-2017

TRABAJOS PRESENTADOS:

- ¿Cómo hablan los padres mexicanos con sus hijos adolescentes acerca de la salud sexual y reproductiva? APHA 143rd ANNUAL MEETING, Chicago, Ca.,
- Evaluation of anxiety in mexican students due to the first handling of mice..

XVI WORLD CONGRESS OF PSYCHIATRY “Focusing On accreds, quality and humane care”, Madrid, España.



7^o CONGRESO INTERNACIONAL DE PSICOLOGIA Y EDUCACION

¡ME MIRAS PERO NO ME VES
ENTONCES QUE ES LO
QUE REALMENTE QUIERES VER!

Santa Marta Colombia
2018



CONGRESOS PI
by PSYCHOLOGY INVESTIGATION