



UNIVERSIDAD TÉCNICA PARTICULAR DE LOJA
La Universidad Católica de Loja

ÁREA SOCIO HUMANÍSTICA

**TÍTULO DE MAGISTER EN ORIENTACIÓN Y EDUCACIÓN
FAMILIAR**

La relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta sexual temprana en adolescentes de 14 a 17 años de edad, de la Parroquia Guapán. Periodo 2017-2018

TRABAJO DE TITULACIÓN

AUTOR: Zhirvi Ordoñez, Dani German

DIRECTOR: Quezada Loaiza, Enith Elizabeth, Mgtr.

CENTRO UNIVERSITARIO CUENCA

2018



Esta versión digital, ha sido acreditada bajo la licencia Creative Commons 4.0, CC BY-NY-SA: Reconocimiento-No comercial-Compartir igual; la cual permite copiar, distribuir y comunicar públicamente la obra, mientras se reconozca la autoría original, no se utilice con fines comerciales y se permiten obras derivadas, siempre que mantenga la misma licencia al ser divulgada. <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/deed.es>

Septiembre, 2018

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN

Magister.

Enith Elizabeth Quezada Loaiza.

DOCENTE DE LA TITULACIÓN

De mi consideración:

El presente trabajo de titulación, denominado: La relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta sexual temprana en adolescentes de 14 a 17 años de edad, de la Parroquia Guapán. Periodo 2017- 2018, realizado por Dani German Zhirvi Ordoñez, ha sido orientado y revisado durante su ejecución, por cuanto se aprueba la presentación del mismo.

Loja, abril de 2018

Firma.....

DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS

Yo Dani German Zhirvi Ordoñez declaro ser autor del presente trabajo de titulación: La Relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta sexual temprana en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la Parroquia Guapán. Periodo 2017-2018, de la Titulación Magister en Orientación y Educación Familiar, siendo la Mgtr. Enith Elizabeth Quezada Loaiza directora del presente trabajo; y eximo expresamente a la Universidad Técnica Particular de Loja y a sus representantes legales de posibles reclamos o acciones legales. Además, certifico que las ideas, conceptos, procedimientos y resultados vertidos en el presente trabajo investigativo, son de mi exclusiva responsabilidad.

Adicionalmente declaro conocer y aceptar la disposición del Art. 88 del Estatuto Orgánico de la Universidad Técnica Particular de Loja que en su parte pertinente textualmente dice: "Forman parte del patrimonio de la Universidad la propiedad intelectual de investigaciones, trabajo científicos o técnicos y tesis de grado o trabajos de titulación que se realicen con el apoyo financiero, académico o institucional (operativo) de la Universidad.

Firma.....

Autor: Zhirvi Ordoñez, Dani German

Cedula: 0301616975

DEDICATORIA

A mi familia, en especial a mis padres y hermanos por ser un soporte en mi vida, por enseñarme a luchar para conseguir mis objetivos.

A mi esposa por su apoyo incondicional.

A mi hijo que está por venir, por ser el complemento para mi felicidad, por otorgarme el título de padre.

A mi abuelo Gonzalo por ser un ejemplo de bondad, sencillez y responsabilidad, aunque yo no está con nosotros siempre lo recordaremos.

Dani

AGRADECIMIENTO

Todo mi aprecio y gratitud a mi directora de tesis por su importante apoyo y guía.

Al personal docente de la maestría en Orientación y Educación Familia, a la Phd. Ximena Carrera Coordinadora de la Maestría.

A los adolescentes que participaron de esta investigación.

Dani

ÍNDICE GENERAL

APROBACIÓN DE LA DIRECTORA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN	ii
DECLARACIÓN DE AUTORÍA Y CESIÓN DE DERECHOS	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO	v
ÍNDICE GENERAL.....	vi
RESUMEN.....	1
ABSTRACT	2
INTRODUCCIÓN.....	3
CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO	6
Principales consideraciones en torno a la familia.....	7
1.1 Concepto de Familia.....	7
1.2 Sistema Familiar.....	8
1.3 Familia y cambio social.....	10
1.4 Estilos parentales y control parental.....	12
2. Dinámica intrafamiliar.....	13
2.1. Dinámica Familiar Funcional	13
2.2. Disfuncionalidad familiar.....	14
2.3. Familia y medios de comunicación	17
3. La esfera sexual	19
3.1. Sexualidad y sexo.....	19
3.2 Conceptos asociados a la sexualidad.....	20
3.3 Estudios entorno a la sexualidad	21
3.4. Historia de la sexualidad.....	22
4. Sexualidad en la adolescencia.....	24
4.1 Definición de adolescencia.....	24

4.2. Consumo de sustancias y actividad sexual durante la adolescencia.....	25
4.3. Embarazo en adolescentes	26
4.4. Paternidad adolescente	27
CAPITULO II. MARCO METODOLOGICO	29
2.1. Diseño de investigación.....	30
2.2. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación.....	30
2.2.1. Técnicas.	30
2.2.2. Instrumentos.	31
2.3. Procedimiento.	31
2.4. Preguntas de investigación	32
2.5. Objetivos.....	32
2.6. Contexto.	33
2.7. Población y muestra	33
2.8. Recursos.	33
2.8.1 Talento Humano.	33
2.8.2. Institucionales.....	34
2.8.3. Materiales.	34
2.8.4. Económicos.	34
CAPITULO III. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS.....	35
3.1 Análisis de resultados	36
CONCLUSIONES.....	56
RECOMENDACIONES	57
ANEXOS.....	61
Anexo 1. Escala de Actitudes Hacia la Sexualidad de (ATSS) de Fisher y Hall.	62
Anexo 2. Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado	64
Anexo 3. Cronograma de actividades.....	68
Anexo 4. Conceptualización de variables.....	69

Anexo 5. Collage de fotos de la aplicación de instrumentos..... 71

RESUMEN

El presente trabajo investigativo denominado la relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta sexual temprana en adolescentes de 14 a 17 años, tiene como objetivo general determinar la incidencia de la relación intrafamiliar en la conducta sexual temprana de los adolescentes objeto de estudio, el lugar donde se realizó la investigación fue en una institución educativa de la Parroquia Guapán perteneciente al Cantón Azogues. En cuanto a la metodología, se desarrolló un estudio descriptivo, analítico y correlacional, enmarcado en una línea de investigación cuantitativa, utilizando la técnica documental y la de campo. Respecto a la muestra, se tomó una muestra de 99 adolescentes, los datos fueron tomados en base a dos instrumentos: La escala de actitudes hacia el sexo de Fisher Y Hall (ATSS) y el cuestionario de acompañamiento familia-escuela y analizados con el programa estadístico SPSS. Se determinaron frecuencias, porcentajes y correlaciones. Los resultados se presentan en tablas y gráficos, en cuanto a la conclusión se demostró que las relaciones intrafamiliares inciden directamente en la conducta sexual temprana de los adolescentes.

PALABRAS CLAVE: Relación intrafamiliar, conducta sexual, adolescentes

ABSTRACT

The present investigative work called the intrafamily relationship and its incidence in the early sexual behavior in adolescents from 14 to 17 years, Its general objective is to determine the incidence of the intrafamily relationship in the early sexual behavior of the adolescents under study, the place where the research was conducted was in an educational institution of the Guapán Parish belonging to the Azogues City of the. As for the methodology, a descriptive, analytical and correlational study was developed, framed in a line of quantitative research, using the documentary technique and the field technique. Regarding the sample, a sample of 99 adolescents was taken, the data were taken based on two instruments: The scale of attitudes towards sex of Fisher and Hall (ATSS) and the family-school monitoring questionnaire, and analyzed with the statistical program SPSS. Frequencies, percentages and correlations were determined. The results are presented in tables and graphs, in terms of the conclusion it was shown that intrafamily relationships directly affect the early sexual behavior of the adolescents.

KEY WORDS: Intrafamily relationship, sexual behavior, adolescents

INTRODUCCIÓN

En la actualidad, se cuenta con evidencia científica que refleja el deterioro en las relaciones intrafamiliares desencadenando la aparición de “conductas de riesgo” en niños y adolescentes tales como: suicidio, consumo de sustancias y embarazo adolescente, en tal virtud surge la interrogante: ¿cuál es el grado de influencia de la relación intrafamiliar en la conducta sexual de los adolescentes? Cabe acotar que la actitud respecto a las relaciones sexuales premaritales en adolescentes del siglo XXI, no es la misma que en generaciones pasadas.

Las relaciones sexuales precoces constituyen un fenómeno social en incremento. Actualmente, la incidencia creciente de embarazos en adolescentes, en nuestro país es considerado un problema de salud público. Pese a que el Ecuador dispone de programas, se realizan campañas de prevención, proyectos escolares de educación sexual; sin embargo, las cifras de adolescentes sexualmente activos y adolescentes embarazadas se incrementa de manera notoria.

El tema desarrollado en la presente investigación versa sobre la relación intrafamiliar y su incidencia en la conducta sexual temprana en adolescentes de 14 a 17 años de edad de la parroquia Guapán y consiste en comparar la estructura, dinámica intrafamiliar y relaciones sexuales premaritales, para demostrar si la familia puede ser un factor influyente en la sexualidad de los adolescentes objeto de estudio.

Cabe mencionar que, en el estudio denominado “familias en cifras Ecuador 2015” se concluyó lo siguiente: comparando los años 2004 y 2013, existe una tendencia creciente en los nacimientos provenientes de madres entre los 15 - 19 años (19.36% de nacimientos en el 2013), 20 - 29 años y 30 - 39 años. Para los demás casos la tendencia es decreciente. En el año 2013, el porcentaje de mujeres menores a 15 años que concibieron fue de 0.74%. De aquí surge la necesidad de investigar sobre el tema.

Un estudio realizado por Section of Adolescent Medicine, Division of General Pediatrics, Children's Hospital of Philadelphia, Pennsylvania, USA. 1998. Concluyó que: De los estudiantes que ingresaron al sexto grado, el 30% (n = 416) informaron haber iniciado relaciones sexuales, el 5% (n = 74) informaron haber iniciado relaciones sexuales durante el sexto grado. Reflejando de esa manera la precocidad en el inicio de las relaciones sexuales.

Se menciona que la familia a lo largo del tiempo ha experimentado una serie de cambios en su estructura y su funcionamiento (dinámica). Ello ha confluído en los diferentes tipos de familias existentes en la actualidad. Dicha transición y transformación de la “institución más importante de la sociedad”, ocasionó consecuencias especialmente en los hijos, siendo los niños y los adolescentes los más vulnerables. De allí surge el criterio, según el cual, la familia incide directamente en conductas de riesgo en adolescentes.

El presente trabajo investigativo se estructuró en capítulos que se describe a continuación: En el capítulo uno, referente al marco teórico se mencionan las principales consideraciones en torno a la familia a saber: definiciones, sistema familiar, familia y cambio social y los estilos parentales. El apartado dos abarca la dinámica intrafamiliar, patrones disfuncionales, la familia y medios de comunicación. El apartado tres contempla la esfera sexual, conceptos básicos, estudios en torno la sexualidad, y la historia de la sexualidad. El apartado cuatro hace alusión a la sexualidad en la adolescencia, consumo de sustancias y actividad sexual, embarazo en adolescentes y la paternidad adolescente. El segundo capítulo contempla el marco metodológico que comprende el diseño de investigación, métodos, técnicas utilizadas y los instrumentos de recolección de datos, El tercer capítulo abarca además el análisis y discusión de los resultados, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y finalmente los anexos.

Se considera que el presente trabajo tiene gran importancia para la Universidad Técnica Particular de Loja, quien oferta espacios de formación académica superior de grado y post grado continua, promoviendo la investigación científica en aras de contribuir a la descripción y comprensión de fenómenos sociales y generar propuestas de intervención.

La utilidad de este trabajo radica en la posibilidad de determinar las características del núcleo familiar, su estructura y dinámica como factores predisponentes para el desarrollo de una actitud permisiva respecto el sexo y el comportamiento sexual del adolescente.

Con los resultados de esta investigación serán beneficiados los alumnos de la unidad educativa objeto de estudio, que cursan el bachillerato en dicha institución, pues se dispondrá de evidencia sobre los factores familiares de riesgo frente a las relaciones sexuales precoces. Que podría constituir el punto de partida para fortalecer, ajustar y mejorar los programas de prevención.

El beneficio se extenderá también a los docentes, tutores y padres de familia de los estudiantes. Quienes dispondrán de un sustento objetivo para establecer estrategias de prevención más eficaces.

La presente investigación es importante; pues a nivel local no se ha realizado un estudio sobre el tema. La principal motivación para realizar una investigación en torno a la temática fue contribuir a la comprensión de este fenómeno social y sobretodo generar la posibilidad de mejorar los programas de prevención existentes en dicha Unidad Educativa.

La aplicación de los instrumentos de recolección de datos y su posterior procesamiento permitieron dar respuesta al problema planteado. En cuanto al cumplimiento de los objetivos podemos mencionar que se tuvo que realizar ajustes en la programación de actividades; sin embargo, se logró cumplir con los mismos. En lo que respecta a la metodología mencionamos que se trató de un estudio descriptivo, analítico, correlacional y prospectivo, con enfoque cuantitativo; pues se recolectó información objetiva y se sometió a un análisis estadístico empleando el programa SPSS.

Respecto a los medios y recursos económicos necesarios para la realización del presente estudio fueron autofinanciados. En este punto cabe mencionar que una limitación subyacente fue el tiempo; pues la Institución educativa donde se realizó la investigación tiene una planificación estricta de actividades, por lo que se tuvo que posponer la aplicación de los cuestionarios, posteriormente se aplicaron los instrumentos.

CAPÍTULO I. MARCO TEÓRICO

Principales consideraciones en torno a la familia.

1.1 Concepto de Familia

El núcleo familiar es un factor fundamental en la vida del ser humano, es en ella donde surgimos, donde tenemos nuestro primer contacto con otra persona, es allí donde se cultiva la “*confianza básica*”. Tal como expone Erickson (2000) Citado en Bordignon N. (2005, p 53) en su teoría del “ciclo vital del desarrollo humano”.

Que propone ocho crisis vitales a ser resueltas; la primera es: Confianza vs. Desconfianza, Autonomía vs Vergüenza, Iniciativa vs Culpa, Laboriosidad vs Inferioridad, Identidad Vs Confusión, Intimidad vs Soledad, Generatividad vs Estancamiento, Integridad vs Desesperación.

En el transcurso de la historia, la familia ha sido objeto de múltiples definiciones. Tomamos desde el punto de vista del derecho la siguiente definición.

Conjunto de personas que se hallan unidas por vínculos de consanguinidad o adopción fundada en base a personas llamados padres y los hijos de ellos que viven en un hogar cultivando los afectos necesarios y naturales con intereses comunes de superación. (Machicado.2009) citado en Loyola (2017.p, 27)

Por lo tanto, se trata de un grupo de personas vinculadas entre sí viviendo juntos y compartiendo roles y funciones.

En la Constitución de la República del Ecuador (CRE, 2008), el Art. 67. Contempla que:

El Estado reconocerá y protegerá a la familia como célula fundamental de la sociedad y garantizará las condiciones que favorezcan íntegramente la consecución de sus fines. Esta se constituirá por vínculos jurídicos o de hecho y se basará en la igualdad de derechos y oportunidades de sus integrantes.

Actualmente existe una perspectiva centrado en las nuevas estructuras familiares, negociadoras o democráticas.

Donde se pone mayor énfasis en el desarrollo individual, en la libertad y autonomía del individuo, pero también en su responsabilidad y que ha dado lugar a una concepción de la familia en la que el consenso, la comunicación y el respeto a los deseos y aspiraciones individuales de sus miembros, ocupan un lugar importante en la definición de proyecto de vida en común”. (Meil.2006). Citado en Carrera (2017.p 21).

De las diferentes definiciones de familia descritas, el común denominador es el vínculo que se establece entre personas, donde se adquieren derechos, obligaciones y se trabaja en

función de un objetivo común, buscando siempre el bienestar de todos los miembros de la familia.

Es importante que se considere que la familia es fuente de identidad y pertenencia, es la primera y principal “Institución educativa de los hijos”, cuya función se centra en la crianza y educación de los mismos. Por lo tanto, los progenitores asumen el rol protagónico para generar un desarrollo integral en niños y adolescentes.

1.2 Sistema Familiar.

Respecto al sistema familiar se han realizado varios estudios y todos coinciden en que “la familia es el primer grupo de socialización del individuo. Su conformación se da mucho antes que la escuela, los vecinos, el grupo de iguales, los compañeros de deporte y cualquier otra instancia socializadora”. (Andolfi, 1997, Kaplan y Tolle, 2006, Loeber y Coie, 2001, Musitu, 2002, Nardone, 2003, Rodríguez y Ovejero, 2005) Citado en Chan (2006, p 12).

Una propuesta similar encontramos en Minuchin. (2004, p. 24) quien manifiesta que:

Entre los seres humanos, unirse para coexistir suele significar alguna suerte de grupo familiar. La familia es el contexto natural para crecer y para recibir auxilio. La familia es un grupo natural cuya estructura, rige el funcionamiento de sus miembros, define su gama de conductas y facilita su interacción recíproca. La familia necesita de una estructura viable para desempeñar sus tareas esenciales, al tiempo que proporciona un sentimiento de pertenencia.

Continuando con el criterio de Minuchin (2004, p 25), quien plantea que “los miembros de la familia no se suelen vivenciarse a sí mismos como parte de esta estructura familiar; no obstante, se conciben como una unidad, un todo en integración con otras unidades. Individuos”.

El autor citado concibe al sistema familiar, como una estructura integrada por subsistemas que él los denomina “*holónes*”:

1. Holón parental (abuelos- tíos).
2. Holón conyugal.
3. Holón de hermanos (fraternal).

Al parecer dichos holónes cumplen una función y están estrechamente ligados entre sí. De allí que “en una familia mezclada, los lazos de sangre y la historia entre el padre y el hijo pueden generar subsistemas: hijo de él, hijos de ella” (Minuchin.1998, p. 34).

Por otro lado, como señala Andolfi (1997) citado en Chan E. (2006, p 14).

La familia es un sistema entre otros sistemas, donde se realiza la exploración de las relaciones interpersonales y de las normas que regulan la vida de los grupos en los que el individuo está más arraigado, resultando y siendo un elemento indispensable en la comprensión de los comportamientos de quienes forman parte de éstos.

El autor citado anteriormente manifiesta que el individuo está inmerso en un conjunto de sistemas tales como: El individual, familiar y el social. Donde cumple un rol o conjunto de funciones, que implica interrelacionarse con otros seres humanos y que el sistema familiar le prepara desde temprana edad para ese “encuentro interpersonal”.

Numerosos estudios han demostrado que la familia se comporta como si fuera una unidad. En 1954 Jackson introdujo el término “*homeostasis familiar*” para designar esta conducta.

- a) Según el concepto de homeostasis familiar, la familia actúa como si deseara obtener un equilibrio en las relaciones.
- b) Los miembros ayudan a mantener este equilibrio en forma abierta y en forma encubierta.
- c) Las pautas de comunicación de la familia, repetitiva, circular y predecible, revelan este equilibrio.
- d) Cuando la homeostasis familiar es precaria, los miembros hacen un gran esfuerzo para mantenerla. La relación conyugal influye en la homeostasis familiar.
- e) La relación conyugal es el eje en torno al cual se forman todas las otras relaciones familiares. Los esposos son los “arquitectos de la familia”. (Satir.1989, p. 12).

Es importante recordar que la familia puede atravesar por periodos conflictivos o crisis. Entendiendo:

Como problema a una construcción cognitiva, una interpretación de hechos y también las acciones que hemos adoptado a partir de esa interpretación, que no nos dan la posibilidad de resolver favorablemente una situación. Un problema siempre está sostenido por elementos cognitivos, comportamentales y contextuales que interactúan entre sí (Waistein.2000, p.51).

Los autores citados concuerdan en la consideración de la familia como un sistema o subsistema, integrado por seres humanos cuyo accionar influye en el todo. En conclusión, se podría manifestar que la familia funciona como un engranaje perfecto y de su buen funcionamiento depende el bienestar de cada miembro, sin embargo, es de esperar el surgimiento de diferentes crisis o conflictos que pueden brindar un espacio de crecimiento, si la familia sabe resolverlas adecuadamente.

1.3 Familia y cambio social

El núcleo familiar no ha permanecido estático, al contrario, se ha transformado a lo largo de la historia de la humanidad. Por ende, familia y sociedad están interrelacionados.

Ahora bien, otro de los retos que se presentan, según Bernal (2016.p, 122).

Es abrir a la familia al servicio de la sociedad. Así como está difundida la concienciación de exigir al Estado y a otras instituciones de la sociedad civil, los recursos y procedimientos que la familia apremia para el sostenimiento de sus miembros, no se acaba de hacer expresa la repercusión y por tanto la responsabilidad de la familia respecto al desarrollo social.

Varios autores resaltan la importancia de la familia y su aporte en la sociedad, es por ello que:

La familia es ese operador social único e insustituible que, a la vez que educa en las virtudes personales, las pone al servicio del Otro. La familia transforma las virtudes personales en virtudes sociales. Es en la familia donde se aprende que la felicidad personal depende de la felicidad del Otro (...) la familia es un fenómeno relacional, una relación peculiar, sui generis, con cualidades propias e irremplazables, que constituye el paradigma del reconocimiento del Otro a través del don. Sobre todo, a través del don del reconocimiento (Donati.2014, p. 229).

En consecuencia, si un ser humano está vinculado a su núcleo familiar tiene más posibilidades de insertarse mejor en la sociedad, es decir, la familia es el proveedor de “capital humano y social”. En este aspecto concuerdan los dos autores citados.

Además, es importante que las personas participen con más protagonismo e influencia en el desarrollo social, contribuyendo al *capital social* y a la *sustancia ética* de la sociedad. Para ello, tendría que lograr participar en la sociedad como sujeto social con ciudadanía propia con protagonismo y presencia; por ende, educar para la familia es educar para la ciudadanía de la familia (Donati .2010). Citado en Bernal. (2016, p.123)

La familia como “Institución más antigua de la sociedad” ha experimentado una serie de cambios en su estructura, de allí derivan los diferentes modelos familiares actuales.

Siguiendo a Carrera (2017, p 22), quien cita a Parada (2010) realiza un compendio de las diferentes clasificaciones y evolución familiar hasta llegar a la sociedad actual.

Organización familiar documentadas cronológicamente. Se dividen en:

1. La familia consanguínea (grupos conyugales por generación).
2. La familia punalúa (regulación de las relaciones sexuales intrafamiliares).
3. La familia sindiásmica (sometimiento de la mujer y su relación protectora de los hijos).
4. Familia monogámica (mujer goza de jerarquía, los lazos conyugales pueden ser rotos por el hombre, los cónyuges comparten el cuidado de los hijos).
5. Familia poligámica (que consiste en la pluralidad de cónyuges).
6. Familia matriarcal (la madre ejerce autoridad en los hijos).
7. Familia patriarcal (la autoridad es el padre o el ascendiente varón de mayor edad).

Otro tipo de clasificación moderna de familia la encontramos en Vaca (2016.p, 78).

- Familias monoparentales que pueden estar conformadas por madres solteras, madres/ padres divorciados, madres/ padres viudos.
- Familias reconstituidas. Integradas por personas que vienen de una ruptura del matrimonio, ruptura de la pareja de hecho, matrimonio de viudos.
- Familias homoparentales. Integradas por padres gay y madres lesbianas.

La clasificación más tradicional o estereotipada, como lo consideran algunos autores (Bengtson, 2001; Kohil, Künemund y Lüdicke, 2005; De Lourdes Eguliz, 2007; Hank, 2007; Rodrigo y Palacios, 2010; Arranz, Oliva, Alabarrieta, y Antolín, 2010) citado en Carrera (2017.p, 23) es la que se estructura por el número de elementos que la conforman:

1. Familia nuclear (una de las más comunes actualmente constituida por padre, madre e hijos).
2. Familia monoparental (compuesta por uno de los dos padres, bien sea padre o madre e hijos).
3. Familia extensa (formada por padres, hijos, abuelos u otros familiares).
4. Familias reconstituidas o mixtas (articuladas por padre o madre unidos con otra pareja con hijos de promedio).
5. Las familias migrantes (uno o los dos progenitores se encuentran fuera del país de origen y los hijos quedan al cuidado de otro familiar).
6. Familias adoptivas.
7. Parejas sin hijos.

Un aspecto que amerita recalcar en este apartado, a la luz de los autores citados es la relación directa entre familia y sociedad. Además, en las clasificaciones tradicionales no se contemplaba a las familias conformadas por parejas homosexuales.

Se acota que la familia aporta para el desarrollo social; siendo lógico que un adecuado funcionamiento de la “Institución más importante de la sociedad” desemboque en una comunidad proactiva y mejor adaptada. Por el contrario, una disfuncionalidad familiar podría desencadenar consecuencias adversas para sus miembros repercutiendo directamente en la sociedad.

1.4 Estilos parentales y control parental

En el siguiente apartado se abordan los diferentes tipos de estilos parentales al igual que el control o supervisión parental ejercido por los progenitores.

El estilo parental, terminología que procede de la investigación de origen anglosajón, “*parentinstyle*”,

Se define como la modalidad de la interacción en la relación de padres e hijos en la que se percibe influencias, enseñanzas, control, atención, satisfacción de necesidades (ejercicio de la paternidad). Las tipologías de los estilos parentales se han establecido midiendo una serie de variables. Las más frecuentes son: atención a las demandas de los hijos y sensibilidad ante sus necesidades, control de conductas y exigencia de respuesta. (Bernal.2012. p. 89).

En cuanto a la clasificación de los estilos parentales Coll y Mirras (1998) citado en Carrera (2016, p. 27) distinguen dos tipos de estilos parentales, ellos son:

1. **Estilo autoritario:** La principal característica es un sistema de disciplina rígido, la comunicación es unidireccional, donde se recurre frecuentemente al castigo físico, existiendo además escasa afectividad.

2. **Estilo parental permisivo.** Este estilo al contrario del autoritario, omite el uso de control, no requiere el cumplimiento de normas y emplea raramente el castigo. A los hijos se les permite modular sus propias acciones, y los padres tienen como característica principal, el ser muy complacientes y aceptar positivamente los impulsos del niño.

Baumrind (1978) citado en Jiménez (2009, p.9) plantea un nuevo estilo parental que denomina “Estilo democrático”.

En esta relación de crianza los progenitores exhiben alto nivel de comunicación, afecto, control y exigencias de madurez. Si bien ejercen el control, tienen en cuenta las necesidades y sentimientos de

sus hijos, siendo así más empáticos y flexibles. Dan elucidaciones de sus comportamientos y exigencias, ponen límites, los cuales orientan a sus hijos, pero a la vez están dispuestos a escucharlos. Por consiguiente, este patrón es el que mejor promueve el desarrollo de la personalidad en los hijos, brindándole seguridad y confianza en ellos mismos, así como habilidades comunicacionales y de socialización

En las reformulaciones, Mac Coby y Martin (1983) citado en Torio, Peña y Rodríguez (2008, p.160) proponen otros dos estilos: el “permisivo-indulgente que es un estilo permisivo y cariñoso, y el de *rechazo-abandono* o *indiferente* que se caracteriza por una actitud fría, distante y asociada a maltratos”. Estilo indiferente o de rechazo-abandono, es el estilo que más consecuencias negativas puede generar en los hijos, pues a más del trato indiferente predomina la violencia y la carencia afectiva.

En cuanto al Control parental, también conocido como “*monitorización parental*”, es una dimensión del estilo parental y

Abarca un tipo de control conductual por parte de los progenitores que ponen límites, reglas y restricciones, así como el modo en que guían y supervisan la conducta de sus hijos mediante una serie de preguntas o su observación, para conocer aspectos de la vida de sus hijos, tales como los lugares que frecuentan, los tipos de amistades y las actividades que realizan. Por lo general, estas actividades se efectúan en la adolescencia (Barber, 1996, Delgado, 2005, Parra y Oliva, 2006), citado en Carrera, (2017, p 32).

Conocedores que los padres son los “primeros y principales educadores de los hijos” es fundamental que adopten un estilo parental adecuada, siendo el más idóneo el democrático. Ello es el reflejo del planteamiento de los autores que tratan sobre el tema, quienes describen las características y consecuencias de cada estilo y la monitorización parental.

En la presente investigación se resalta que el tipo de educación que reciben los hijos, el clima familiar y el afecto son los “*precursores de su personalidad*”. Por ende, un estilo parental inadecuado podría desencadenar rasgos de personalidad desadaptativos en el individuo.

2. Dinámica intrafamiliar

2.1. Dinámica Familiar Funcional

En primera instancia se recuerda que la “*estructura familiar*” comprende la forma en que se organiza la familia, abarca el sistema de comunicación, afectividad, interacciones, valores,

costumbres, etc. En consecuencia, es necesario esclarecer que es una “*familia sana*” tal como expresa Bermúdez (2014) citado en Núñez. (2017, p 25). “Trabajar con familias en el ámbito clínico puede hacer pensar que no existe la familia sana, especialmente si se equipara salud familiar con ausencia de enfermedad, o, dicho de otro modo, ausencia de problemas”.

Según Epstein, Baldwin y Bishop (1983) Citado en Ávila, Rojas. J, (2015, p.34) el constructo funcionamiento familiar está compuesto por las siguientes dimensiones:

Solución de problemas: Se refiere a la habilidad de la familia para resolver problemas en un nivel que mantenga un funcionamiento familiar efectivo.

Comunicación. Se define la comunicación como el intercambio de información dentro de la familia: Se divide en dos áreas: instrumental y afectiva. La comunicación puede ser clara o encubierta, el continuo entre ambos indica si el contenido del mensaje es claramente expresado o si es camuflado, embrollado o vago; y el continuo entre la comunicación directa e indirecta indica si los mensajes van hacia el objetivo adecuado o si se distrae en otros.

Funcionamiento de roles: Los roles familiares son definidos como los patrones repetitivos de conducta por los que los miembros cumplen las funciones familiares a fin de mantener un orden efectivo y sano.

Cuando la familia funciona de manera adecuada, prolifera la felicidad y bienestar de cada miembro. La palabra felicidad es el “término general para describir todo el conjunto de metas de la psicología positiva. El concepto felicidad es como el término cognición en el campo de la psicología cognitiva, es decir designa un ámbito de estudio”. (Seligman .2003, p. 57).

Se podría inferir de los aportes de los autores citados, que no es adecuado considerar a la familia como sana o enferma; sino más bien describir la dinámica familiar como funcional o disfuncional y aquel funcionamiento en el seno familiar que se aleja del bienestar y la felicidad se debe evitar. Al respecto mencionaremos que el ser humano es un ser afectivo por lo tanto los sentimientos positivos nos acercan a una persona o situación, mientras que los sentimientos negativos nos alejan. En consecuencia, surge la necesidad de evaluar el funcionamiento intrafamiliar para identificar las crisis y buscar la manera de modificarlo, para así restaurar su armonía.

2.2. Disfuncionalidad familiar

A continuación, se mencionan los diferentes tipos de dinámicas disfuncionales y sus repercusiones en los miembros del núcleo familiar.

La disfuncionalidad familiar, surge debido a la presencia de un problema. Minuchín (1984) citado en Paladines (2010, p.30) afirma que, "la funcionalidad o disfuncionalidad de la familia no depende de la ausencia de problemas dentro de ésta sino, por el contrario, de la respuesta que muestra frente a los problemas". En concordancia con este criterio López (2017). Manifiesta que el "síntoma o problema implica la necesidad de ruptura de la "homeostasis familiar" para lograr dicho cambio" (p.27).

Todo ello es un indicador de la necesidad de la familia de transformarse o evolucionar, a la vez adaptarse a los cambios y características del ciclo vital y la época en la que se desenvuelve.

Por otro lado, se menciona que existen diferentes patrones disfuncionales que pueden afectar la estructura familiar, entre ellos tenemos:

- Triangulación
- Desviación.
- Parentalización.
- Coalición.
- Alienación parental

Triangulación.

Es la inclusión del hijo en la relación de los padres para evitar o disminuir conflictos de pareja. En este sentido "los padres y las madres se muestran incapaces de resolver sus conflictos conyugales e involucran consciente o inconscientemente a sus hijos". (Serrano, Galán y Vallejo.2009) Citado en López (2017.p, 50).

Cuando se habla de dinámicas familiares disfuncionales, es importante la introducción del término de "tríada rígida" *que es:*

Una forma particular de relacionamiento disfuncional entre la díada parental y uno de los hijos o hijas, asociado al desdibujamiento de los límites de los subsistemas que se hacen difusos. En la resolución de sus conflictos, los padres harían una utilización rígida del niño". (Minuchin.1986). Citado en Báez. (2012, p 27).

Desviación

Este tipo de dinámica disfuncional se caracteriza porque los padres para evitar un conflicto entre ellos, desvían su atención, centrándose exclusivamente en el hijo ya sea en su estado de salud, su conducta disfuncional, problemas de aprendizaje, etc.

En este tipo de situaciones, la conducta perturbada del hijo cumple una función protectora de los padres y por ello existe en la familia una organización jerárquica incongruente (los padres no se situarán en una posición superior a los hijos, tal como debe ocurrir en una jerarquía familiar normalizada) En este caso el niño:

- Cumple el papel de benefactor o protector de los demás.
- Representa la excusa de los padres para no enfrentarse a otras situaciones desagradables. (Bermúdez.2014) citado en López (2017, p 57, 58).

Parentalización

Consiste en la delegación de roles parentales a los hijos, ello implica una “inversión de roles”. “Un requisito importante para el funcionamiento de una familia es el mantenimiento de una jerarquía familiar, lo cual implica que los subsistemas de los padres y los hijos estén delineados con claridad” (Cibanal.2006, p.132).

Coalición estable

Es una forma de dinámica familiar disfuncional que implica la alianza de un progenitor con su hijo para ir en contra del otro progenitor. Es interesante reconocer la diferencia que hace Halley (1986) entre alianza y coalición;

La primera significa sólo la unión de dos personas por interés común independiente de una tercera persona, mientras que coalición es el proceso de acción conjunta de dos personas contra una tercera, por lo tanto, son parte de las regularidades de las redes familiares (Hoffman.1977). Citado en Frailie, A, Frisancho. D. (1998, p. 65).

Alienación parental.

Al respecto, una realidad que no se puede negar, es el alto índice de divorcios con sus secuelas tanto para los padres como para sus hijos. Una situación conflictiva que suele ocurrir es el llamado “síndrome de alienación parental” que se define como.

La enajenación de los padres, como una condición mental en la cual, un niño generalmente cuyos padres están involucrados en un divorcio de alto conflicto, se alía fuertemente con uno de los padres (el padre preferido) y rechaza una relación con el otro, sin justificación legítima. Este proceso conduce a un resultado muy difícil en la infancia, cuando el niño y el padre alienado, que previamente tuvieron una relación amorosa y mutua satisfactoria, pierden la nutrición y la alegría de esta relación. (Vaca 2016, p. 45).

Los autores citados exponen los tipos de dinámicas disfuncionales que suelen darse en las familias, no obstante, Halley es el único que plantea una forma de dinámica adaptativa que denomina alianza, que suele darse entre padre/ madre e hijo guiados por el afecto sin la intención de perjudicar al otro progenitor.

A manera de conclusión se expone que el bienestar y desarrollo familiar depende del tipo de dinámica ejercida por los padres, pues bien, conocidas son las secuelas que una dinámica disfuncional genera en todos los miembros de la familia, especialmente en los niños y adolescentes que son los más vulnerables a su influencia. Por ello es importante que los progenitores conozcan sobre el tema para que puedan identificar la dinámica familiar subyacente y así modificarla por una más adaptativa, por ende, la dinámica familiar puede tener un funcionamiento adecuado o uno disfuncional, que podría generar crisis. Sin embargo, esta crisis no representa un peligro; al contrario, la crisis representa una oportunidad para crecer, evolucionar y alcanzar la felicidad y prosperidad de todos los miembros de la familia.

2.3. Familia y medios de comunicación

A continuación, se menciona la influencia de los medios de comunicación en el entorno familiar y su relación con la educación de los hijos.

Las familias ecuatorianas han sido deslumbradas con los avances tecnológicos y sobre todo las redes sociales, entre las más utilizadas está el Whats App, Facebook, twitter, que han incursionado profundamente en el núcleo familiar influyendo de alguna manera en su dinámica (interacción- comunicación). Es notorio el nivel de apego incluso el abuso, aunque algunos expertos hablan de “dependencia o adicciones tecnológicas”.

Morduchowicz (2001, p 3) plantea que,

En las últimas décadas, la escuela ha sostenido una relación nada sencilla con los medios de comunicación. Entre el amor y el espanto, este vínculo se ha movido más cerca de la desconfianza, la acusación y la condena, que de la aceptación y el reconocimiento. Los medios de comunicación, sin

embargo, desempeñan un papel central en la vida de los chicos y de los jóvenes. Las nuevas tecnologías, han modificado la manera de construir el saber, el modo de aprender, la forma de conocer.

El planteamiento de la autora citada, concuerda perfectamente con el criterio de Aguaced. (2009) Citado en Plasencia (2017.p, 41). Quien “concibe a la familia, la institución educativa y los medios de comunicación como agentes formadores de alta incidencia en niños y adolescentes”.

Es importante que se recalque el siguiente criterio.

A lo largo de la historia, los medios de comunicación han ido avanzando en paralelo con la creciente capacidad de los pueblos para configurar su mundo físico y con su creciente grado de interdependencia. La revolución de las telecomunicaciones y de la transmisión de datos ha empujado al mundo hacia el concepto de "aldea global". (Aparicio M., Zermeño E.2010, p 18)

Los autores citados concuerdan en el aporte que la tecnología y los medios de comunicación brindan a la humanidad facilitando el acceso a la información, acrecentando el conocimiento y mejorando el estilo de vida.

Somos testigos de los cambios en las interacciones de los miembros de la familia; pues toda gira en torno al uso del celular o computador, limitando el espacio de comunicación intrafamiliar, las actividades que antiguamente se compartía en familia, actualmente son limitadas o inexistentes. Todos, grandes y chicos se dedican a “chatear”, a mirar televisión o navegar por el internet o dedican tiempo a los video juegos, ya no se comparte, no se dialoga.

Se menciona que es común llegar a casa y encontrar a los niños y adolescentes haciendo uso de las redes sociales, los padres hacen lo mismo, inmediatamente se conectan al Facebook, a la hora de servirse los alimentos se continúa en el chat, cada uno vive su propio “*mundo virtual*”, comparte con sus amistades virtuales, menos con la familia. También es común que, a la hora de dormir, la pareja se acueste, uno enciende el televisor para mirar la novela o programa favorito, mientras el otro (a) continúa conectado al Facebook hasta la madrugada.

La televisión se ha convertido en auxiliar de los padres sobre todo con niños pequeños. Cumple un “rol de niñera” al mantener ocupados por muchas horas. Por consiguiente, la tecnología y las redes sociales se han convertido en un miembro más de la familia, se dedica más tiempo a su uso que al compartir e interactuar.

3. La esfera sexual

3.1. Sexualidad y sexo.

Antes de definir la sexualidad, es pertinente que se recuerde que somos “*seres sexuados*”, ello implica que la misma, es inherente al ser humano.

El presente trabajo resalta la tendencia a confundir los términos sexo y sexualidad y considerarlos como si fuesen sinónimos. Además, incluye otros conceptos vinculados a la sexualidad.

Existen múltiples definiciones de sexualidad; pero el presente estudio considera una definición que en opinión del autor es la más adecuada.

La “OMS” (2000, p 9) propone una definición amplia de la sexualidad:

La concibe como un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales.

La definición enunciada en el epígrafe anterior tiene elementos comunes con lo expuesto por Loyola (2017.p, 40) tales como “la interacción de factores biológicos, psicológicos, espirituales y culturales; que se expresa en todo lo que sentimos, pensamos, hacemos y somos como personas”.

Para los propósitos del presente trabajo investigativo, conviene que se clarifique que existen dos vertientes esenciales en cuanto a la sexualidad:

Un aspecto biológico y otro de tipo psicosocial. El biológico se vincula, además de la procreación, al impulso, al deseo, a la capacidad de respuesta sexual y al goce a través de ella. El aspecto psicosocial está moldeado desde la infancia cuando se adquieren ideas y actitudes hacia el sexo determinadas por el entorno familiar y escolar. (Gorget I.2008, p. 14).

Sexo. “Es el conjunto de características anatómo-fisiológicas que definen al ser humano como hombre o mujer (condición orgánica que distingue el macho de la hembra). Se nace con él, es universal y no es sinónimo de sexualidad”.

De las definiciones citadas los elementos relevantes y comunes a cerca de la sexualidad radican en la contemplación integral del ser humano en todas sus dimensiones (física, emocional, conductual, cognitiva y espiritual).

Indudablemente la sexualidad es un elemento fundamental en la vida del ser humano; pues se manifiesta en todo lo que es y hace, abarca su cuerpo, psique, emociones y sentimiento. Es por ello que al ser un factor relevante debe ser abordado con respeto, responsabilidad y con un pensamiento flexible, dejando superando los mitos y prejuicios.

3.2 Conceptos asociados a la sexualidad.

Para fines de la presente investigación, es pertinente que se mencione y defina otros elementos relacionados a la sexualidad, entre ellos:

Orientación sexual. “Es la atracción afectiva, sexual y erótica que tienen las personas hacia otras personas, y que puede ser heterosexual, bisexual y homosexual”.

Identidad sexual. “Es la conciencia propia de pertenecer a un sexo o a otro”.

Identidad de género “Es la conciencia de asumirse dentro de lo que socioculturalmente se entiende como masculina y femenina, independientemente del sexo biológico”.

Comportamientos sexuales “Son las prácticas sexuales que pueden mantener las personas, independientemente de su identidad sexual, su identidad de género o su orientación sexual”.

Heterosexual “Es la orientación sexual de las personas que se sienten atraídas afectiva y sexualmente por personas del sexo contrario”.

Disforia de género. Según el DSM-5 (2013, p.240) esta condición se puede presentar en niños, adolescentes y adultos y se “caracteriza por una marcada incongruencia entre el sexo que uno siente o expresa y sus características primarias o secundarias”.

La sexualidad es un tema que puede parecer.

De poca relevancia pública, ya que en principio implica un área privada. Es también un factor constante porque es un factor biológico y necesario para la continuación de la vida de la especie. De todas formas, el sexo se proyecta siempre en el dominio público y, sobre todo, habla el lenguaje de la revolución. Se dice que en décadas pasadas se ha producido una revolución sexual y se han depositado esperanzas en

este terreno de la sexualidad por muchos pensadores, para quienes la sexualidad representa un “reino potencial de libertad”, no reducido por los límites de la civilización contemporánea (Guidens.1998, p.4).

Se conoce que el ser humano tiene el control de su sexualidad a diferencia de los animales que se guían únicamente por el instinto de reproducción para perpetuar la especie. En el humano rige la conciencia, la razón, pero también el sentimiento y la búsqueda de placer y diversión; sin descartar la procreación.

3.3 Estudios entorno a la sexualidad

El sexo y la sexualidad siempre llamaron la atención de importantes teóricos es por ello que se realizaron algunos estudios respecto al tema y se continua hasta la actualidad. Uno de los que podríamos llamar pioneros en cuanto al tema es Freud (1856-1939). Quien introdujo el término de “libido como la energía de la que emanan todas las actividades de los hombres. Puede decirse que con Freud se inició el modernismo sexual. Otra de sus contribuciones es la descripción del denominado complejo de Edipo y Electra”. Citado en. (Games, Robles, Torres, 2012, p 21).

Posteriormente Alfred Kinsey realizó un estudio minucioso y sistemático de la sexualidad y para ello elaboró un instrumento de investigación, se trataba de un cuestionario referente a temas sexuales, el cual aplicó a sus alumnos. Más tarde concluyó que el cuestionario era limitado, por ello planifico con su equipo entrevistas estructuradas y se entrevistó a 18000 personas. Luego publicó su informe con los resultados obtenidos.

Otros autores, cuyos aportes fueron decisivos en el campo de la sexualidad humana fueron William Masters y Virginia Johnson.

Quienes realizaron investigaciones en las que analizaron las respuestas fisiológicas ante estímulos sexuales de hombres y mujeres entre los 18 y 89 años. Masters y Johnson dividen la respuesta sexual masculina y femenina en cuatro fases: excitación, meseta, orgasmo, resolución; y el periodo refractario es exclusivo del hombre. (Gorgued.2008, p 35).

En paralelo a los estudios realizado sobre la sexualidad humana, por Masters y Johnson, enfocados en las etapas de la respuesta sexual.

Kaplan, basándose en su experiencia clínica, propuso que se debería añadir una etapa más, que denominó “deseo” y se refiere al interés y a la disponibilidad cognitiva y afectiva de la persona con respecto a la actividad sexual. Hoy día, la mayoría de los modelos del funcionamiento sexual saludable se centran en el deseo, la activación y el orgasmo. (Caballo. V. 1997, p. 268).

En la misma línea también existe la “*Terapia Sexual Cognitiva*” Liderada por Ellis,

Los practicantes de la “RET” observan que la mayoría de los clientes con ansiedad, hostilidad o compulsión sexual carecen de información, y ven la necesidad de proporcionarles información correctiva a fin de modificar ideas irracionales: por ejemplo, que deben tener un coito convencional si quieren estar a gusto y que todo vaya bien; que todos los hombres y mujeres normales desean sexo incesantemente y pueden excitarse y obtener satisfacción con facilidad Ard, (1974); Ellis, (1972a, 1980d). Citado en. Driden. W, Ellis A. (1987, p 194).

Se hace evidente la existencia de dos puntos de vista contrarios en la apreciación de la sexualidad, según lo expuesto por autores citados en el presente capítulo. Por un lado, Guidens habla de revolución sexual que lleva implícita la idea de libertad; mientras que Ellis plantea la existencia de “ideas irracionales” que generan ansiedad, de allí se infiere que dichas ideas podrían coartar la libertad en el ejercicio de la sexualidad perjudicando el desempeño sexual.

Como se ha visto hasta aquí, son varios los autores que abordan el tema de la sexualidad y han contribuido con importantes conocimientos, que hasta la actualidad se acepta y se utiliza en sexología y en terapia de pareja. Sabemos que las disfunciones sexuales afectan la calidad de la relación incluso a nivel personal afecta al individuo que la padece, generando frustración y repercutiendo en su autoestima.

3.4. Historia de la sexualidad.

El siguiente apartado realiza un recorrido histórico en torno a la evolución de la sexualidad, desde épocas antiguas hasta llegar al presente.

La noción de sexo como la conocemos hoy en día según Amenuza (2000, p.5, 6).

No coincide con la que es. Así de sencillo. Se trata de un concepto falseado. La noción que la gran divulgación de los grandes titulares ha difundido y mantenido consiste en lo que, de antiguo, tuvo el nombre de “concupiscencia, lascivia o lujuria”, el de libido, no ha estado exento de responsabilidad en ello, a su manera, como el de instinto y que, por la moral en vigor durante siglos, fue legada como sinónimo de vicio o, técnicamente, en la terminología cristiana, “fomes peccati y fornicación”.

En la segunda mitad del siglo XX esta terminología ha quedado ya en desuso, siendo remplazada por el término “sexo, sexualidad, sexuación, este último se refiere al hecho de cómo se configuran y se viven como tales sujetos sexuados. Se podría decir que por centurias

las creencias religiosas dominaron el comportamiento sexual, reduciéndolo al proceso de reproducción” (Calderone.1978.). Citado en Amenuza F. (2000, p .7).

Se menciona que en el año 1968 surgió un movimiento de “liberación femenina” en EEUU. Que luchaba por los derechos de las mujeres entre ellos el de contracepción y el aborto y otros derechos morales, jurídicos y económicos. Posteriormente en 1970 aparece en Francia un movimiento de liberación femenina regido por los mismos principios y objetivos que su antecesor. Dichos movimientos tuvieron su incidencia directa en la nueva manera de vivir y expresar la sexualidad femenina.

Es evidente que la concepción de la sexualidad, actitud y conducta sexual sufrió una transformación en su forma de experimentarla y expresarla. Actualmente vivimos en un mundo “sexualizado”. Invadido por el “principio del placer”, lujuria y el erotismo”, donde se explota la figura femenina para promocionar toda clase de producto o mercancías. Es la sociedad que rinde culto al cuerpo. Miles de personas hombres y mujeres, se someten a cirugías estéticas o acuden a gimnasios con el fin de mejorar su figura. En la mayoría predomina la necesidad de verse más atractivo (a) para seducir y realizar “conquistas sexuales”.

Frente a ese liberalismo sexual imperante en la actualidad; aun en algunas culturas persisten concepciones y practicas variadas y contrapuestas tal como menciona Loyola (2017) “que en muchos pueblos se cuida extremadamente las relaciones entre los jóvenes, se castiga con vigor las violaciones y se destaca el sentido de virginidad (p, 64)”.

Los autores citados concuerdan en que la iglesia y la religión tenían una influencia predominante en la sexualidad humana; aunque en la actualidad aún tiene un impacto en las personas; sin embargo, la mentalidad conservadora y puritana ha dado paso a una concepción moderna de sexualidad.

Indiscutiblemente el “conservadurismo y puritanismo” de épocas pasadas ha sido superado y en el siglo XXI experimentamos la hegemonía del “culto al cuerpo” donde sobresalen la sensualidad, erotismo y seducción, que desembocan en una mayor apertura a las relaciones sexuales prematuras, en el caso de los adolescentes y libertinas y abiertas sin ningún compromiso únicamente por mero placer y diversión en un alto porcentaje de personas jóvenes y adultos jóvenes.

Incluso aparecieron nuevas tendencias en las prácticas sexuales, entre ellas están los “Grupos Singles” Formados por parejas de enamorados o parejas casadas que contactan a otras y acuerdan tener relaciones sexuales con intercambio de pareja. También existen los

“grupos BDSM” (bondage, dominación, sumisión y sadomasoquismo). Son personas que practican lo que ellos denominan “*sexualidad alternativa*”, que comprende un grupo de juegos sexuales y fantasías eróticas que van más allá de lo común.

4. Sexualidad en la adolescencia.

4.1 Definición de adolescencia.

A continuación, se desarrolla lo concerniente a la adolescencia, se mencionan estudios realizados en torno al tema, abarca además el embarazo en adolescentes y la paternidad adolescente.

Se inicia con el concepto de adolescencia propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS) citado en Pineda (2002, p.16) que la define “como la etapa que transcurre entre los 11 y 19 años, considerándose dos fases, la adolescencia temprana 12 a 14 años y la adolescencia tardía 15 a 19 años”. Es importante mencionar que en cada una de las etapas se presentan cambios tanto en el aspecto físico, fisiológico y psicológico.

Respecto a las actitudes y creencias en relación a la sexualidad se “menciona que los varones jóvenes consideran a menudo que la iniciación sexual afirma su identidad como hombres y les proporciona una posición dentro del grupo de pares varones” (Sielert.1995). Citado en OMS (2002, p. 29).

En este sentido, muchos adolescentes, especialmente varones conciben la primera experiencia sexual como “rito de tránsito a la hombría” y un logro o éxito personal que acrecienta su estima.

Suele ocurrir a menudo que los adolescentes compartan sus conquistas heterosexuales con orgullo dentro del grupo de pares; por el contrario, las dudas o la inexperiencia se disimulan frente al grupo (Marsiglio.1988). El autor concluye que los muchachos ven el sexo como algo valioso a lo que tienen derecho, en cualquier contexto de relación en que se produzca, que la actividad sexual es deseable lo antes posible en una relación, que cuanto más sexo mejor, y que las oportunidades de mantener relaciones (heterosexuales) no deben desperdiciarse. (Lundgren, 1999). Citado en. OMS (2000, p 30).

Es una realidad que no solo la actitud de los adolescentes varones es “liberal”, también en adolescentes de sexo femenino existe un nuevo criterio en cuanto a la concepción y expresión de su sexualidad, así“las actitudes por parte de muchas chicas menores de veinte años en

particular, han cambiado radicalmente. Piensan que es legítimo desarrollar una actividad sexual, incluido el coito a la edad que les parezca oportuno". (Guiddens.1998, p.9)

De lo expresado por los autores citados se extrae la idea según la cual los adolescentes varones valoran el inicio de la actividad sexual y la conciben como fuente de madures, "hombría" y estatus. También se destaca el criterio de que, en la actualidad, la actitud de las adolescentes respecto al inicio temprano de la actividad sexual prematrimonial es más permisiva, superando la actitud conservadora imperante anteriormente.

En conclusión, el autor manifiesta que en el nuevo milenio predomina una actitud abierta, permisiva y de cierta manera liberal respecto al coito premarital. En este sentido los medios de comunicación y las redes sociales han jugado un papel preponderante, influenciando en gran medida en niños y adolescentes que desde temprana edad están expuestos a dichos artilugios tecnológicos.

4.2. Consumo de sustancias y actividad sexual durante la adolescencia

El consumo de sustancias psicotrópicas y alcohol es un fenómeno social que afecta a la humanidad, es por ello que la OMS la considera como un problema de salud público. El uso de drogas tiende a desencadenar conductas disfuncionales en el individuo, tales como violencia, hurto, inclusive lleva al consumidor a ejercer su sexualidad de manera irresponsable.

Uno de los factores de riesgo de precocidad sexual más ampliamente estudiado es el consumo de alcohol y otras drogas. En los ambientes recreativos nocturnos diferentes estudios muestran que, cuando hay perspectiva de encuentros sexuales, se puede derivar hacia un mayor consumo de drogas. En las entrevistas a jóvenes de un estudio reciente se admitía que la mejor forma de ligar es ir directamente a ciertos locales en los que se sabe que es habitual que quienes acuden estén bajo la influencia del alcohol o las drogas (Marugan J, Rodríguez M, Carbajosa P, Royuela. p, 2015, párrafo 1).

Por consiguiente, el criterio es unánime por cuanto el alcohol y otras drogas frecuentemente acompañan a las primeras y posteriores experiencias sexuales de los adolescentes de ambos sexos.

En un estudio, los hombres tailandeses informaron que su iniciación sexual a menudo tenía lugar como una actividad influida por el grupo de pares varones acompañada de consumo social de alcohol. En América latina, los muchachos manifiestan tomar alcohol u otras sustancias para tener el valor de emprender una conquista sexual. (Childhope, 1997; Keijzer, 1995). Citado en (OMS, 2000, p 31).

No obstante, se conoce la existencia de varios factores de protección para prevenir el uso de drogas. Tal como lo expresan Muñoz, Rivas, Graña, citado en Vaca. (2001.p, 51) “Numerosas investigaciones han descubierto que mantener una relación satisfactoria entre hijos y padres y el apego familiar son factores de protección”.

Los autores mencionados en el apartado que antecede concuerdan en que el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas constituyen un factor de riesgo para el inicio y mantenimiento de las relaciones sexuales no solo de los adolescentes sino también de los adultos.

En nuestro medio, la situación se asemeja a la de otros países. Muchas personas tuvieron su primera experiencia sexual bajo los efectos del alcohol u otra sustancia. Algunos adolescentes utilizan el alcohol como “retardante” de la eyaculación; pues como sabemos el alcohol en pequeñas cantidades inhibe al sistema simpático, que es el que interviene en el momento del orgasmo (desencadena), también utilizan para facilitar el deseo y la excitación en la mujer. Como podemos constatar los adolescentes usan drogas con varios fines que incluye también la esfera sexual.

4.3. Embarazo en adolescentes

La Constitución de la República del Ecuador establece que la salud es un derecho garantizado por el Estado. En este sentido El Ministerio de Salud Pública, como ente rector y regulador del Sistema Nacional de Salud, tiene entre sus mandatos la normatización de bienes y servicios de salud. En tal virtud “El Programa Nacional de Adolescentes, desde su nacimiento en el año 1992, pregona una atención con un enfoque de derechos humanos, promoviendo una atención equitativa, intercultural y basada en una amplia participación social”. (MSP.2009, p 13).

El inicio prematuro de la actividad sexual coital, incide directamente en un mayor número de embarazos no deseados y de enfermedades de transmisión sexual.

De hecho, en países como el Reino Unido, la mitad de los embarazos en adolescentes ocurren a los 6 primeros meses tras el inicio de las relaciones sexuales. La causa que subyace es que las primeras relaciones sexuales se llevan a cabo sin protección. (Bradley Stevenson, 2007; Rose et al., 2005). Citado en García E, Méndez E., Fernández P., Cuesta M. (2012, p. 80).

Un alto porcentaje de las personas inician su vida sexual durante la adolescencia, generalmente de manera irresponsable, sin recurrir al uso de anticonceptivos y preservativos. Ello se refleja en las siguientes estadísticas:

Cada año, el 11 % de los alumbramientos producidos en el mundo (unos 16 millones) corresponde a niñas de entre 15 a 19 años. El número de abortos en adolescentes supera los 2,5 millones. El incremento habido en este periodo parece estar relacionado con el de prácticas sexuales de riesgo: una iniciación sexual más precoz, mayor número de parejas sexuales y no uso del preservativo o de otras medidas anticonceptivas (García.2014, p. 14).

Existe coincidencia en el criterio de los autores citados, al considerar que las relaciones sexuales premaritales generalmente se inician durante la adolescencia, convirtiéndose de hecho en una conducta de riesgo, que pueden generar secuelas. Se ha manifestado que los adolescentes, debido a su fisiología (hormonas) y su psicología (actitudes, curiosidad, impulsividad, identidad, etc.) buscan experiencias agradables y placenteras que reafirmen su “masculinidad” o “femineidad”.

4.4. Paternidad adolescente

El apartado final refleja las secuelas del embarazo en adolescentes, tanto para la madre como para el padre adolescente. A la vez que se sustenta que elementos debe contener un programa de prevención enfocado en la problemática abordada.

Es necesario que se comprenda que la maternidad adolescente trasciende a una realidad médica; pues implica también secuelas psicológicas y sociales. Por consiguiente

Es clave analizar sus incidencias en la vida de las mujeres, y entender que sus efectos son diferentes dependiendo de la sociedad en la que se vive. La experiencia de la maternidad, ya sea positiva o negativa, cuenta con varias dimensiones que deben ser tomadas en cuenta. A la vez los significados y consecuencias van a variar, por ejemplo, si es una mujer pobre de una comunidad rural o si es una mujer de clase media en la ciudad (Tillería.2014, p.34).

La OMS plantea que el embarazo adolescente o “*embarazo precoz*” llamado así porque se produce antes de que la madre haya alcanzado la madures física y psicológica, es un embarazo de “*alto riesgo*”; porque podría culminar con la muerte de la madre adolescente debido a complicaciones durante el parto o por aborto inducido en condiciones insalubres e inadecuadas.

El padre adolescente también sufre los embates de dicha condición. En algunos casos, son los padres del chico quienes asumen la responsabilidad, encargándose económicamente del bebé, otros en cambio obligan a casarse o a establecer unión libre, pocos adolescentes deciden voluntariamente vivir juntos. Por ende, se ven obligados a asumir una responsabilidad que todavía no correspondía para su etapa evolutiva, generando tensión y desajustes emocionales.

Cualquier intervención sanitaria dirigida a la mejora de la salud sexual y reproductiva de la juventud debe comenzar por aumentar la autoestima y la capacidad de visualizar proyectos de vida, al igual que se debe llevar a cabo una labor de desnaturalización y ruptura de las asimetrías de género en el ámbito de la sexualidad. Es fundamental para la adquisición del conocimiento, transformar a los adolescentes en los protagonistas de su historia a través de actividades innovadoras y participativas, fomentando su desarrollo como personas autónomas con capacidad de decisión. (Lucas A, Porto M, Mosquera P, Tizón L. 2015, p. 141).

En el apartado final del marco teórico, a la luz de los autores citados, se recalca la problemática relacionada con el embarazo y paternidad adolescente, en relación a las secuelas físicas, psicológicas y sociales que podría generar tanto para la madre como para el padre adolescente.

Por otro lado, conviene que se sensibilice sobre la importancia de empoderar a los jóvenes para que asuman el control de su vida en todas las esferas con autonomía y responsabilidad, enfocados en la elaboración de un “proyecto de vida” que guiará su accionar, para ello es fundamental que los padres asuman la educación y orientación sexual de sus hijos.

CAPITULO II. MARCO METODOLOGICO

2.1. Diseño de investigación.

La presente investigación es de tipo descriptivo, analítico y correlacional, enmarcado en una línea cuantitativa. La aproximación es cuantitativa por cuanto se recogió información objetiva, cuantificable, susceptible de análisis matemático o estadístico.

Real, (2016) señala que: “Cuando se adopta una perspectiva cuantitativa, el interés se centra en la medición de variables o constructos que reflejan aspectos de la vida real y la relación existente entre estos aspectos” (p.30).

Según Hernández, Fernández. (2004), “el enfoque cuantitativo utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar hipótesis establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente en el uso de la estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población” (párrafo 1).

2.2. Métodos, técnicas e instrumentos de investigación

Los métodos de investigación aplicados en el presente trabajo son el descriptivo, analítico, correlacional y estadístico, que permitieron explicar y analizar el objeto de investigación. A continuación, se explica cada uno de ellos.

- **El método descriptivo**, permite describir y caracterizar la realidad a través del análisis de las variables estudiadas.
- **El método analítico**, Facilita el análisis del objeto de estudio descomponiendo en partes para conocer sus causas, su naturaleza y sus efectos.
- **El método correlacional**, determina las relaciones que pueden darse entre las variables estudiadas, además permite realizar predicciones partiendo de las relaciones encontradas.
- **El método estadístico**, permite la recolección, procesamiento, análisis y representación gráfica de los datos obtenidos mediante los instrumentos aplicados.

2.2.1. Técnicas.

Las técnicas empleadas en el presente trabajo son: la técnica documental y la técnica de campo. La primera permite recopilar información para enunciar las teorías que sustentan el estudio y la segunda consiste en la aplicación de los instrumentos seleccionados.

2.2.2. Instrumentos.

Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos que se describen a continuación:

- ❖ Escala de Actitudes Hacia la Sexualidad (ATSS), de Fisher y Hall (1998) de 14 ítems, ampliada por López, Sueiro y López (2005) hasta 28 ítems. Dicha escala mide la actitud conservadora o liberal respecto al sexo. El formato de respuesta es una escala de tipo Likers, de 5 puntos, donde el sujeto expresa su nivel de acuerdo o desacuerdo en relación a una serie de frases propuestas, para el efecto, 1 significa completamente en desacuerdo y 5 completamente de acuerdo. Para este trabajo de investigación se utilizaron 12 ítems, por ser considerados los más relevantes. (Ver anexo 1).
- ❖ Cuestionario de Acompañamiento Familia Escuela, dicho instrumento fue desarrollado por Docentes de la Universidad Técnica Particular de Loja. De la misma manera que el anterior se estructura en forma de escala de Likers de 5 puntos, donde 1 significa nunca y 5 siempre. Para efectos de esta investigación se tomó únicamente los apartados concernientes al clima familiar (afectividad, confianza, comunicación, etc.). (Anexo 2.).

El proceso para la aplicación de los instrumentos fue el siguiente:

- En primera instancia se acordó la fecha con el Rector de la Institución.
- Llegada la fecha, se efectuó el traslado a la institución, una vez allí se notificó al Rector, luego se ingresó a las aulas, procediendo a realizar la explicación pertinente y entrega de los instrumentos. El tiempo empleado por los adolescentes fue de 15 minutos aproximadamente.

2.3. Procedimiento.

El desarrollo del presente trabajo investigativo siguió un proceso que se describen a continuación:

Primer momento. Elección del tema. El presente estudio partió de las diferentes líneas temáticas de investigación del programa. El tema elegido se relaciona con la familia y las relaciones sexuales prematrimoniales en adolescentes.

Además, fue necesario que se gestione en una Unidad Educativa la autorización del Rector para realizar el estudio.

Segundo momento. Revisión bibliográfica. Para el abastecimiento de la bibliografía suficiente que sustenta esta investigación, fue necesario que se recurra a potentes motores de búsqueda (PayclINFO, PubPsych, Scopus, Google Scholar), adquisición de libros impresos y digitales. Con la bibliografía recopilada fue factible la estructuración del marco teórico.

Tercer momento. Elaboración del anteproyecto. Una vez definido el tema, el autor planteó los objetivos, elaboró la justificación, seleccionó los instrumentos para la recopilación de datos, determinó los recursos necesarios y elaboró el cronograma de actividades.

Cuarto momento. Ejecución del proyecto. Traslado a la institución educativa y aplicación de los instrumentos, entrega de los cuestionarios a los estudiantes y luego de la explicación pertinente procedieron a llenar dichos instrumentos.

Quinto momento. Procesamiento, interpretación y análisis de los resultados. Esta fase consistió en la sistematización de los datos, tabulación y transcripción a una matriz en Excel, se procesaron los datos haciendo uso del programa estadístico SPSS 22.0. Seguido de la representación de los mismos en tablas y gráficos, posteriormente se dio la interpretación y análisis de los gráficos, todo esquematizado en el informe final.

2.4. Preguntas de investigación

¿Cuáles es la estructura familiar de los adolescentes objeto de estudio?

¿Cuáles es la actitud de los adolescentes respecto al sexo?

¿Hasta qué punto, una buena relación padres- hijos podría evitar o retrasar el inicio de la actividad sexual coital en los adolescentes?

2.5. Objetivos

Objetivo General

Determinar la incidencia de la relación intrafamiliar en la conducta sexual temprana de los adolescentes de 14 a 17 años, objeto de estudio.

Objetivos Específicos

- Establecer los factores de la relación familiar que predisponen al inicio temprano de la actividad sexual de los adolescentes.
- Identificar la actitud del adolescente respecto al sexo.
- Socializar los resultados de la presente investigación a los directivos y docentes de la Institución Educativa participante.

2.6. Contexto.

La presente investigación se desarrolló en una Unidad Educativa de la Parroquia Guapán

Ubicación geográfica: Provincia del Cañar, Cantón Azogues, Parroquia Guapán

Dirección: Calle Trajano Carrasco.

Tipo de Institución: Fiscal

Número total de estudiantes: 608.

Número de docentes: 38.

Estrato social predominante: Clase media y baja

TELF: 2207005.

Mail: unidadeducativaguapan@ Hotmail.com.

2.7. Población y muestra

La población que participó de la presente investigación, está conformada por adolescentes de ambos sexos de 14 a 17 años de edad, estudiantes de bachillerato. De la población total, se realizó el cálculo matemático de la muestra y nos dio la cifra de 99. Los adolescentes pertenecen a una comunidad rural, donde existe un alto índice de migración especialmente a EEUU y Europa, la clase social predominante es la media baja, la principal actividad económica es la agricultura y la artesanía (sombreros de paja toquilla).

2.8. Recursos.

2.8.1 Talento Humano.

El talento humano involucrado en la presente investigación se puede categorizar en directos e indirectos. Los directos comprende: A estudiantes, docentes, directivos de la institución y el investigador. Los indirectos lo conforman Los Docentes de la UTPL, Directora de tesis, Equipo planificador de la UTPL y el tribunal calificador del trabajo investigativo.

2.8.2. Institucionales.

Los recursos institucionales incluyen:

- Universidad Técnica Particular de Loja.
- Ministerio de Salud.
- Institución Educativa.
- Biblioteca Municipal de Cuenca.

2.8.3. Materiales.

Para el presente trabajo se utilizaron: oficios, cuestionarios, bibliografía y guía didáctica de investigación, copias, flash memory, insumos de oficina y equipo informático, etc.

2.8.4. Económicos.

El presupuesto invertido para la realización del presente trabajo investigativo se detalla en el siguiente esquema.

DETALLE	COSTO (dólares USD)
Elaboración del proyecto	250
Impresión de hojas B/N y a color.	150
Insumos de oficina	25
Gasolina para vehículo	30
Encuadernado y anillados	100
Flash memory	30
Internet	50
Contratación de experto estadístico para procesar información	300
Gastos imprevistos	100
TOTAL	1035

CAPITULO III. ANÁLISIS Y DISCUSIÓN DE RESULTADOS

3.1 Análisis de resultados

El presente capítulo inicia con una descripción de la muestra, estratificada por género. Tal como se ilustra en la tabla 1.

Tabla N° 1. Género

Género	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	52	52,5
Masculino	47	47,5
Total	99	100,0

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado
Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 52,5% son de género femenino y el 47,5% son masculinos. Por ende, existe una prevalencia de adolescentes mujeres.

¿Con quién vives?

En cuanto a la estructura familiar de los adolescentes estudiados, se evidencia una variedad de tipos familiares, ello se ilustra en la tabla 2.

Tabla N° 2. Con quien vives

Vive	Frecuencia	Porcentaje
Abuelos	8	8,1
Mamá	32	32,3
Mamá – papá	49	49,5
Mamá y abuelos	1	1,0
Papá	3	3,0
Tíos	6	6,1
Total	99	100,0

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado
Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 8,1% viven con sus abuelos, el 32,3% con mamá, el 49,5% con mamá y papá, el 1,0% con mamá y abuelos, el 3,0% con su papá y el 6,1% con sus tíos. Evidentemente la familia predominante es la nuclear (padre, madre e hijos), seguida de la monoparental, conformada por uno de los progenitores y los hijos. Tal como lo expone la clasificación más tradicional considerada por algunos autores (Bengtson, 2001; Kohil, Künemund y Lüdicke, 2005; De Lourdes Eguiliz, 2007; Hank, 2007; Rodrogo y Palacios, 2010; Arranz, Oliva, Alabarrieta, y Antolín, 2010) por consiguiente, independientemente de cual fuere la estructura familiar, lo importante es saber establecer y mantener relaciones positivas en un entorno cálido y afectuoso.

¿Me dedican su tiempo?

Otra variable importante es la dinámica intrafamiliar o clima familiar, que comprende algunos elementos entre ellos tenemos: El tiempo de interacción padres- hijos, afectividad, confianza, comunicación, etc. En el gráfico 1 ilustraremos el tiempo dedicado a los hijos.

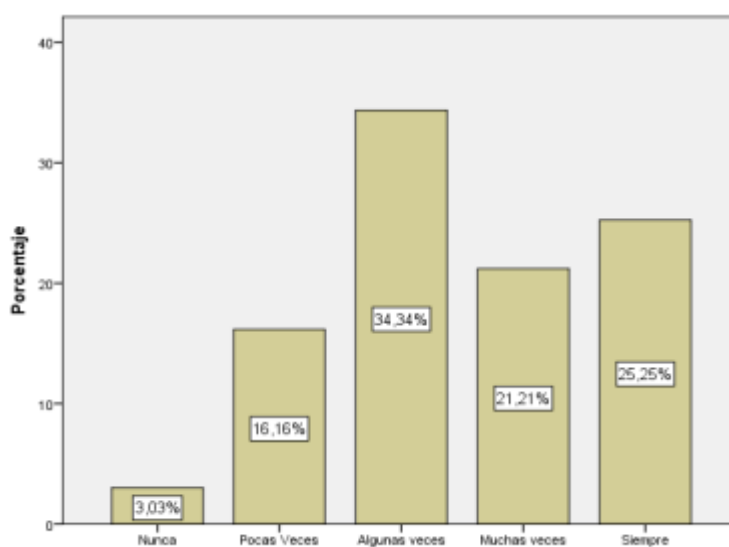


Gráfico N° 1. Me dedican su tiempo

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado
Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que los padres nunca dedican su tiempo con un 3,0%, pocas veces con 16,2%, algunas veces con 34,3%, muchas veces con 21,2% y siempre con un 25,3%. Estas cifras permiten inferir que el tiempo que los padres dedican a la interacción con sus hijos es limitado, reflejando una falencia en el núcleo familiar. Según el planteamiento de Minuchin (2004) quien argumenta que “la familia es una estructura formada por subsistemas u holónes donde el aspecto fundamental es la interacción recíproca” (p, 24).

Es una realidad que en el siglo XXI se prioriza el trabajo, la formación académica, el deporte, el cuidado del cuerpo, etc.; pero se descuida al aspecto más importante en la vida del ser humano que es la familia, por ello es necesario revalorizar a la misma.

¿Son cariñosos conmigo?

A continuación, se ilustra en el gráfico 2 el grado de afectividad familiar.

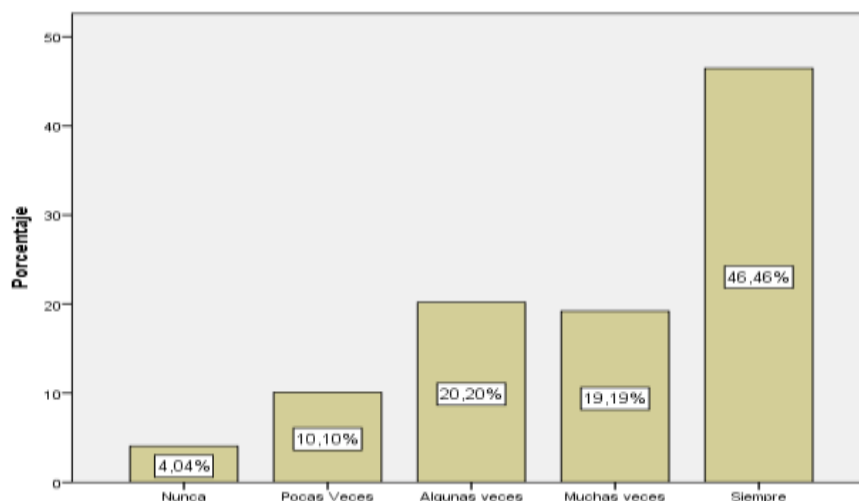


Gráfico N° 2. Son cariñosos conmigo.

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran el criterio de los adolescentes, según el cual los padres nunca son cariñosos con un 4%, pocas veces con 10,1%, algunas veces con 20,2%, muchas veces con 19,2% y siempre con un 46,5%. Comparando los dos extremos, los resultados reflejan que el grado de afectividad predominante en las familias de los adolescentes objeto de estudio es siempre, frente a un porcentaje mínimo que señala nunca. No obstante, hay que considerar que sumando las opciones nunca, pocas veces y algunas veces, tenemos una cifra de 34,34, que no están conformes con la afectividad recibida de sus padres.

En lo que respecta a la afectividad, se menciona que somos seres afectivos y es en el núcleo familiar donde se cultiva la “confianza básica”. Tal como expone Erickson (2010) en su teoría del “ciclo vital del desarrollo humano”. Se ha demostrado que la carencia afectiva en niños y adolescentes ocasiona secuelas graves, en consecuencia, es prioritario cultivar el amor incondicional en el seno familiar.

¿Están contentos de tenerme como hijo?

A continuación, el gráfico 3 refleja la percepción de los adolescentes respecto al hecho de que sus progenitores se sienten contentos de tenerlos como hijos.

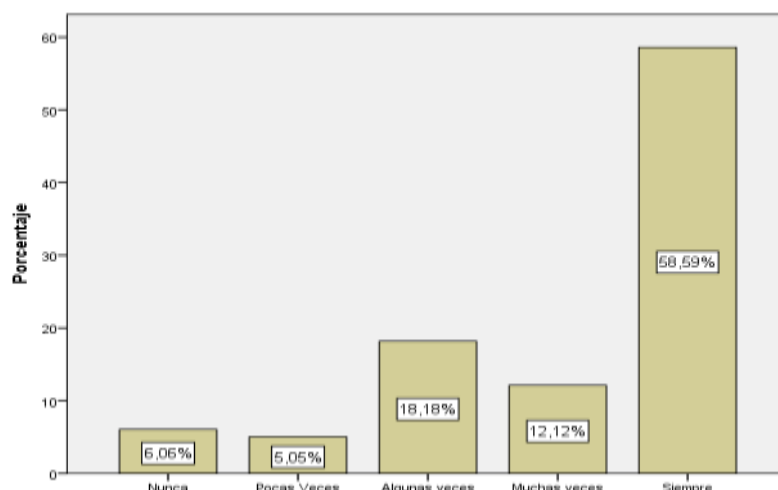


Gráfico N° 3. Contentos de tenerme como hijo

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 58,6% de los participantes consideran que sus padres, siempre están satisfechos de tenerlos como hijos, frente a un 6,1%, que señala nunca y un 5,1%, pocas veces.

A manera de conclusión se recalca que dentro del sistema familiar otro elemento fundamental es la aceptación mutua entre sus miembros, ello se desarrolla en base a un clima familiar adecuado, facilitando el sentido de pertenencia. De allí que, tal como lo manifiesta Meill (2006). Citado en Carrera (2017.p 21). “En las nuevas estructuras familiares, negociadoras o democráticas. Donde se pone mayor énfasis en el desarrollo individual, en la libertad y autonomía del individuo, pero también en su responsabilidad y bienestar”.

Conseguir que nuestros hijos se sientan aceptados es un objetivo que debemos plantearnos como padres para fortalecer los lazos paterno-filiales.

¿Me manifiestan su afecto?

A continuación, el elemento que en el presente trabajo investigativo es considerado el más importante tiene que ver con la afectividad, dicho factor no puede faltar en la relación paterno-filial; pues podría generar consecuencias negativas en niños y adolescentes.

El grafico 4 ilustra el grado de afectividad recibido por los adolescentes objeto de estudio.

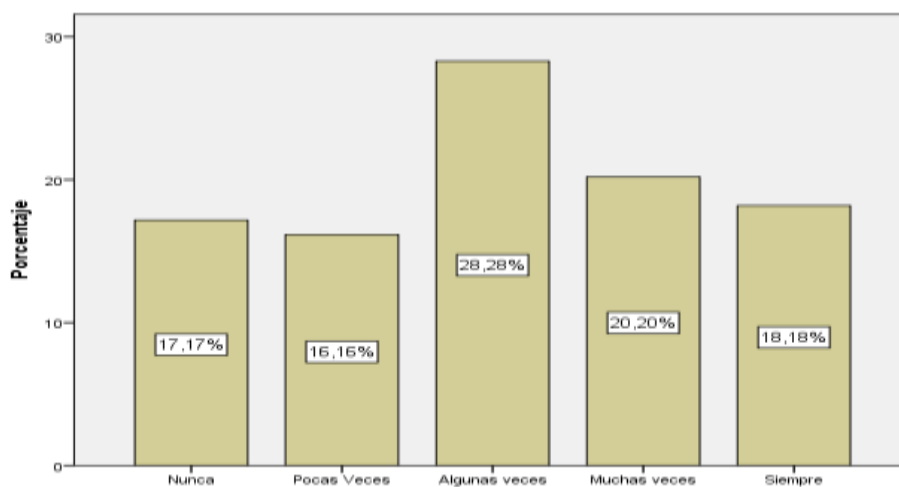


Gráfico N° 4. Me manifiestan su afecto

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que los padres nunca manifiestan su afecto con detalles que les gustan con un 17,17%, pocas veces con 16,2%, algunas veces con 28,3%, muchas veces con 20,2% y siempre con un 18,2%. El presente estudio resalta al grupo de adolescentes que considera que nunca recibe afecto, ese 17.17%, pudiendo llegar a ser los más vulnerables frente a conductas de riesgo.

En este punto se cita a Minuchin. (2004, p. 24) quien manifiesta que “la familia es el contexto natural para crecer y para recibir auxilio y amor”; por ende, existe la certeza que la familia debe cubrir todas las necesidades de sus miembros, entre ellas la afectiva para promover un desarrollo sano e integral de niños y adolescentes.

¿Puedo contar con ellos?

A continuación, la tabla 3 ilustra el nivel de apoyo recibido por parte de los adolescentes participantes de la investigación.

Tabla N° 3. Contar con ellos

Respuestas	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	10	10,1
Pocas Veces	20	20,2
Algunas veces	13	13,1
Muchas veces	12	12,1
Siempre	44	44,4
Total	99	100,0

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado
Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que nunca puedo contar con mis padres cuando lo necesito con un 10,1%, pocas veces con 20,2%, algunas veces con 13,1%, muchas veces con 12,1% y siempre con un 44,4%. Lo más destacado es que menos de la mitad de la muestra considera que siempre puede contar con sus padres, ello denota la existencia de una falencia en el núcleo familiar, con predominio de un estilo parental autoritario o el permisivo Coll y Mirras (1998). En lo que respecta al apoyo que los padres deben proporcionar a sus hijos, al igual que el amor, tiene que ser incondicional, para poder encaminarlos a la elaboración de un proyecto de vida.

¿Me dan confianza?

Continuando con el análisis de los datos, es pertinente que se mencione, la confianza como otro de los pilares fundamentales dentro del sistema familiar. A continuación, el gráfico 5 ilustra el nivel de confianza predominante en el núcleo familiar de los adolescentes objeto de estudio.

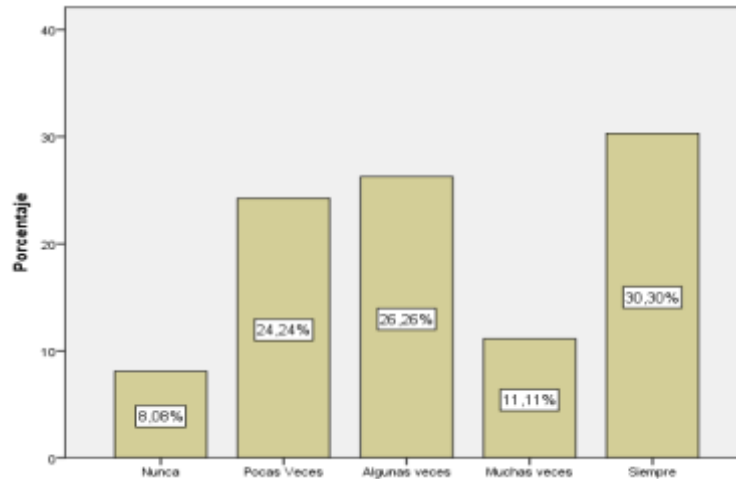


Gráfico N° 5. Me dan confianza

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

El 30.30% considera que sus padres siempre les dan confianza, frente a un 24.24% que afirman que pocas veces reciben confianza y un 26.26% que considera recibir confianza algunas veces.

De las cifras ilustradas en el gráfico que antecede, se infiere la existencia de un nivel considerable de falta de confianza en el seno familia que podría alterar su dinámica. Para fines de la presente investigación se acota que “numerosos estudios han demostrado que la familia se comporta como si fuera una unidad. En 1954 Jackson introdujo el término “homeostasis familiar” para designar esta conducta Satir V. (1989, p. 12). En consecuencia, la falta de confianza refleja una falencia que incide en dicha homeostasis, por ende, otro de los elementos básicos que conforman la dinámica y relación intrafamiliar es la confianza mutua entre padres e hijos, gestor de apego y dialogo asertivo.

¿Dialogó con mis padres a cerca de los amigos?

A continuación, el grafico 6 ilustra la frecuencia del dialogo paterno-filial a cerca de los amigos.

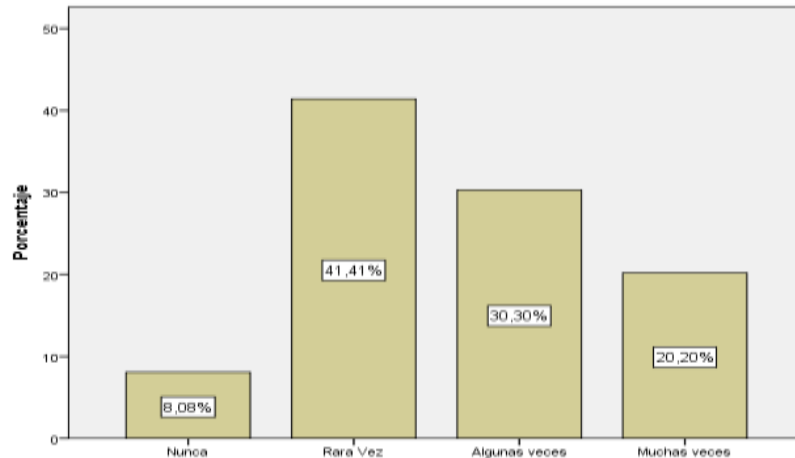


Gráfico N°6. Dialogo con padres a cerca de los amigos

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que nunca hablan con sus padres de los amigos con un 8,1%, rara vez con 41,4%, algunas veces con 30,3% y muchas veces con 20,2%. Los resultados reflejados en el gráfico que antecede denotan una realidad bastante enunciada por algunos autores, la falta de dialogo familiar. Llama la atención que la mayoría de los sujetos estudiados consideran que rara vez dialogan con sus padres a cerca de sus amistades.

Otra pieza importante del bucle familiar es el diálogo, que constituye el complemento para su buen funcionamiento. Según Epstein, Baldwin y Bishop (1983) “la comunicación es el intercambio de información dentro de la familia: Se divide en dos áreas: instrumental y afectiva. La comunicación puede ser clara o encubierta.” Por todo lo expuesto, surge la necesidad de fomentar en las familias la comunicación asertiva donde se expresan ideas, sentimientos, inconformidades, de manera honesta y respetuosa con el fin de llegar a acuerdos o compromisos.

¿Diálogo con los padres de lo que hacen cuando están fuera de casa?

El siguiente aspecto analizado tiene que ver con el control parental. En este sentido el gráfico 7 ilustra la frecuencia del diálogo a cerca de las actividades de los adolescentes cuando están fuera de casa.

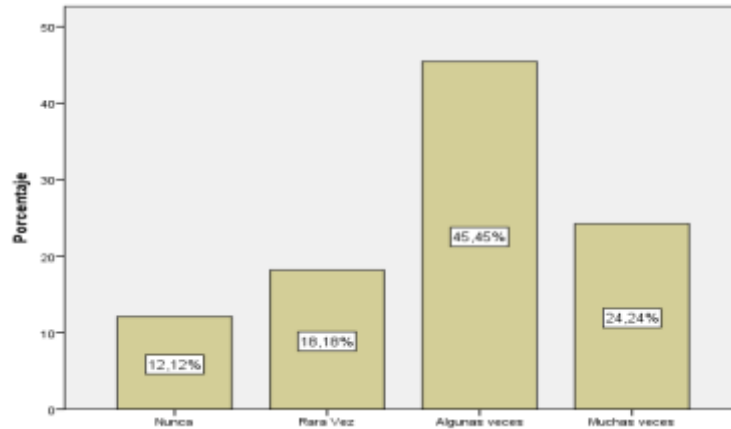


Gráfico N°7. Diálogo de lo que hacen fuera de casa

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados revelan que el 45,5% de los adolescentes algunas veces cuentan a sus padres lo que hacen cuando están fuera de casa, frente a un 24% que dialogan muchas veces, también existe un porcentaje del 12% que nunca hablan con sus progenitores de lo que hacen cuando están fuera. La falta de diálogo es la tendencia predominante.

En lo referente al control parental se ha mencionado que “abarca un tipo de control conductual por parte de los progenitores que ponen límites, reglas, así como el modo en que guían y supervisan la conducta de sus hijos mediante una serie de preguntas o su observación” (Barber, 1996, Delgado, 2005, Parra y Oliva, 2006), citado en Carrera, (2017, p 32). Por lo reflejado en el gráfico, se suman otras evidencias en relación al abordaje de familias disfuncionales, la falta de reglas, límites y la permisividad paterna han desencadenados desordenes conductuales, “adicciones tecnológicas”, incluso consumo de sustancias especialmente en adolescentes. En virtud de ello es un deber moral que los progenitores ejerzan la monitorización o control parental de sus hijos.

¿Dialogó con los padres sobre sexualidad?

En lo que respecta al diálogo de los adolescentes con sus padres sobre temas de sexualidad en general, la tabla 4 ilustra la frecuencia del mismo.

Tabla N°4 Diálogo sobre sexualidad

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Nunca	31	31,3
Rara Vez	27	27,3
Algunas veces	27	27,3
Muchas veces	14	14,1
Total	99	100,0

Fuente: Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que los adolescentes nunca hablan con sus progenitores sobre sexualidad con un 31.3%, frente al 14.1% que habla sobre el tema muchas veces. Es notoria la diferencia, evidenciándose la reticencia de los adultos a abordar el tema, pues aun en la actualidad se lo sigue considerando como un mito o tema tabú, tal como menciona Amenuza (2000). “Se trata de un concepto falseado. La noción que la gran divulgación de los grandes titulares ha difundido y mantenido consiste en lo que, de antiguo, tuvo el nombre de concupiscencia, lascivia o lujuria, como sinónimo de vicio” (p.5, 6). Por lo tanto los principales actores de la educación y orientación sexual de los hijos, son los progenitores, por tal motivo deben capacitarse constantemente para poder abordar el tema.

¿Cuál es la actitud del adolescente respecto a la prostitución?

El planteamiento teórico del presente trabajo nos lleva a analizar uno de los objetivos específicos, que es conocer la actitud de los adolescentes respecto al sexo. El gráfico 8 ilustra la actitud en relación a la prostitución.

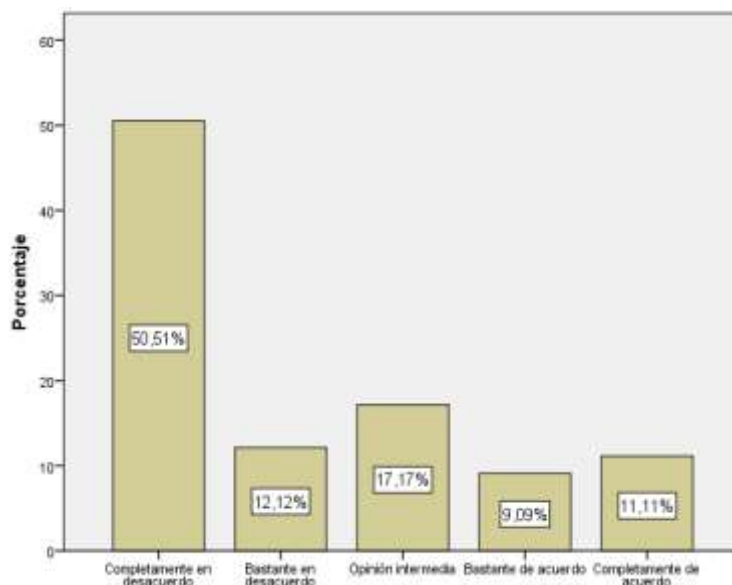


Gráfico N° 8. Actitud respecto a la prostitución

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados obtenidos evidencian que el 11.1% expresan estar completamente de acuerdo con la prostitución, reflejando una actitud permisiva, frente al 50,5% que está en desacuerdo (actitud conservadora) y el 17,2% que mantienen una opinión neutral. Parafraseando a García M. (2014). La mayoría de jóvenes inician la actividad sexual durante la adolescencia, sin medidas de protección, generando la proliferación de embarazos no deseados y contagio de enfermedades de transmisión sexual (p. 14). Como se ha mencionado en el marco teórico, a la luz de investigaciones sobre el tema la actitud de los adolescentes respecto al sexo es más abierta, en parte influenciada por los medios de comunicación y la tecnología, constituyéndose como deber de los padres orientar y educar en valores para contrarrestar dicha actitud.

¿Las caricias que estimulan sexualmente son inmorales?

El gráfico 9 ilustra la actitud respecto a las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a.

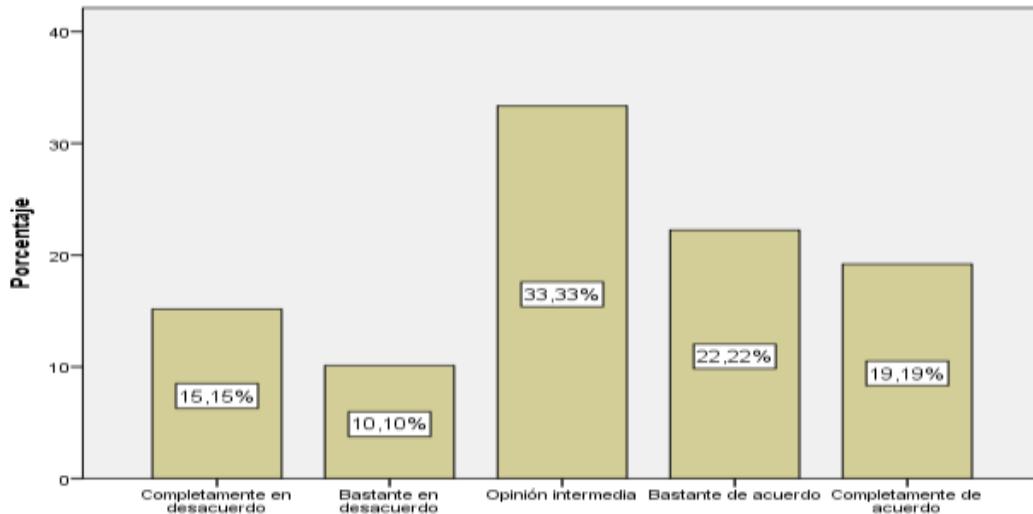


Gráfico N°9. Las caricias que estimulan sexualmente son inmorales

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017)

En el presente estudio realizado se observa que el 15% de la muestra está completamente en desacuerdo con la afirmación: las caricias que estimulan sexualmente son inmorales, evidenciando una actitud permisiva; mientras que el 19% está completamente en desacuerdo, ello reafirma su actitud conservadora. El 33% mantiene una opinión neutral.

No solo la actitud de los adolescentes varones es liberal, también en adolescentes de sexo femenino existe un nuevo criterio en cuanto a la concepción y expresión de la sexualidad (Guiden. 1998). En tal virtud, es conveniente que todos los actores involucrados en la educación sexual de niños y adolescentes deben direccionarla hacia la concepción “ética de la sexualidad”.

¿El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí?

El gráfico 10 ilustra la actitud de los adolescentes al respecto.

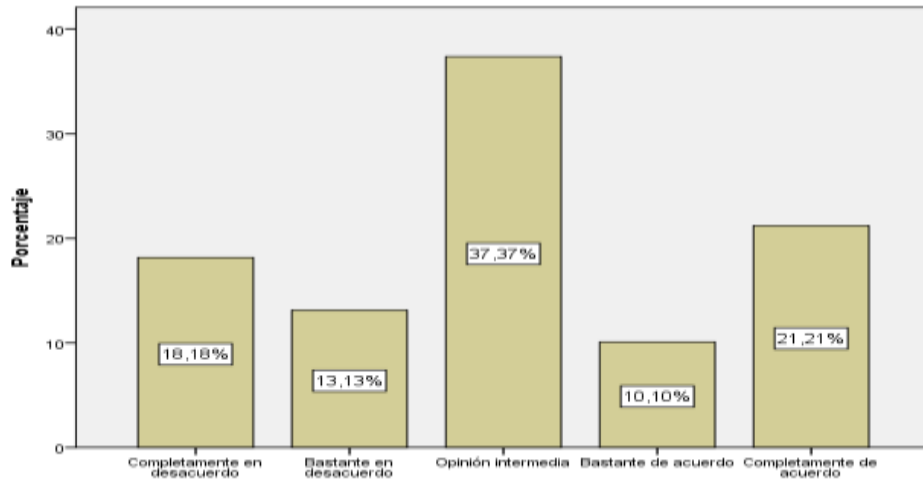


Gráfico 10. El coito premarital entre la gente joven es inaceptable para mí

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Como se muestra en el gráfico 14, el 18% están completamente en desacuerdo con la afirmación enunciada, evidenciando una actitud permisiva; mientras que el 21% está completamente de acuerdo, reflejando una actitud conservadora. Quienes dan una respuesta neutral constituyen la mayoría (37%).

En una investigación realizada se concluyó “que los muchachos ven el sexo como algo valioso a lo que tienen derecho, en cualquier contexto de relación en que se produzca, que la actividad sexual es deseable lo antes posible en una relación, que cuanto más sexo mejor”, (Marsiglio. 1988 et al). No se puede negar el cambio de actitud de los adolescentes respecto al sexo premarital, es por ello la exhortación a padres y tutores para que orienten la actitud y conducta sexual de sus hijos.

¿El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable si hay amor?

A continuación, el gráfico 11 ilustra las respuestas en torno al enunciado.

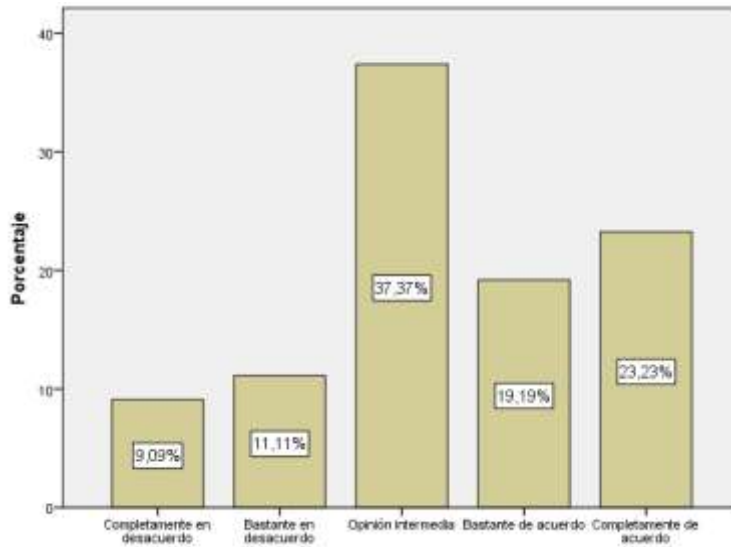


Gráfico 11. El coito entre personas jóvenes no casadas es aceptable si hay amor

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 23,2% están completamente de acuerdo con el enunciado, evidenciando una actitud permisiva respecto al sexo premarital; mientras que el 9% está completamente en desacuerdo reflejando una actitud conservadora. En cuanto a la opinión neutral la tendencia se mantiene en un 37%.

Para fines del presente trabajo investigativo, se considera pertinente la acotación de “que los varones jóvenes creen a menudo que la iniciación sexual afirma su identidad como hombres y les proporciona una posición dentro del grupo de pares varones” (Sielert, 1995). Es una realidad que el adolescente atraviesa por una etapa de transición caracterizada por la búsqueda de identidad y la necesidad de reafirmar su “ego”, con el propósito de alcanzar la madurez, encontrando una puerta de acceso en las relaciones sexuales.

¿Las/os jóvenes que se masturban realizan una conducta natural?

El siguiente enunciado: Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable, sus resultados se ilustra en la tabla 5.

Tabla N°5.Las/os jóvenes que se masturban realizan una conducta natural

Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
Completamente en desacuerdo	17	17,2
Bastante en desacuerdo	20	20,2
Opinión intermedia	31	31,3
Bastante de acuerdo	15	15,2
Completamente de acuerdo	16	16,2
Total	99	100,0

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 16% de adolescentes estudiados, están completamente de acuerdo con la masturbación como una conducta natural y saludable; frente a un 17% que manifiesta estar completamente en desacuerdo, el 31% emite una opinión neutral. Respecto a la masturbación predomina ampliamente una actitud neutral.

Morduchowicz (2001) plantea que los medios de comunicación desempeñan un papel central en la vida de los chicos y los jóvenes contribuyendo al aprendizaje. Se concuerda con la autora; sin embargo, se conoce el mal uso que realizan los adolescentes, es común la preocupación de los progenitores al sorprender a sus hijos mirando pornografía. Por consiguiente, los padres tienen que regular el uso, horarios, tipo de páginas y videos que visitan sus hijos en el internet.

¿Cuál es la edad conveniente para tener relaciones sexuales?

El gráfico 12 ilustra los resultados.

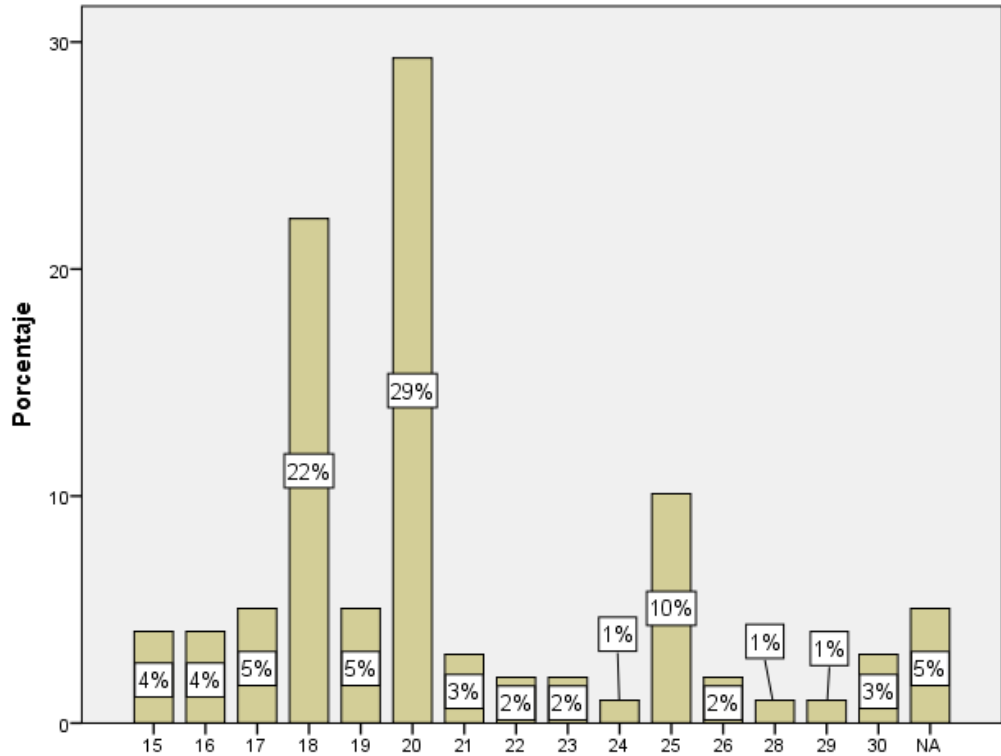


Gráfico N° 12. Edad para tener relaciones sexuales

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017)

Los resultados muestran que la edad conveniente para tener relaciones sexuales premaritales, en su mayoría es a los 18 años con un 22,2%, a los 20 años con un 29,3% y a los 25 años con un 10,1%. De los resultados se deduce que un porcentaje considerable de adolescentes creen que ser mayor de edad es un requisito para tener relaciones sexuales, sin embargo, varios estudios demuestran que es en la adolescencia donde se inicia la actividad sexual. Según el criterio de este autor, un clima familiar adecuado, afecto, comunicación, valores reglas, etc. son factores de protección frente a conductas de riesgo en adolescentes, por ende, los padres deben promover dichos factores.

¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual? El gráfico 13 ilustra los resultados.

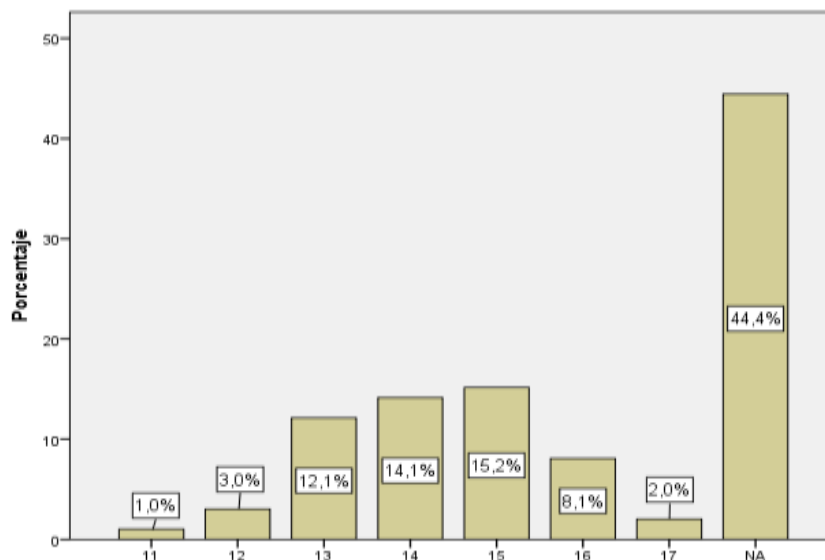


Gráfico N°13. Edad de la primera relación sexual.

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017)

Los resultados muestran que la edad de la primera relación sexual fue de entre los 13 a los 16 años, aunque la mayoría se abstiene de responder esta pregunta (44%).

Al respecto Bradley et al (2007) con su estudio realizado concluyó que, en países como el Reino Unido, la mitad de los embarazos en adolescentes ocurren a los 6 primeros meses tras el inicio de las relaciones sexuales. Por todo ello es fundamental una adecuada educación sexual que promueva, no únicamente el transmitir información; sino fomentar la abstinencia, conducta sexual responsable y la fidelidad.

¿Cuál es la razón por la que los adolescentes tienen relaciones sexuales? Los resultados se ilustran en el gráfico 14.

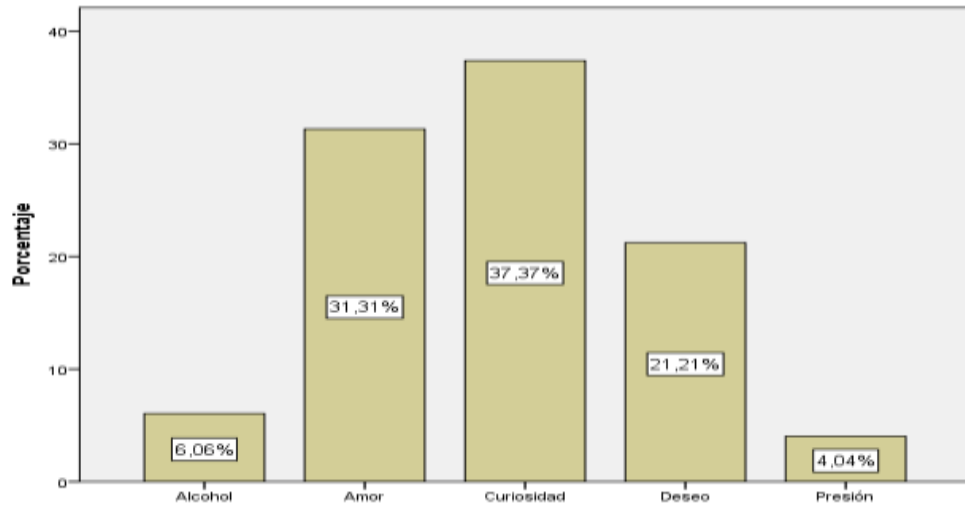


Gráfico N° 14. Razones para tener relaciones sexuales

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017)

Los resultados muestran que la razón por la que los adolescentes tienen relaciones sexuales es por alcohol con un 6,1%, por amor con un 31,3%, por curiosidad con un 37,4%, por deseo con un 21,2 y por presión con un 4%. Se hace evidente que la curiosidad es la principal razón para que los adolescentes inicien una vida sexual activa.

En este punto se debe recordar que en nuestro país se realizó un estudio denominado “Familias en Cifras Ecuador 2015” donde se concluyó que, comparando los años 2004 y 2013, existe una tendencia creciente en los nacimientos provenientes de madres entre los 15 - 19 años. Lo que implica que el inicio en la actividad sexual premarital y por consiguiente el índice de embarazos se incrementa de manera considerable.

Todos los actores sociales involucrados en la educación sexual de niños y adolescentes tienen que enfocarse en el acompañamiento y asesoramiento de la elaboración de un proyecto vida integral, donde se planten objetivos a corto, mediano y largo plazo. El adolescente, al tener metas bien definidas, podría quizá retrasar el inicio de la actividad sexual.

¿Cuántas parejas sexuales has tenido? La tabla 6 ilustra los resultados obtenidos.

Tabla N° 6. Número de parejas sexuales

N ° de parejas	Frecuencia	Porcentaje
0	46	46,5
1	18	18,2
2	13	13,1
3	10	10,1
4	5	5,1
5	4	4,0
6	2	2,0
11	1	1,0
Total	99	100,0

Fuente: Escala de Actitudes hacia la Sexualidad (ATSS) de Fisher y Hall.

Elaborado por: Dani Zhirvi (2017).

Los resultados muestran que el 46,5%, no ha empezado a tener relaciones sexuales, el 18% ha tenido una pareja sexual, el 13% dos parejas, el 10% tres parejas sexuales, si sumamos los porcentajes de los adolescentes sexualmente activos, independientemente del número de parejas, tenemos que el 54% de jóvenes mantienen actividad sexual premarital.

A propósito, un estudio realizado por Smith y Guthrie (2005). Concluyó que “La familia fue el predictor más fuerte de la sexualidad en adolescentes, los varones que estaban más cerca de su familia eran sexualmente conservadores; los hombres más cercanos a sus compañeros eran sexualmente permisivos”.

El inicio temprano de la actividad sexual de los adolescentes estudiados, se debe a múltiples factores que se relacionan directamente con la familia, entre ellos tenemos la estructura familiar, comunicación, afectividad, apoyo y la confianza, que constituyen la dinámica intrafamiliar, tal como lo evidencian los resultados del presente estudio; sin embargo no se debe descartar otros elementos que en el presente trabajo no se los ha considerado, tales como: La influencia de los medios de comunicación, redes sociales, el tipo de música (reggaetón, rock, etc.), además del sentido de autoeficacia, estima y rasgos de personalidad.

Se debe recalcar la importancia del rol paterno en la educación y orientación sexual de sus hijos; no obstante, los progenitores no están asumiendo ese rol a cabalidad, delegando a la institución educativa lo concerniente a la educación sexual de niños y adolescentes. Para fines

de la presente investigación, es importante que se diferencie la educación sexual, que únicamente abarca el aspecto descriptivo, anatómico-fisiológico; mientras que orientar en sexualidad implica, la parte afectiva de la sexualidad, valores y ética asociados al tema, toma de decisiones, proyecto de vida, etc. En consecuencia es fundamental la participación activa de todos los actores sociales (Padres, maestros, comunidad, entidades públicas, medios de comunicación, etc.) sin olvidar que los roles protagónicos tienen los padres.

En el Ecuador, es parte de la política pública planificar y ejecutar programas de prevención del embarazo en adolescentes, donde se prioriza la parte informativa, en este sentido los diferentes Ministerios, en especial el Ministerio de Salud y el de Educación realizan un trabajo arduo; sin embargo, los resultados no son los esperados, en opinión de los expertos la prevalencia de actividad sexual y embarazo en adolescentes no disminuye, dicho criterio se refleja también con los resultados de la presente investigación donde el 23% de la muestra mantiene una actitud permisiva respecto al sexo premarital, además la edad de la primera relación sexual de los jóvenes estudiados fue de entre los 13 a los 16 años y el 54% de jóvenes mantienen relaciones sexuales prematrimoniales.

Todos están de acuerdo con el criterio, según el cual la familiar es la “Institución más antigua y la más importante de la sociedad”. Anteriormente el prototipo de familia fue la tradicional que estaba conformada por papá, mamá e hijos, en la actualidad tenemos una variedad de tipos de familias y que de alguna manera tiene una incidencia en ciertas conductas de riesgo, entre ellas las relaciones sexuales en adolescentes.

Desde la visión de los adolescentes estudiados, el panorama no es nada alentador; pues menos de la mitad de la muestra (44,4%) considera que siempre puede contar con sus padres, lo que permite deducir que la mayoría se percibe con menos apoyo paterno. Se sabe que el apoyo incondicional recibido en el núcleo familiar es uno de los factores de protección frente a conductas de riesgo.

CONCLUSIONES

En función de los objetivos planteados en la presente investigación, tras el análisis de los resultados obtenidos, se asume y emite las siguientes conclusiones:

- Las relaciones intrafamiliares tienen una incidencia decisiva en la conducta sexual temprana de los adolescentes objeto de estudio, tal como lo demuestran los resultados de la presente investigación; por ende, la familia es un elemento determinante en la vida de niños y adolescentes, pudiendo constituir un factor de riesgo o protección frente a conductas desadaptativas.
- La falta de afecto, el escaso tiempo de los padres dedicado a sus hijos, la falta de confianza, el limitado apoyo y la falta de diálogo son factores familiares predisponentes del inicio temprano de las relaciones sexuales en adolescentes; pues un porcentaje considerable de ellos perciben el desapego y la carencia afectiva preponderantes en su núcleo familiar.
- La actitud predominante en los adolescentes participantes del presente estudio, respecto a las relaciones sexuales prematrimoniales, es la neutral seguida de una actitud permisiva; no obstante más de la mitad de ellos mantienen relaciones sexuales premaritales, cuyo inicio fue, en promedio entre los 13 y 16 años de edad.
- Es evidente la necesidad de socializar los resultados a los directivos y docentes de la institución educativa donde se realizó la investigación, para su respectivo análisis y toma de decisiones.

RECOMENDACIONES

Cualquier trabajo investigativo, es difícil de cerrar; ya que durante su desarrollo siempre surgen nuevas preguntas, variables y aspectos no considerados en el mismo, que también podrían aportar para la descripción y comprensión del fenómeno investigado. Asumiendo lo manifestado, consideramos que futuras investigaciones deben ampliar las variables, es decir considerar aspectos tales como: La influencia de los medios de comunicación, uso de redes sociales en el núcleo familiar, el tipo de música, además del sentido de autoeficacia, estima y rasgos de personalidad, etc.

A continuación, se plantean las siguientes recomendaciones:

- Fomentar un núcleo familiar saludable como factor de protección frente a conductas de riesgo, en aras a contribuir a un desarrollo integral de niños y adolescentes, además, es de suma importancia mejorar las relaciones paterno-filiales en base al apego saludable y al amor incondicional.
- Empoderar a los progenitores en la educación y orientación sexual de sus hijos, a la vez capacitarlos para que adopten un estilo parental democrático donde predomine el diálogo asertivo, afecto, límites, reglas, tiempo de calidad, confianza, apoyo mutuo, en el que se ejerza un control parental adecuado.
- Incluir en los programas de educación y orientación sexual estrategias para modificar actitudes que podrían desencadenar el inicio temprano de las relaciones sexuales de los adolescentes, dicho enfoque debe enfatizar las ventajas de la virginidad, la abstinencia, responsabilidad, proyecto de vida, etc.
- Socializar los resultados obtenidos en el presente trabajo investigativo con el objetivo de permitir ajustar y mejorar los programas de prevención existentes en la Institución Educativa, dicha socialización se llevará a cabo mediante un taller donde se abordará lo concerniente a la temática de familia y sexualidad en la adolescencia, dirigida al personal Docente, para que luego realicen la réplica en el programa de “Escuela para Padres”.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Andolfi, M. (1997). *Terapia familiar un Enfoque Interaccional*. Buenos Aires Argentina: Editorial. Paidós.
- Amenuza. E (2000). *La Terapia Sexual de Master y Johnson desde el Marco de la Sexología: Conceptos y claves básicas*. Anuario de Sexología N.6. Recuperado de https://www.google.com.ec/search?q=ANUARIO+DE+SEXOLOGIA+AMENUZA+2000&rlz=1C1AOHY_esEC740EC741&oq=ANUARIO+DE+SEXOLOGIA+AMENUZA+2000&aqs=chrome..69i57j0j8&sourceid=chrome&ie=UTF-8
- American Psychiatric Association. (2013). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Washington. DC EEUU.
- Ballenato. G (2014). *Educación sin Gritar*. Buenos Aires Argentina. Editorial el Ateneo.
- Barker. G. (2000). *Que ocurre con los Muchachos*. Revisión bibliográfica sobre el desarrollo y la salud de los adolescentes. Publicación del Departamento de Salud y Desarrollo del Niño y Adolescente. Organización Mundial de la Salud.
- Bernal. A. Rivas. S. Urpi. C. (2012). *Educación Familiar Infancia y adolescencia*. Madrid España. Ediciones Pirámide.
- Bernal. A. (2005) *La Familia Como Ámbito Educativo*. Madrid España. Ediciones Rialp, S.A.
- Caballo. V. (1997). *Manual para el tratamiento cognitivo-conductual de los trastornos psicológicos*. Madrid- España. Siglo XXI de España Editores, S. A.
- Calderone M. (1978). *Historical perspectives on the human sexuality movement: hindsight, insights and foresights*. In: Rosenzweig N, Pearsell F Ed. *Sexual Education for the Health Professional*. New York: Grune & Stratton.
- Carrera. X. (2016). *Guía académica Educación Familiar en la Infancia y Adolescencia*. Loja-Ecuador. EDILOJA Cia. Ltda.
- Chan. E. (2006). *Socialización del Menor Infractor. Perfil Psicosocial Diferencial en la Zona Metropolitana de Guadalajara México*. (Tesis doctoral). Universidad de Oviedo-España.

- Donati. P. (2014). *La familia. El genoma de la sociedad*. Madrid: Rialp.
- Dryden. W. Ellis. A. (1987). *Práctica de la Terapia Racional Emotiva*. New York.EDITORIAL DESCLÉE DE BROUWER, S.A.
- Erickson. E. (2000). *El ciclo vital completado*. Barcelona España:Ediciones Paidós Ibérica.
- García M, Polanco M D(2014). *Las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes españoles*. RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA). 2014 Mayo; 2 (2): 38-61.
- Gorguet. I (2008). *Comportamiento Sexual Humano*. Santiago de Cuba. Editorial Oriente.
- Guidens A. (1998). *The Transformation of IntimacySexuality, Love & Erotism in ModernSocieties*.Madrid. España. Ediciones Catedra. S.A.
- Hernández. S, Fernández R. (2004). *Metodología de la investigación*. México. Editorial. Mc Graw Hill Interamericana.
- Loyola. Z. (2016). *Familia y Sexualidad Guía Didáctica*.EDILOJA Cía. Ltda.
- López. C, Suárez V. (2017)*Dinámicas Disfuncionales en la Familia Texto Guía*. EDILOJA Cía. Ltda.
- Matute. M, Jarrin. G (2016). *Ecuador Familias en Cifras 2015*. Loja Ecuador. EDILOJA. Cía.ltda
- MSP (2009). *Normas y Protocolos para la atención integral de la salud en adolescentes*.Dirección de Normatización del Sistema Nacional de Salud.
- Minuchin. S, Lee. W. (1998). *El Arte de la Terapia Familiar*. Barcelona España. Editorial Paidos Iberia, SA.
- Minuchin. S, Fishman. H (2004). *Técnicas de Terapia Familiar*. Buenos Aires- Argentina. Paidos.
- Morduchowicz. R (2001). *Los medios de comunicación y la educación: un binomioposible*. Revista Iberoamericana de Educación. Vol. (26). Rescatado de <http://rieoei.org/rie26f.htm>
- Neuhauser. J (2001). *Lograr el Amor de la Pareja*. Barcelona España.Editorial Herder. S.A.,

- Quintas.F, Sindo (1998). *Familia y medios de comunicación*. Revista científica de comunicación y educación. Vol. (10), (p 21-25). Recuperado de <http://rabida.uhu.es/dspace/handle/10272/610>
- Real. E (2016). *Manual de Investigación para Ciencias Sociales y de la Salud en Grado y Postgrado*. Loja Ecuador. EDILOJA Cía. Ltda.
- Satir. V. (1989). *Psicoterapia Familiar Conjunta*. México, D.F. Ediciones científicas la prensa medica mexicana. S.A.
- Satir. V. (2002). *Nuevas Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar*. Editorial Pax México. Segunda edición.
- Seligman. M. (2003). *La Auténtica Felicidad*. Barcelona- España. Ediciones B.S.A.
- Serrano. J, Galán.A. Vallejo. S. (2009). *Actitudes Trianguladoras Familiares y Psicopatología Infanto- Juvenil*. International Journal of Developmental and Education Psychology. Vol (1)Rescatado de http://infad.eu/RevistaINFAD/2009/n1/volumen1/INFAD_010121_473-482.pdf
- Wainstein. M (2000). *Intervención con individuos, parejas, familias y organizaciones*. Buenos Aires Argentina. Ediciones Eudebola.

ANEXOS

**Anexo 1. Escala de Actitudes Hacia la Sexualidad de (ATSS) de Fisher y Hall.
(Diéguez, López, Sueiro y López, 2005), conservadurismo-liberalismo**

1- significa Completamente en Desacuerdo

2- Bastante en Desacuerdo

3 - Opinión Intermedia

4- Bastante de Acuerdo

5- Completamente de Acuerdo

PREGUNTAS	1	2	3	4	5
1. A toda persona que vaya a tener una relación sexual, se le debería dar información y consejo sobre anticoncepción					
2. Nuestro gobierno debería ser más duro contra la pornografía (para prevenir su distribución)					
3. La prostitución debería ser legalizada					
4. Abrazar y besar a una persona de otro sexo forma parte del natural proceso de crecimiento de las/os jóvenes					
5. Las caricias que estimulan sexualmente alguna parte del cuerpo o todo él, son una conducta inmoral al menos que sea con la persona con la que se está casado/a					
6. Las relaciones sexuales premaritales entre la gente joven es inaceptable para mí					

7. Las relaciones sexuales entre personas jóvenes no casadas es aceptable para mí si hay afecto entre ellas y si ambas están de acuerdo					
8. La conducta homosexual es una forma aceptable de preferencia sexual					
9. La conducta sexual de una persona es cosa suya y nadie debe hacer juicios de valor sobre ella					
10. Las relaciones sexuales sólo debe darse entre personas que están casadas entre sí					
11. Las/os jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normalmente saludable					
12. La juventud no debería en ningún caso tener acceso a la pornografía					

Preguntas adicionales:

1. ¿A qué edad crees que es conveniente tener relaciones sexuales?.....
2. ¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual?.....
3. ¿Cuál es la razón por la que los adolescentes tienen relaciones sexuales premaritales?
 Marca con una X.
 Por amor ()... Curiosidad ()... Deseo ()... Presión ()... Alcohol ()...Drogas ()... Otros ().. ¿Cuál?.....
4. ¿Cuántas parejas sexuales has tenido?.....

Anexo 2. Cuestionario de Acompañamiento Familia- Escuela Adaptado

Información Sociodemográfica:

Sexo: Masculino (1) ()

Femenino (2) ()

Edad.....años

Curso.....

Tipo de centro en el que estudias:

1. Fiscal ()

2. Fiscomisional ()

3. Privado ()

Ubicación del centro:

1. Rural ()

2. Urbano ().

Con quien vives (señala con una X): Papá ()...Mamá ()...Hermanos () ...

Tíos ()...Abuelos ()...Primos ()...Madrina ()... Vecinos ()... Otros ().

A continuación, vas a leer unas frases. Marca con una (X) la casilla que más se acerca a lo que verdaderamente piensas sobre la relación con tus padres.

Mis Padres:

PREGUNTAS	Nunca	Pocas veces	Algunas veces	Muchas veces	Siempre
1. Me aceptan tal como soy.	1	2	3	4	5
2. Si tengo un problema puedo contárselos.	1	2	3	4	5
3. Se enfadan conmigo por cualquier cosa que hago.	1	2	3	4	5

4. Me dedican su tiempo.	1	2	3	4	5
5. Siento que soy un estorbo para ellos.	1	2	3	4	5
6. Hablan conmigo de los temas que son importantes para mí.	1	2	3	4	5
7. Les pongo nerviosos o les altero	1	2	3	4	5
8. Son cariñosos conmigo	1	2	3	4	5
9. Hablan conmigo de lo que hago con mis amigos(as)	1	2	3	4	5
10. Lo que hago les parece mal	1	2	3	4	5
11. Me consuelan cuando estoy triste	1	2	3	4	5
12. Están a disgusto cuando estoy en casa	1	2	3	4	5

13. Sé que confían en mi	1	2	3	4	5
14. Dedican tiempo a hablar conmigo	1	2	3	4	5
15. Aprovechan cualquier oportunidad para criticarme	1	2	3	4	5
16. Están contentos de tenerme como hijo	1	2	3	4	5
17. Les gustaría que fuera diferente	1	2	3	4	5
18. Me manifiestan su afecto con detalles que me gustan	1	2	3	4	5
19. Puedo contar con ellos cuando lo necesito	1	2	3	4	5
20. Me dan confianza para que les cuente mis cosas	1	2	3	4	5

A continuación, nos gustaría saber con qué frecuencias hablas con tus padres sobre algunos temas.

Preguntas	Nunca	Rara vez	Algunas veces	Muchas veces
1. De tus amigos	1	2	3	4
2. De lo que haces cuando estas fuera de casa	1	2	3	4
3. De tus gustos e intereses (deportes, música).	1	2	3	4
4. De las normas en familia (tareas en casa, hora de llegada)	1	2	3	4
5. De tus planes para el futuro (carrera, profesión)	1	2	3	4
6. De sexualidad en general	1	2	3	4
7. De tu conducta sexual	1	2	3	4
8. De tu novio o novia o chicos (as) que te gustan	1	2	3	4
9. De alcohol o tabaco	1	2	3	4
10. De drogas	1	2	3	4
11. De política y religión	1	2	3	4

Anexo 3. Cronograma de actividades

Actividad	Primer mes	Segundo Mes	Tercer mes	Cuarto mes	Quinto mes	Sexto mes	Séptimo mes
Entrega, revisión y correcciones plan de tesis							
Recolección de la información							
Análisis de la información							
Elaboración del informe final							
Entrega, revisión y correcciones informe final							

Elaborado por: Dani Zhirvi

Anexo 4. Conceptualización de variables

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSION	SUB	INDICADORES	ITEMS	FUENTE	INSTRUMENTO
Relaciones sexuales coitales. Contacto físico entre personas fundamentalmente con el objeto de dar y/o recibir placer sexual, o con fines reproductivos.	Curiosidad Amor. Presión. Alcohol Otros.		Edad. Número de parejas sexuales	¿A qué edad tuviste tu primera relación sexual coital? ¿Por qué los adolescentes tienen relaciones sexuales? Cuántas parejas sexuales has tenido?	Adolescentes	Escala de actitud hacia la sexualidad
Actitud respecto al sexo. Predisposición mental que influye en el comportamiento sexual	Coito Pornografía Masturbación		Conservador Permisiva	El coito entre personas jóvenes es inaceptable para mí. La juventud no debería	Adolescentes	Escala de actitud hacia la sexualidad de Fisher y Hall

				tener en ningún caso acceso a la pornografía. Los jóvenes que se masturban llevan a cabo una conducta natural y normal		
Dinámica intrafamiliar Interacción entre miembros de la familia, así como las relaciones variables que pueden existir dentro de la misma	Comunicación Afectividad Confianza		Nunca Rara vez Algunas veces Muchas veces	De tus amigos De tus gustos e intereses. Me dedica tiempo Es cariñoso (a) Confía en mi	Adolescentes	Cuestionario de acompañamiento familia escuela

Anexo 5. Collage de fotos de la aplicación de instrumentos

