

# PRÁCTICAS PARENTALES Y CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO

Preparado por:

Julieth Paola Acevedo Suarez

María José Ibarra herrera

Orlando enrique canchila Álvarez

Presentado a:

Johana de la ossa

Universidad de santa buenaventura

Facultad de Ciencias Humanas y Sociales

Programa de psicología

Cartagena, Colombia

2016

## Agradecimientos

Primeramente queremos agradecer a Dios por obrar a través de nosotros con su inmensa sabiduría y guiarnos en el proceso.

Del mismo modo queremos agradecer es a nuestro tutor de proyecto Manuel Noreña quien con su esfuerzo, conocimientos y enseñanzas nos guio durante la estructuración de este, estamos totalmente agradecidos con la dedicación puesta e incondicional apoyo por parte de él.

Así mismo a los diferentes docentes de la Universidad de San Buenaventura quienes en su momento brindaron ayuda a cerca de las dudas que en su momento tuvimos.

A Dios por obrar a través de nosotros con su inmensa sabiduría y guiarnos en el proceso.

En especial a nuestros padres les agradecemos por los sacrificios económicos además de la motivación en sus palabras de aliento perseverando y enfocándonos hacia nuestras metas, gracias a ellos por confiar en nuestras decisiones y capacidades.

Y por último a nuestros compañeros de clase, quienes nos han colaborado sin esperar nada a cambio, gracias por todo su apoyo.

## TABLA DE CONTENIDO

	Paginas.
Planteamiento de problema	1
Pregunta problema	6
Justificación	7
Objetivos	9
• Objetivo general	9
• Objetivos específicos	9
Marco referencial	10
• Marco conceptual	10
• Marco legal	11
• Marco teóricos	13
Metodología	19
• Instrumentos	20
Consideraciones éticas	23
Resultado	25
Discusión	37
Conclusión	38
Factores administrativo	40
Referencias bibliográficas	42
Anexo 1	45
Anexo 2 a	49
Anexo 2 b	53

### **Planteamiento del problema**

La pubertad trae consigo un aumento de interés por el otro sexo, aquí se desarrolla el impulso sexual, en donde el joven se ve sometido constantemente a una tensión sexual y se ve impulsado hacia la búsqueda del placer sexual. Ayarza B, A. (2008). En Colombia el 36,4 % de los adolescentes presentaron la primera experiencia sexual entre los rangos de edades de 15 a los 19 años de edad (DANE, 2013) cifras que resultan alarmante puesto que pueden incurrir en conductas sexuales de riesgo, debido a que buscan apresuradamente tener experiencias sexuales ya sea por decisión propia o por presión de sus pares. (Gutiérrez-Martínez, Bermúdez, Teva y Buela-Casal, 2007).

La conducta sexual se puede considerarse de riesgo cuando una persona se expone a cualquier experiencia o situación que pueda generar daños o perjuicios a su propia salud o en su defecto a la salud de terceros, principalmente mediante la probabilidad de contagiarse de una ITS, como también la de generar un embarazo no deseado (Espada, Quiles y Méndez, 2003). De acuerdo a la definición planteada anteriormente, el sexo oral, vaginal y anal, el consumo de diferentes tipos de drogas y la promiscuidad se pueden establecer como prácticas sexuales de riesgo.

Según “la organización mundial de la salud cada día más de alrededor 1 millón de personas se contagian de una ITS, Cifra alarmante ya que según los datos estadísticos arrojados por la (ONUSIDA, 2014), “Aproximadamente 2 millones de personas fueron contagiadas con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) así mismo 1,2 millones de personas sucumbieron por problemas de salud relacionados con el sida”. El MINSALUD (2010) manifestó “Al parecer existe falta de conocimiento en las mujeres colombianas a cerca de las prácticas sexuales seguras que pueden evitar la contracción de infecciones”, (esto da ejemplo que con relación a esto existe

una falta de una conveniente educación sexual, así como también desarrollo y planeación de diversas campañas desde diversos campos a cerca del VIH/Sida).

Según lo expuesto en la “Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No.27, (mayo – agosto de 2009, Colombia) Los adolescentes y los jóvenes son un grupo vulnerable a la infección por VIH y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), ya que durante la adolescencia inician sus relaciones sexuales y sociales, se consolidan las actitudes, los valores y las creencias que van a incidir en la adopción de conductas saludables o de riesgo. De igual forma, una proporción importante de adolescentes experimenta su primera relación sexual sin el uso del preservativo, lo cual facilita la adquisición de infecciones y los embarazos no deseados (Gayet y Solís, 2007). RqR Enfermería Comunitaria (Revista de SEAPA).2014 May; 2 (2): 38-61.

Por otra parte, OMS (2014) afirmó: “Alrededor de 16 millones de mujeres en edades dentro de los rangos de 15 hasta 19 años y cerca de 1 millón de niñas en edades menores de 15 años tienen partos año tras año, en su gran mayoría viven en países de bajos ingresos y medianos ingresos”. Como se vio en cifras de la última Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDS 2010): “Un 19,5% de las mujeres que alguna vez han estado embarazadas, esto quiere decir que, de cada una, cinco adolescentes en edades de 15 hasta los 19 años es madre o estuvo embarazadas. En Colombia el número de niños nacidos por madres entre 15 y 19 años es de 92.653”.

Otro aspecto importante que impacta sobre el comportamiento sexual de los jóvenes es el tema relacionado con los tipos de crianza o tipologías familiares; “Existen ciertos estilos y prácticas parentales que se encuentran dentro del ámbito familiar los cuales son factores que poseen influencia significativa sobre las conductas” Delgado y Andrades (citan a Dekovic, 1999; Dekovic, Janssens y Van As, 2003; Lamborn, Mounts, Steinberg y Dornbusch, 1991;

Palacios, 2005; Pons y Berjano, 1997).). También varios estudios demostraron que, a través de la autonomía, el apoyo, la supervisión y el control que ejercen los padres son factores que se consideran como protectores o de posible riesgo que facilitan el desarrollo de ciertas conductas problema, más específicamente las practicas que ejerzan los padres están directamente asociadas con respuestas conductuales positivas o negativas en la adolescencia.

Delgado y Andrades (2008) hablan sobre “la evidencia empírica que muestra el efecto que tienen las prácticas parentales, se encuentra, que el apoyo parental tiene un efecto positivo en ciertos comportamientos”, colocando como ejemplo “...el apoyo de los padres se relaciona con una reducida actividad sexual y un incremento en el uso de métodos anticonceptivos, además altos niveles de conexión entre padres y adolescentes se asocia con una menor probabilidad de embarazos en mujeres...”.

Colombia en 1992 se convirtió en uno de los pocos países latinoamericanos con un Plan Nacional para la Educación Sexual, con un mandato estatal que obliga a los colegios públicos y privados a elaborar planes para enseñar educación sexual a todos los estudiantes de bachillerato. (OPS - OMS, 2006). En el año 1965 se inauguró en Colombia la clínica inaugural de la Asociación Probienestar de la Familia Colombiana (PROFAMILIA), esta es una organización que se encarga de promover la planificación familiar. Posterior a esto, las cifras porcentuales de crecimiento demográfico en Colombia han disminuido de un 3.4%, en el año de 1965, a un 1.8%, en el año de 1995. Asimismo: “a inicios del año de 1990 el Ministerio de Educación, mediante el Viceministerio de la Juventud delegado en esa época ha logrado concretar y conservar el Proyecto Nacional de Educación Sexual, mediante la capacitación a docentes, mediante la creación de paquetes de uso pedagógicos, así mismo durante este periodo se realizó investigaciones y se creó la infraestructura administrativa a nivel Departamental y Municipal”...

(Col.ops-oms.org, 2016) .2. También la UNESCO en el 2008 comenzó a implementar programas que mejoraran la educación sexual que se impartía en instituciones educativas. Este programa será implementado por parte de La Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, ha tenido en consideración diversas variables que podrían evidenciar cada de los grupos de personas a los cuales se dirige la educación sexual, estas variables han sido analizadas por un conjunto de peritos en diversas áreas como son: la psicología, la sociología, la antropología, la demografía, la epidemiología y el trabajo social ("Educación sexual", 2016).

De igual manera el ministerio de educación creó El PESCC (Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía) este es una política generada por el Ministerio de Educación Nacional, (este tiene como propósito generar contribuciones que fortalezcan el sector de la educación en el desarrollo de diversos proyectos pedagógicos con respecto a la educación sexual en niños y adolescentes, este se da con un abordaje de construcción de la ciudadanía así como el ejercicio de los diversos derechos humanos, los derechos reproductivos y derechos en la sexualidad pero pese a que se han planteado e implementado todas esas soluciones las conductas no mejoran, siguen existiendo altas tasas de infecciones y muertes relacionadas con embarazos no deseados así como también ITS (infecciones de transmisión sexual) en rangos de edades muy tempranas entre adolescentes. Este tipo de situaciones que se presentan contienen un condicionamiento y así mismo se ven agravada por el nivel de pobreza así como la marginación social, toda el tipo de diversidad tanto territorial como educativa, cultural y toda la gama de necesidades que presenten los grupos sociales como pueden ser desplazados, mujeres cabeza de familia, poblaciones de adolescentes y indígenas (OPS - OMS, 2006).

PREGUNTA PROBLEMA

¿Cómo inciden las prácticas parentales en las conductas sexuales de los adolescentes de una institución distrital de la ciudad de Cartagena?

### **Justificación**

La incidencia de embarazos en madres adolescentes durante los últimos años en la ciudad de Cartagena ha ido aumentando dramáticamente, lo anterior involucra no solamente embarazos no deseados o planificados, si no, también conductas sexuales de riesgos, consumo de alcohol y otras sustancias desinhibidoras. Así mismo se reconoce que la población de adolescentes en la actualidad cada vez son más independientes a la hora de tener decisiones que tengan relación con la sexualidad, lo cual involucra un componente axiológico que guíe estas decisiones, sin embargo es claro que los valores impartidos en los sistemas familiares son divergentes de los valores que comparten los adolescente en su grupo de influencia lo cual genera que los adolescentes prefieran a su grupo de influencia por encima a los valores impartidos por la familia y esto los lleve a conductas de riesgos.

En la ciudad de Cartagena no existe una investigación que maneje este tipo de variables y por lo tanto prima la urgencia de este proyecto de investigación. La cual es importante para el programa de psicología, dado que es una nueva variable que da una explicación alternativa a las conductas sexuales de riesgo. Esta investigación es importante para la institución educativa de las adolescentes ya que dará a conocer las características de las conductas sexuales de riesgos y con esto poder evitar el aumento la deserción escolar de adolescentes por causas de embarazos no deseados y por ello se ha visto afectado las instituciones educativas, dando como posible resultado una información alternativa que ayudaría a las instituciones educativas a identificar y tratar la situación. Esta es una problemática de salud pública donde no solo los niños y adolescentes se ven afectados si no también afecta a toda la población en Colombia.

## **Objetivos**

**Objetivo general**

Describir las prácticas parentales (crianza) y las conductas sexuales de riesgos en adolescentes de una institución distrital de la ciudad de Cartagena

**Objetivos específicos**

Describir las prácticas parentales (crianza) y las conductas sexuales de riesgos en adolescentes de una institución distrital de la ciudad de Cartagena.

Identificar las conductas sexuales de los estudiantes de una institución educativa distrital de la ciudad de Cartagena.

Identificar la asociación de las prácticas parentales (crianza) y las conductas sexuales de riesgo.

### **Marco Conceptual.**

**Prácticas parentales:** Aquellas tácticas y métodos que utilizan el padre en el proceso de la crianza para lograr la socialización del niño o del adolescente; entre estas prácticas podríamos mencionar el apoyo, el control conductual y control psicológico (Rodríguez p, 2006).

**Prácticas sexuales riesgosas:** conjunto de prácticas sexuales que aumenta la posibilidad de adquirir una ITS o embarazo no deseado (Espada, Quiles y Méndez, 2003).

**Infecciones de transmisión sexual:** son un conjunto de infecciones entre los que encontramos alrededor de 30 virus, bacterias y paracitos que se trasmite de persona a persona por medio del contacto de tipo sexual (OMS, 2000).

### **Marco legal.**

Son diferentes las fuentes jurídicas que regulan y velan por los derechos de niños y adolescentes, de tal manera la LEY 1098 DE 2006 en la cual se expide el Código de infancia y la Adolescencia, esta tiene por objeto establecer normas sustantivas y procesales para la protección integral de los niños, las niñas y los adolescentes, garantizar el ejercicio de sus derechos y libertades consagrados en los instrumentos internacionales de Derechos Humanos, en la Constitución Política y en las leyes, así como su restablecimiento. Dicha garantía y protección será obligación de la familia, la sociedad y el Estado.

Así mismo la ley 679 de 2001 tiene por objeto dictar medidas de protección contra la explotación, la pornografía, el turismo sexual y demás formas de abuso sexual con menores de edad, mediante el establecimiento de normas de carácter preventivo y sancionatorio, y la expedición de otras disposiciones en desarrollo del artículo 44 de la Constitución, a la cual se le adiciona y robustece la ley 1336 de 2009 de lucha contra la explotación, la pornografía y el turismo sexual de niños, niñas y adolescentes.

Al ser los adolescentes un grupo vulnerable prima la necesidad de una educación sexual, lo cual se decreta la ley 115 de 1994 mediante la creación del sistema nacional de convivencia escolar y formación para los derechos humanos, la educación para la sexualidad y la prevención y mitigación de la violencia escolar, que promueva y fortalezca la formación ciudadana y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de los estudiantes, y de los niveles educativos de preescolar, básica y media y prevenga y mitigue la violencia escolar y el embarazo en la adolescencia.

Además como dispone la Ley 1620 de 2013 por la cual se crea el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar, en el Capítulo II, Artículo 4 ) OBJETIVOS DEL SISTEMA, en los siguientes numerales:

- (5) Fomentar mecanismos de prevención, protección, detección temprana y denuncia de todas aquellas conductas que atentan contra la convivencia escolar, la ciudadanía y el ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos de los estudiantes de preescolar, básica y media, particularmente, las relacionadas con acoso escolar y violencia escolar incluido el que se pueda generar a través del uso de la internet, según se defina en la ruta de atención integral para la convivencia escolar. 7) Orientar estrategias y programas de comunicación para la movilización social, relacionadas con la convivencia escolar, la construcción de ciudadanía y la promoción de los derechos humanos, sexuales y reproductivos. 8) Contribuir a la prevención del embarazo en la adolescencia y a la reducción de enfermedades de transmisión sexual.

### Marco teórico

La adolescencia según master y Johnson (1992) “está comprendida en las edades de 12 a los 19 años (...) es una etapa de hallazgo y eclosión”, a su vez es La adolescencia (Papalia, 1996. p. 470), “... Esta es la etapa o periodo en la que nos situamos entre esa infancia que se deja atrás y la etapa adulta en la que se embarca todo adolescente... y vislumbrar vagamente el adulto en que se va a convertir...”; en este periodo los niños puede que alcancen la madurez sexual pero esto no quiere decir que asuma las responsabilidades, roles, deberes y derechos que acompañan al ser un completo adulto) el infante consigue madurez sexual pero aún no asume las responsabilidades y derechos que acompañan la condición completa del adulto” (Lefrançois, 2001). Para hablar de todo lo relacionado con el desarrollo de los adolescentes lo englobamos en 3 áreas. El desarrollo biológico o físico desarrollo cognitivos o intelectual y desarrollo social.

Los primeros cambios físicos que tienen los adolescentes se dan en pubertad según E. Papalina (2001):

La pubertad comienza por un incremento agudo de la producción de hormonas sexuales (...) En el caso de la mujer sus ovarios empiezan con la producción de estrógenos que estimulan con el desarrollo de sus órganos femeninos así como la maduración de sus senos. En el caso del hombre, los genitales masculinos aumentan la creación de andrógenos, especialmente la testosterona, ayudando así con la estimulación del desarrollo de los genitales masculinos Montemayor y Flannery observan en la adolescencia ciertos cambios psicológicos, que pueden no son comunes en todas las culturas, a diferencia de los cambios biológicos que son universales (como se citó en Lefrançois, 1990); Dentro de los cambios biológicos se pueden resaltar: “ *un rápido crecimiento en estatura y peso, cambian las proporciones y formas corporales y la consecución de la madurez*

*sexual*” (Papalia, 2005). De esta forma es claro ver como en la adolescencia los niños y las niñas se desarrollan de manera diferente, según Donald Dietz (como se citó en Papalia, 1996. p. 470):

Las niñas llegan a la adolescencia antes que los niños y alcanzan la pubertad casi dos años antes que ellos. De los once a los trece años las chicas tienden a ser más altas, con mayor peso y con mayor fuerza que la mayoría de chicos de su misma edad. Por otra parte Según Anna Freud (como se citó en F. Philip, 1997. p.328 “También caracteriza la adolescencia como un periodo de desequilibrio psíquico, con conducta errática”; (F. Philip, 1997. p. 329) “En la pubertad hay un marcado incremento en las pulsión instintivas (el ello), incluyendo un mayor interés en la genitalidad y los impulsos sexuales”.

Dentro del desarrollo cognitivo encontramos que Piaget (1977) denomina como la entrada al nivel más alto de desarrollo cognoscitivo a la etapa de la adolescencia (las operaciones formales), este se da hacia los 11- 12 años de edad, en donde el adolescente es una persona que es capaz de predecir frente a situaciones de presente y elabora teoría sobre las cosas, es decir tienen la capacidad de razonar de modo hipotético-deductivo, en este se perfecciona las capacidades del pensamiento abstracto, sin embargo. En ciertas esferas la forma de pensar del adolescente es, al parecer, altamente inmaduro. En ocasiones suelen ser groseros con las personas adultas, así mismo tienen dificultad en lograr determinar mentalmente que ropa usaran a diario y usualmente su comportamiento es como si ellos fueran el centro y el mundo en su totalidad girará en torno a ellos. (Papalia, 2005, p. 463 Igualmente el psicólogo David Elkind, (como se vio en Papalia. 2005, p. 463), “Ese comportamiento se deriva de las incursiones de los adolescentes sin experiencias en los pensamientos de las operaciones formales”.

Por otra parte tenemos que resaltar que el cerebro continúa desarrollándose después de la infancia y adolescencia; ya que según lo expuesto en una investigación de desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia hecha por A Oliva (2007) afirma: “En la adolescencia, el lóbulo frontal presenta cierta inmadurez lo que facilita la posibilidad de fallos en los diversos procesos cognitivos como puede ser el de planificación y formulación de estrategias, estos procesos requieren de una memoria de trabajo que durante la adolescencia no está completamente desarrollada”.

Es en el desarrollo social donde el adolescente aprende a relacionarse con el ambiente que lo rodea, las discusiones entre los adolescentes y sus padres estarán más relacionadas con las tensiones propias de la pubertad y la necesidad que tienen de afirmar su propia autonomía. ( Papalia 2001). Por otra parte la ocupación principal para los adolescentes según Erikson:

*“El confrontamiento de la crisis de identidad presente en esta etapa frente a la confusión de identidad, esto con el fin de que el adolescente pueda llegar a ser un adulto único con un coherente sentido de yo, por igual, mediante la resolución de tres importantes problemas por parte de los adolescentes se construiría la identidad, los cuales son la libre elección de labor y tener un rol dentro de la sociedad, la posibilidad de escoger e identificarse con qué valores regirá su vida y el sano desarrollo de su identidad sexual” papalia(2010).*

Entonces es en esta etapa donde el adolescente debe acostumbrarse a los cambios que tiene su cuerpo en el proceso propio de la maduración sexual el, Según lo expuesto en la “Revista Virtual Universidad Católica del Norte”. No.27, (2009). En cuanto al grupo de jóvenes y adolescentes, estos poseen una gran vulnerabilidad ante el contagio por VIH otras infecciones de transmisión sexual (ITS), esto se debe a que durante el periodo de adolescencia es donde dan

inicio las relaciones sociales y sexuales, en esta etapa se fortalecen las actitudes así como los valores y las creencias que incidirán en que postura tendrán ante las conductas y o de riesgo, y es que según OMS:

En la adolescencia el sujeto no es totalmente capaz de comprender un sin fin de conceptos complejos como tampoco el de entender el la relación que existe entre tener una determinada conducta y sus posibles consecuencias futuras, y en gran parte no poseen la capacidad de percibir el nivel de control que poseen ante la diversa gama de posibilidades en cuanto a decisiones que están relacionadas con su salud, como puede ser el ejemplo de las conductas relacionadas a su comportamiento sexual.

A medida que el adolescente va creciendo masters y Johnson afirman que: (1982) “ Las diversas opciones en cuanto a decisiones que posee un adolescente en la esfera sexual son como resultado de la disposición psicológica del sujeto, su moralidad y los valores con los que rige su vida...” también es en la sexualidad donde el adolescente ve la posibilidad de liberarse de la supervisión de los adultos poniendo así al sexo como un medio para mostrar la capacidad que ellos tienen para la toma de decisiones por ellos mismo. Masters y Johnson (1982) Según García Polanco (2014) la adolescencia es el periodo donde los promedios de las personas inician su vida sexual, pero cabe destacar que el uso de condones y anticonceptivos es muy limitado en los jóvenes. Por ende, es clara la preocupación que existe por parte del padre y la madre con respecto de la sexualidad de sus hijos masters y Johnson (1982) (En la familia y las distintas vivencias que se den en esta corresponden a la influencia más temprana en la educación que se le da a los hijos, esto lo confirman Quaglia y castro (2007) cuando dicen que la figura materna y paterna constituyen la origen de información ambiental más importante para él bebe. A su vez

Rodríguez y López (2007) “Exponen que, con respecto al adolescente y su salud mental, tiene una relación íntima con su vida en familia, así mismo el grupo familiar beneficia a sus miembros y se percibe como una entidad positiva.”. Es importante tener claro que las prácticas que tienen los padres con sus hijos influyen en las conductas futuras de estos mismos. Arango, Luna y Peñaranda (2000) afirman que: “La definición que se le da a prácticas de crianza tiene una relación íntima con el sentido que se le da a los diferentes procesos desarrollo humano y socialización”. En este proceso de socialización ocurren una gran gama de estrategias y contenidos que son aptos de categorizarse de la siguiente manera: mitos, valores y prejuicios como creencias; patrones, costumbres y normas se pueden categorizar como pautas y las prácticas como las acciones de estas creencias y pautas. Expuesto por R. Myers (1990) citado por Arango, Luna y Peñaranda (2000) (p.77).

Según papalia (2001)” los estilos y las prácticas de crianza pueden influenciar las relaciones entre los pares, los niños populares generalmente tienen relaciones cálidas y positivas con ambos progenitores”. Los estudios de Baumrind (1967, 1968, 1971) enmarco los estilos parentales en tres, a los que denominó “autoritativo”, “autoritario” y “permisivo”.

Según baumrind citado en Jiménez (2009):

Padres autoritarios: Esta tipología de padres usualmente aceptan la obediencia como virtud. Manejan medidas de fuerza o castigo y usualmente aceptan la ideología de restringir la autonomía de los niños. Mantienen a sus hijos bajo patrones rígidos con el fin de controlar y evaluar su comportamiento.

Padres permisivos: Brindan autonomía al menor, siempre y cuando su integridad física no esté en peligro. Su comportamiento es afirmativo, aceptador y benigno hacia los impulsos y

conductas del niño. Evita controlar sus conductas y ejercer sobre sus hijos autoridad y las restricciones.

Padres autoritativos o democráticos: Mediante la razón y la negociación pretenden manejar el comportamiento de sus hijos. Por medio de la razón, pretenden controlar las actividades del niño, teniendo como inicio la aceptación de sus propios derechos y deberes, así como el de sus hijos, a lo que Baumrind le da el nombre de “Reciprocidad jerárquica”, es decir, cada miembro de la familia tiene derechos y responsabilidades con respecto a los demás.

## **Metodología**

El enfoque del presente estudio se enmarca dentro de la corriente empírico analítico de la investigación configurándose, como cuantitativa debido a que con el fin de probar la hipótesis se lleva a cabo una recolección de datos, teniendo como base los análisis estadísticos y la medición numérica, para así probar teorías y establecer patrones de comportamiento, (Hernández, Fernández y Batista, 2006); es por ello que este estudio busca describir las prácticas parentales que recibieron los estudiantes adolescentes de la institución educativa Bertha Gedeón de baladí de la ciudad de Cartagena y sus conductas sexuales (conductas sexuales riesgosas).

No se hará manipulación deliberada de las variables lo que hace esta investigación de tipo no experimental, se limitará a hacer una observación del fenómeno en su contexto natural, con el fin de hacer un análisis posterior (Hernández, Fernández y Batista, 2006).

El diseño de investigación del presente estudio es descriptivo- transversal debido a que se recolectaran datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir las variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado, (Hernández, Fernández y Batista, 2006). Es un estudio puramente descriptivo el cual presenta el estado de las variables en función a un grupo de personas en determinado momento, (Hernández, Fernández y Batista, 2006).

La población de referencia del presente estudio está compuesta por jóvenes adolescentes cuyas edades oscilan entre 15- 19 años de género masculino y femenino adscritos a educación básica y media secundaria.

La población de la presente investigación se eligió por un muestreo no probabilístico por conveniencia debido a que es “un procedimiento de selección informal y un poco arbitrario” y “la elección de los sujetos no depende de que todos tengan las mismas probabilidades de ser elegidos, sino de la decisión de un investigador o un grupo de encuestadores”, (Hernández, Fernández y

Batista, 1998. p 226). En esta investigación se escogieron 323 estudiantes de los grados 9, 10 y 11 de una institución distrital de la ciudad de Cartagena, a los que se les aplicarán en un único momento una encuesta de características de las conductas sexuales y el instrumento EMBU-A.

### **Instrumento**

Encuesta de las características de las conductas sexuales: el cual mide lo relacionado al comportamiento sexual de riesgo de los adolescentes.

Instrumento diseñado por Anaya Luz y Guerrero Daniel; constituidos por cinco dimensiones, las cuales son:

**Biológica:** Los factores biológicos que rigen el desarrollo sexual.

**Psicosocial:** unifica factores psicológicos como ideas, personalidad y emociones con elementos sociales como la influencia reciproca que tienen las personas

**Conductual:** conocer la perspectiva del cómo y por qué las personas realizan una conducta de cierto modo.

**Clínica:** analiza la solución que le dan las personas a los trastornos sexuales u otros que no les permiten gozar de una sexualidad satisfactoria.

**Cultural:** analiza la relación que tiene el adolescente entre lo justo, correcto y moral frente a la sexualidad según su cultura.

El EMBU-A instrumento cuestionario que mide la percepción que tienen los adolescentes hacia el estilo educativo que utilizan sus padres en la actualidad (crianza).

Instrumento diseñado por los suecos Perris, Jacobsson, Lindström, Von knorring y Perris en 1980; después fue adaptado al inglés por Ross, Cambell y Clayer en 1982; el instrumento en estas fechas estaba constituido por un solo cuestionario el cual era únicamente para adultos, donde media los recuerdos de los adultos sobre la crianza recibida durante su infancia, pero en 1990 Castro, Toro, Arriendell, Van der Ender y Puig desarrollaron nuevas preguntas para el cuestionario, dividiéndolo en rangos de edad con el fin de recolectar información relevantes para la psicopatología; el instrumento quedó dividido en EMBU-C para niños y EMBU-A para adolescentes el cual mide la percepción del estilo parental impartido por sus padres en la actualidad y el EMBU-P para los progenitores, donde se mide el estilo parental que imparten sus hijos, en el actual momento. Para la investigación se tomará el instrumento EMBU-A (adolescentes) el cual fue sometido a una doble traducción por los presentes investigadores en el 2016 para adaptarlo al español; el instrumento cuestionario está constituido por 54 ítems y cuatro (4) factores, los cuales son:

**Rechazo:** mide la percepción de los adolescentes ante la hostilidad verbal y física, la degradación, las conductas punitivas y abusivas, la crítica, el menosprecio, avergonzar mediante burlas, la negligencia y la indiferencia hacia las opiniones que demuestran sus progenitores en sus conductas. Este factor está constituido por los ítems: 4,5,6,9,16,17,19,23,33,44,55,59,61,63,64,65,68,71,77. Para dar un total de 19 ítems.

**Calidez emocional:** está compuesta por aspectos físicos como abrazos o besos y aspectos verbales como cumplidos de aceptación y de estimulación por parte de los progenitores. Este factor está constituido por los ítems: 2,13,15, 21,31,32,34,39,41,43,47,48,54,62,67,74,75,78,81. Para dar un total de 19 ítems.

**Sobreprotección:** mide el grado de control que los padres quieren ejercer sobre los hijos(as), exagerada preocupación hacia su seguridad y lo que realiza, normas estrictas, altas expectativas a las tareas que realizan y el chantaje emocional. Este factor está constituido por los ítems: 1,7,14,18,20,25,38,46,51,52,73. Para dar un total de 11 ítems.

**Favoritismo:** evalúa el trato más privilegiado de los padres hacia el hijo(a) en comparación al trato hacia los hermanos. Este factor está constituido por los ítems: 3,10,29,79,80. Para dar un total de 5 ítems.

## Consideraciones Éticas

Según la resolución 008430 de 1993 el presente estudio investigativo no causa daños en la integridad ni dignidad de los participante, protegiendo así sus derechos y el bienestar de los sujetos (artículo 5); la investigación contara con consentimiento para cada representante legal debido a que los sujetos participantes no tienen la mayoría de edad y así (artículo 6), se protegerá la privacidad del participante en todo momento (artículo 8),(artículo 13), *“Se entiende por Consentimiento Informado el acuerdo por escrito, mediante el cual el sujeto de investigación o en su caso, su representante legal, autoriza su participación en la investigación, con pleno conocimiento de la naturaleza de los procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna (artículo 14).* En caso de que resulte necesario se le proporcionara atención medica al sujeto que sufra algún daño que este directamente relacionado con la investigación *“El investigador principal suspenderá la investigación de inmediato, al advertir algún riesgo o daño para la salud del sujeto en quien se realice la investigación. Así mismo, será suspendida de inmediato para aquellos sujetos de investigación que así lo manifiesten” (artículo 12).*

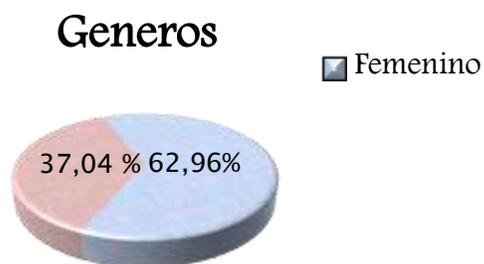
En referencia al capítulo III el cual trata de la investigación en menores de edad o discapacitados sea resalta que *“para la realización de investigaciones en menores o en discapacitados físicos y mentales deberá, en todo caso, obtenerse, además del Consentimiento Informado de quienes ejerzan la patria potestad o la representación legal del menor o del discapacitado de que se trate, certificación de un neurólogo, siquiatra o sicólogo, sobre la capacidad de entendimiento, razonamiento y lógica del sujeto” (artículo 25).*

Por otra parte de la declaración de Helsinki en el 2013 se tendrá en cuenta el punto 10 el cual plantea que: *“Los médicos deben considerar las normas y estándares éticos, legales y jurídicos para la investigación en seres humanos en sus propios países, al igual que las normas y estándares internacionales vigentes. No se debe permitir que un requisito ético, legal o jurídico nacional o internacional disminuya o elimine cualquiera medida de protección para las personas que participan en la investigación establecida en esta Declaración”*, esta investigación se realizara buscando la mínima producción de daño al medio ambiente cumpliendo así con el punto 11 de la declaración; igualmente se complementa el consentimiento informado de la resolución 008430 con las pautas dadas en los puntos 25 *“La participación de personas capaces de dar su consentimiento informado en la investigación médica debe ser voluntaria...”* y punto 26 *“...cada individuo potencial debe recibir información adecuada acerca de los objetivos, métodos, fuentes de financiamiento, posibles conflictos de intereses, afiliaciones institucionales del investigador, beneficios calculados, riesgos previsibles e incomodidades derivadas del experimento, estipulaciones post estudio y todo otro aspecto pertinente de la investigación. La persona potencial debe ser informada del derecho de participar o no en la investigación y de retirar su consentimiento en cualquier momento, sin exponerse a represalias. Se debe prestar especial atención a las necesidades específicas de información de cada individuo potencial, como también a los métodos utilizados para entregar la información”* de la declaración, asimismo como mantener la intimidad del paciente y proteger esta como sus datos personales, aclarado en el punto 24 del presente decreto.

## Resultados

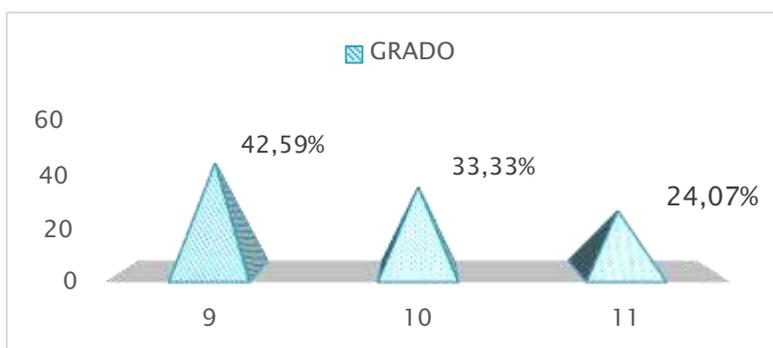
A continuación, se describirán los resultados arrojados tras la aplicación de los instrumentos. En primera instancia se describirán las variables sociodemográficas, posteriormente se continuará con la descripción de los resultados según los objetivos específicos propuestos para el presente proyecto. Con respecto a la edad de los evaluados se obtuvo una media de 15.20 años con una desv. T. de 1.28 años, para una edad mínima de 13 años y una máxima de 20 años. Con respecto al género, un 62.96% corresponde al género femenino (ver gráfico 1).

*Grafico 1. Distribución en porcentajes de la muestra según género*



En lo relacionado al grado que cursan los estudiantes evaluados, un 42.59% cursa grado 9, un 33.33% cursa grado 10 y un 24.07% cursa grado 11, (ver gráfico 2).

*Grafico 2. Distribución en porcentaje de grado cursado de los evaluados.*



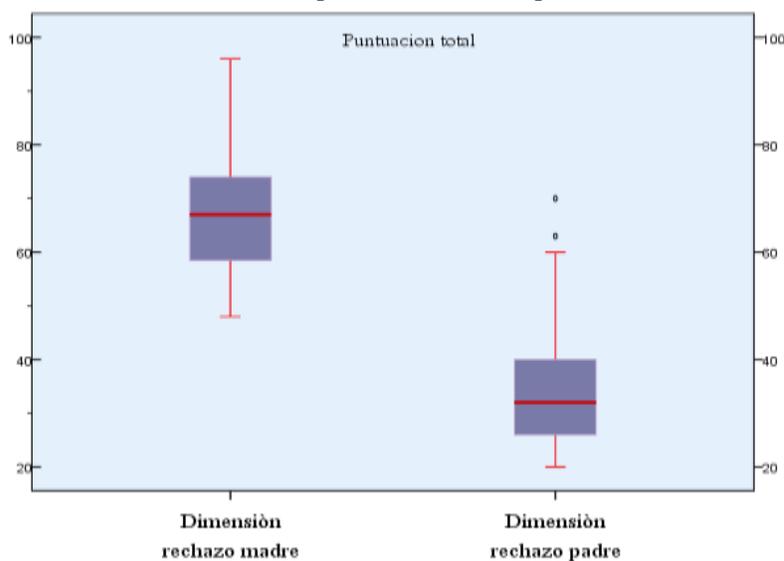
Evaluados según género.

Con respecto a la pauta de crianza rechazo se encontró que la media de la puntuación total por parte de los evaluados para padre es de 34,38 y para la madre de 67,41, encontrándose una diferencia estadísticamente significativa ( $t: 29,394 P<0.01$ ) (Véase tabla 1), por lo que se observa de acuerdo a las puntuaciones que se percibe un mayor rechazo en la crianza por parte de la madre que por parte del padre en la muestra general evaluada. Sin embargo, no se observa diferencias significativas en la percepción de los evaluados discriminados por género para esta pauta de crianza con respecto a padre y madre. (Véase gráfico 3)

Tabla 1 *Puntuación total para dimensión rechazo*

	N	Media	Desviación Típica	Error tip de la media	T	gl	Sig (bilateral)
Puntuación total rechazo Padre	88	34,38	10,971	1,169	29,394	87	0
Puntuación total rechazo Madre	108	67,416 7	12,06224	1,16069	58,083	107	0

Gráfico 3 *Distribución de puntuación total para dimensión rechazo*



En cuanto a la pauta de crianza calidez emocional se encontró que la media de la puntuación por parte de los evaluados para padre es de 52.91 y para madre es de 95.31 encontrándose una diferencia estadísticamente significativa ( $t: 26.315$   $p < 0.01$ ) por lo que se observa de acuerdo a las puntuaciones que se percibe una mayor calidez emocional en la crianza por parte de la madre que por parte del padre en la muestra general evaluada (Véase tabla 2). A su vez se observa diferencia, aunque no significativa, su valor de  $p$  es limítrofe ( $p =$ , lo cual indica una tendencia en la percepción de los evaluados al ser discriminados por genero para esta pauta de crianza, observándose una percepción de mayor tendencia hacia el padre en cuanto a calidez emocional. (Véase gráfico 4)

**Tabla 2** Puntuación total para dimensión calidez emocional

	N	Media	Desviación Típica	Error tip de la media	T	gl	Sig (bilateral)
Calidez Emocional Padre	88	52,91	18,861	2,011	26,315	87	0
Calidez Emocional Madre	108	95,3148	11,05944	1,06419	89,565	107	0

Gráfico 4 Distribución puntuación total para la dimensión calidez emocional

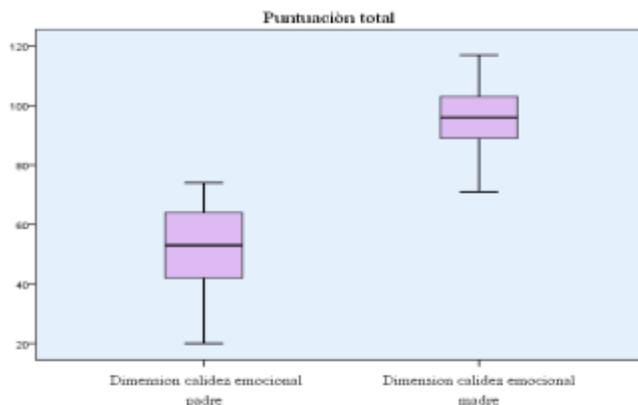


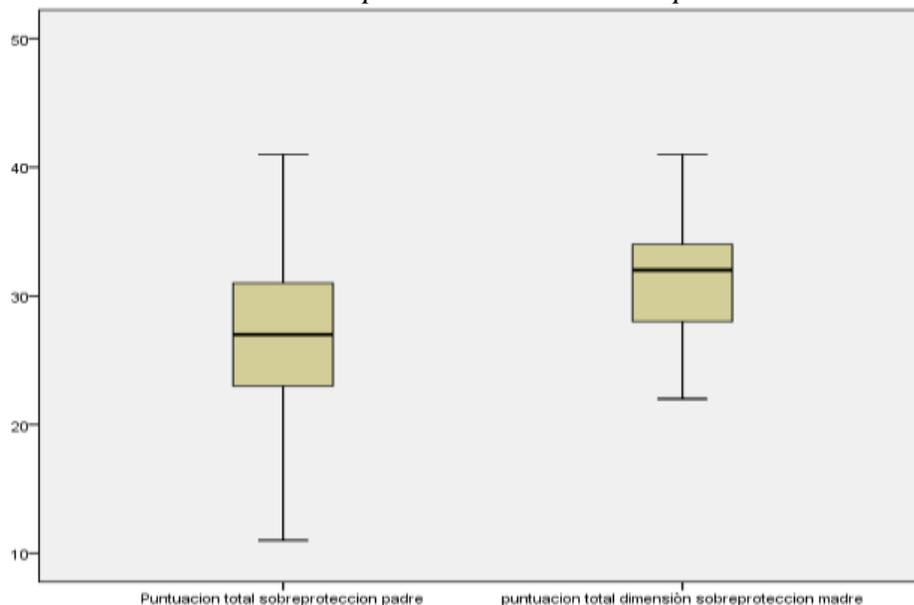
Tabla 3 *Puntuación total para la dimensión calidez emocional padre*

	T	Gl	Sig. (bilateral)	Diferencia de medias
Se han asumido varianzas iguales	1,575	39,568	,123	7,747
No se han asumido varianzas iguales	1,843	85	,069	7,747

A su vez la pauta de crianza sobreprotección se encontró que la media de la puntuación por parte de los evaluados es de 27.92 y para madre es de 31.287 encontrándose una diferencia estadísticamente significativa ( $t:21.86$   $p<0.01$ ) por lo que se observa de acuerdo a las puntuaciones que se percibe una mayor sobreprotección en la crianza por parte de la madre que por parte del padre en la muestra general evaluada. Sin embargo, no se observa diferencias significativas en la percepción de los evaluados discriminados por género para esta pauta de crianza con respecto a padre y madre. (Véase tabla 4) (Véase gráfico 5)

Tabla 4 *Puntuación total para la dimensión sobreprotección*

	N	Media	Desviación Típica	Error tip de la media	T	Gl	Sig (bilate ral)
Puntuación total sobreprotección Padre	88	27,92	11,977	1,277	21,868	87	0
Puntuación total sobreprotección Madre	108	31,2870	4,32123	,41582	75,242	107	0

Grafica 5 *Distribución total para la dimensión sobreprotección*

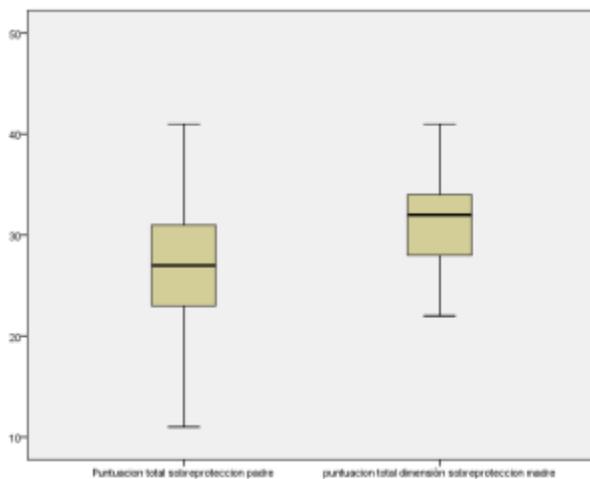
Y por ultima la pauta de crianza favoritismo se encontró que la media de la puntuación por parte de los evaluados es de 9.6 para madre y para padre de 8.76 encontrándose una diferencia estadísticamente significativa ( $t:32.578$   $p<0.01$ ) por lo que se observa de acuerdo a las puntuaciones que se percibe un mayor favoritismo en la crianza por parte de la madre que por parte del padre en la muestra general evaluada. A su vez se observa diferencias significativas en la percepción de los evaluados discriminados por genero para esta pauta de crianza con una tendencia hacia el padre donde el obtuvo mayor puntuación. (véase tabla 5) (Véase gráfico 6)

Tabla 5 *Puntuación total para la dimensión favoritismo*

	N	Media	Desviación Típica	Error tip de la media	T	gl	Sig (bilateral)
Puntuación total favoritismo madre	88	9,6019	3,06301	1,169	,29474	107	0
Puntuación total favoritismo padre	108	8,76	3,092	1,16069	26,577	87	0

Tabla 6 *Puntuación dimensión favoritismo padre*

	T	gl	Sig. (bilateral)
Se han asumido varianzas iguales	-1,865	85	,066
No se han asumido varianzas iguales	-1,915	63,622	,060

Grafico 6 *Distribución de puntuación total para dimensión sobreprotección*

Con respecto al segundo objetivo específico, que busca identificar las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes evaluados se encontró:

El total de los evaluados fue de 107 estudiantes, de los cuales 63 fueron de género femenino y 44 de género masculino, la edad media fue de 15 años con rangos entre 13 como edad mínima y 18 años como edad máxima. (Véase tabla 7)

Tabla 7 *Distribución total encuestados*

Sexo	N°
Masculino	44
Femenino	63
Total	107

En cuanto al género femenino se encontró que 59 estudiantes no han tenido inicio de vida sexual con una edad media de 15 años, en la que edad mínima es de 13 años y una edad máxima de 18 años con una desviación típica de 1,14. (Véase tabla 8)

En cuanto a la iniciación de actividad sexual encontramos un numero de 7 estudiantes con una edad media de 15 años en donde la edad mínima fue de 14 años y una edad máxima de 17 años con una desviación típica de 0.97. (Véase tabla 9)

**Tabla 8***Resultados femeninos sin inicio sexual*

Iniciación sin sexual femenino	N°
Media	15
Mínima	13
Máxima	18
Desv tip.	1.14
Total	59

**Tabla 9***Resultados femeninos con inicio sexual*

Con iniciación sexual femenino	N°
Media	15
Mínima	13
Máxima	17
Desv tip.	0.97
Total	7

Por otro lado, el género masculino se encontró que 27 estudiantes no han tenido inicio de vida sexual con una edad media de 15 años, donde la edad mínima es de 13 años y una edad máxima de 18 con una desviación típica de 1.26 (Véase tabla 10); en cuanto a la iniciación de actividad sexual encontramos un total de 13 estudiantes, con una edad media de 15 años, donde la edad mínima es de 14 años y una edad máxima de 18 con una desviación típica de 1.3 (Véase tabla 11).

**Tabla 10***Resultados masculinos sin inicio sexual*

<b>Sin iniciación sexual masculino</b>	<b>Nº</b>
Media	15
Mínima	13
Máxima	18
Desv tip	1.26
Total	27

**Tabla 11***Resultados masculinos con inicio sexual*

<b>Con iniciación sexual</b>	<b>Nº</b>
Media	15
Mínima	14
Máxima	18
Desv tip	1.3
Total	13

En cuanto al tercer objetivo específico el cual busca Identificar la asociación de las prácticas parentales (crianza) y las conductas sexuales de riesgo de los estudiantes evaluados, encontramos:

Con respecto al factor rechazo, se identificó que las mujeres que no han empezado una vida sexual perciben un mayor rechazo por parte de la figura materna con una media de 69.36, que los hombres que no han empezado su vida sexual con una media de 63.29; también se identificó que las mujeres que han empezado una vida sexual perciben más rechazo por parte de la figura materna con una media de 71.29, en comparación a los hombres que empezaron una vida sexual con una media de 67.62. Por otra parte, los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben más rechazo por parte de la figura paterna con una media de 47.33, que las mujeres que no han tenido relaciones con una media de 38.15; y los hombres que han tenido relaciones sexuales perciben más rechazo por parte de la figura paterna con una media de 51.69 que las mujeres que han tenido relaciones sexuales con una media de 32,14. (Véase tabla 12)

También se identificó que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben más rechazo por parte de la figura materna en comparación de las mujeres que no han tenido relaciones sexuales; mientras que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más rechazo por parte de la figura paterna, que las mujeres que han tenido relaciones sexuales.

Los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben más rechazo por parte de la figura materna, que los hombres que han tenido relaciones sexuales. Y los hombres que no han

tenido relaciones sexuales percibieron menos rechazo por parte de la figura paterna en comparación a los hombres que han tenido relaciones sexuales.

**Tabla 12**

*Distribución para factor rechazo*

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
<b>Sin iniciación sexual Masculino</b>	63.29	47.33
<b>Con iniciación sexual Masculino</b>	67.62	51.69
<b>Sin iniciación sexual Femenino</b>	69.36	38.15
<b>Con iniciación sexual Femenino</b>	71.29	32.14

En el factor de calidez emocional, se identificó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben menos calidez emocional por parte de la figura materna con una media de 98.10, que los hombres que no han tenido relaciones sexuales con una media de 111.59; al igual que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben menos calidez emocional por parte de la figura materna con una media de 91.71, que los hombres que han tenido relaciones sexuales con una media de 113.62. por otra parte, las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben menos calidez emocional por parte de la figura paterna con un 62.55 que los hombres con un 64.15, así mismo las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben menor calidez emocional por parte de la figura paterna con una media de 43.71, que los hombres con un 69.38. (Véase Tabla 13)

También se identificó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más calidez emocional por parte de la figura materna en comparación de las mujeres que han tenido relaciones sexuales; así mismo las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más calidez emocional por parte de la figura paterna con un 62,55, que las que han tenido relaciones sexuales con una media de 43.71.

Por el contrario, los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben menos calidez emocional por parte de la figura materna y paterna que los que han tenido relaciones sexuales.

**Tabla 13**

*Distribución para factor calidez emocional*

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
<b>Sin iniciación sexual Masculino</b>	111.59	64.15
<b>Con iniciación sexual Masculino</b>	113.62	69.38
<b>Sin iniciación sexual Femenino</b>	98.10	62.55
<b>Con iniciación sexual Femenino</b>	91.71	43.71

En cuanto al factor sobreprotección, se identificó que los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben la misma sobreprotección por parte de la figura materna con una media de 31.81, que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales con una media de 31,10; mientras que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben más sobreprotección por parte de la figura materna con una media de 32.29, que los hombres que han tenido relaciones sexuales con una media de 30.23. Mientras que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más sobre protección por parte de la figura paterna con una media de 32. 65 que los hombres que no han tenido relaciones sexuales con una media de 30.52; mientras que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben menos sobreprotección por parte de la figura paterna con una media de 25.14, que los hombres con una media de 30.52. (Véase tabla 14)

También se identificó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben menor sobreprotección por la figura materna que las mujeres que han tenido relaciones sexuales; mientras que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben menor sobreprotección por parte de la figura paterna que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales.

Los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben más sobreprotección por parte de la figura materna que los hombres que han tenido relaciones sexuales; por el contrario, los hombres que han tenido relaciones sexuales perciben más sobreprotección por parte de la figura paterna que los hombres que no han tenido relaciones sexuales.

**Tabla 14**

*Distribución para factor sobreprotección*

	Madre	Padre
<b>Sin iniciación sexual Masculino</b>	31.81	30.52
<b>Con iniciación sexual Masculino</b>	30.23	43.15
<b>Sin iniciación sexual Femenino</b>	31.10	32.65
<b>Con iniciación sexual Femenino</b>	32.29	25.14

En el factor favoritismo se identificó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más favoritismo por parte de la figura materna con una media de 10.10 que los hombres que no han tenido relaciones sexuales con una media de 8.63, mientras que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben menos favoritismo por parte de la figura materna con una media de 8.14, que los hombres que han tenido relaciones sexuales con una media de 10.23. Mientras que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben menos favoritismo por parte de la figura paterna con una media de 13.87 que los hombres que no han tenido relaciones sexuales con una media de 26.19; por el contrario, las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben más favoritismo por parte de la figura paterna con una media de 14.87, que los hombres que han tenido relaciones sexuales con una media de 7.85. (Véase tabla 15)

También se identificó que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales perciben más favoritismo por parte de la figura materna que las mujeres que han tenido relaciones sexuales, mientras que las mujeres que han tenido relaciones sexuales perciben más favoritismo por parte de la figura paterna que las mujeres que no han tenido relaciones sexuales.

Los hombres que no han tenido relaciones sexuales perciben menos favoritismo por parte de la figura materna que los hombres que han tenido relaciones sexuales, por el contrario, los hombres que han tenido relaciones sexuales perciben menos favoritismo por parte de la figura paterna que los hombres que no han tenido relaciones sexuales.

**Tabla 15**

*Distribución para factor favoritismo*

	<b>Madre</b>	<b>Padre</b>
<b>Sin iniciación sexual Masculino</b>	8.63	26.19
<b>Con iniciación sexual Masculino</b>	10.23	7.85
<b>Sin iniciación sexual Femenino</b>	10.10	13.87
<b>Con iniciación sexual Femenino</b>	8.14	14.87

## Discusión

La presente investigación arrojó que la muestra seleccionada tiene mayor presencia de mujeres que de hombres. En donde las edades de los evaluados están entre los 13 a 20 años y de los grados seleccionados, noveno fue el que asumió mayor participación.

Se identificó que, de la población evaluada, la mayoría no ha iniciado actividad sexual, pero una minoría de esta, manifestaron haber iniciado actividad sexual, encontrándose la edad de menor inicio sexual en el género femenino (13 años), sin embargo las medias de edad de la primera relación sexual no difieren para el caso del género masculino y femenino, sin embargo para el caso de la menor edad hallada en cuanto a la iniciación sexual, Donald Dietz (citando a papalia, 1996. p. 470) da una posible explicación a este resultado, manifestando que las mujeres llegan primero a la adolescencia y alcanzan la pubertad antes que los hombres, produciendo así según Anna Freud (F. Philip, 1997. p. 329) un aumento en las pulsiones intuitivas, gran interés en la genitalidad y en los impulsos sexuales. En términos generales se observa que no hay una mayor diferencia en cuanto a las edades promedio para la iniciación sexual tanto para el género masculino como femenino, esto difiere de lo encontrado por Holguin M, Yuri Paulin et al en el 2013 quienes hallaron que el género masculino era el que había iniciado a más temprana edad sus relaciones sexuales en comparación con el género femenino. Al igual que a nivel internacional se encontró varios estudios hechos por Fleiz (2000) y Díaz-Loving (2001) en México que muestran que la edad promedio de iniciación sexual para el género masculino es de 14 años y para el género femenino de 16 años, mientras que a nivel nacional se halló una investigación hecha por Urrea-Giraldo; Congolino; Herrera; Reyes; Botero (2006) en Bogotá donde la edad promedio para la iniciación sexual en el género masculino es de 14 años y para las mujeres de 16 años.

Aquellas adolescentes que perciben a su madre como cálidas es decir que se interesa por sus calificaciones, tiene en cuenta su opinión y se esfuerza por darle una educación feliz, tienden a postergar su iniciación sexual, en contraste con las adolescentes que perciben un rechazo por parte de su madre. Este hallazgo es congruente con lo observado por Caffery (2000) quien encontró que frente a una relación escasa o nula entre el adolescente y sus padres, este puede tener conductas sexuales. Para el caso contrario, si las relaciones entre padres y adolescentes son sólidas, se establecen acuerdos relacionados a este tema, lo que produciría una demora del inicio de la conducta sexual (Fisher, 1986; Upchurch, Aneshensel, Sucoff y Levy-Storms, 1999). Otra de las prácticas parentales que posterga la iniciación sexual en las adolescentes encuestadas es la sobreprotección por parte de la figura paterna. Este hallazgo es congruente con los resultados obtenidos por Hovell, Sipan, Blumberg, Atkins, Hofstetter y Kreitner (1994) encontraron que los hijos de padres que en su crianza practican mayor control y supervisión hacia los hijos, estableciendo así límites y reglas acerca de las actividades de noviazgo, presentan mayor probabilidad de retraso en la realización de actividades sexuales.

## Conclusión

En la presente investigación se ha estudiado una muestra de 107 estudiantes de una institución educativa de ciudad de Cartagena entre los grados 9 y 11 en los cuales se evaluó las características de sus conductas sexuales teniendo en cuenta si habían comenzado una vida sexual o no, así mismo si existía una relación entre estas conductas sexuales y las practicas parentales ejercidas por sus padres, siendo estas prácticas las primeras bases de relación con las diferentes esferas que circunda en la vida de los adolescentes y con las cuales los jóvenes se relacionaran y compararan a la hora de realizar determinados comportamientos como es el caso de las conductas sexuales de riesgo.

A partir de los resultados obtenidos en el presente proyecto se concluye que las prácticas parentales no tienen una influencia significativa en el inicio de las conductas sexuales o no, como también en las conductas sexuales de riesgo que algunos estudiantes presentaron. A pesar de que en los resultados arrojados en la variable calidez emocional no demostraron una diferencia significativa, se evidencio que las adolescentes femeninas retardaron su iniciación sexual cuando percibían a su madre con alta calidez emocional en conductas como prestar interés por sus calificaciones, tener en cuenta su opinión y esforzarse por darle una educación feliz.

Aunque en los resultados obtenidos a partir del análisis estadístico realizado no hayan arrojado influencias significativas concluimos que existen ciertas variables a considerar como las edades de iniciación sexual en el género femenino la cual fue de 13 años, rango de edad para este género que está por debajo del promedio en otros países, lo cual es un factor que genera preocupación dado que el tener una edad de iniciación sexual tan precoz puede repercutir en

conductas sexuales irresponsables por parte de las niñas lo cual facilitaría la realización de conductas sexuales de riesgo.

De igual manera en cuanto a los resultados arrojados en la variable de sobreprotección en las practicas parentales, establecer límites, supervisión y reglas a cerca de las actividades de noviazgo en los adolescentes se reflejaría una mayor probabilidad de retraso en la realización de conductas sexuales, permitiendo así un mayor tiempo para educar a los adolescentes.

Se debe tener en consideración la tipología familiar que en su mayoría presentaron los evaluados ya que muchos de los estudiantes provenían de familias monoparentales, variable que no se tuvo en consideración a la hora de establecer las variables influyentes en la investigación, se considera esto último importante en la practicas percibidas por los jóvenes y como la ausencia de la madre o padre durante el desarrollo de estos en la crianza puede influir positiva o negativamente.



**Presupuesto**

<b>Materiales</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Valor unidad</b>	<b>Valor total</b>
<b>Copias del piloto # 1 (9 hojas).</b>	15	100	13.500
<b>Consentimiento informado (1 hoja).</b>	300	100	30.000
<b>Asentimiento (1 hoja).</b>	108	100	10.800
<b>Instrumento EMBU-A (6 hojas).</b>	108	100	64.800
<b>Instrumento Caracterización De Las Conductas Sexuales. (3 Hojas)</b>	108	100	32.400
<b>Total</b>			<b>151.500</b>

### Referencia bibliográfica

- Arango M, Luna M, Peñaranda F. (2000). *Pautas y prácticas de crianza en familias colombianas*. Colombia: Organización de estados americanos.
- Bouquet R. I. \* y Londoño A. P. (2009). *pautas, prácticas y creencias acerca de crianza... ayer y hoy* liberabit: Lima (Perú) 15(2): 109-115, (20, 09, 2012). Lefrançois G. R. (2001). El ciclo de la vida. México: Internacional Thomson Editores, S. A. de C. V.
- Declaración de Helsinki de la AMM (s/f) *Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos* [documento de [www](http://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Declaracion_Helsinki_2013.pdf)].  
[https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite de etica/Declaracion\\_Helsinki\\_2013.pdf](https://www.unisabana.edu.co/fileadmin/Documentos/Investigacion/comite_de_etica/Declaracion_Helsinki_2013.pdf)
- Education sexual. (2016). *Es.wikipedia.org*. Retrieved 14 March 2016, from [https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n\\_sexual](https://es.wikipedia.org/wiki/Educaci%C3%B3n_sexual)
- García L, García M y Casanova A. (2014). Prácticas educativas paternas que predicen la agresión evaluada por distintos informes. *Revista Latinoamericana de psicología, volumen 46 (1 2 y 3)*, 199 -210.
- García P. (2014) *Las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes españoles*. RqR Enfermería Comunitaria. Revista de SEAPA, May; 2 (2): 38-61
- Gayet y Solís, (2007). RqR Enfermería Comunitaria , *Revista de SEAPA*. 2014 May; 2 (2) 38-61.
- Hernández R, Fernández C y Baptista P, (1998). *Metodología de la investigación. 2ed*. México: McGraw-Hill Interamericana Editores, S.A. de C. V.
- Hernández, R; Fernández, C y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación. 4ed*. México: McGraw-Hill Interamericana.
- J. A. Rodríguez y B. A. López( Jul.-Sep. 1999) La familia y el adolescente, *revista médica del hospital general de mexico*, S.S. Vol. 62, Núm. 3 191 - 197

Maier H (2003) *tres teorías sobre el desarrollo del niño: Erikson, Piaget y Sears*, Madrid España: amorrrortu editores.

MINSALUD Colombia (s/f) [documento www] <http://www.today.com.co/tu-sexualidad>.

Col.ops-oms.org. (2016). *proyecto municipal de educacion sexual*. recuperado 14 de Marzo de 2016, de <http://www.col.ops-oms.org/Municipios/Cali/03EducacionSexual.htm>

Moore S. G (1997). *El papel de los padres en el desarrollo de la competencia social*. ERIC DIGEST. DO-PS-97-15.

Oliva, A, (2007). Desarrollo cerebral y asunción de riesgos durante la adolescencia. *Apuntes de psicología*, vol. 25 (3) ,239-254.

OMS. (2016). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*. Recuperado de [http://www.who.int/maternal\\_child\\_adolescent/topics/adolescence/dev/es/](http://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/).

Papalia, D. E. (1996). *Psicología*. Wisconsin, Estados Unidos: Mc graw-hill.

Papalia, D. E. (2005). *Psicología del desarrollo*. México D.F: Mc graw-hill.

Papalia, D. E. (2010). *Desarrollo humano*. México D.F.: Mc graw-hill Educación undécima edición.

Papalia, D. E, Feldman R. (2012). *Desarrollo humano*. México D.F: Mc graw-hill Interamericana.

Piaget, J (2003). *la psicología de la inteligencia*. España: biblioteca de bolsillo.ctual

Philip, Rice, F. (1997). *Desarrollo humano*. México D.F: Pretince- hall, Inc. asimon & Schuster Company.

Proyecto municipal de educación sexual. (2016). *col.ops-oms.org*. retrieved 14 march 2016, from <http://www.col.ops-oms.org/municipios/cali/03educacionsexual.htm> dane embarazo infantil. <http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/observatorio/infografias>

República de Colombia ministerio de salud (1993, 4 de octubre). *Resolución n° 008430 de 1993*.

Recuperado el 24v de mayo de 2016 de

[http://www.urosario.edu.co/EMCS/Documentos/investigacion/resolucion\\_008430\\_1993/](http://www.urosario.edu.co/EMCS/Documentos/investigacion/resolucion_008430_1993/)

Rocco y Vicente (2007). El papel del padre en el desarrollo del niño. *Revista de Psicología, N° 2* SSN: 0214-9877. Pp: 167-182

Trenas (2018). *Estudio sobre los estilos educativos parentales y su relación con los trastornos de conducta en la infancia*. Tesis de doctoral no publicada. Universidad de córdoba, córdoba.

ANEXO 1

ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN DEL COMPORTAMIENTO SEXUAL EN ADOLESCENTES

EDAD		GÉNERO		GRADO	
------	--	--------	--	-------	--

Cuestionario

1. Califique las siguientes fuentes de información sexual según su nivel de credibilidad y utilidad de la información siendo:

1: Baja 2: Medio bajo 3: Medio 4: Medio alta

5: Alta

FUENTES	Credibilidad					Utilidad				
Grupo familiar	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Amigos – compañeros del colegio	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Calle–conocidos	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5
Colegio–profesores	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5

2. ¿Considera usted que los siguientes medios son fuente de información para la sexualidad? Tenga en cuenta las opciones **SI** o **NO** y que tan adecuada es la información que provee teniendo en cuenta las siguientes claves:

**MA:** Muy Adecuado    **A:** Adecuado    **I:** Inadecuado

**MI:** Muy Inadecuado

Medios		S	N	M A MI I			
		I	O	A	A	MI	I
A	Radio						

B	TV						
C	Prensa escrita						
D	Internet						
E	Celular						

3. En el marco de una **relación de noviazgo**: ¿sobre quién recae la responsabilidad sobre el uso de métodos anticonceptivos? Marque con una X (equis) y tenga en cuenta las siguientes claves:

**S:** Siempre **CS:** Casi Siempre **CN:** Casi Nunca **N:** Nunca

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

4. En el marco de una **relación No formal** ¿sobre quién recae la responsabilidad sobre el uso de métodos anticonceptivos?

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

5. En el marco de una **relación de noviazgo**, en caso de embarazo no deseado ¿sobre quién recae la responsabilidad?

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

6. En el marco de una **relación No formal**, en caso de embarazo no deseado ¿sobre quién recae la responsabilidad?

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

7. ¿En el marco de una **relación de noviazgo** con qué frecuencia el hombre y/o la mujer ejerce mayor presión para realizar actividad sexual?

Indique con una **X (Equis)** la respuesta para cada género.

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

8. ¿En el marco de una **relación No formal** con qué frecuencia el hombre y/o la mujer ejerce mayor presión para realizar actividad sexual?

Indique con **X (Equis)** la respuesta para cada género.

		S	CS	CN	N
A	Hombre				
B	Mujer				

9. Es más fácil (implica menos tiempo) en el marco de una **relación No formal** tener relaciones sexuales. Indique también qué tan frecuente puede esto ocurrir.

SI	NO	S	CS	CN	N

10. ¿Es más fácil (implica menos tiempo) en el marco de una **relación de noviazgo** tener relaciones sexuales? Indique también que tan frecuente puede esto ocurrir.

SI	NO	S	CS	CN	N

11. Ha tenido usted relaciones sexuales

SI	NO

12. Usted o su pareja ha tenido un embarazo no planificado.

SI	NO

13. En caso de ser (SI), la anterior afirmación el embarazo fue a término, es decir, finalizó normalmente con el nacimiento del bebe.

SI	NO



Si la respuesta a la pregunta 11 es **NO**, no

**siga contestando el cuestionario.**

14. Edad de la primera relación sexual: \_\_\_\_\_

15. Con respecto a la primera relación sexual esta fue:

<b>A</b>	Con penetración vaginal y eyaculación interna
<b>B</b>	Con penetración vaginal y eyaculación externa
<b>C</b>	Frotación de genitales con eyaculación
<b>D</b>	Frotación de genitales sin eyaculación

16. Con que pareja tuvo la primera relación sexual

<b>A</b>	Mayor de edad
<b>B</b>	Relativamente su misma edad
<b>C</b>	Menor de edad

17. En la primera relación sexual usted o su pareja

<b>A</b>	Usó preservativos (condón)
<b>B</b>	Usó anticonceptivos
<b>C</b>	No usó protección
<b>D</b>	Usó pastillas del día después
<b>E</b>	Otro, cual: _____

18. La primera relación sexual fue:

<b>A</b>	Consentida y planificada
<b>B</b>	Consentida no planificada
<b>C</b>	Forzada o en contra de su voluntad (Bajo presión)
<b>D</b>	Situación de abuso

19. Durante su primera relación sexual ¿consumió algún tipo de sustancia?

<b>A</b>	Alcohol
<b>B</b>	Cigarrillo
<b>C</b>	Drogas
<b>D</b>	Ninguna

20. En cuanto a los encuentros sexuales usted o su pareja consumen alcohol.

		S	N	S	C	C	N
		I	O	S	S	N	N
<b>A</b>	Antes del encuentro						
<b>B</b>	Durante el encuentro						
<b>C</b>	Después del encuentro						

21. En cuanto a los encuentros sexuales usted o su pareja consumen drogas.

		SI	NO	S	CS	CN	N
<b>A</b>	Antes del encuentro						
<b>B</b>	Durante el encuentro						
<b>C</b>	Después del encuentro						

22. Durante sus encuentros sexuales, cuál de las siguientes actividades realiza y con qué frecuencia.

	ACTIVIDAD	SI	NO
<b>A</b>	Relaciones Coitales		
<b>B</b>	Sexo Oral		
<b>C</b>	Penetración Anal		
<b>D</b>	Uso de juguetes sexuales		
<b>E</b>	Uso de potenciadores		

S	C	C	N
	S	N	

<b>C</b>	Irritación o infección (Rasquiñas, ardor)					
<b>D</b>	Flujo vaginal o secreciones con mal olor					
<b>E</b>	Flujo vaginal o secreciones de color anormal					
<b>F</b>	Otro cuál:					

23. Cuantas parejas sexuales ha tenido desde que inicio actividad sexual.

<b>A</b>	1
<b>B</b>	2 a 3
<b>C</b>	4 a 5
<b>D</b>	6 o más

24. Marque con una **(X) equis**, si ha experimentado algunos de los siguientes síntomas durante sus relaciones sexuales o desde que inicio actividad sexual. En caso afirmativo para algún síntoma Indique si ha sido tratado o no.

		Tratamiento			
		SI	NO	SI	NO
<b>A</b>	Coito doloroso				
<b>B</b>	Afecciones cutáneas (Inflamaciones, ampollas, brotes) en el órgano genital.				

## ANEXO 2 A

<b>EMBU-A: PERCEPCION ESTILOS EDUCATIVOS</b>								
<b>Demográficos</b>								
Edad:		Género	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Colegio:		Grado:		
<b>Instrucciones</b>								
<p>El siguiente cuestionario incluye preguntas sobre su percepción acerca de cómo lo tratan y han tratado sus padres. Antes de contestar lea cuidadosamente estas instrucciones. Cada pregunta tiene varias respuestas: "Nunca", "Pocas veces", "A veces" y "Muchas veces". Debe escoger la respuesta que mejor explique la percepción que tiene sobre la relación con su Madre.</p>								
<b>Enunciados</b>								
¿Su madre interfiere en todo lo que hace?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre demuestra que ella le ama?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre lo consiente más a usted que a su hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Le gustaría a su madre que fuera diferente?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre le ha dejado de hablar por un periodo de tiempo después de que usted hizo algo malo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre le castiga por pequeñeces?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Siente su madre que puede llegar lejos en la vida?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Piensa usted que a su madre le gustaría que fuera diferente?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre le da más cosas a usted que su hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Al haber hecho algo estúpido, puede usted reconciliarse con su madre?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				
¿Su madre le dice que ropa ponerse y como debería vestir?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces				

¿Alguna vez su madre le ha dado un abrazo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Piensa que su madre está más unida a sus hermano(s)/hermana(s) que a usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Es su madre más injusto/imparcial con usted que con sus hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre le prohíbe hacer cosas que sus compañeros de clase si tienen permitido hacer, ya que ella teme que le pueda pasar algo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre le regaña cuando hay gente alrededor?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre se preocupa por lo que hace al terminar la jornada escolar?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Si las cosas no van muy bien su madre trata de consolarle/ayudarle?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre le castiga más de lo que merece?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Si ha hecho algo que no está permitido su madre actúa de tal manera que hace que se sienta culpable?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Usted siente que su madre le ama más que a su hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre está interesada en sus calificaciones estudiantiles?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su madre le interesaría ayudarle si llega a tener una dificultad?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre le trata como “la oveja negra” de la familia?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su mamá le ama?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre piensa que usted tiene que ser el mejor en todo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su mamá le deja claro que le ama?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Piensa usted que su madre tiene en cuenta su opinión?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su madre le gusta estar con usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces

¿Alguna vez ha sentido que su madre no tiene tiempo para usted?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
EMBU-A: PERCEPCION ESTILOS EDUCATIVOS									
Demográficos									
Edad:	haciendo	Género:	M	F	Grado:				
Instrucciones									
El siguiente cuestionario incluye preguntas sobre su percepción acerca de cómo lo trataron y han tratado sus padres. Antes de contestar, lea cuidadosamente estas instrucciones. Cada pregunta tiene varias respuestas: "Nunca", "Pocas veces", "A veces" y "Muchas veces". Debe escoger la respuesta que mejor explique la percepción que tiene sobre la relación con su Padre.						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su madre le ha hecho cumplidos (halagos)?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Se siente culpable por comportarse de manera inapropiada?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre interfiere en todo lo que hace?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre entrega de sus informes, boletines, logros de su padre?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre demuestra que ella le ama?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Podría contar con la ayuda y el entendimiento de su padre?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre lo mimra más a usted comparado con su hermano(s)/hermana(s)?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre le ha castigado por algo que no haya hecho?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Le gustaría a su padre que fuera diferente?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre dice cosas desagradables a cerca de usted?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le ha dejado de hablar por un periodo de tiempo después de que usted hizo algo malo?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Cuando algo pasa su madre le acusa principalmente a usted?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le castiga por pequeñeces?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su padre piensa que usted puede llegar lejos en la vida?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su madre actúa de manera poco amigable hacia usted?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Le gustaría a su padre que usted fuera diferente?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Obtienes cosas de su padre que su hermano(s)/hermana(s) no obtiene?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Al haber hecho algo estúpido, puede usted reconciliarse con su padre?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le dice que ropa ponerse y como debería vestir?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su madre le ha pegado?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su papa le ha dado un abrazo?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Piensa que su padre está más unido a sus hermano(s)/hermana(s) que a usted?						Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces

¿Piensa que su madre está siempre preocupada de que algo malo le pueda pasar a usted o con sus hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le prohíbe hacer cosas que sus compañeros de clase si tienen Permitido hacer, ya que el teme que le pueda pasar algo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le permite tener opiniones diferentes a las de él?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le regaña cuando hay gente alrededor?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre se preocupa por lo que hace al terminar la jornada escolar?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Siente que su madre se sentiría orgullosa si usted hiciera algo realmente importante? ¿Si las cosas no van muy bien su padre trata de consolarle/ayudarle?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le castiga más de lo que merece?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su madre culpa a sus hermanos/hermana(s) por algo que usted hizo? ¿De qué manera que hace que se sienta culpable?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Usted siente que su padre le ama más que a su hermano(s)/hermana(s)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre está interesado en sus calificaciones estudiantiles?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Siente que su padre le interesaría ayudarle si llega a tener una dificultad?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le trata como “la oveja negra” de la familia?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Siente que su padre le ama?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre piensa que usted tiene que ser el mejor en todo?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Su padre le deja claro que le ama?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Piensa usted que su padre tiene en cuenta su opinión?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Siente que su padre le gusta estar con usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Alguna vez ha sentido que su padre no tiene tiempo para usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S
¿Tiene que decirle a su padre lo que usted ha estado haciendo cuando llega a casa?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	S

¿Siente que su madre están tratando de darle una juventud satisfactoria en donde pueda aprender sobre diferentes cosas (a través de libros, excursiones, cosas por el estilo)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su padre le ha hecho cumplidos (halagos)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Se siente culpable porque se está comportando de manera que su padre no aprobaría?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su padre tiene expectativas altas en la entrega sus informes, boletines, logros deportivos, etc.?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Podría contar con la ayuda y el entendimiento de su padre si se sintiera triste?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le ha castigado por algo que no haya hecho?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre dice cosas desagradables a cerca de usted a otras personas, por ejemplo que eres flojo o terco?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Cuándo algo pasa su padre le acusa principalmente a usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le acepta tal cual cómo es?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre actúa de manera tosca (cruel) o poco amigable hacia usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le castiga mucho, así sea por pequeñeces?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su padre le ha dado una bofetada (cachetada)?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Está su padre interesado en sus aficiones y pasatiempos?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su padre le ha pegado?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Alguna vez su padre le ha tratado de forma que le hacen sentir menospreciado?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Le parece que su padre se preocupa que algo le va pasar a usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Siente que su padre se lleva bien con usted?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces
¿Su padre le permite tener opiniones diferentes a las de él?	Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces

¿Alguna vez su padre le ha mandado a la cama sin comida?	<b>Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>
¿Siente que su padre se sentiría orgulloso si usted hiciera algo realmente importante?	<b>Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>
¿Su padre le trata de mejor manera a usted en comparación con su hermano(s) /hermanas(s)?	<b>Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>
¿Su padre culpa a sus hermano(s)/hermana(s) por algo que usted hizo?	<b>Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>
¿Su padre le demuestra que le ama, por ejemplo, dándole un abrazo?	<b>Nunca</b>	<b>Pocas veces</b>	<b>A veces</b>	<b>Muchas veces</b>

