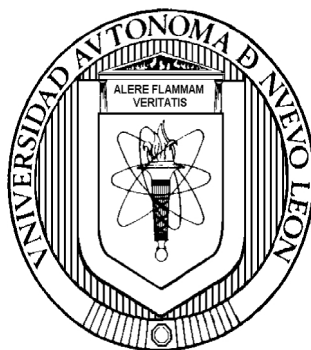


UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

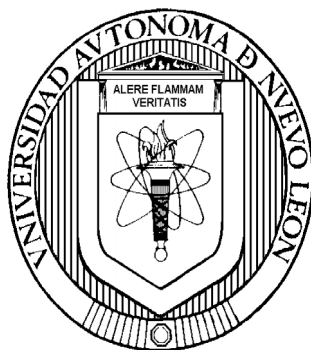
Por

LIC. PAMELA SARAI JIMENÉZ RANGEL

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2012

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

Por

LIC. PAMELA SARAI JIMENÉZ RANGEL

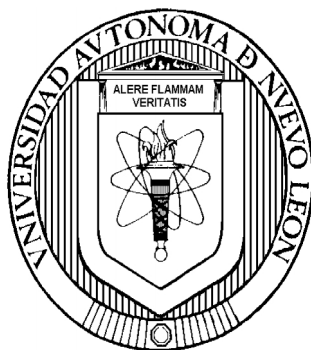
Director de Tesis

RAQUEL ALICIA BENAVIDES TORRES, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2012

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

Por

LIC. PAMELA SARAI JIMENÉZ RANGEL

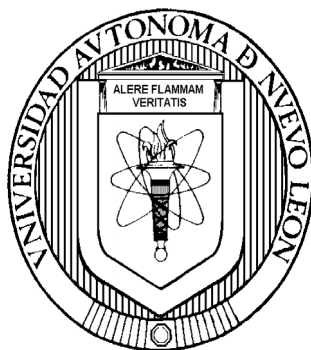
Co-Asesor de Tesis

DRA. YOLANDA FLORES PEÑA

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2012

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN
FACULTAD DE ENFERMERÍA
SUBDIRECCIÓN DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN



INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

Por

LIC. PAMELA SARAI JIMENÉZ RANGEL

Asesor Estadístico

MARCOS VINICIO GÓMEZ MEZA, PhD

Como requisito parcial para obtener el grado de
MAESTRÍA EN CIENCIAS DE ENFERMERÍA
Con Énfasis en Salud Comunitaria

JULIO, 2012

INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

Aprobación de Tesis

Raquel Alicia Benavides Torres, PhD
Director de Tesis

Raquel Alicia Benavides Torres, PhD
Presidente

Dra. Yolanda Flores Peña
Secretario

Esther Gallegos Cabriaes, PhD
Vocal

Dra. María Magdalena Alonso Castillo
Subdirector de Posgrado e Investigación

Agradecimientos

Primero que nada le agradezco a Dios por darme la fuerza y la fortaleza para seguir adelante a pesar de los obstáculos que se presentaron a lo largo del camino, por caminar siempre junto a mi e incluso cargarme cuando yo sentía desfallecer.

A mis padres por sus consejos, que aunque a veces yo no tomaba, siempre fueron hacia mí con la mejor intención y el amor que solo un padre demuestra hacia su hijo; quienes con todo su esfuerzo y trabajo siempre han buscado lo mejor para mi. Gracias infinitamente por todo.

Al MSP. Lucio Rodríguez Aguilar y a la Dra. María Magdalena Alonso Castillo, por el apoyo brindado para realizar mis estudios de Maestría.

A la MCE. María Teresa Salas Cantú porque con su alegría siempre hacía desaparecer cualquier día malo, porque con sus palabras de aliento y consejos me ayudo a darme cuenta de lo que soy capaz de hacer; por mostrarme que la vida es hermosa y que vale la pena vivirse. Gracias maestra por aguantar mi carácter, mis días de tristeza, mis días de estrés.

A Raquel A. Benavides Torres, PhD, a quien le estoy eternamente agradecida por la oportunidad de estar en su equipo de trabajo y por todo el apoyo brindado y los consejos que siempre me brindo con la mejor intención del mundo para hacerme crecer tanto personal como profesionalmente.

A mis compañeras y amigas, Claudia, Nora, Anita, Cristina y Jazmín, porque con sus sonrisas sus chistes y nuestras pláticas de cafetería, siempre aliviaban cualquier rastro de tristeza en mi rostro; porque junto a ellas el camino se hizo más fácil.

A los chicos de CUIDATE, Carito, José Juan, Morayma, Tere y Anita, por haber estado conmigo en los momentos en los que mas los necesitaba y por enseñarme tantas cosas que jamás pensé que aprendería, pero sobre todo por ser grandes

compañeros de trabajo.

A mis maestros que durante los dos años de mi formación infundieron en mí las ganas y el deseo de seguir aprendiendo y por haberme dado las armas necesarias para poder concluir este camino.

A todos ellos gracias porque con su ayuda, apoyo y comprensión alcance este sueño.

Dedicatoria

A Dios principalmente por ser mi ABBÁ, el motor de mi vida y por darme la fortaleza para salir adelante en todo momento; por mostrarme cada día que el mundo es hermoso y por todas las cosas que me ha dado.

A mis padres Israel Jiménez Obregón y Francisca Rangel de León, por su apoyo en todo momento, su infinito amor y por estar junto a mi cuando mas lo necesite. Porque es gracias a su formación y sus consejos que ahora puedo concluir esta etapa de mi vida, y que aunque muchas veces no estuvieron de acuerdo con la decisión que tome de seguir mi formación profesional, aun así estuvieron a mi lado.

Tabla de contenido

Contenido	Página
Capítulo I	
Introducción	1
Marco conceptual	4
Estudios relacionados	6
Definición de términos	9
Hipótesis	9
Capítulo II	
Metodología	
Diseño del estudio	10
Población, Muestreo y Muestra	10
Procedimiento para Seleccionar a los Participantes	10
Instrumentos de Medición	11
Consideraciones Éticas	13
Estrategia de Análisis de los Datos	14
Capítulo III	
Resultados	
Características Socio Demográficas de los Participantes	16
Consistencia Interna de los Instrumentos	16
Descripción de las Variables de Estudio	17
Relaciones entre las Variables de Estudio	18
Diferencia de las Creencias Sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Género del Hijo Adolescente	19

Contenido	Página
Influencia de las Creencias de los Padres en la Comunicación Acerca de Sexo	22
Capítulo IV	
Discusión	
Limitaciones	27
Conclusiones	29
Recomendaciones	30
Referencias	32
Apéndices	
A. Creencias: Actitudes, Normas subjetivas, Fácil o difícil	37
B. Comunicación sobre Temas Sexuales	38
C. Cedula de Identificación	39
D. Consentimiento Informado	40

Lista de Tablas

Tablas	Página
1. Consistencia Interna de los Instrumentos	17
2. Estadística Descriptiva y Resultados de la Prueba Kolmogorov-Smirnov	18
3. Matriz de Correlación de Spearman por Escalas y Sub-escalas	19
4. Prueba U-Mann Whitney para la Diferencia de las Creencias sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Genero del Hijo Adolescente	20
5. Prueba U-Mann Whitney para la Diferencia de las Creencias sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Genero del Hijo Adolescente en Grupos Equilibrados	21
6. Modelo por Escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo	25
7. Regresión Lineal por Escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo	25
8. Modelo por Sub-escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo	26
9. Regresión Lineal por Sub-escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo	26

Lista de Figuras

Figura	Página
1. Estructura Conceptual Teórico Empírica	6
2. Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia Conductual	23
3. Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia Normativa	23
4. Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia de Control	24

RESUMEN

Pamela Sarai Jiménez Rangel
Universidad Autónoma de Nuevo León
Facultad de Enfermería

Fecha de Graduación: Enero 2011

Título del estudio: INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA
COMUNICACIÓN ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS
ADOLESCENTES

Número de páginas: 42

Candidato para obtener el grado de
Maestría en Ciencias de Enfermería
con Énfasis en Salud Comunitaria

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Propósito, Hipótesis y Métodos de Estudio: El propósito fue conocer si las creencias de los padres influyen en la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes en comunidades marginadas de Monterrey y su área metropolitana. Se plantearon dos hipótesis, la primera afirma que a mayores creencias conductuales, normativas y de control positivas de los padres mayor es la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes y la segunda, las creencias sobre comunicación sexual son diferentes de acuerdo al género del adolescente. Se utilizaron conceptos de la Teoría de Acción Razonada y Conducta Planeada. Diseño, descriptivo correlacional en el que participaron 189 padres de adolescentes entre 14 y 17 años.

Resultados: Las creencias conductuales, normativas y de control se relacionan con la comunicación sobre temas sexuales. Hay una relación débil para las creencias conductuales ($r = -.18, p < .01$), moderada para las normativas ($r = .37, p < .01$) y fuerte para las creencias de control ($r = .60, p < .01$). Los padres tienen creencias más positivas hacia la comunicación con sus hijos que con sus hijas ($U = 165, p < .01$). Se realizó un análisis de regresión lineal donde se encontró que solo las creencias de control presentaron un coeficiente fuerte y significativo ($\beta = .68, p < .001$).

Adicionalmente se exploró la influencia de las creencias de acuerdo a las sub-escalas, y se encontró que si los padres perciben mayor capacidad para comunicarse sobre abstinencia y sexo es más probable que se comuniquen con sus hijos sobre temas sexuales ($\beta = .49, p > .001$).

Conclusiones: Las creencias conductuales normativas y de control se relacionan con la comunicación sobre temas sexuales, sin embargo esta relación es más fuerte para las creencias de control. Los padres tienen creencias de comunicación más positivas con sus hijos varones. Solo las creencias de control influyen de directamente en la comunicación sobre temas sexuales.

FIRMA DEL DIRECTOR DE TESIS: _____

Capítulo I

Introducción

En la actualidad, las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) son un problema de salud con consecuencias graves que afectan el desarrollo biopsicosocial de los adolescentes (Gallegos, Villarruel, Loveland-Cherry, Ronis & Zhou, 2008). La Organización de las Naciones Unidas Contra el SIDA (ONUSIDA, 2006), reporta que en México se presentan siete millones de casos nuevos de ITS curables en adolescentes, como tricomonas (3.39 millones de infecciones), clamidia (1.92 millones), gonorrea (1.36 millones) y sífilis (0.24 millones). Una de las ITS no curable, con consecuencias fatales, es el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) que es causado por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH). Esta enfermedad posiciona a México en el segundo lugar de casos en América Latina, donde la población más afectada es el grupo de edad de menos de 24 años (Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA [CENSIDA], 2009).

El 92.3% de los casos de SIDA se presentan durante la adolescencia o juventud y en su mayoría (78%) se transmiten por contacto sexual (Gallegos et al., 2008). Las infecciones por VIH en los adolescentes pueden deberse a que éstos frecuentemente tienen conductas sexuales de riesgo, entre las que destaca el inicio precoz de relaciones sexuales, que se da alrededor de los 12 y 15 años. Un estudio con adolescentes mexicanos reporta que el 19% de las mujeres sexualmente activas tuvieron su primera relación antes de los 12 años, mientras que el 99% de los hombres entre los 12 y 14 años (Givaudan & Pick, 2005). Otros estudios reportan que además del inicio precoz de relaciones sexuales, los adolescentes están teniendo sexo sin protección y con múltiples parejas, ya que 19.6% de los adolescentes reportó haber tenido sexo alguna vez en la vida con otra persona que no era su pareja estable y el 45.6 % refirió no haber usado el condón en su primera relación sexual (González, Núñez, Couturejuzon & Amable, 2008;

Vinaccia, Quiceno, Gaviria & Soto, 2007).

Estas conductas de riesgo para VIH/SIDA en los adolescentes pueden relacionarse con la falta de información para tomar decisiones sobre sexo seguro. Se ha encontrado que la comunicación acerca de sexo entre padres y adolescentes ayuda a que ellos estén informados y orientados acerca de las dudas propias de la edad, además de ser un factor protector para no contraer ITS, VIH y evitar embarazos no deseados. La comunicación sexual es un medio eficaz para fomentar las conductas sexuales responsables en los adolescentes (Pick, Givaudan, Sirkin & Ortega, 2007). Fulkerson et al. (2006) y Parera y Suris (2004), en sus estudios han demostrado que la comunicación padre-hijo sobre sexo se relaciona con la reducción de comportamientos sexuales de riesgo en la adolescencia. De acuerdo a lo antes mencionado, se evidencia que es de gran importancia que los padres se comuniquen sobre sexo. Sin embargo, aunque los padres reconocen que la comunicación padre-hijo acerca de sexo es benéfica para los adolescentes, la comunicación no se lleva a cabo.

Además, se ha encontrado que los adolescentes que perciben que la calidad de la comunicación sobre sexo de sus padres hacia ellos es muy mala (76%) refieren haber iniciado relaciones sexuales a más temprana edad y sin protección que los que tienen una buena comunicación (Salazar-Granara et al., 2007). Las creencias sobre comunicación sexual de los padres pueden determinar la cantidad de información sexual que estos transmiten a sus hijos. Lehr, Demi, Dilorio y Facticeau (2005), realizaron un estudio en el cual buscaban los factores que tenían influencia sobre la comunicación y encontraron que las creencias presentan una influencia importante para que los padres se comuniquen con sus hijos acerca de sexo.

Por otra parte la teoría de la acción razonada y conducta planeada explica como las creencias son precursoras de las intenciones y a su vez de la conducta (Ajzen, 1991). Los autores refieren que la intención está determinada por las creencias de la persona

sobre los resultados del comportamiento (conductuales), las creencias sobre lo que otras personas piensan que ésta debe hacer (normativas) y la creencia de la capacidad para realizar determinada conducta (control percibido; Ajzen & Fishbein, 1980; Fishbein & Ajzen, 1975). Por ejemplo, si los padres perciben que al comunicarse acerca de sexo obtendrán un beneficio, si los referentes importantes la aprueban y si su percepción de su habilidad para comunicarse es buena, es más probable que se comuniquen acerca de sexo con sus hijos adolescentes. Sin embargo, aunque la teoría de la acción razonada menciona que solo las creencias de control están directamente relacionadas con la comunicación; la evidencia empírica ha reportado que las creencias conductuales y normativas también están relacionadas directamente con la comunicación (Benavides, 2007).

Asimismo, se ha reportado que los factores socioculturales también influyen en la comunicación acerca de sexo. Uno de éstos es el género ya que se ha encontrado que las madres se comunican más con las hijas y los padres más con los hijos (Dilorio, et.al, 2001; Márquez & Duran, 2007). El nivel socioeconómico es otro factor que juega un papel importante en la comunicación padre-hijo acerca de sexo. Se tienen reportes de que la comunicación padre-hijo acerca de sexo es menor en aquellas familias de nivel socioeconómico bajo o marginado (Caballero & Villaseñor, 2001). Sin embargo no existe evidencia en cuanto a si las creencias sobre comunicación son diferentes de acuerdo al sexo del hijo o nivel socioeconómico.

La revisión de la literatura muestra que las creencias y la comunicación acerca de sexo de los padres de adolescentes han sido estudiadas en otros países y en poblaciones culturalmente diferentes, como anglosajones y afroamericanos (Pluhar, Dilorio & McCarty, 2007). Pero estos solo han sido llevados a cabo en padres con niveles de educación mayor a la que se presentan en el nivel socioeconómico bajo o marginado (Caballero & Villaseñor 2001). Asimismo, es importante en el contexto teórico, conocer

como variables tomadas de teorías de otras disciplinas sustentan el trabajo de enfermería (Villarruel, Tammi, Simpson, Jemmott & Fawcett, 2001).

De acuerdo a lo anterior, es muy importante estudiar el papel de las creencias sobre comunicación sexual en padres Mexicanos con nivel socioeconómico bajo utilizando un sustento teórico como lo es la Teoría de la Conducta Planeada, con el fin de que enfermería juegue un rol activo habilitando a los padres para que brinden una mejor educación sexual a sus hijos adolescentes. Asimismo, en base a este conocimiento los profesionales de enfermería pueden implementar intervenciones que moldeen las creencias sobre comunicación sexual e incrementen la cantidad y calidad de su comunicación sobre sexo. Por lo que el propósito de este estudio descriptivo correlacional fue conocer si las creencias de los padres influyen en la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes en comunidades marginadas de Monterrey y su área metropolitana.

Marco Conceptual

El presente estudio se fundamenta en los conceptos de la Teoría de la Conducta Planeada (Ajzen, 1985), la cual es una extensión de la teoría de Acción Razonada (Fishbein & Ajzen, 1975). Esta es una teoría general de la conducta humana que parte del supuesto de que los seres humanos son racionales, y que esto les permitirá hacer uso de la información disponible para ejercer sus acciones o conductas. Esta teoría explica la relación entre creencias, intenciones y conducta, las cuales se encuentran relacionadas con la toma de decisiones a nivel conductual.

Fishbein y Ajzen (1975), definen las creencias como la probabilidad subjetiva de una relación entre el objeto de la creencia y algún otro objeto, concepto, valor o atributo. La formación de las creencias implica la unión entre dos aspectos determinados del

mundo de un individuo, esto tiene el propósito de conseguir el entendimiento de sí mismo y de su medio ambiente.

La teoría menciona que las creencias pueden ser de tres tipos: 1) creencias conductuales (actitudes), que muestran como determinada conducta producirá un resultado determinado; 2) creencias normativas (la norma subjetiva), que se refiere a la presión social percibida para realizar o no una conducta; y 3) creencias de control (el control percibido de la conducta), que son aquellas que tienen que ver con la presencia percibida de los factores que pueden facilitar o impedir el desempeño de un comportamiento. Estas creencias impiden o facilitan la ejecución de una conducta específica (Ajzen & Fishbein, 1980).

Para los autores, el propósito final de la teoría es predecir y comprender una conducta individual y hacer referencia a cómo es posible predecir estas conductas desde las creencias. La conducta es definida como la manifestación observable en una situación determinada con respecto a un objetivo específico. En este caso las creencias ya sean conductuales, normativas y de control, afectan la conducta de los padres para comunicarse acerca de sexo con sus hijos adolescentes. Es decir, si los padres creen que hablar con sus hijos de sexo producirá en ellos una conducta saludable, si creen que los demás (amigos, familiares, etc.) aprueban que se comuniquen con sus hijos y ellos se sienten con la capacidad de hacerlo, es más probable que se comuniquen con sus hijos acerca de sexo.

Para fines de este estudio, las creencias estarán representadas por las creencias sobre comunicación sexual y la conducta será la comunicación acerca de sexo. La estructura conceptual teórica-empírica muestra la operacionalización de las variables hasta definir los indicadores e instrumentos (ver figura 1).

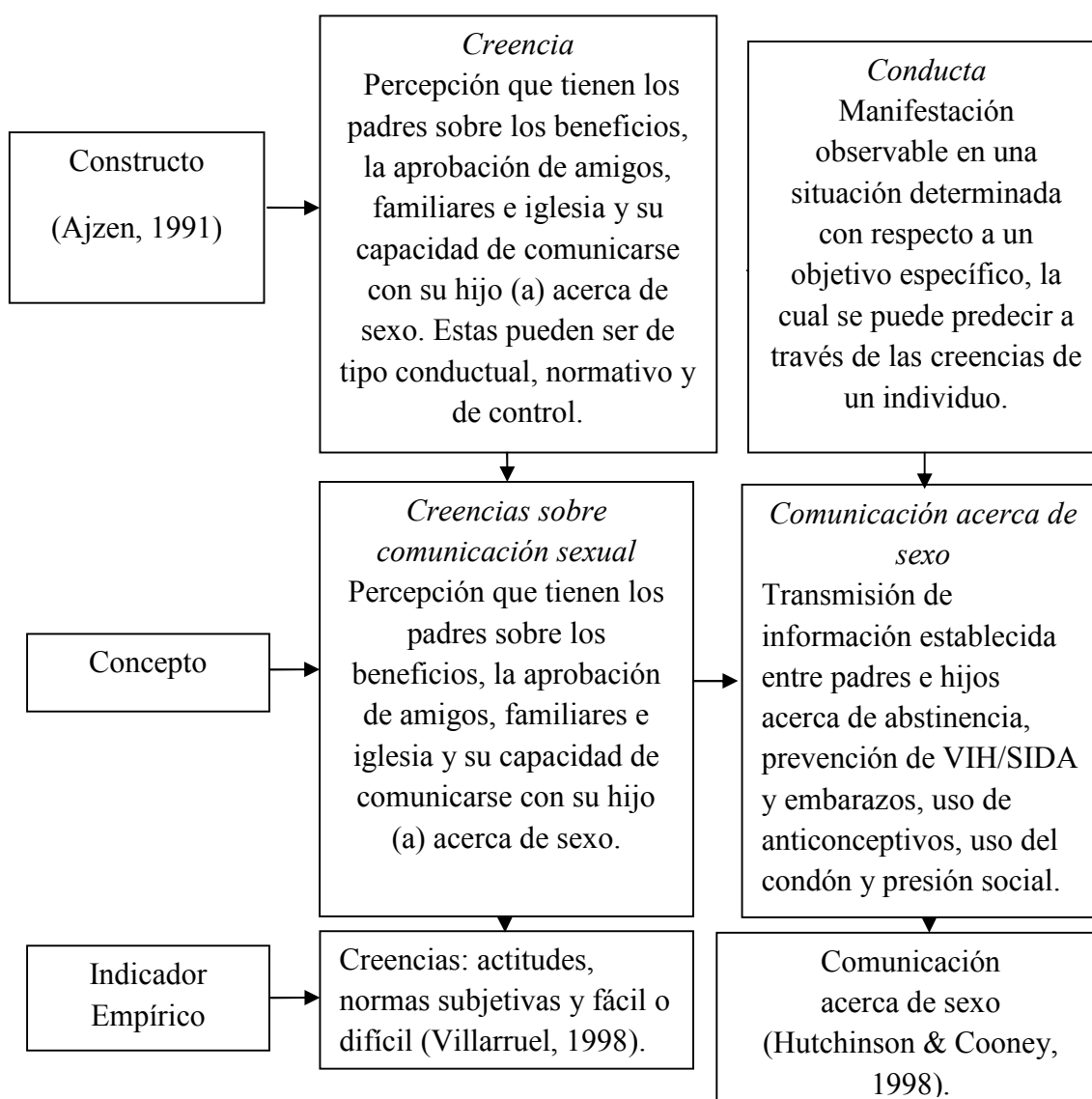


Figura 1. Estructura conceptual Teórica- Empírica

Estudios Relacionados

Pluhar, et al. (2007), estudiaron la relación de las características personales, el conocimiento y las creencias en la comunicación de 298 madres afroamericanas de pre adolescentes y adolescentes de 6 a 12 años de edad. Los autores reportaron que la comunicación madre-hijo acerca de sexo se relaciona con las creencias conductuales ($r = .43, p < .001$) y las creencias de control ($r = .41, p < .001$); es decir, que las madres que percibieron mas resultados positivos acerca de la comunicación y entre mayor

capacidad para hablar con sus hijos acerca de sexo presentarán mayor comunicación sobre temas sexuales.

Lehr et. al (2005), analizaron las variables que se asocian con la comunicación padre-hijo acerca de temas relacionados a sexo en 155 padres de adolescentes de 11 a 17 años. En sus resultados los autores informaron que las creencias de control ($r = .46, p < .01$) y las creencias conductuales ($r = .52, p < .01$) se correlacionaron positivamente con la comunicación padre-hijo sobre sexo.

Dilorio, McCarty y Denzmore (2006), estudiaron a 277 padres estadounidenses y uno de sus hijos de 11 a 17 años que participaron en una intervención sobre comunicación padre-hijo acerca de temas de sexo. Encontraron que la comunicación acerca de sexo se correlacionó positivamente con la percepción de los padres de la capacidad para comunicarse acerca de sexo ($r = .33, p < .001$) y con los resultados positivos que estos perciben de la comunicación ($r = .22, p < .01$).

Benavides (2007), en su estudio con 756 adolescentes latinos de 14 a 17 años y uno de sus padres, desarrolló un modelo de interacción de los padres y los adolescentes. La autora reporta por medio de un modelo de ecuaciones estructurales que las creencias de control junto con las normas subjetivas predicen la comunicación acerca de sexo de padres y adolescentes ($X^2_{(15)} = 27.28, p = .03, CFI = .99, TLI = .99, RMSEA = .03, SRMR = .02$). Asimismo las creencias de control y las creencias normativas se relacionaron positivamente con la comunicación acerca de sexo ($r = .53, p < .001, r = .40, p < .001$). También se reportó una diferencia de medias de acuerdo al género, para las variables creencias normativas ($F = 4.41, p < .05$) y comunicación acerca de sexo ($F = 20.88, p < .05$); donde se observó que la diferencia es mayor en las adolescentes mujeres. No se encontraron diferencias significativas de acuerdo al género de adolescente en las creencias de control para la comunicación acerca de sexo.

Dilorio et al. (2001), realizaron un estudio con madres afroamericanas de adolescentes entre 11 y 14 años, con el propósito de evaluar la asociación entre las creencias y la comunicación sexual padre-hijo. Ellos encontraron que las creencias se relacionaron con las discusiones acerca de sexo ($r = .32, p < .001$) y que las madres de las mujeres adolescentes presentan creencias de control más positivas para hablar de sexo que las madres de hombres adolescentes ($t = 3.4, p < .001$).

Ketchen, et al. (2005), estudiaron a 1060 adolescentes y sus madres con el fin de examinar si el género de los hijos y los roles de género se asocian con la comunicación de padres e hijos sobre el sexo. Ellos reportan que el modelo resulto significativo ($F_{(1, 279)} = 4.34, p < .05$), asimismo describen que las madres con creencias más tradicionales, en cuanto a los roles de género son menos propensas a discutir temas sobre sexualidad con sus hijos ($\beta = -.11, p < .01$).

Gale et al. (2007), examinaron a 281 madres, afroamericanas de adolescentes de 9 a 12 años con el objetivo de determinar si las creencias de los padres de acuerdo al género de sus hijos predicen la comunicación sexual. Los autores reportaron que entre menores sean las creencias de rol de género, mayor será la comunicación acerca de sexo ($\beta = -.14, p < .01$).

En base a los estudios relacionados anteriores se muestra como los estudios en su mayoría son realizados con las madres de adolescentes, esto puede deberse a que son las que pasan la mayor parte del tiempo en casa con sus hijos; también se puede observar como las variables de estudio creencias y comunicación han sido poco estudiadas con población mexicana ya que la mayoría ha estudiado población afroamericana o estadounidense. Además, se puede observar que hay una relación entre las creencias conductuales y de control con la comunicación acerca de sexo; sin embargo las creencias normativas han sido poco exploradas. Por otra parte se puede apreciar que existen diferencias en la comunicación sexual de acuerdo al género del hijo adolescente, ya que

los estudios reportan que las madres se comunican más con sus hijas y los padres con los hijos; pero poca es la evidencia empírica sobre esta diferencia de acuerdo a las creencias de comunicación sexual.

Definición de Términos

Para este estudio se considerarán los siguientes términos derivados de los conceptos de la teoría de la acción razonada y conducta planeada.

Las creencias sobre comunicación sexual se definen como la percepción que tienen los padres sobre los beneficios, la aprobación de amigos, familiares e iglesia y su capacidad de comunicarse con su hijo (a) acerca de sexo. Estas pueden ser de tipo conductual, normativo y de control y fueron evaluadas con el instrumento Creencias: actitudes, norma subjetiva y fácil o difícil de Villarruel (1998).

La comunicación acerca de sexo es el intercambio de información establecida entre padres e hijos acerca de abstinencia, prevención de VIH/SIDA y embarazos, uso de anticonceptivos, uso del condón y presión social. Esta fue medida con el instrumento Comunicación acerca de sexo de Hutchinson y Cooney (1998).

Hipótesis

H₁ = A mayores creencias conductuales, normativas y de control positivas de los padres, mayor es la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes.

H₂ = Las creencias conductuales, normativas y de control sobre comunicación sexual de padres son diferentes de acuerdo al género del hijo(a) adolescente.

Capítulo II

Metodología

En este capítulo, se describe el diseño de investigación seleccionado para poner a prueba las hipótesis, la población y muestra estudiada. Asimismo, se expresa el procedimiento para la obtención de la información, la descripción de los instrumentos, las estrategias que se aplicaron en el análisis de los datos.

Diseño del Estudio

Este estudio fue de tipo descriptivo correlacional, el cual se consideró apropiado para describir el fenómeno de estudio. Descriptivo porque se describieron las características de los participantes, las creencias sobre comunicación sexual y la comunicación acerca de sexo; y correlacional, ya que se buscó establecer la relación y el efecto que tienen las creencias de los padres sobre la comunicación acerca de sexo.

Población, Muestreo y Muestra

La población estuvo conformada por padres de adolescentes de 14 a 17 años de edad que estudian en tres CBTis seleccionados por conveniencia de comunidades marginadas de Monterrey y su área metropolitana que pertenecen al nivel de rezago alto y muy alto (Jasso, Treviño & Gómez, 2009). El tamaño de la muestra fue de 187 padres, el cual consideró un nivel de confianza de 95% y una potencia de prueba de 90% para una prueba de regresión lineal múltiple calculada mediante el paquete estadístico n'Query Advisor[®] versión 4.0 (Elasshoft, Dixon & Crede, 2000).

Procedimiento para Seleccionar a los Participantes

Se solicitó autorización a los directivos de las instituciones que fueron seleccionadas para realizar el presente estudio. Se pidieron las listas con los nombres de

los alumnos entre 14 y 17 años a los directivos de las instituciones y se invito a los padres a participar en el estudio durante las sesiones de inicio de semestre para explicarles en lo que consistía el estudio. Si aceptaban participar se les solicitaba por escrito su consentimiento informado y se les llevaba a otra aula para que contestaran los cuestionarios. Una vez que los participantes se encontraban en el área asignada para el llenado, se les explicaba el procedimiento a seguir para llenar los cuestionarios y se les reafirmaba que sus respuestas eran confidenciales. Un profesional capacitado en la aplicación del cuestionario, les leyó cada pregunta y las diferentes opciones de respuesta que se encontraban en un póster para que el participante las fuera contestando en su lugar. Si alguno de los participantes no sabía leer se le asistía por separado para que completara el mismo. Una vez que terminaron, se depositaron los cuestionarios en una caja sellada y se les dieron las gracias por su participación.

Instrumentos de Medición

Para medir las creencias sobre comunicación sexual se utilizó el instrumento de Creencias: actitudes, normas subjetivas y fácil o difícil (Villarruel, 1998) en su versión traducida al español (Apéndice A). Este instrumento ha sido utilizado para medir las creencias conductuales, normativas y de control de padres latinos y mexicanos en cuanto a su percepción sobre si la conducta producirá un resultado determinado, la percepción de la aprobación social y auto eficacia para comunicar temas sexuales a sus hijos. Cuenta con tres escalas (actitudes, normas subjetivas y fácil/difícil), que a su vez se dividen en dos sub-escalas: una para abstinencia y sexo y otra para uso del condón y anticonceptivos. A continuación se describe cada una de las escalas.

Para medir las creencias conductuales se utilizó la escala *Actitudes* conformada por 14 reactivos, 10 reactivos para la sub-escala de abstinencia y sexo y 4 para la de uso de condón y anticonceptivos. Con opción de respuesta tipo Likert que van de

1 = completamente en desacuerdo a 5 = completamente en acuerdo, la puntuación mínima para esta escala es de 14 y la máxima 70. Un ejemplo de pregunta es: Parecería que estoy animando a mi hijo(a) para que tenga relaciones sexuales si le hablo de sexo. La puntuación se obtuvo con el promedio de las puntuaciones en cada respuesta, donde a menores puntuaciones, mayores son las creencias positivas hacia la comunicación sexual. El coeficiente de confiabilidad de consistencia interna, Alpha de Cronbach, que ha reportado el instrumento es de .78 (Benavides, 2007).

Para las creencias normativas se utilizó la escala *Normas subjetivas* que contiene 10 reactivos, 5 para la sub-escala de abstinencia y sexo y 5 para la de uso de condón y anticonceptivos, con opciones de respuesta tipo likert que van desde 1 = desaprobarían mucho a 5 = aprobarían mucho, la puntuación mínima para esta escala es de 10 y la máxima es de 50. Un ejemplo de reactivo es: Sus amigos cercanos ¿aprobarían o desaprobarían que usted hablara con su hijo(a) sobre métodos anticonceptivos y/o condones? La puntuación se obtuvo calculando el promedio; donde mayor puntaje indica mayor percepción de aprobación de otros de la comunicación con su hijo acerca de sexo. El coeficiente de confiabilidad de consistencia interna, Alpha de Cronbach, que ha reportado el instrumento es de .87 (Benavides, 2007).

Para la medición de las creencias de control se utilizó la escala del instrumento llamada *Fácil o difícil*, la cual contiene 5 reactivos con opciones de respuesta que van de 1 = muy difícil hasta 5 = muy fácil, la puntuación mínima para esta escala es de 5 y la máxima de 25. Un ejemplo de pregunta es: ¿Que tan fácil o difícil sería para usted hablar con su hijo acerca de sexo? La puntuación se obtuvo calculando el promedio, donde mayores promedios indican una mayor capacidad percibida para hablar acerca de sexo. Se ha reportado un Alpha de Cronbach de .88 (Benavides, 2007).

Para medir la comunicación sobre temas sexuales, se utilizó el instrumento *Comunicación sobre temas sexuales* (Hutchinson & Cooney, 1998; Apéndice B), este

instrumento ha sido utilizado para medir la cantidad de información que los padres comparten con su hijo(a) adolescente sobre temas sexuales. Está compuesto por 9 reactivos con opciones de respuesta que van de 1 = nada hasta 5 = mucho, la puntuación mínima para esta escala es de 9 y la máxima es de 45. Un ejemplo de reactivo es: ¿Cuánta información ha compartido con su hijo(a) sobre enfermedades de transmisión sexual? La puntuación se obtiene calculando el promedio; donde a mayor puntuación obtenida, mayor es la comunicación que se tiene con el hijo adolescente. Este instrumento ha reportado coeficientes de confiabilidad de consistencia interna de .94 (Benavides, 2007; Villarruel et al., 2004).

Adicionalmente se utilizó una cédula de identificación, para registrar los datos socio- demográficos de los participantes que incluye datos como sexo, edad, estado marital, ocupación y escolaridad (Apéndice C). Cabe destacar que previo a la recolección de los datos se realizó una prueba piloto en la que se encontraron valores aceptables de consistencia interna para ambos instrumentos y para cada una de las escalas y sub-escalas del instrumento de Creencias.

Consideraciones Éticas

El presente estudio se apegó al Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud (Secretaría de Salud, 1987), el cual establece que el desarrollo de la investigación en salud debe atender aspectos éticos que garanticen la dignidad y bienestar de las personas sujetas en la investigación. Se utilizaron los siguientes artículos: el artículo 13 del título Segundo, capítulo I en donde se establece que toda investigación de la que sea sujeto el ser humano deberá prevalecer el criterio de respeto a su dignidad y la protección a sus derechos y bienestar; este artículo se respetó al tratar a los participantes con amabilidad, teniendo en cuenta su comodidad, un lugar privado y apropiado donde permanecieron sentados para la aplicación del instrumento.

En cumplimiento al artículo 14, fracción V y los artículos 20 y 21, fracciones IV y VI: Los participantes firmaron un consentimiento informado (Apéndice D), donde autorizaron su participación. En este documento se señala el propósito, duración, riesgos y beneficios; además se explica que su participación es voluntaria y que incluso podrá retirarse del estudio cuando el/ella lo desee. También se garantizó el anonimato y confidencialidad de la información relativa al participante y se explicó que cuando se expusieran los resultados se hablará de los participantes como grupo y no individualmente. El instrumento para padres fue aplicado por profesionales de la salud con experiencia.

En cumplimiento al artículo 14, fracción VIII, el proyecto fue sometido para su revisión y en su caso aprobación de las comisiones de Ética e Investigación de la Facultad de Enfermería de la UANL, y fue implementado hasta contar con los dictámenes de ambas comisiones. En referencia al artículo 16, se protegió la privacidad del participante ya que en los instrumentos sólo apareció un número de código, omitiendo sus nombres. De acuerdo al artículo 17, fracción I, el estudio se consideró de riesgo mínimo, debido a que se trataron aspectos psicológicos sensitivos de la conducta sexual de sus hijos y de su comunicación acerca de sexo.

En cumplimiento al artículo 58, fracción I y II, los participantes podían retirarse del estudio en el momento que así lo decidieran y se les hizo saber que no se emitiría perjuicio alguno a los participantes; asimismo la información y los instrumentos utilizados se destruirán después de cinco años.

Estrategia de Análisis de los Datos

El análisis de los datos se realizó mediante el paquete estadístico Statistical Package for the Social Sciences (SPSS) versión 17.0 para Windows[®]. Previo al análisis se examinó la base de datos para identificar datos perdidos o extremos. Se utilizó la

estadística descriptiva como medias, mediana, mínimos y máximos en variables numéricas y se calcularon frecuencias y porcentajes para las variables categóricas. Previamente a las pruebas de hipótesis se verificó si las variables contaban con distribución normal por medio de la prueba Kolmogorov Smirnov con corrección de Lilliefors.

Para probar la hipótesis uno que afirma que a mayores creencias conductuales, normativas y de control positivas de los padres mayor es la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes, se utilizó una prueba de correlación de Spearman. En el caso de la hipótesis dos que dice que las creencias sobre comunicación sexual son diferentes de acuerdo al género del adolescente, se utilizó una prueba de U de Mann-Whitney.

Para cumplir con el propósito de estudio que fue conocer si las creencias de los padres influyen en la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes, se utilizó una prueba de regresión lineal múltiple. En la cual se consideraron los principales supuestos: correlación lineal, la variable dependiente presenta distribución normal, los valores presentan homoscedasticidad y homogeneidad de varianza.

Capítulo III

Resultados

En este capítulo se presentan las características socio demográficas de los participantes, los coeficientes de confiabilidad de las escalas y sub-escalas, los datos descriptivos las principales variables y los resultados de la prueba de normalidad. Posteriormente se reportan los principales hallazgos de investigación relacionados con el propósito y las hipótesis planteadas.

Características Socio Demográficas de los Participantes

La muestra final estuvo conformada por 187 participantes de tres instituciones educativas ubicadas en comunidades marginadas del área metropolitana de Monterrey, las cuales están considerados con índices de pobreza de altos a muy altos (Jasso et al., 2009). Predomino el género femenino (81.5%) y la media de edad fue de 42 años ($DE = 6.4$). En cuanto al género de los hijos adolescentes prevaleció el género masculino (65.1%). La mayor parte de los padres refirieron estar casados (87.6%), el 69% manifestó no encontrarse en el sector laboral y para la escolaridad la mayoría refirió haber terminado la secundaria.

Consistencia Interna de los Instrumentos

En la tabla 1, se muestran los coeficientes de confiabilidad, Alfa de Cronbach, para evaluar la consistencia interna de los instrumentos y sub-escalas. Los reactivos del instrumento total de creencias sobre comunicación acerca de sexo y sus sub-escalas presentaron coeficientes aceptables (Burns & Grove, 2004). Asimismo los reactivos del instrumento comunicación sobre temas sexuales también presentaron una consistencia interna aceptable.

Tabla 1

Consistencia Interna de los Instrumentos

Instrumentos		
Escalas	No.	Alpha de
Sub-escalas	Reactivos	Cronbach
Creencias sobre comunicación acerca de sexo	29	.80
Actitudes (Creencias conductuales)	14	.81
Abstinencia y sexo	10	.83
Condón y anticonceptivos	4	.65
Normas subjetivas (Creencias normativas)	10	.86
Abstinencia y sexo	5	.77
Condón y anticonceptivos	5	.80
Fácil o difícil (Creencias de control)	5	.90
Abstinencia y sexo	3	.84
Condón y anticonceptivos	2	.87
Comunicación sobre temas sexuales	9	.90

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

 $n = 187$ *Descripción de las Variables de Estudio*

En la tabla 2 se muestran las estadísticas descriptivas de las variables de estudio, así como el resultado de la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de la significación de Lilliefors. Este conjunto de datos no presentó distribución normal.

Tabla 2

Estadísticos Descriptivos y Resultado de la Prueba Kolmogorov-Smirnov para Normalidad

Variable	\bar{X}	DE	Mdn	Valor		D	p
				Min.	Max.		
Creencias conductuales	2.56	.76	2.42	1.00	5.00	.07	.01
Abstinencia y sexo	2.50	.83	2.50	1.00	5.00	.07	.05
Condón y anticonceptivos	2.74	.90	2.75	1.00	5.00	.11	.00
Creencias normativas	3.79	.59	3.80	1.00	5.00	.07	.01
Abstinencia y sexo	3.76	.69	3.80	2.00	5.00	.12	.00
Condón y anticonceptivos	3.84	.61	3.80	2.00	5.00	.12	.00
Creencias de control	3.74	.83	3.80	1.00	5.00	.08	.00
Abstinencia y sexo	3.73	.88	3.66	1.00	5.00	.10	.00
Condón y anticonceptivos	3.79	.92	4.00	1.00	5.00	.17	.00

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

$n = 187$

Relaciones entre las Variables de Estudio

Para probar la hipótesis 1, que menciona que a mayores creencias conductuales, normativas y de control positivas de los padres mayor es la comunicación acerca de sexo con sus hijos, se realizó una prueba de correlación de Spearman. En la tabla 3 se observa que los tres tipos de creencias presentan una relación con la comunicación sobre temas sexuales. Se encontró un coeficiente débil para las creencias conductuales, un coeficiente moderado para las creencias normativas y uno fuerte para las creencias de control. Por lo que se puede decir que aquellos padres con una mayor percepción sobre los beneficios, aprobación de referentes importantes y capacidad para comunicarse sobre sexualidad, transmitieron mayor información a sus hijos acerca de temas sexuales.

En cuanto al análisis de las relaciones por sub-escala se encontró que todas éstas

también se relacionaban con la comunicación sobre temas sexuales a excepción de la creencia conductual de uso de condón y anticonceptivos.

Tabla 3

Matriz de Correlación de Spearman por Escalas y Sub-escalas

Variable independiente	Comunicación sobre temas sexuales
Creencia conductual	-.19**
Abstinencia y sexo	-.16*
Condón y anticonceptivo	-.09
Creencia normativa	.37**
Abstinencia y sexo	.35**
Condón y anticonceptivo	.38**
Creencia de control	.60**
Abstinencia y sexo	.59**
Condón y anticonceptivo	.54**

* $p < .05$ ** $p < .01$

$n = 187$

Diferencia de las Creencias sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Género del hijo adolescente

Para probar la hipótesis 2 que menciona que las creencias sobre comunicación sexual de padres son diferentes de acuerdo al género del hijo(a) adolescente, se realizó una prueba U de Mann-Whitney, en la cual no se mostraron diferencias significativas (ver tabla 4).

Tabla 4

Prueba U de Mann-Whitney para la Diferencia de las Creencias sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Género del Hijo Adolescente

Genero del adolescente		<i>n</i>	<i>Rango promedio</i>		
			<i>U</i>	<i>p</i>	
Creencias conductuales	hombre	123	94.10		
	mujer	64	93.80	3923.5	.97
Abstinencia y sexo	hombre	123	94.88		
	mujer	64	92.30	3827.5	.76
Condón y anticonceptivos	hombre	123	92.91		
	mujer	64	96.09	3802.0	.70
Creencias normativas	hombre	123	93.69		
	mujer	64	94.59	3898.0	.91
Abstinencia y sexo	hombre	123	89.33		
	mujer	64	102.97	3362.0	.10
Condón y anticonceptivos	hombre	123	99.31		
	mujer	64	83.80	3283.0	.06
Creencias de control	hombre	123	96.55		
	mujer	64	89.10	3622.5	.37
Abstinencia y sexo	hombre	123	94.84		
	mujer	64	92.38	3832.5	.77
Condón y anticonceptivos	hombre	123	97.53		
	mujer	64	87.22	3502.0	.20

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

n = 187

Asimismo se realizó un análisis considerando un grupo mas equilibrado de padres; tomando en cuenta que la muestra total contaba con 31 padres, se seleccionaron aleatoriamente 31 madres para realizar el mismo análisis. Con esto podemos concluir que los padres presentas creencias mas positivas hacia la comunicación con sus hijos que con sus hijas (ver tabla 5).

Tabla 5

Prueba U de Mann-Whitney para la Diferencia de las Creencias sobre Comunicación Sexual de Acuerdo al Género del Hijo Adolescente en Grupos Equilibrados

Genero del adolescente		n	Rango		
			promedio	U	p
Creencias conductuales	hombre	47	32.46		
	mujer	15	28.50	307.50	.46
Abstinencia y sexo	hombre	47	32.28		
	mujer	15	29.07	316.00	.54
Condón y anticonceptivos	hombre	47	32.69		
	mujer	15	27.77	296.50	.35
Creencias normativas	hombre	47	33.02		
	mujer	15	26.73	281.00	.24
Abstinencia y sexo	hombre	47	31.45		
	mujer	15	31.67	350.00	.96
Condón y anticonceptivos	hombre	47	34.64		
	mujer	15	21.67	205.00	.01

Tabla 5 (Continuación)

Genero del adolescente		<i>n</i>	Rango		
			Promedio	<i>U</i>	<i>p</i>
Creencias de control	hombre	47	35.49		
	mujer	15	19.00	165.00	.00
Abstinencia y sexo	hombre	47	34.51		
	mujer	15	22.07	211.00	.01
Condón y anticonceptivos	hombre	47	35.99		
	mujer	15	17.43	141.50	.00

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

n = 62*Influencia de las Creencias de los Padres en la Comunicación Acerca de Sexo*

Para cumplir con el propósito del estudio que fue conocer si las creencias de los padres influyen en la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes en comunidades marginadas de Monterrey y su área metropolitana se realizó una prueba de regresión múltiple. En virtud de que los datos no mostraron normalidad se indagó sobre el supuesto de linealidad por medio de graficas de dispersión de puntos entre las variables independientes y la comunicación sobre temas sexuales (ver figuras 2, 3 y 4). Como se puede apreciar en las figuras, todas las relaciones entre las variables fueron lineales. Por lo que se prosiguió con el análisis de regresión.

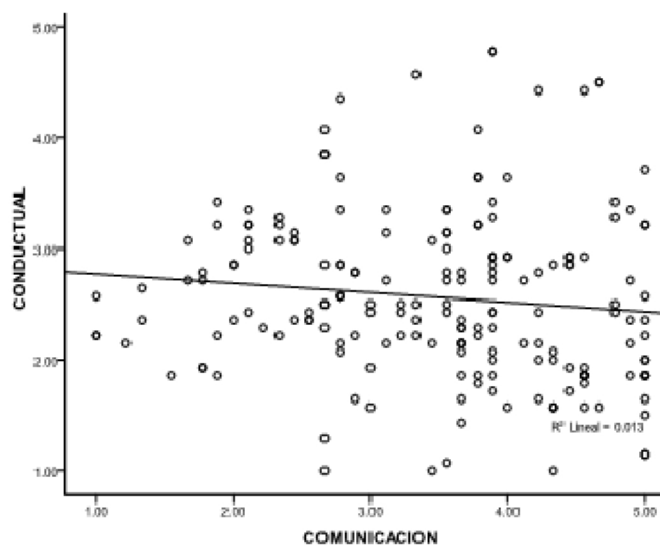


Figura 2

Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia Conductual

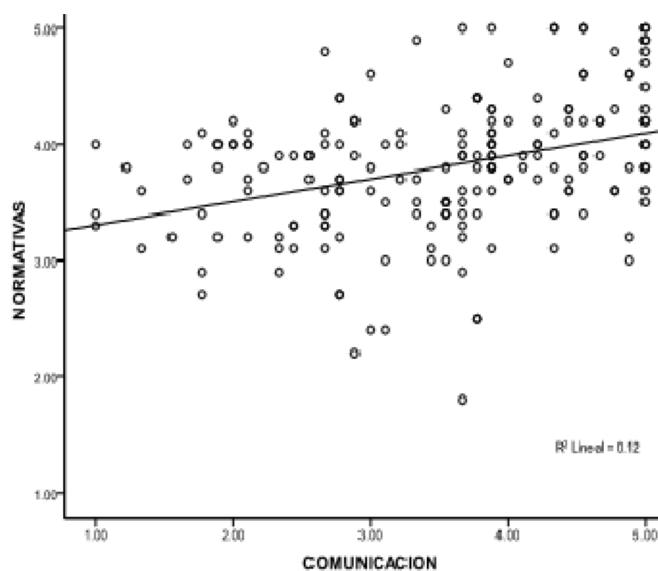


Figura 3

Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia Normativa

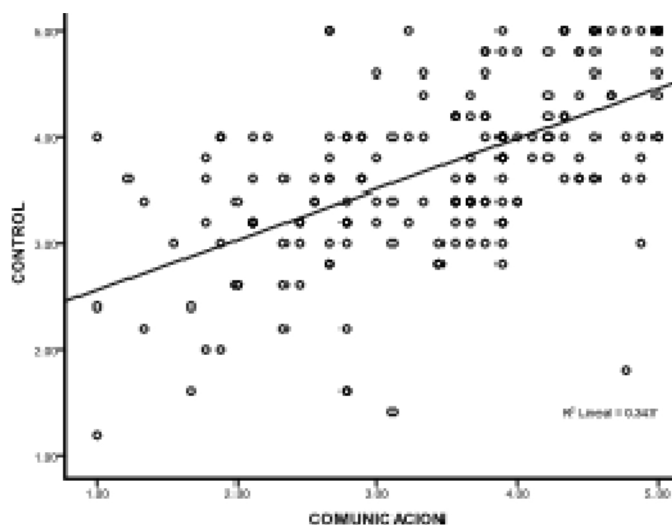


Figura 4

Gráfico de Dispersión de Puntos para Creencia de Control

En el modelo actuaron como variables independientes las creencias sobre comunicación acerca de sexo y la comunicación sobre temas sexuales como variable dependiente. Primeramente se realizó el análisis por escalas, donde resultó que el modelo fue significativo ($F_{[3, 188]} = 33.41, p < .001$) y las tres creencias dentro de este explicaron el 35% de varianza en la comunicación sobre temas sexuales (ver tabla 6). Sin embargo y como se muestra en la tabla 7, solo la creencia de control presentó un coeficiente fuerte y significativo ($\beta = .68, p < .001$). En base a este análisis se puede concluir que las creencias de control influyen significativamente en la comunicación acerca de sexo.

Tabla 6

Modelo por Escalas de Creencias Sobre Comunicación Acerca de Sexo

<i>Modelo</i>	<i>Suma de</i>		<i>Media</i>		<i>F</i>	<i>p</i>
	<i>cuadrados</i>	<i>gl</i>	<i>cuadrática</i>			
Regresión	69.77	3	23.25		33.41	.00
Residual	128.75	185	.69			
Total	198.52	188				

Fuente: Creencias y Comunicación sexual *n* = 187

Tabla 7

Regresión Lineal por Escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de sexo

Creencias de comunicación sexual	<i>Coefficientes</i>		<i>Coefficientes</i>		
	<i>no estandarizados</i>		<i>tipificados</i>		
		Error			
	β	tipificado	β	<i>t</i>	<i>p</i>
Constante	.56	.47		1.19	.23
Creencias conductuales	-.03	.08	-.02	-.36	.71
Creencias normativas	.12	.12	.07	1.02	.30
Creencias de control	.67	.08	.55	7.94	.00

Fuente: Creencias y Comunicación sexual *n* = 187

También se realizó el mismo análisis por sub-escalas (ver tabla 8), donde se encontró que el modelo explica el 36% de varianza en la comunicación sobre temas sexuales ($F_{[6, 188]} = 17.74, p < .01$). Igual que en el modelo anterior, se presentaron coeficientes significativos solo para la sub-escala de abstinencia y sexo ($\beta = .49, p > .001$) de la escala creencias conductuales (ver tabla 9). Por lo que se puede

decir que si los padres perciben mayor capacidad para comunicarse sobre abstinencia y sexo, es más probable que se comuniquen con sus hijos sobre temas sexuales.

Tabla 8

Modelo por Sub-escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo

<i>Modelo</i>	Suma de	<i>gl</i>	Media	<i>F</i>	<i>p</i>
	cuadrados		cuadrática		
Regresión	73.26	6	12.21	17.74	.00
Residual	125.26	182	.68		
Total	198.52	188			

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

n = 187

Tabla 9

Regresión Lineal por Sub-escalas de Creencias sobre Comunicación Acerca de Sexo

Creencias sobre comunicación sexual	Coeficientes		Coeficientes		
	no estandarizados		tipificados		
	β	Error tipificado	β	<i>t</i>	<i>p</i>
Constante	.32	.48	.67	.50	
Creencias conductuales					
Abstinencia y sexo	-.06	.09	-.05	-.74	.46
Condón y anticonceptivos	.07	.08	.06	.91	.36
Creencias normativas					
Abstinencia y sexo					
Condón y anticonceptivos	.10	.11	.07	.94	.34
Creencias de control					
Abstinencia y sexo	.03	.13	.02	.25	.79
Condón y anticonceptivos	.49	.10	.41	4.6	.00
	.19	.10	.17	1.9	.05

Fuente: Creencias y Comunicación sexual

$n = 187$

Capítulo IV

Discusión

En este capítulo se discuten los principales hallazgos de este estudio, en el cual el propósito fue conocer la influencia que tienen las creencias conductuales normativas y de control de padres en la comunicación sobre temas sexuales con sus hijos adolescentes. Finalmente se presentan las conclusiones y las recomendaciones para futuras investigaciones y para la práctica.

Se encontró que aquellos padres que presentaron una mayor percepción de los beneficios, de la aprobación de referentes importantes y de su capacidad respecto a la comunicación sobre sexo reportaron que transmiten en mayor medida información con sus hijos sobre temas sexuales. Estos hallazgos son similares a los reportados por Lehr et al. (2005) y Pluhar et al. (2007), quienes señalan que la comunicación acerca de sexo de padres a hijos adolescentes se relaciona positivamente con las creencias conductuales y las creencias de control. En cuanto a las creencias normativas, este resultado concuerda con el estudio realizado por Benavides (2007), quien encontró que cuando los padres perciben que hay una aprobación de la familia, amigos e iglesia en cuanto a la información que comparten con sus hijos acerca de sexo, favorece que esta sea mayor. Cabe destacar que la relación entre las creencias conductuales y las de control ha sido explorada en mayor medida en comparación con las creencias normativas. Sin embargo múltiples estudios refieren que aquellos padres que perciben aprobación de la sociedad (normas sociales) son mas abiertos al comunicarse con sus hijos sobre sexualidad (Dilorio et al., 2001; Gale et al., 2007; Ketchen et al., 2005).

De acuerdo a que la literatura reporta constantemente que la percepción de los padres sobre los roles de género influye en la comunicación sobre sexualidad (Gale et al., 2007; Ketchen, et al., 2005), se analizó si esta percepción también era diferente para

las creencias de los padres de acuerdo al sexo del hijo. Sin embargo, solo se encontró que la capacidad percibida de los padres para comunicarse sobre condón y anticonceptivos es mayor para aquellos que tienen hijos varones. Este hallazgo concuerda con las creencias de la cultura mexicana acerca de que el varón es el responsable de cuidarse en las relaciones sexuales (Gutmann, 2000); además creencias sobre la masculinidad han sido identificadas en mayor medida en comunidades marginales (Stern, Fuentes-Zurita, Lozano-Treviño & Reysoo, 2005), como es el caso de los participantes del presente estudio. Asimismo, es importante destacar que dentro del diseño del estudio no se consideró un muestreo que permitiera tener grupos más equilibrados de padres y madres e hijos e hijas; lo cual es reconocido como una limitante para generalizar este hallazgo.

El presente estudio se enfocó principalmente en conocer si las creencias de los padres influyen en la comunicación acerca de sexo con sus hijos adolescentes. En base al análisis realizado se encontró que solo las creencias de control influyen directamente en la comunicación acerca de temas sexuales, y más en específico las relacionadas con la abstinencia y el sexo. En otras palabras es más probable que los padres que percibieron mayor capacidad para comunicarse con sus hijos sobre abstinencia y sexo, se comuniquen con mayor frecuencia con sus hijos sobre temas sexuales. Este hallazgo concuerda con lo descrito por Fishbein y Ajzen (1991) en la Teoría de Acción Razonada y Conducta Planeada acerca de que las creencias anteceden a las intenciones y solo la creencia de control es la única que influye directamente en la conducta. Dicho de otro modo y de acuerdo a esta teoría, las intenciones son mediadoras entre las actitudes, las normas subjetivas. Por lo tanto estos hallazgos confirman la utilidad de la teoría al explicar el fenómeno de estudio.

Por otra parte, es importante señalar que múltiples estudios han reportado una relación directa de las creencias conductuales con la comunicación acerca de temas sexuales (Pluhar, et al., 2005) pero estos estudios no utilizan una teoría como base, ni los

instrumentos están diseñados de acuerdo a esta. Además de que el concepto que se ha reportado en mayor medida son las actitudes hacia la comunicación o sexualidad de los padres, lo que puede ser conceptualmente diferente a lo que plantea la Teoría de Acción Razonada y Conducta Planeada y por ende lo planteado en este estudio. En otras palabras, la definición de los conceptos pudo haber variado y por lo tanto la operacionalización de estos también.

Limitaciones

Es importante destacar que este estudio presento varias limitaciones. Una de estas fue que los datos solo se recolectaron en un momento en específico por ser de tipo transversal, lo cual implica que estos hallazgos no pueden establecer una relación causa efecto. Otra limitación fue que el muestreo, tanto de las instituciones, como de los participantes, fue por conveniencia por lo que la generalización de los datos esta limitada a esa área geográfica.

Asimismo, si se considera que la sexualidad es aun considerada como un tabú en la sociedad y por lo tanto puede ser un tema sensible de abordar, los datos pudieron presentar algún tipo de sesgo que no fue examinado por medio de una escala de complacencia social.

Conclusiones

En cuanto a este trabajo podemos concluir que las creencias conductuales, normativas y de control se relacionan con la comunicación sobre temas sexuales, sin embargo esta relación fue más fuerte para las creencias de control.

También podemos concluir que no hay diferencias de acuerdo al género del hijo para las creencias conductuales, normativas y de control de los padres; pero al analizar un grupo de padres más equilibrado se encontró que las creencias de control en cuanto a la comunicación sobre condón y anticonceptivos fueron mayores para aquellos padres de

hijos varones.

Asimismo, se puede decir que las creencias de control sobre la comunicación de abstinencia y sexo influyen directamente en la cantidad de información que los padres comparten con sus hijos sobre temas sexuales. Las creencias conductuales y normativas no presentaron un efecto en la comunicación sobre temas sexuales de los padres. Los hallazgos del presente estudio confirman los supuestos planteados en la Teoría de Acción Razonada y Conducta Planeada.

Recomendaciones

Este estudio fue realizado en padres de adolescentes escolarizados, por lo que se recomienda seguir estudiando las variables con padres de adolescentes no escolarizados ya que probablemente estos jóvenes están expuestos a mayores riesgos y las creencias de los padres en estas comunidades pueden ser diferentes.

En futuros estudios sería importante considerar un diseño más equilibrado para poder probar la diferencia de las creencias de comunicación de acuerdo al sexo, tanto del padre como del hijo. De acuerdo a esto es importante indagar sobre mejores formas para reclutar a los padres varones debido a que son quienes estuvieron en menor disposición de participar.

Es necesario considerar diseños de investigación más sofisticados, como los de tipo longitudinal con muestreos aleatorios, para poder realizar una mayor generalización de los datos. Asimismo, incluir escalas para determinar la complacencia social al abordar estudios sobre temas de sexualidad sería importante para eliminar el mayor sesgo posible de los datos.

Para futuras investigaciones, sería recomendable incluir las intenciones y las variables externas al modelo para tener una mayor descripción del fenómeno de estudio. Asimismo, sería conveniente incluir la percepción del adolescente sobre la cantidad de información que ellos refieren que tienen con sus padres para tener un panorama más

objetivo.

Estos hallazgos muestran la importancia de considerar las creencias de los padres cuando trabajamos en la promoción de la comunicación sexual, ya que estas juegan un papel importante para que la comunicación se dé entre padres e hijos adolescentes.

Referencias

- Ajzen, I. (1985). From intentions to actions: A theory of planned behavior. En J. Kuhl y J. Beckmann (Eds.), *Action control from cognition to behavior* (pp.10-39). Berlín: Verlag.
- Ajzen, (1991). The theory of planned behavior. *Organizational behavior and human decision processes*, 50, 179-211.
- Ajzen, I. & Fishbein, M. (1980). Theory of Action Reasoned. *Journal of Experimental Social Psychology*, 6, 466-487.
- Benavides, R. (2007). An interaction model of parents' and adolescents' influences on Mexican adolescent intentions for contraception and condom use. (Disertación Doctoral, Universidad de Texas en Austin, 2007) *Proquest Digital Dissertations*, AA3322. ISBN: 9780549267300.
- Burns, N. & Grove, S. K. (2004). *Investigación en enfermería* (3ª ed.). España: Elsevier
- Caballero, H. R. & Villaseñor, S. A. (2001). El estrato socioeconómico como factor predictor del uso constante de condón en adolescentes. *Revista de Saúde Pública*, 35, 531-538.
- Centro Nacional para la Prevención y Control del VIH/SIDA (CENSIDA). (2009). El VIH/SIDA en México (Cifras al 14 de Noviembre 2008). Recuperado Diciembre 10 2010, de <http://www.censida.salud.gov.mx/interior/cifras.html>.
- Dilorio, C., Dudley, W. N., Terry D., Wasserman, J., Eichler, M., Belcher, L. & West-Edwards, C. (2001). Measurement of parenting self-efficacy and outcome expectancy related to discussions about sex. *Journal Nursing Measurement*, 9, 135-149.
- Dilorio, C., McCarty, F. & Denzmore, P. (2006). An exploration of social cognitive theory meditors of father-son communication about sex. *Journal of Pediatric Psychology*, 31, 917-927.

- Elashoff, D. J., Dixon, J. W. & Crece, M. K. (2000). Paquete Estadístico n´Query Advisor[®] (Versión 4.0). Copyright [Software Estadístico para PC]. Los Angeles C. Statical Solutions.
- Fishbein, M. & Ajzen, I. (1975). *Belief, attitude, intention and behavior: An introduction to theory and research*. Massachusetts, EUA: Adison-Wuesly Publishing Company.
- Fulkerson, J. A., Story, M., Mellin, A., Leffert, N., Neumark-Sztainer, D. & French, S. A. (2006). Family dinner meal frequency and adolescent development: Relationships with developmental assets and high-risk behaviors. *Journal of Adolescent Health, 39*, 337-345.
- Gale M. L, Forehand R., Miller K. S., Whitaker D. J., Long N. & Armistead L. (2007). Are parental gender role beliefs a predictor of change in sexual communication in a prevention program? *Behavior Modification, 31*, 435-453.
- Gallegos, E. C., Villarruel, A. M, Loveland-Cherry, C., Ronis, D. L., Zhou Y. (2008). Intervención para reducir riesgo en conductas sexuales de adolescentes: un ensayo aleatorizado y controlado. *Salud Pública de México, 50*, 59-66.
- Givaudan, M. & Pick, S. (2005). Evaluación del programa escolarizado para adolescentes: “Un equipo contra el VIH/SIDA”. *Interamerican Journal of Psychology, 39*, 339-346.
- González, B., Núñez, A., Couturejuzon, L. & Amable, Z. (2008) Conocimientos y comportamientos sobre el VIH/SIDA en adolescentes de enseñanza media superior. *Revista Cubana de Salud Pública, 34*, 0-0. doi: 10.1590/S0864-34662008000200006.
- Gutmann, M. (2000). *Manhood in the making. Cultural concepts of masculinity*. New Haven, Connecticut: Yale University Press.
- Hutchinson, M. K. & Cooney, T. M. (1998). Patterns of parental-teen sexual risk communication: Implications for intervention. *Family Relations, 47*, 185-194.

- Jasso, M, Treviño, C. & Gómez, M. (2009). Mapas de pobreza y rezago social. Área metropolitana de Monterrey. Consejo de desarrollo social. México.
- Ketchen, B., Lindner, G., Armistead, L., Austin, B., Forehand, R., Miller, K. S., et al. (2005, July). Mother-child Communication about sex: Associations with gender role beliefs and child gender. Trabajo presentado en la conferencia Centers for Disease Control and Prevention's National HIV Prevention Conference, Atlanta, GA.
- Lehr, S. T., Demi, A. S., Dilorio, C. & Facticeau, J. (2005). Predictors of father-son communication about sexuality. *The Journal of Sex Research*, 42, 119-129.
- Marquez, M. A. y Duran, M. R. (2007). Autoeficacia en comunicación de padres a hijos sobre temas de sexo. *Desarrollo Científico de Enfermería*, 15, 12-15.
- Organización de las Naciones Unidas Contra el SIDA [ONUSIDA], (2006). Programa conjunto de naciones unidas sobre el VIH/SIDA. *Informe sobre la Epidemia Mundial 2006*. Recuperado el 25 de septiembre de 2009, de <http://www.unaids.org>.
- Parera, N. & Suris, J. C. (2004). Having a good relationship with their mother: a protective factor against sexual risk behavior among adolescent females?. *Journal of Pediatric Adolescent Gynecology*, 17, 267-271.
- Pick, S., Givaudan, M., Sirkin, J., Ortega, I. (2007). Communication as a protective factor: Evaluation of a life-skills HIV/AIDS prevention program for Mexican elementary school students. *AIDS Education & Prevention*, 19, pp.408-421.
- Pluhar, E. I., Dilorio, C. K. & McCarty, F. (2007). Correlates of sexuality communication among mothers and 6-12-year-old children. *Child: Care, Health and Development*, 34, 283-290.
- Salazar-Granara, A., María-Álvarez, A.S., Solano-Romero, I., Lázaro-Vivas, K., Arrollo-Solís, S., Araujo-Tocas, V., Luna-Rengifo, D. & Echazu-Irala, C. (2007). Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación

familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito del Agustino, Lima-Perú. *Revista Horizonte Médico*, 7, 79-85.

Secretaria de Salud Pública. (2005). Encuesta Nacional de la Juventud. Disponible:

<http://www.redetis.org.ar/media/document/docdetrab.encuestanacionaldejuventud2005.institutomexicanodejuventud.pdf>. Recuperado: 15 de Septiembre de 2009.

Stern, C., Fuentes-Zurita, C., Lozano-Treviño, L. R. & Reysoo, F. (2003). Masculinidad y salud sexual y reproductiva: Un estudio de caso con adolescentes de la Ciudad de México. *Salud Pública de Mexico*, 45, 34-43.

Villarruel, A. (1998). Cultural Influences on the sexual attitudes, beliefs and norms of young latina adolescents. *Journal of Social Public Nursing*, 3, 69-79.

Villarruel, .M. A., Jemmott, J. B., Jemmott, L. S. & Ronis, D. L. (2004). Predictors of sexual intercourse and condom use intentions among Spanish-dominant latino youth: A test of the Planned Behavior Theory. *Nursing Research*, 53, 172-181.

Villarruel, M. A., Tammi L. B., Simpson, M., Jemmott, S. L. & Fawcett, J. (2001). Borrowed Theories, Shared Theories, and the Advancement of Nursing Knowledge. *Nursing Science Quarterly*, 14: 158-163, doi:10.1177/08943180122108210.

Vinaccia, S., Quiceno, J. M., Gaviria, A. M., Soto, A. M. (2007). Conductas sexuales de riesgo para la infección por VIH/SIDA en adolescentes colombianos. *Terapia Psicológica*, 25, 39-50.

Apéndices

Apéndice A

Creencias: Actitudes, normas subjetivas y fácil/difícil©

Villarruel (1998)

Apéndice B

Comunicación sobre temas sexuales©

Hutchinson & Cooney (1998)

Apéndice C
Cedula de identificación
 Información general

Nos gustaría conocer la siguiente información acerca de usted. Por favor conteste las siguientes preguntas.

Fecha: _____ Código: _____

1.- Indique el sexo de su hijo que se encuentra entre los 14 a 17 años de edad

___ Masculino

___ Femenino

2.- ¿Que edad tiene usted? _____

3.- Estado marital:

1.- Soltero(a)

2.- Casado(a)

3.- Separado(a)

4.- Divorciado (a)

5.- Viudo(a)

4.- Ocupación actual

5.- Especifique el número de años que ha asistido a la escuela en el y marque el nivel de estudios alcanzados

Años que ha asistido a la escuela _____

1. Primaria incompleta

6. Estudios técnicos completos

2. Primaria completa

7. Preparatoria incompleta

3. Secundaria incompleta

8. Preparatoria completa

4. Secundaria completa

5. Estudios técnicos incompletos

Apéndice D

Consentimiento Informado

Titulo: *Influencia de las Creencias de Padres en la Comunicación Acerca de Sexo con sus Hijos Adolescentes*

La Lic. en Enf. Pamela Sarai Jiménez Rangel me ha solicitado autorización para participar en el estudio de investigación, que tiene como propósito conocer las creencias de los padres sobre la comunicación sexual con sus hijos adolescentes. Se me ha informado que este estudio no me generará ningún gasto y que la información obtenida permitirá que se realicen programas para promover la comunicación padres-hijos acerca de temas sexuales.

Procedimiento

Entiendo que la selección de los participantes fue al azar de acuerdo a la lista de los alumnos inscritos en el CBTis. Entiendo que contestaré un cuestionario enfocado a datos personales y preguntas relacionadas con temas de sexualidad, creencias y comunicación acerca de sexo, para lo cual se contara con el apoyo de profesionales de enfermería con experiencia en trabajo con padres y experiencia como entrevistadores. La duración del cuestionario será aproximadamente de 30 minutos.

Riesgo

Entiendo que no corro ningún riesgo físico ni emocional ya que solo contestare un cuestionario. Sin embargo debido a que algunas preguntas tienen que ver con sexualidad me puedo sentir incomodo(a) al contestarlas.

Beneficios

No se prevé que haya ningún beneficio inmediato derivado de mi participación. Sin embargo este estudio en un futuro puede ayudar a implementar programas de intervención que vayan encaminadas a fomentar y mejorar la comunicación acerca de temas sexuales.

Participación voluntaria/abandono

Mi participación será voluntaria, y me podré retirar del proyecto en el momento que lo decida; sin que esto afecte la situación de mi hijo(a) en su escuela.

Preguntas

En caso de dudas o comentarios acerca de la investigación, podré notificarlos al investigador principal para su aclaración. Si existe alguna queja relacionada con la investigación, podré notificarlo a la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León; con la Dra. Bertha Cecilia Salazar González, Secretario de la Comisión de Ética de la Facultad de Enfermería, al teléfono 83 48 89 43.

Confidencialidad

La información que conteste en los cuestionarios será manejada en forma confidencial y los datos obtenidos serán anónimos; es decir nadie sabrá como conteste a las preguntas.

CONSENTIMIENTO DE PARTICIPACIÓN EN EL ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

La Lic. Pamela Sarai Jiménez Rangel me ha explicado y dado a conocer en que consiste el estudio asimismo que no tendré riesgos y beneficios derivados de mi participación de mi participación.

Firma de la participante

investigador

Firma del

Firma del primer testigo (fecha, domicilio)

Firma del segundo testigo (fecha, domicilio)

Resumen Autobiográfico

Lic. Pamela Sarai Jiménez Rangel

Candidato para obtener el Grado de Maestría en Ciencias de enfermería

Con énfasis en Salud Comunitaria

Tesis: INFLUENCIA DE LAS CREENCIAS DE PADRES EN LA COMUNICACIÓN
ACERCA DE SEXO CON SUS HIJOS ADOLESCENTES

Área de Estudio: Salud Comunitaria

Biografía: Nacida en la ciudad de Monterrey, Nuevo León, el día 27 de Noviembre de 1986, hija del Sr. Israel Jiménez Obregón y la Sra. Francisca Rangel de León.

Educación: Egresada de la Facultad de Enfermería de la Universidad Autónoma de Nuevo León con grado de Licenciada en Enfermería en el 2008. Becaria del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (CONACYT) para realizar estudios de Maestría en ciencias de Enfermería en la Universidad Autónoma de Nuevo León, durante el periodo 2009 - 2011.

Experiencia laboral: Enfermera de Pediatría en el Hospital Universitario Dr. José Eleuterio González (2006 - 2008). Auxiliar de investigación de los siguientes proyectos, durante el periodo Enero 2009/Diciembre 2010

1. Programa Cuídate para reducir el riesgo de VIH/SIDA en adolescentes en situación de la calle de Monterrey y su área metropolitana.
2. Intervención para reducir el riesgo de VIH/SIDA en adolescentes de las comunidades marginadas de Monterrey N.L.

E-mail: saraijimenez19@hotmail.com