

Actitudes sobre la educación sexual de niños y adolescentes en padres de familia de un policlínico privado de Lima

Mg. Ps. Carlos Efraín Marchena Cárdenas

Psicólogo asistencial del Instituto Nacional de Salud Mental

Honorio Delgado Hideyo-Noguchi

carlos.marchena.c@upch.pe

Resumen

La investigación tiene como objetivo describir las actitudes de los padres y madres de familia respecto a la educación sexual de los hijos, niños y adolescentes, en relación a determinadas características sociodemográficas. El método utilizado es el descriptivo, cuantitativo, no experimental. Requiere para su realización elaborar una escala de medición tipo Likert. Una primera versión del instrumento "Escala de actitudes sobre educación sexual de los hijos" (ACSEX) se aplica a un grupo piloto, se somete a juicio de expertos y se aplica el análisis estadístico respectivo; la correlación estadística de ítems permite elaborar la versión final del instrumento con tres constructos. Se consigue una prueba con validez de constructo aceptable que fue aplicada individualmente a 243 padres y madres de familia. La mayoría de la muestra examinada es de instrucción superior, de clase media y prioritariamente constituida por familias nucleares de reducidos integrantes. Encontramos que tanto padres como madres sostienen actitudes similares frente a la educación sexual de hijos e hijas, respecto a la apertura para la educación sexual de los hijos, aquiescencia de padres en el uso de anticonceptivos por los hijos y tolerancia en el inicio de la actividad sexual. Sin embargo, las diferencias son notables cuando se analizan determinadas variables. De tal modo, los padres y madres con mayor instrucción, los capitalinos y los de mayor capacitación en educación sexual son más permisivos y tolerantes en relación con el uso de anticonceptivos que los provenientes de otras ciudades, con menor instrucción y capacitación.

Palabras claves: Actitudes, educación sexual, niñez, adolescencia.

Abstract

The method used in this research is descriptive, quantitative and no experimental. For its realization, the development of a Likert Measuring Scale was required. A first version of the instrument called "Scale of attitudes toward sexual education of children (ACSEX)" was applied to a pilot group, it was presented to the experts judgment and the corresponding statistical analysis was performed; the statistical correlation of items allowed to develop the final version of the instrument with three constructs. A test with a valid construct was obtained and it was individually applied to 243 parents. The majority of the sample examined has a higher education degree and a middle class socioeconomic status. Also, the sample consisted mainly of nuclear families with a small number of members. Among the findings it was found that, both fathers and mothers, have similar attitudes towards sex education of their daughters and sons, openness to sexual education of their children, parental consent to the use of contraception methods by their daughters and sons, and tolerance to the beginning of their sexual activity. However, there are notable differences in the analysis of certain variables. It was found that parents with higher level of education who live in Lima and those who have received information related to sexual education show more tolerance towards the use of contraceptive methods, than those from other cities with lower levels of instruction and less management of information related to sexual education. We found that both fathers and mothers hold similar attitudes towards sex education of children, on the opening for the sexual education of children, parents' acquiescence of contraceptive use by children and tolerance in the beginning of the sexual activity. However, the differences are noticeable when certain variables are analyzed. Thus, parents with more education, those from Lima and those with further training in sex education are more permissive, tolerant of contraceptive use than those from other cities, with less education and training.

Key words: Attitudes, sex education, childhood, adolescence.

Introducción

El estudio de las actitudes, en general, es usual en la psicología social desde hace más de 70 años. “En 1935, en *Handbook of Social Psychology*, Gordon Allport declaró que la actitud era el concepto más indispensable de la psicología social” (Franzoi, 2007, p. 171).

La formación de actitudes, en general, responde a un complejo proceso de interacciones; es de suponer que sobre la temática de la educación sexual, la adquisición de actitudes sea inclusive de mayor dificultad por lo reservado y sensible de la materia en ciernes.

Según la teoría de la acción razonada de Fishbein y Ajzen: para cambiar o reforzar un determinado comportamiento debe ubicarse si se halla bajo control de las actitudes y encontrar las creencias subyacentes. Respecto a la teoría de la autoeficacia de Bandura para cambiar un comportamiento no solo se requiere estar motivado sino poseer los recursos para desarrollarlo. Para formar actitudes se requiere también de motivación, y esta se forma en base a tres vertientes: la necesidad, las expectativas del sujeto y los incentivos (Turabián, 2007, p. 399).

Las actitudes se adquieren también por imitación de modelos (Fazio, 1990, citado por Morales, 2007).

El condicionamiento clásico es una forma de aprendizaje en la que un estímulo que inicialmente no genera ninguna respuesta emocional (estímulo condicionado) termina por inducir dicha respuesta como consecuencia del emparejamiento sucesivo con otro estímulo incondicionado (Morales, 2007, p. 490).

Aparte del condicionamiento clásico, existen otros procesos como el de la disonancia cognitiva planteada por Festinger el año 1957, mediante el cual las personas pueden comportarse de forma inconsistente a su forma de pensar produciéndoles un malestar que lleva a que éstas personas busquen estrategias para limitar o extinguir ese estado de ánimo negativo (Festinger citado por Morales, 2007, p. 493).

Un mecanismo psicológico por el cual la conducta puede influir en la formación de actitudes es por medio del sesgo de los pensamientos que acuden a la mente cuando las personas llevan a cabo dicha conducta. Janis (1968) menciona que cuando las personas realizan determinada conducta, se produce un sesgo de búsqueda a favor de los pensamientos consistentes con dicha conducta y en detrimento de los pensamientos no consistentes con ella. Es decir, la propia conducta puede cambiar las actitudes; por ejemplo, al tomar una decisión elegida entre varias alternativas posibles, empezamos a valorar más la opción elegida respecto a las demás, con las que inicialmente no había tantas diferencias (Janis, 1968, citado por Morales, 2007, p. 494).

La investigación de las actitudes de los padres y madres sobre la educación sexual de los hijos (niños y adolescentes) es perentoria, ya que delimitará el modo en que estos serán educados para desarrollar una sexualidad saludable y prevenir enfermedades de transmisión sexual.

Las actitudes de los padres frente a la educación de los hijos se generan en un complejo moldeamiento social bajo la influencia de la cultura (idiosincrasia, estereotipos de género) mediatizadas por una serie de influencias familiares que culminan en la adopción de

terminada actitud y conducta (ver esquema conceptual en anexos).

El alejamiento subsecuente de los padres hacia sus hijos, la limitada comunicación con ellos respecto a temas de la educación sexual se mantiene porque la formación de los mismos puede ser solo académica en sus respectivos colegios o centros de instrucción, que igualmente como instituciones sociales vigentes promueven sus propios lineamientos, concepciones (religiosas, militares o laicas).

Sumadas a las variables enunciadas, los medios de información masiva como internet, televisión, diarios, revistas y periódicos, con fines fundamentalmente comerciales, están al acceso de los menores que no siempre pueden entenderlos del modo más saludable pero que continuamente requieren del tamiz adulto para la mejor incorporación de los mismos y evite desviar su accionar futuro en problemas de interacción psicosexual, abuso sexual, obsesiones con contenido sexual, disfunciones sexuales, parafilias y trastornos de la identidad sexual.

La información sobre la sexualidad ha sido considerada por mucho tiempo un tema tabú. Entre los siglos XVIII y XIX o época victoriana muchas conductas sexuales eran consideradas inapropiadas. La situación actual exige a toda la sociedad y sobre todo a los padres de familia tener una mayor injerencia en la educación sexual de sus hijos; sin embargo, desconocemos estudios locales que describan actitudes de padres hacia la educación sexual de sus hijos. Una aproximación inicial a la carencia de información se intentó abordar en el presente estudio.

Como objetivo general se planteó delimitar las actitudes de los padres respecto a la

educación sexual de sus hijos; y como objetivos específicos, examinar las actitudes en relación a la discriminación del acceso a información en relación al sexo, permisividad en la iniciación sexual, uso de métodos anticonceptivos, censura para educar sexualmente en relación a la edad y manejo de información sobre sexualidad. Todas ellas en razón a las variables socio-demográficas (sexo, edad, instrucción, lugar de nacimiento, capacitación de los padres y conformación familiar).

La inexistencia de instrumentos psicométricos específicos de medición demandó la construcción de una prueba, que denominamos “Actitudes sobre la educación sexual” (ACSEX) (ver anexos) validada por juicio de expertos y análisis estadístico. Se ubicó a una muestra de padres y madres que pretendían atender a sus hijos en un centro asistencial particular de la ciudad de Lima siendo finalmente solicitados 243 a quienes se les aplicó el ACSEX individualmente.

Los resultados evidencian cambios notorios en las actitudes de los padres respecto a la educación sexual que desean para sus hijos; en la aquiescencia sobre el uso de anticonceptivos y la tolerancia respecto al inicio y prácticas sexuales de los mismos.

Materiales y métodos

Diseño del estudio: Cuantitativo, descriptivo de corte transversal.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia.

Sujetos: La unidad de análisis la constituyen los padres de familia que acuden a solicitar atención psicológica para sus hijos en el Policlínico Peruano Japonés de la ciudad de Lima durante el

periodo de un mes. Las observaciones son de tipo exploratorio empírico.

El total de padres de padres y madres de familia que acudieron durante un mes al PPJ fue de 243 personas . Están clasificados en el nivel socioeconómico (NSE) “B” de clase media, en referencia a las clasificaciones de la Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados (APEIM, 2013).

Instrumentos

Ficha de datos generales.- que comprende instrucciones y recuento de datos generales.

Test de actitudes sobre educación sexual (ACSEX) elaborado con el apoyo de juicio de

expertos y sometido a validación estadística de constructo.

Se utilizó la forma básica de aplicación de una escala Likert denominada auto administrada, donde se le entrega el instrumento al respondiente para que marque cada afirmación según la categoría que mejor describe su reacción o respuesta (Sampieri, 1998, p.273). (Ver Anexo II).

Resultados

Se obtuvieron los siguientes:

Tanto madres como padres provienen predominantemente de la capital, Lima (66%).

Tabla N.º 1

Edad de los padres de familia según sexo

Edad	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
25 - 35	49	20,2	11	4,5	60	24,7
36 - 45	94	38,7	47	19,3	141	58,0
46 - 55	24	9,9	18	7,4	42	17,3
Total	167	68,7	76	31,1	243	100,0

Tabla N.º 2

Nivel de instrucción de los padres de familia según sexo

Instrucción	Femenino		Masculino		Total	
	N	%	N	%	N	%
Secundaria	14	5,8	10	4,1	24	9,9
Superior	153	63,0	66	27,2	219	90,1
Total	167	68,7	76	31,3	243	100,0

El 66,3% de ellos nació en Lima, los restantes en otros departamentos del país. Residen en su mayoría en distritos de clase media de la capital (61,7%). El 54,3% reside entre uno y diez años en el distrito donde vive actualmente; los restantes tienen menor tiempo de permanencia.

Respecto al perfil familiar, el 67,9 % conforman familias nucleares (padres e hijos) y el 32,1% restante familias ampliadas; el 81,5% de las familias está integrada por 2 a 5 miembros. El 88% de los padres tiene 1 o 2 hijos y el 12% 3 o 4 hijos. El 52,5% tiene solo hijos (sexo masculino) 14,7% solo hijas (sexo femenino) y 32,8% tiene descendientes de ambos sexos. El 84,4% de padres y madres no recibió capacitación en temas de educación sexual de los hijos.

El test ACSEX se sometió a evaluación de validez de constructo mediante un análisis factorial. Para

determinar la pertinencia de realizar un análisis factorial exploratorio se utilizó la prueba de esfericidad de Bartlett ($p < 0,000$) y la medida de adecuación de Kaiser-Meyer-Olkin obteniéndose un valor de 0,763.

Para determinar los posibles constructos se aplicó el análisis factorial exploratorio sin rotación con los 21 ítems de la escala, ubicando los respectivos autovalores y porcentajes de varianza explicada por los factores.

Una vez establecidas las sub escalas se realizó el análisis de la consistencia interna mediante el coeficiente Alfa de Cronbach. Los resultados revelan una elevada consistencia interna del factor información sexual (81.0%) y los dos factores restantes alcanzan una consistencia interna de 70% a más (véase tabla 3).

Tabla N.º 3

Coefficiente alfa de Cronbach de la Escala de Medición de Actitudes sobre Educación Sexual

Constructos	Alfa de Cronbach	Número de ítems
Información sexual	0,810	12
Uso de métodos anticonceptivos	0,730	6
Inicio de actividad sexual	0,714	3
Puntuación total	0,772	21

Al correlacionar los ítems de la prueba de actitudes con sus respectivos tres constructos se logran establecer 3 factores donde se distribuyen. Las puntuaciones promedio para los tres factores de actitud medidos como para la calificación total de modo general son semejantes, de modo que los padres y madres de familia, mantienen similares

actitudes frente a la educación sexual de los hijos (niños y adolescentes) respecto al compromiso de otorgarles información relativa a los temas de sexualidad (Factor 1), en la aquiescencia para que sus hijos usen anticonceptivos en caso de necesitarlos (Factor 2) y respecto al grado de tolerancia para el inicio de las relaciones sexuales coitales (Factor 3). (Véase tabla 4).

Tabla N.º 4

Constructos de medición de actitudes sobre educación sexual

Constructos	Sexo	N	Media	Desviación Típica
Información	Femenino	167	47,17	7,128
	Masculino	76	45,67	7,488
Uso de anticonceptivos	Femenino	167	23,24	4,054
	Masculino	76	23,34	3,598
Inicio de actividad sexual	Femenino	167	9,24	2,705
	Masculino	76	9,33	2,802
Total	Femenino	167	79,65	9,279
	Masculino	76	78,34	9,677

Los padres con instrucción superior tienen una puntuación promedio significativamente mayor en cuanto a su aquiescencia en el uso de anticonceptivos ($p < 0,05$) (véase tabla 5, figura 2) que los padres con instrucción secundaria.

Tabla N.º 5

Constructos de medición de actitudes sobre educación sexual

Prueba "t" de Student para igualdad de medias								
Constructos de medición de actitudes	Apertura para educación sexual de los hijos		Aquiescencia de padres en el uso de anticonceptivos por hijos		Tolerancia ante el inicio de relaciones sexuales de hijos		Puntuación total	
Variables	t	p	t	p	t	p	t	p
Sexo	1,472	0,135	0,198	0,843	- 0,236	0,813	0,991	0,315
Lugar de nacimiento	0,349	0,716	2,201	0,25	0,400	0,683	1,081	0,267
Nivel de Instrucción	-0,723	0,377	-2,703	0,007	-0,112	0,911	-1,834	0,068
Capacitación en sexualidad	1,468	0,118	1,985	0,031	-0,916	0,361	1,769	0,071
Tipo de Familia	- 0,588	0,557	0,486	0,619	0,846	0,397	-0,001	0,999

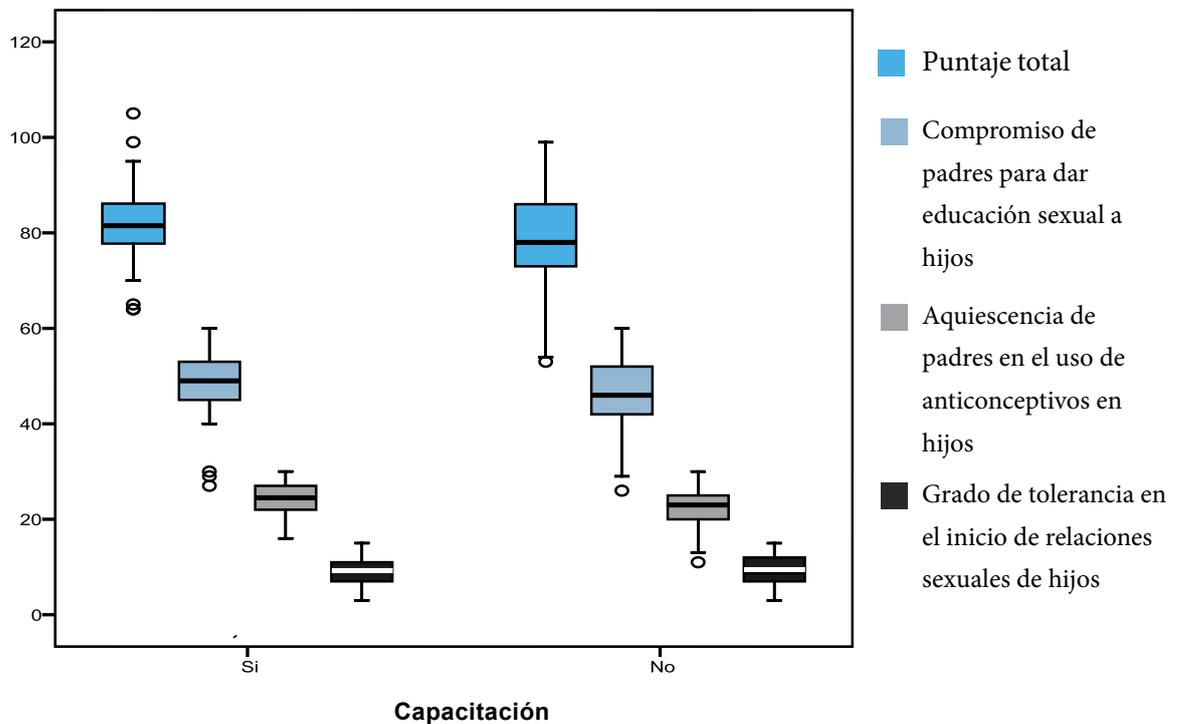


Figura 2. Actitudes de los padres de familia sobre la educación sexual de sus hijos según grado de instrucción.

En cuanto al lugar de nacimiento, únicamente se encontraron diferencias significativas en la permisividad para el uso de métodos anticonceptivos por parte de los padres nacidos en Lima que tienen una puntuación promedio mayor en cuanto a su aquiescencia en el uso de anticonceptivos, teniendo una diferencia estadística con el valor $p < 0,05$ (véase tabla 6).

Respecto al de haber recibido capacitación, en la dimensión de uso de métodos anticonceptivos se hallan diferencias significativas con $p < 0,05$ como se observa en la tabla 6, teniendo los padres de mayor instrucción, así como los más capacitados, mayor promedio.

Tabla N.º 6

Constructos de medición de actitudes sobre educación sexual

Prueba "t" de Student para igualdad de medias								
Constructos de medición de actitudes	Apertura para educación sexual de los hijos		Aquiescencia de padres en el uso de anticonceptivos por hijos		Tolerancia ante el inicio de relaciones sexuales de hijos		Puntuación total	
Variables	t	p	t	p	t	p	t	p
Sexo	1,472	0,135	0,198	0,843	- 0,236	0,813	0,991	0,315
Lugar de nacimiento	0,349	0,716	2,201	0,25	0,400	0,683	1,081	0,267
Nivel de Instrucción	-0,723	0,377	-2,703	0,007	-0,112	0,911	-1,834	0,068
Capacitación en sexualidad	1,468	0,118	1,985	0,031	-0,916	0,361	1,769	0,071
Tipo de Familia	- 0,588	0,557	0,486	0,619	0,846	0,397	-0,001	0,999

Sobre la conformación familiar no se encontraron asociaciones significativas entre la edad (agrupada o sin agrupar) con los constructos ni con la puntuación total de la escala; asimismo, no se encontraron diferencias significativas en relación al tipo de familia (nuclear o ampliada).

De acuerdo a si tienen solo hijos entre 1 y 18 años solo varones, solo mujeres o de ambos sexos no se observan diferencias significativas en las puntuaciones totales de la escala ni en los puntajes de cada factor de actitud o sub-escala.

Conclusiones y discusión

En el presente estudio los padres con mayor instrucción destacan notoriamente con mayor aceptación a que los hijos sean instruidos en materias de sexualidad; sin embargo, existen reparos para abordar directamente el tema de sexualidad prefiriendo que los encargados de educar sexualmente sean otras personas como profesores, psicólogos o personal capacitado.

Hablar de sexo en nuestro medio es todavía tabú como menciona Raguz, citada por Torres (2013) aunque, la educación en general y la sexual en particular, se han incrementado sobre todo por el mayor acceso a la información “on line” aunque, existe el riesgo como acotan Paez *et al.* (2004) de que el individualismo conlleve a la debilitación de los lazos de apoyo social.

En el contexto enunciado, se requiere esencialmente de mayor educación sexual y una fuente de excelencia para tal iniciación la constituyen los padres que deben asumir la tarea de vencer sus temores, prejuicios o indisposición; Moreno (2001) plantea que es importante eliminar los tradicionales sentimientos de vergüenza y pudor en beneficio de la educación sexual de los menores.

Respecto a las actitudes de los padres sobre la aquiescencia o aprobación del uso de anticonceptivos por sus hijos resultan los padres de mayor instrucción más solícitos que sus homólogos menos instruidos. Paez *et al.* (2004) señalan de modo genérico que la crianza actual es más permisiva.

Probablemente, los prejuicios respecto a la iniciación y las prácticas sexuales se van reduciendo y son distintas formas de conducta las que tienden a asumirse con los hijos, que las que esperamos tradicionalmente se presenten en los adultos al ser padres de familia.

La mayor permisividad de los padres capitalinos respecto al uso de anticonceptivos por su hijos puede deberse a varios factores, culturales, de idiosincrasia, imitativos o por un conglomerados de todos. Como señalaba Fazio, citado por Moreno (2001) las actitudes también se adoptan por determinada conducta, según su modelo denominado MODE, de modo espontáneo sin necesidad de mediación

del pensamiento; es decir, los padres podrían estar haciendo lo que ven en su medio.

Si los padres con mayor capacitación en educación sexual para los hijos tienen mayor apertura para el uso de anticonceptivos probablemente también sean más permeables a apoyarse en guías o similares medios instructivos. Recordemos que desde el enfoque de la psicología preventiva se plantea el uso de guías de orientación sexual que versen no solo sobre la anatomía sino sobre el uso de métodos anticonceptivos entre otros aspectos de relevancia para padres y educadores.

Las diferencias estadísticas significativas orientadas fundamentalmente a la permisividad en el uso de anticonceptivos más que a la tolerancia al inicio de las relaciones sexuales y a apertura para su educación sexual, puede deberse a que los padres consideren que deben priorizar el acceso a los anticonceptivos, por las desfavorables consecuencias (enfermedades, maternidad y paternidad precoces) que conlleva el no usarlos y en razón a que los otros comportamientos pueden tolerarse, dependen del propio criterio del menor o de otros condicionantes que requieren mayor estudio.

En la presente investigación padres y madres de familia mantienen de modo general, semejantes actitudes respecto a la educación sexual de los hijos, niños y adolescentes, en relación a los tres factores examinados: acceso a la información en temas de sexualidad, permisividad en el uso de anticonceptivos y aquiescencia en el inicio de la actividad sexual. Las brechas diferenciales entre hombres y mujeres se van reduciendo con mayor equidad de género.

El hecho de no observarse diferencias en las actitudes sobre la educación sexual entre los

diversos tipos de familia se explica probablemente porque tanto la conformación ampliada o reducida de las familias como la tenencia de hijos de diverso sexo no sean factores determinantes en la adopción de determinadas actitudes por los padres sobre la educación sexual de la niñez. Habría que investigar otros concomitantes sociales como la permeabilidad social de los usos y costumbres; así por ejemplo, en función a la teoría de la acción razonada de Fishbein y Ajzen, ubicando las creencias subyacentes que sustentan el control de las actitudes o en razón a la teoría de la autoeficacia de Bandura, examinar los aspectos motivacionales en las vertientes de necesidad, expectativas e incentivos o finalmente, según Fazio, la imitación de modelos que sustenten la emisión de determinados comportamientos.

Una alternativa importante para amenguar la discriminación en el acceso a la información es a través de la participación de padres y educadores que, como señala Moreno (2001) son quienes “deben aportar un papel activo en la educación sexual de los jóvenes y adolescentes, para que estos vivan su sexualidad de una forma sana y sin riesgos”.

La orientación sexual de padres a sus hijos ha variado mucho en los últimos años. Los niños aprenden sobre el sexo mucho antes de lo previsto. La televisión e internet, sumado a la propia cultura despiertan en él sus conocimientos sobre las manifestaciones sexuales desde muy temprana edad.

Para precisar los resultados que analizamos hubo que construir un instrumento específico de medición, el ACSEX, que obtuvo una validez de constructo aceptable y que, constituye un aporte adicional al tema investigado puesto que puede

mejorar e incrementar la información obtenida.

Finalmente, consideramos que cabe la posibilidad de soporte de programas preventivos, talleres, grupos formativos con textos o guías instructivas de orientación sexual u otros mecanismos que fomenten la sexualidad saludable. Como menciona la tesis de Vilela (2004) es factible mejorar la vida sexual del adolescente capacitándolo.

Referencias

Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados - APEIM. (2013). *Niveles socioeconómicos 2013. Total Perú y Lima Metropolitana*. Recuperado de 09 de junio de 2013, desde: http://www.apeim.com.pe/images/APEIM_NSE_2013.pdf

Franzoi, S. (2007). *Psicología social* (4ª ed.). México, D.F.: McGraw-Hill Interamericana.

Morales, F. *Psicología social* (3a. ed.). España: McGraw-Hill España, 2007. p 490. Recuperado de 10 de mayo 2013, de: <http://site.ebrary.com/lib/uacsp/Doc?id=10491396&ppg=490>

Moreno, P. y López-Navarro, E. (2001). *Educación sexual. Guía para un desarrollo sano*. Madrid: Pirámide (Grupo Anaya, S.A.)

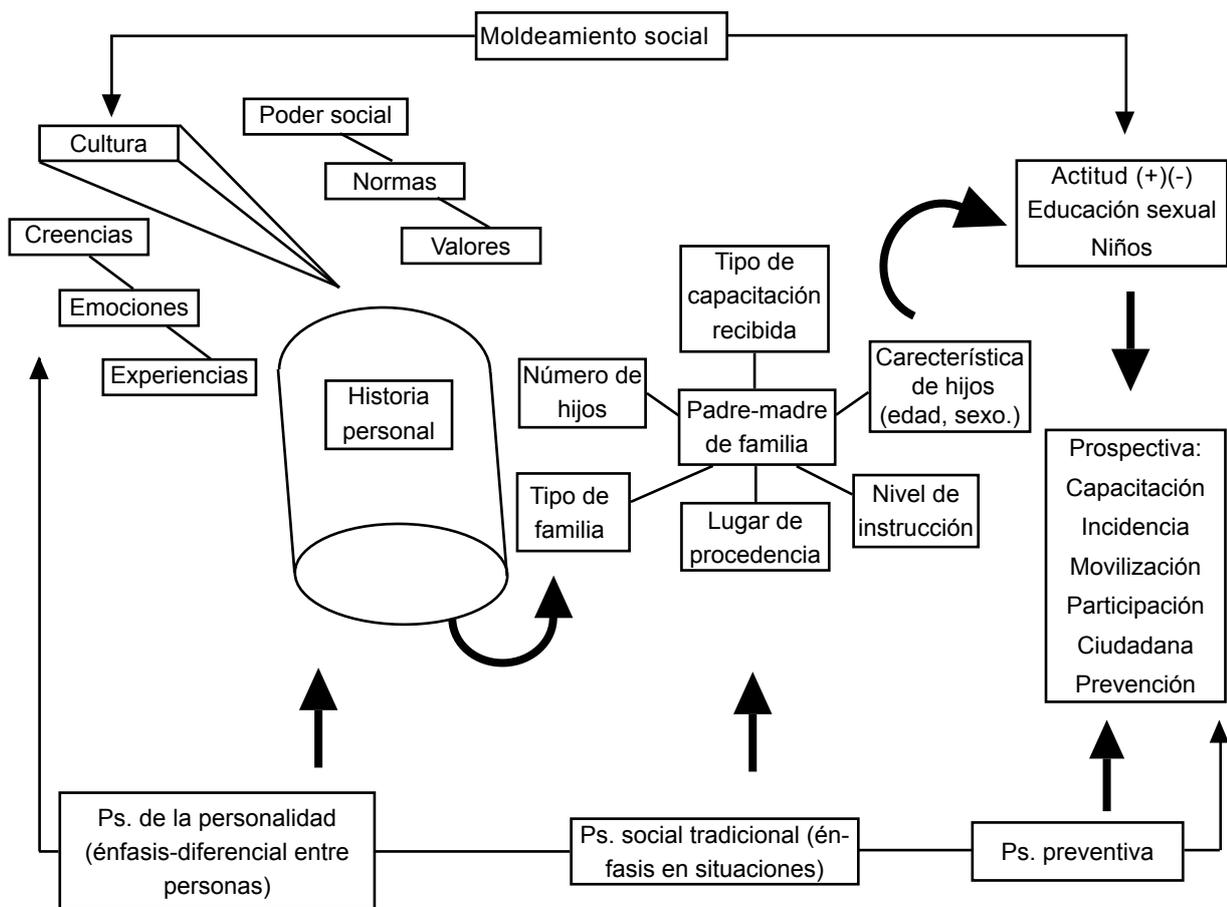
Paez, D., Fernández, I., Ubillus, S. y Zubieta, E. (2004). *Psicología, Cultura y Educación*. España: Pearson Educación, S.A.

Sampieri, R. H., Collado, C. F., Lucio, P. B., & Pérez, M. D. L. L. C. (1998). *Metodología de la investigación*. México: McGraw-Hill. Recuperado de 23 de mayo 2013, de:
<http://scolar.google.com.pe/scholar?hl=es&q=metodolog%C3%AD+de+la+investigaci%C3%B3n++sampieri+roberto&btnG=&lr=#>

Turabián, J. (2007). *Cuadernos de medicina de familia y comunitaria: una introducción a los principios de medicina de familia*. España: Ediciones Díaz de Santos, p 400.

Torres, N. (2013). *La mala educación sexual peruana*. Obtenido el 5 de febrero de 2013 desde <http://www.larepublica.pe/30-03-2008/la-mala-educacion-sexual>

Villela, M. (2004). *Manual de orientación psicosexual para el desarrollo de la salud sexual en adolescentes del área urbana*. Tesis para optar el título de psicóloga en la Universidad de San Carlos de Guatemala. Obtenido el 26 de mayo desde http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/13/13_1685.pdf



Esquema conceptual: Actitudes de padres de familia sobre la educación sexual de niños y adolescentes.

Anexo 1 - Test: Actitudes sobre educación sexual (ACSEX)

FECHA:

A) INSTRUCCIONES

Como parte de un estudio de actitudes sobre la educación sexual de niños y adolescentes en padres de familia presentamos esta prueba, que no es de conocimientos ni evalúa capacidades o destrezas, sino que simplemente mide su disposición sobre la educación sexual de los hijos con la finalidad de orientarlos mejor.

B) DATOS GENERALES

Agradecemos respuesta en forma anónima y con la mayor veracidad a lo siguiente:

I. Sexo: 1. Femenino () 2. Masculino ()

II. Edad:

III. Instrucción: 1. Primaria () 2. Secundaria () 3. Superior ()

IV. ¿En qué departamento nació usted?

1. Lima () 2. Otro departamento ()

V. ¿Dónde vive usted? Distrito:

VI. ¿Cuánto tiempo vive usted allí? Años.... Meses.....

VII. ¿Con quiénes vive usted?

(* Marque los que correspondan)

Familia (*)	N° de personas en mi casa (incluyéndome)	Períodos de edad de los hijos	Número de hijos	
Viven conmigo	1. De 2 hasta 5 ()		Hombres (Coloque N°)	Mujeres (Coloque N°)
1. Pareja ()	2. De 6 a más ()	1. De 1 a 5		
2. Hijo-s ()		2. De 6 a 10		
3. Padre-s ()		3. De 11 a 15		
4. Otros ()		4. De 16 a 18		
	N° total de hijos (entre 1 y 18 años)			
			

VIII. ¿Alguna vez ha recibido capacitación sobre cómo educar sexualmente a los hijos?

1. Sí () 2. No ()

C) DATOS ESPECÍFICOS. Por favor, marque con una "X" sobre el número correspondiente según la intensidad de sus opiniones o ideas.

ÍTEMS	Totalmente de Acuerdo	De Acuerdo	En Duda	En Desacuerdo	Totalmente en desacuerdo
1. Los hijos (sexo masculino) deben estar mejor instruidos en la sexualidad que las hijas (sexo femenino).	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
2. Me parece conveniente que el sexo (oral, anal y no solo el genital a través del coito) se inicie en el matrimonio.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
3. El hombre es el responsable del uso de los anticonceptivos.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4. La educación sexual para niños y adolescentes la debe proporcionar tan solo un profesor u otro especialista.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
5. Si mis hijos lo necesitan, preferiría que usen anticonceptivos	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
6. Las hijas (sexo femenino) deben estar mejor instruidas en la sexualidad que los hijos (sexo masculino).	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
7. Considero recomendable que eduquemos en sexualidad a nuestros hijos.	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
8. Me parece mejor que la mujer inicie relaciones sexuales (tipo coito) después de casarse.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
9. Creo que se logra prevenir problemas como el embarazo precoz, el SIDA y el aborto, con la educación sexual a niños y adolescentes	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
10. Me siento cómodo-a al hablar sobre sexualidad con mis hijos-as.	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
11. La mujer es la responsable del uso de los anticonceptivos.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12. Las madres deben informar sobre sexualidad a sus hijas (sexo femenino) y los padres a sus hijos (sexo masculino).	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

13. Me parece recomendable que las adolescentes (sexo femenino) usen métodos anticonceptivos.	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
14. Pienso que los jóvenes ya tienen suficiente información sobre la sexualidad.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
15. Creo que las dudas, inseguridades o problemas de los chicos-as sobre la sexualidad se solucionan al crecer.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
16. Me parece que las mujeres corren más riesgos que los hombres en las relaciones sexuales.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
17. Es conveniente escuchar a los hijos-as cuando nos hablan de sexualidad	(1)	(4)	(3)	(2)	(1)
18. La mujer debe llegar virgen al matrimonio.	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
19. Creo que es adecuado que las adolescentes (mujeres) usen métodos anticonceptivos.	(5)	(4)	(3)	(2)	(1)
20. Me parece adecuado que los adolescentes (sexo masculino) usen métodos anticonceptivos.	(1)	(4)	(3)	(2)	(1)
21. Los chicos (sexo masculino) deben iniciarse sexualmente antes que las chicas (sexo femenino).	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)

GRACIAS POR SUS RESPUESTAS. POR FAVOR, ASEGÚRESE DE HABER RESPONDIDO A TODOS LOS ENUNCIADOS

Si tiene algún comentario o sugerencia, por favor anótelo: