



Como citar este artículo:

Arias-López, L. L. (2022). Influencia de los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres en familias de bajos ingresos de Bolivia. *MLS Health & Nutrition Research*, 1(1), 83-98.

INFLUENCIA DE LOS PADRES EN LA SEXUALIDAD DE LAS ADOLESCENTES MUJERES EN FAMILIAS DE BAJOS INGRESOS DE BOLIVIA

Liseth Lourdes Arias López

Universidad Mayor de San Andrés (Bolivia)

lisetharias2004@hotmail.com · <https://orcid.org/0000-0002-7089-8632>

Resumen. Introducción. Estudios destacan la influencia de la familia en la sexualidad de los adolescentes, puesto que podrían ayudar al retraso del inicio de la vida sexual y fomentarían conductas sexuales más seguras entre los adolescentes, por lo que este estudio pretende explorar el papel que desempeñan los padres en la sexualidad de las adolescentes mujeres que viven en entornos desfavorecidos en la ciudad de Cochabamba, Bolivia. Métodos. Los datos fueron recolectados como parte del Estudio Global de Adolescencia Temprana, y se basaron en entrevistas semiestructuradas en profundidad entre 20 adolescentes mujeres comprendidas entre los 10 a 14 años, que cursaban estudios en un colegio público de Bolivia, así como con sus respectivos padres. Las entrevistas fueron transcritas textualmente y subidas al Programa Atlas.ti. Para el análisis se utilizó un diseño etnográfico, dentro del paradigma interpretativo. Resultados. El análisis reveló la influencia que tiene la composición familiar en la sexualidad y en la salud sexual de las adolescentes mujeres; asimismo se evidencia el papel que juegan los padres, y en especial la madre en el abordaje de estas temáticas, por lo que una adecuada comunicación es importante; por otro lado, la violencia doméstica tiene influencia negativa en el desarrollo y comportamiento sexual de las adolescentes mujeres. Discusiones y conclusiones. Es importante considerar la participación de los padres, destacando el rol de las madres en el diseño de los programas de sexualidad de las adolescentes mujeres.

Palabras clave: desarrollo sexual, adolescente, comportamiento sexual.

INFLUENCE OF PARENTS ON THE SEXUALITY OF ADOLESCENT WOMEN IN LOW-INCOME FAMILIES OF BOLIVIA

Abstract. Introduction. Studies highlight the influence of the family on the sexuality of adolescents, since they could help delay sexual intercourse and promote safer sexual behaviors among adolescents, so this study will explore the role that parents play in sexuality and in the sexual experiences of adolescent women living in disadvantaged environments in the city of Cochabamba, Bolivia. Methods. The data were collected as part of the Global Study of Early Adolescence, and were based on in-depth semi-structured interviews among 20 female adolescents between the ages of 10 and 14, who were studying at the “Gerardo Vargas Vidal” school, as well as with their selected parents. The interviews were transcribed verbatim and uploaded to the Atlas.ti Program. An ethnographic design was used for the analysis, within the interpretive paradigm. Results. The adolescent analysis of the influence that family composition has on sexuality and sexual health of women; The role that parents play, and especially the mother in addressing these issues, is also evident, so proper communication is important; on the other hand, domestic violence is perceived as something natural among adolescent girls and has a negative influence on the sexual development and behavior of adolescent women. Discussions and conclusions. It is important to consider the participation of parents, especially the role of mothers in the design of sexuality programs for adolescent women.

Keywords: sexual development, adolescent, sexual behavior.

Introducción

El sexo y la sexualidad son procesos complejos en la vida de los adolescentes, especialmente para la construcción de su ser (1) y con frecuencia son considerados como temas tabú en la población latinoamericana.

El estudio de la adolescencia temprana (de 10 a 14 años) es trascendental debido a que es una etapa en la que se presenta mayor desarrollo físico, cognitivo, emocional, psicológico y social (2). Es un período en el que los adolescentes buscan sus propias identidades sexuales, influenciados por las interacciones con sus amigos, familiares y medios de comunicación (3).

Esto hace de este periodo el más vulnerable para las conductas de riesgo (4), entre las que resaltan la iniciación sexual precoz, que los expone a ITS/VIH, embarazos no planeados y abortos (5); que afectan sobre todo a las adolescentes mujeres por las condiciones maternas como son el embarazo y la maternidad (6), que podrían generarles problemas obstétricos que incluso podrían llegar a la muerte.

Varios estudios sugieren que la construcción de la sexualidad se transmite en el sistema familiar y en la cultura de una sociedad (7), por lo que la familia y especialmente la comunicación con los padres sobre sexualidad podría ayudar a la salud de los adolescentes mediante el retraso del inicio de la vida sexual y el ejercicio de conductas sexuales más seguras (8), tanto es así que los estudios encontraron que los adolescentes de familias casadas conformada por los dos padres biológicos son menos propensos a tener relaciones sexuales sin protección y una iniciación sexual temprana en comparación con los adolescentes de familias monoparentales, padrastros que cohabitan y padrastros casados (9); sin embargo, los adolescentes y sus padres a menudo se muestran reacios a hablar entre ellos sobre el sexo, y solo la mitad de los adolescentes informa hablar con sus padres sobre este tema. (8)

Se conoce que los adolescentes que tienen una relación positiva con sus padres tienen menos probabilidad de iniciar relaciones sexuales tempranas (10). Existen evidencias que

asocian varias dimensiones de la crianza como la conexión, el amor, apoyo material, control del comportamiento, seguimiento y la comunicación entre padres y adolescentes como positivamente con la reducción de los niveles de riesgos entre adolescentes (10), de ahí la importancia de estudiar esta influencia en Bolivia.

En Bolivia, el porcentaje de adolescentes comprendidas entre los 15 y 19 años que ya fueron madres o que han estado embarazadas por primera vez en el año 2016 fue del 14,8% (11), por lo que podemos decir que el embarazo no planificado y a temprana edad afecta la salud de las adolescentes mujeres y repercute en el desarrollo de sus potenciales; la complejidad de esta problemática se asienta en una mezcla de factores sociales, individuales y jurídico-normativos que inciden en la mortalidad materna de la población adolescente (12). Entre los factores que predisponen al embarazo temprano podríamos mencionar la pobreza (12), la falta de conocimiento de métodos anticonceptivos, la falta de información sobre la sexualidad, la violencia sexual (13), el trato familiar, los factores socioeconómicos y culturales (14) y afectan negativamente a las adolescentes mujeres, ya que cuando se produce un embarazo en adolescentes, las madres y padres en muchos casos tienden a expulsar a las adolescentes de sus casas o les confinan en sus hogares, invalidando sus derechos humanos.(12)

Varios de estos embarazos que suceden a temprana edad terminan en aborto, con el riesgo de que sea practicado en condiciones sanitarias inadecuadas, exponiendo a las adolescentes a mayores riesgos de morbilidad, infertilidad y muerte (11), siendo este un problema fundamental de salud pública en el país debido a que pone en riesgo la vida de las adolescentes mujeres; por una parte la tasa de natalidad en mujeres entre 15 y 19 años fue de 116 por cada 1.000 embarazos (15), por otra parte debemos destacar la razón de mortalidad materna por cada 100.000 nacidos vivos que en el 2011 era de 160 (16), las muertes que resultan de un aborto mal conducido en su mayoría son prevenibles.

Otro problema es la violencia contra las mujeres, que debe ser considerado al momento de analizar la salud sexual de las adolescentes puesto que constituye un problema sustancial de las uniones tempranas, la tasa de embarazos por causa de violencia sexual en menores de 15 años está alrededor del 11,1% (17), que mayormente se dan en el entorno familiar, registrándose cada año 14 mil casos de mujeres violadas sexualmente, de este número el 60% ha sido víctima de violación dentro de sus propios hogares. (12)

Según la Encuesta de Demografía y Salud (2016) el conocimiento de métodos anticonceptivos que tienen las mujeres comprendidas entre los 15 y 19 años es importante, superando el 90%, aunque el término “conocer”, no significa necesariamente, que la persona tenga un buen nivel de información sobre el método, basta con que pueda identificarlo (11), pero tan solo 9,4% de las jóvenes usa algún método de anticoncepción (11). Por ello, pese al aparente conocimiento de métodos anticonceptivos, esta situación no se refleja en el uso y aplicación de los mismos (18), posiblemente porque, no saben cómo usarlos, porque no consideran apropiado su uso o porque no son fáciles de adquirir.

En Bolivia existen muchos mitos y prejuicios entre los padres de familia que piensan que hablar sobre temas de sexualidad con sus hijos es incentivar el inicio temprano de la vida sexual de los adolescentes (19), generando un distanciamiento. ONUSIDA recomienda intervenir de manera temprana, antes de que los adolescentes se vuelvan sexualmente activos, así mismo pide comprender la comunicación sobre salud sexual y reproductiva entre padres-adolescentes para promover un comportamiento sexual saludable (20)

Para el presente análisis se utilizó como guía el “Enfoque multinivel del embarazo adolescente” (6), que permite examinar con mayor claridad cómo la familia influye en los resultados de la Salud Sexual y Reproductiva de las adolescentes mujeres.

Es así que esta investigación persigue el siguiente objetivo: (1) Explorar el papel de la relación padres/hijas en las experiencias sexuales de las adolescentes mujeres que viven en entornos desfavorecidos de Cochabamba.

Método

Diseño y muestra del estudio

Bolivia fue parte del Estudio Global de la Adolescencia Temprana (GEAS), que permitió examinar cómo evolucionan las normas de género e influyen en la salud de los adolescentes tempranos en 14 sitios alrededor del mundo. Entre 2015 y 2016 se realizaron las entrevistas individuales semiestructuradas en profundidad, la muestra para este estudio fue por conveniencia y se utilizaron 20 entrevistas a adolescentes mujeres de 11 y 14 años, con el fin de tener una diversidad de la muestra, obteniendo la siguiente distribución: 11 años (3), 12 años (9), 13 años (7), 14 años (1), todas ellas eran estudiantes de un colegio público de la ciudad de Cochabamba. Así mismo obtuvimos 20 entrevistas de sus padres/tutores: madres (19) y padre (1).

Como criterio de inclusión se tuvo en cuenta la edad cumplida entre 11 y 14 años, ser alumno matriculado en un colegio público de Cochabamba, además de tener la autorización para participar en el estudio tanto de la adolescente como de los padres. Los criterios de exclusión fueron estar fuera del rango de edad de 11 a 14 años, estudiar en otra escuela de la zona y no aceptar participar en la investigación.

Para la realización del análisis temático se utilizó un diseño etnográfico, dentro del paradigma interpretativo.

Recopilación de datos

Los adolescentes fueron abordados personalmente y para ampliar la confianza entre los participantes, las entrevistas se realizaron en la misma escuela, además los investigadores explicaron el propósito del estudio y se utilizaron dos métodos de investigación al inicio de las sesiones consistentes en: “Línea del tiempo” que se realizó en grupos conformados por cuatro adolescentes y el “Diagrama de Venn” que se realizó individualmente previo a la entrevista en profundidad. La línea de tiempo consistió en dibujar los eventos importantes en la vida de un adolescente típico desde el nacimiento hasta la edad adulta. La discusión se centró en las diferencias de género (eventos que podrían ser diferentes entre hombres y mujeres). Para el diagrama de Venn, se pidió de manera individual a los adolescentes que indicaran las relaciones que tenían con personas clave en sus vidas dibujando círculos en una hoja de papel, en los cuales los círculos más grandes representaban las relaciones más importantes, además se les pidió que marcaran las relaciones positivas (con cara sonriente) y negativas (con cara triste). (21)

Las categorías fueron desarrollados en el marco del proyecto GEAS y por una parte las entrevistas con los adolescentes fueron organizadas en: a) convertirse en adolescente, b)

influencias de la comunidad, c) influencia familiar, d) relaciones entre amigos, e) normas de género, f) socialización de género y g) romance y sexualidad, analizándose para el presente estudio la categoría de influencia familiar, para tener una mayor comprensión y entendimiento de la influencia de los padres en el comportamiento sexual adolescente.

Por otra parte tenemos las categorías desarrolladas con los padres de familia que adicionalmente a las categorías desarrolladas con los adolescentes se agregó la categoría crianza de los hijos, nuevamente las matrices de estos códigos fueron relacionados con la influencia familiar en la salud adolescente y con la crianza de los hijos que influyen en el comportamiento sexual.

Las preguntas fueron planteadas como historias sobre como son los cambios en las relaciones interpersonales a medida que crecen y cómo aprendieron sobre ciertas "reglas" y comportamientos sobre la adolescencia. Las entrevistas semiestructuradas tuvieron una duración promedio de 60 min.

Análisis de los datos

Las grabaciones de las entrevistas fueron transcritas textualmente y subidas al programa Atlas.ti. Se desarrolló un conjunto final de códigos "básicos" con el consenso de todos los participantes.

Consideraciones éticas y de seguridad

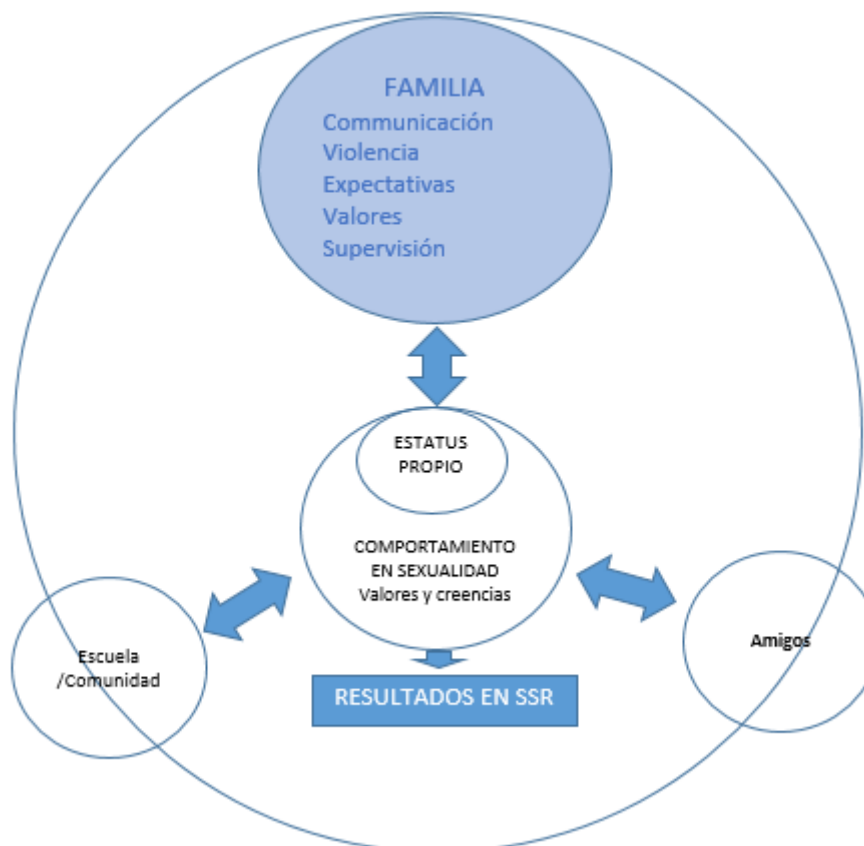
Se solicitó el consentimiento escrito de los padres y de las adolescentes mujeres. A nivel departamental, se obtuvo la aprobación por el Comité de Bioética de la Universidad Mayor de San Simón de la ciudad de Cochabamba, Bolivia.

Resultados

Ayuno Intermitente

De acuerdo a estudios previos es importante conocer el papel que juega la familia, tomando mayor interés en las madres y los padres para comprender las influencias sobre las conductas sexuales de riesgo entre las mujeres adolescentes de hogares de bajos ingresos, el análisis de los hallazgos se basó en el enfoque multinivel del embarazo adolescente desarrollado por Chung (2018), que toma en cuenta la influencia familiar y las subsecciones: comunicación entre padres/adolescentes, las expectativas que tienen de sus hijas, los valores que transmiten, la supervisión que ejercen los padres sobre las adolescentes y la violencia intrafamiliar.

Figura 1. Diagrama para organizar los resultados [Fuente: Elaboración propia en base al Enfoque multinivel del embarazo adolescente.]



Comunicación de los padres con las hijas adolescentes

Más de la mitad de los padres/tutores entrevistados consideran a sus hijas de esa edad como niñas, por lo que no consideran necesaria la comunicación y el abordaje de temas de sexualidad con sus hijas, esto influye en la toma de decisiones saludables de las adolescentes con respecto a su sexualidad y repercute de manera en la prevención de embarazos prematuros y no planificados.

“Según la profesora siempre se les debe tratar como a niños, aunque ya sean un poco mayorcitos pero siempre hay que decirles, hay que tratarles como niños, para que se sientan ellos, para que no digan ya soy mayor y puedo hacer lo que quiera. La profesora nos dice tienen que tomarlo como a un niño, para que se sigan sintiendo como niños, no como mayores”.
Mamá de adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia, MOMI_A_12

“Entonces, si los papás no les hablamos, como es debido explicarles lo que realmente está pasando con ellos. Ellos pueden llegar a fracasar en la vida, por eso”.
Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia, MOMI_A_38

La falta de comunicación de acuerdo a los resultados encontrados en esta investigación se presentaron especialmente en las familias desintegradas, es decir, en hogares donde las adolescentes viven solo con el padre o solo con la madre, el padrastro/madrastra, situación que

es muy frecuente entre las participantes del estudio por la migración a la que recurren los padres para asumir responsabilidades económicas familiares.

Casi todas las adolescentes entrevistadas mencionaron tener una mejor comunicación con sus madres que con los padres, lo que coincide con la opinión de las madres. Algo que llama la atención es que ninguna de las adolescentes participantes del estudio mencionó la comunicación en lo que respecta a temas de sexualidad con la familia extendida (considerando entre ellos: tíos, tías, primos, primas, abuelos, abuelas).

“Mi mamá es cariñosa conmigo y con mi hermano, es cariñosa, eh siempre cuando nosotros le decimos algo, a veces dicen no ve, nuestra mamá es nuestra mejor amiga dicen no ve, yo siempre le cuento mis cosas a mi mamá, cómo me va en el colegio, si algo me ha ido mal, cuando me ha ido bien, o cuando algo no puedo entender, ella me explica, cuando ya estoy, cuando era niña, cuando era niña mi mamá, normal, solo me compraba juguetes así, ahora cuando ya soy un poco ya más mayor, un poquito ya de edad, eh me dice que hay algunas chicas que cuando les está empezando a, otros dicen regla, no sé, cuando nos está empezando eso, mi mamá me sabe explicar, no tienes que tener miedo me dice, es normal a veces me sabe decir mí mamá, me sabe explicar así cosas, eh me sabe apoyar, cuando estoy triste me dice hija de qué estas triste, me da consejos, me sabe hablar”. **Adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia FI_13_A12.**

“Yo he sido este, la amiga de mis hijos. Mire su papá poco, porque más se ha dedicado a trabajar”. **Mamá de adolescente mujer, de 11 años de edad, Bolivia MOMI_A_16**

“Porque a veces un papá tal vez, la mano fuerte de la casa. Entonces él es el que nos apoya en eso. Después con las chicas, no mucho porque yo soy la que más se interesa por mis hijas. El papá no mucho, no le interesa. No le hago poner mucho interés con mis hijitas, porque tantas cosas se ven. **Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_38**

Casi la mitad de las entrevistadas indicaron que la comunicación limitada que tienen con sus padres, es debido a la limitación de tiempo que estos tienen por motivos laborales y algunas veces por el carácter que presentan.

“A veces se pone así, mucho grita, porque siempre está enojado por algo, y por eso, después a mí también, a mi mamá también le grita, porque siempre está furioso por alguna razón”. **Adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia FI_13_A14**

Los padres que indicaron hablar con sus hijas no refirieron haberse extendido a una discusión significativa sobre el comportamiento sexual saludable, la mayoría de ellos refirió que dieron información para comprender las consecuencias emocionales y físicas de la iniciación sexual o del embarazo temprano contando muchas veces sus experiencias, pero no

refirieron hablar de métodos anticonceptivos, enfermedades de transmisión sexual, por lo que no se les estaría proporcionando de manera adecuada información sobre las relaciones saludables y las prácticas sexuales seguras.

“Claro, todo hemos sabido enamorar no. Yo también casi a los 19 años me hice de mi marido, porque no tenía quién me hable también, no; pero ahora yo le digo a mi hija, yo le hablo a mi hija por eso, que si quisiera casarse por lo menos que, que tenga un enamorado cuando ya esté en los 20 años algo así”. Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_07

Por otro lado, todas las adolescentes mujeres participantes del estudio son conscientes de que el embarazo no planificado repercute negativamente sobre ellas, debido a que el embarazo se desarrolla en sus cuerpos, poniéndolas en desventaja, por lo que se preocupan de no quedar embarazadas, pero sobre todo de no tener novio, prefiriendo enfocarse en sus estudios para aumentar sus oportunidades laborales, buscando mayor aceptación social.

“Pero también como al tener estas relaciones, corres riesgo de quedar embarazada, y algunos hombres cuando se enteran que su chica está embarazada, no quieren asumir la responsabilidad y le echan la culpa a ella, por qué no te has protegido, sin embargo el también tienen la culpa por, porque los dos están juntos”. Adolescente mujer, de 13 años, Bolivia FI_13_A14

Violencia doméstica

Las entrevistas revelaron que la violencia entre las mujeres adolescentes es una práctica común, las adolescentes mujeres son víctimas de diferentes formas de violencia en el hogar como son la violencia verbal, psicológica y física. Casi la mitad de las adolescentes perciben la violencia y la falta de respeto como hechos normales e incluso lo ven como un comportamiento aceptable y eso limita de manera trascendental la comunicación con las adolescentes.

“A veces se pone así, mucho grita, porque siempre está enojado por algo, y por eso, después a mí también, a mi mamá también le grita, porque siempre está furioso por alguna razón”. Adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia FI_13_A14

Las jóvenes adolescentes hablan con naturalidad sobre la violencia que reciben de sus padres, pareciendo que la violencia contra las mujeres forma parte de sus vidas.

“Es que mi mamá siempre me ha pegado y mi papá una vez sí me ha tocado pero ha llorado de lo que me ha pegado, y desde esa vez ya no me pega solo me riñe, nada más”. Adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia FI_13_A15

Expectativas que tienen de sus hijas

Por un lado, la mayoría de los padres/tutores estuvieron de acuerdo con la importancia que tiene el estudio en la vida de sus hijas, y revelaron su temor a las relaciones sexuales

precoces y al embarazo, por lo que prohíben a sus hijas acercarse a los adolescentes varones, lo que no resulta en una solución adecuada.

“A veces tengo miedo de cuidar a una mujercita, hay veces, tal vez si no quedan embarazadas”. Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_06

“Bueno su meta de mi hija es en realidad el estudio nada más. Después se dedica a tener una profesión. Ya después la casa, ellos tienen o si ya vas a hacer, una cosa que ve ellos, lo ven como una cosa, que, que le de ganancias económicas. Eso es lo que mis hijas se enfocan ahora”. Papá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia DADI_A_01

“Que no se debe hacer así, cuando tiene que ser un varón tiene que asumir la responsabilidad, no así jugarse, porque les explico no? mira cómo tu papá nos ha dejado, si el realmente puede ser un varoncito, puede ser responsable de ustedes, si los puede querer también, yo se que tal vez no les quiere por eso es lo que se ha ido y no les habla siquiera, no sabe donde están o como están, si comen o no comen, si están mal o no están mal, no se pregunta nada de ustedes. Entonces para que no ocurra esto en ustedes tienen que salir adelante, siempre les digo estudien, todos los días hay que estudiar, aunque sea un momentito hay que estudiar no todo el día también, hay que tener así tiempo para almorzar, para jugar, para estudiar también les digo, entonces me dicen si mami” Mamá de adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia MOMI_A_12

Por otro lado, los roles sociales impuestos en las mujeres se pudo apreciar en la mayoría de las adolescentes entrevistadas, ya que ellas deben realizar las tareas del hogar como lavar, limpiar cocinar y cuidar a los niños, en otras palabras tienen que prepararse para asumir esa responsabilidad en el futuro, otro ejemplo es el rol en el hogar donde tienen servir la comida primero a los hombres, quizá respondiendo a valores culturas o tradicionales, reforzando las desigualdades de género.

“Mi mamá me decía hijita si no vas a aprender a lavar, cocinar, atender a tu marido, vas a hacer hablar para mí, que te ha enseñado tu madre van a decir y eso es lo que hay que hacer con las hijas”. Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_5

“Primero servimos la comida a mi papá, solo yo, mi hermano, solo mi hermana, solo mi hermana, yo y mi sobrino al último”. Adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia FI_12_A01

“Las mujeres siempre sufren más que los niños, porque los niños solo saben hacer que los niños sean perfectos. Y las mujeres tienen que lavar la ropa, tienen que mantener a sus hijos, tienen que darles leche, de todo, comida. Tienen que enviar comida a sus maridos, lavar su ropa, todo eso”. Adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia FI_12_A06

Valores que transmiten a sus hijas

La mayoría de los padres/tutores entrevistados enfatizaron la expresividad del cariño que deben tener sus hijas, dijeron que deben ser sensibles, tiernas y expresivas y con buen comportamiento, esto cobra importancia en la SSR porque aprenden a asumir un rol pasivo y muchas veces subordinado en las relaciones románticas, con actitudes sumisas y poco empoderamiento en relación a las decisiones de los varones adolescentes, impidiéndoles elegir libremente qué quieren hacer con su propio cuerpo y cómo regular su reproducción, poniendo en evidencia las creencias culturales, las tradiciones familiares y la transmisión transgeneracional. (22)

“Yo le digo a veces, no hay que ser agresiva, hay que tener un poco paciencia, y tampoco no hay que estar, hay que portarse como una mujercita más que todo, hay que tener esa ser delicadeza, hay que tenerse esa autoestima, no estar como otras niñas ahí correteando, haciendo chacota o jaloneando a los chicos, nada de esas cosas. Si le hablo de esas cosas”. **Mamá de adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia MOMI_A_12**

“Ah, tienes que ser comedida, tienes que ayudar, así te haces querer con la gente, y dicen esa chica es buena, te ayuda, hay que preelegir, mientras cuando te sientas y le miras nomas, y no le ayudas, te haces ver, a tu mamá y a vos te haces ver más, a veces a tu hija no le enseñas nada, una mujer tiene que saber cocinar, planchar, lavar ropa, todo; eh por ejemplo yo en mi casa hago queques, se hacer pollo al horno, hago tortas, de todo hago, mi mamá me ha enseñado, eso es una mujer y un hombre tiene, los hombres mayormente se salen al internet, no hacen casi mucho, a veces al venir al colegio vienen al internet, juegan, van a los tilines y así”. **Adolescente mujer, de 12 años de edad, FI_12_A05**

Esto se refleja también en algunos comentarios de las adolescentes, como se cita a continuación:

“Porque los hombres siempre son medio, no sé, son otras clases o no quieren estar contigo sólo es por un molesto, para, para embarazarte, cualquiera cosa”. **Adolescente mujer, de 12 años de edad, FI_12_A04**

“O sea, las mujeres siempre sufren más que los chicos, porque los chicos sólo saben hacer hijos, perfecto. Y las mujeres tienen que lavar ropa, a sus hijos tienen que mantener, tienen que darles leche, todo, comida. A sus esposos tienen que mandarles comida, lavar su ropa, todo eso.” **Adolescente mujer, de 12 años de edad, FI_12_A06**

Supervisión

La mayoría de los padres/tutores entrevistados refirieron ejercer una mayor supervisión a sus hijas, así mismo les dan menor libertad de movimiento, estableciendo cuándo y dónde pueden acudir, aunque dijeron que no siempre es posible ese control debido a las largas jornadas laborales, esto coincide con las entrevistas con adolescentes que frecuentemente notaron que los padres a menudo estaban ausentes, y refirieron falta de apoyo emocional.

“Veo algunas madres en lugar de orientarlas y otras situaciones, están más dedicadas al negocio”. Mamá de adolescente mujer, de 11 años de edad, Bolivia MOMI_A_16

*“A veces las chicas se toman porque sus papás no están en su casa, les descuidan, no tienen mayor cuidado, por eso se dedican a otras cosas”
Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_05*

Asimismo, la mayoría refirió la importancia de los amigos entre sus hijas, por lo que la mayoría indicó que toman el control de los amigos de sus hijas. Lo que se refleja en las entrevistas con los adolescentes donde más de la mitad de las entrevistadas manifestaron que prefieren distanciarse de amigos que tienen intereses sentimentales, esto influye en su comportamiento como factor de riesgo, es claro que evitan las conversaciones de sexualidad.

“Sí, yo creo porque cada niña, cada niño o cada adolescente, tanto mujer como hombre, las amistades influyen mucho; por buenos chicos, buenas chicas, a veces se corrompen fácilmente”. Mamá de adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia MOMI_A_14

“A veces hay malos amigos y los desvían”. Mamá de adolescente mujer, de 12 años de edad, Bolivia MOMI_A_07

“Mi mamá me dice que no te debes juntar con amigas así, con compañeras malas, que te lleven por mal camino”. Adolescente mujer, de 13 años de edad, Bolivia FI_13_A11

En cuanto al control de la tecnología, la mayoría de los padres/tutores entrevistados indicaron que desconocen el uso de la tecnología, pero reconocen la influencia que tiene en la sexualidad de sus hijas, especialmente por el uso de páginas pornográficas, y hablaron de la televisión, que a menudo transmite mensajes inapropiados que inducen al inicio de relaciones sexuales prematuras.

“Están más alerta, quieren ahora, por ejemplo, meterse en la tecnología, quieren ir a internet, quieren conocer nuevos amigos”. Mamá de adolescente mujer, de 11 años de edad, Bolivia MOMI_A_16

Discusión y conclusiones

Esta investigación analizó la influencia de la relación padres/hijas adolescentes en la sexualidad de sus hijas y aunque muchas veces, la familia, está confundida sobre cómo lidiar con la sexualidad de las adolescentes, no se entiende que sean sexualmente activas y menos que tengan derecho a serlo (23), como pudimos analizar en esta investigación existe poca comunicación entre padres/tutores e hijas respecto a la sexualidad, y aunque las madres expresan sus vivencias en torno a sexualidad, pero no existe comunicación directa sobre métodos anticonceptivos, infecciones de transmisión sexual o VIH. Un estudio realizado en Nigeria en 2017 recomendó una mayor participación de los padres en la comunicación y el seguimiento del comportamiento sexual de las adolescentes mujeres, teniendo en cuenta las consecuencias de los comportamientos sexuales de riesgo en la salud de los adolescentes y la

sociedad en general (24); la solución al problema de embarazos no deseados, ITS, VIH / SIDA y abortos, no está en la prohibición de las relaciones sexuales, sino que está ayudando a nuestros jóvenes a expresar su sexualidad sin riesgo (23). Otro estudio realizado en Rumania encontró que el enfoque de educación sexual en la familia se asocia positivamente con una iniciación sexual saludable. (25)

Como se puede observar en el estudio, existe una mayor comunicación de sexualidad con las madres, coincidiendo con un estudio realizado en Uganda donde los adolescentes tendían a apuntar a una comunicación más abierta y frecuente con las madres que con los padres, y muchas veces los padres eran percibidos por las adolescentes mujeres como estrictos, intimidantes, inaccesibles y no disponibles (20); tampoco se encontró comunicación adecuada de temas de sexualidad con la familia extendida (tías, tíos, primos, primas, abuelos, abuelas) a diferencia de lo hallado en un estudio realizado en escuelas y organizaciones locales, redes sociales y sitios nacionales como Amazon, Mechanical Turk y Facebook donde destacaron la importancia de los miembros de la familia extendida en el apoyo a la salud sexual de los adolescentes, que incluyen brindar información y apoyo sobre temas que otros miembros de la familia pueden no abordar, como la orientación sexual y los aspectos positivos del sexo. (8)

Si bien la familia influye en el comportamiento de salud y bienestar de los adolescentes, muchas veces se ve interferida por las medidas correctivas que se aplican dentro de la familia de las adolescentes, estas prácticas relacionadas muchas veces con violencia psicológica son muy frecuentes y muchas veces se conciben como prácticas cotidianas en los hogares, un estudio destaca la influencia que tiene la conformación de familias sobre la violencia en el noviazgo (26). Según otra investigación, la violencia puede haber contribuido en mayor medida a la experiencia sexual femenina en hogares biparentales. (9)

En cuanto a las expectativas, los padres quieren que sus hijas se desarrollen en el campo académico, pero de manera indirecta preparan a las adolescentes para asumir el rol de cuidado en el hogar, según un estudio la falta de agencia las expone a quedar embarazadas, al seguir las normas existentes, la presión de los compañeros, el poder de negociación limitado en su relación y la mala aceptación del uso de anticonceptivos entre sus parejas, repercutiendo en la retribución económica de las mujeres. (27)

Los valores que los padres transmiten a sus hijas respecto a la expresividad de sus sentimientos y la vivencia de su sexualidad responde a una transmisión transgeneracional como lo expresado por Neireitter (2017): “la mayoría de las madres transmitían mensajes desfavorables y de rechazo respecto a la maternidad temprana. Sin embargo, la transmisión intergeneracional de la maternidad adolescente perpetuó una serie de variables desfavorables en las hijas de estas mujeres. (28)

Según las creencias culturales y las tradiciones familiares cuando una adolescente queda embarazada sufre el rechazo de su pareja y de su familia, esto coincide con un estudio desarrollado en Colombia donde se encontró como una práctica común el abandono de la pareja después del primer trimestre, esta decisión masculina de abandono estuvo vinculada con la postura de su familia de origen. (29)

Finalmente, podemos concluir destacando la necesidad de que las adolescentes mujeres cuenten con el apoyo de sus padres/tutores para lograr un desarrollo pleno y armónico de su sexualidad.

Referencias

- (1) Caricote E. Influencia de los padres en la educación sexual de los adolescentes. *Educere* (Internet) 2008 (Consultado el 6 de agosto de 2021), 12 (40): 79-87. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?pid=S1316-49102008000100010&script=sci_abstract
- (2) McNeely C, Blanchard J. Explicación de los años de la adolescencia: Una guía para el desarrollo adolescente saludable. *Salud. J Adolesc Health* (Internet) 2009 (Consultado el 7 de agosto de 2021). Disponible en: <https://drive.google.com/file/d/0B4UxTbktSXBtODkzMGZIYTUtMmJmMi00ZjNhLThmMDEtODBiMDc4ZDYxM2M1/view?ddrp=1&hl=en>
- (3) Kato-Wallace J, Barker G, Sharafi L, Mora L, Lauro G. Niños y hombres jóvenes adolescentes: Involucrarlos como partidarios de la igualdad de género y la salud y comprender sus vulnerabilidades (Internet). Washington: Promundo; 2016 (Consultado el 7 de agosto de 2021). Disponible en: <https://promundoglobal.org/wp-content/uploads/2016/03/Engaging-Boys-and-Men-as-Supporters-of-Gender-Equality.pdf>
- (4) Borrás T, Reynaldo A, López M. Adolescentes: razones para su atención. *Ccm* (Internet) 2017 (Consultado el 7 de agosto de 2021); 21 (3): 858-875. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1560-43812017000300020&lng=es.
- (5) Borges A, Nakamura E. Normas sociales de iniciación sexual entre adolescentes y relaciones de género. *Rev. Latino-Am. Enfermagem* (Internet) 2009 (Consultado el 8 de agosto de 2021); 17 (1): 94-100. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692009000100015&lng=en.
- (6) Chung H, Kim E, Lee J. Comprensión completa de los factores de riesgo y de protección relacionados con el embarazo adolescente en países de ingresos bajos y medios: una revisión sistemática. *J Adolesc* (Internet) 2018 (Consultado el 5 de agosto de 2021); 69: 180-188. Disponible en DOI: 10.1016 / j.adolescence.2018.10.007
- (7) Uribe Daniela, Chirino M. Percepciones de los padres de familia acerca de los comportamientos sexuales de sus hijos / as de 3 a 5 años de edad de Santa Cruz de la Sierra. *Rev Aportes de la Comunicación y la Cultura* (Internet) 2019 (Consultado el 9 de agosto de 2021), 26: 39-50. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2306-86712019000100004&lng=es&tlng=es
- (8) Grossman JM, Nagar A, Charmaraman L, Richer AM. Una ecología más amplia de la comunicación de la sexualidad familiar: perspectivas de la familia ampliada sobre las relaciones, la orientación sexual y los aspectos positivos del sexo. *Int J Environ Res Salud*

Pública. 2020, 17(3): 1057. Disponible en: DOI: 10.3390 / ijerph17031057. PMID: 32046083; PMCID: PMC7036905.

(9) Mmari K, Blum R, Atnafou R, Bello B, Maina B, Zuo X. La influencia de la familia en la experiencia sexual de los adolescentes: una comparación entre Baltimore y Johannesburgo. *J Adolesc Health (Internet)* 2017 (Consultado el 8 de agosto de 2021), 61 (4): 12-18. Disponible en: DOI: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.07.006>

(10) Muhwezi et al. W. Perceptions and experiences of adolescents, parents and school administrators regarding adolescent-parent communication on sexual and reproductive health issues in urban and rural Uganda. *Reproductive Health (Internet)* 2015 (Consultado 19 de diciembre del 2021) 12:110. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12978-015-0099-3>

(11) Instituto Nacional de Estadística. Encuesta de Demografía y Salud EDSA (Internet) 2016 (Consultado el 18 de diciembre de 2021); 33-37. Disponible en: https://tbinternet.ohchr.org/Treaties/CRC/Shared%20Documents/BOL/INT_CRC_ADR_BOL_44053_S.pdf

(12) Ministerio de Justicia. Plan Plurinacional de Prevención de embarazos en adolescentes y jóvenes (2015-2020). (Internet) 2015 (Consultado el 7 de agosto de 2021). Disponible en [https://consejoderedaccion.org/webs/opendata/docs/PLAN%20PLURINACIONAL%20PREVENCION%20EMBARAZO%20ADOLESCENTE%20\(3\).pdf](https://consejoderedaccion.org/webs/opendata/docs/PLAN%20PLURINACIONAL%20PREVENCION%20EMBARAZO%20ADOLESCENTE%20(3).pdf)

(13) Fondo de Población de las Naciones Unidad. Investigación sobre uniones tempranas en menores de 16 años en la zona de la cordillera de los municipios de Tiquipaya y Sacaba (Internet). 2021 (Consultado 19 de diciembre del 2021). Disponible en: https://bolivia.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/estudio-uniones-tempranas-cordillera_reduc.pdf

(14) Llanos E, Llovet M. Factores que influyen en el embarazo de adolescentes. (Internet). 2019 (Consultado 19 de diciembre del 2021) *Facsalud-UNEMI*, 3(4), 36-42. Disponible en: [https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol3iss4.2019pp36-42p\(2019\)](https://doi.org/10.29076/issn.2602-8360vol3iss4.2019pp36-42p(2019)).

(15) Miranda B. Por qué Bolivia es el país con mayor cantidad de embarazos adolescentes en América Latina. (Internet) 2017 (Consultado el 7 de agosto de 2021). Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/noticias-america-latina-39485257>

(16) De la Galvez A. Mortalidad materna. Un análisis en profundidad y sus dimensiones para la política pública. (Internet) 2017 (Consultado el 6 de agosto de 2021),17-18. Disponible en: http://www.coordinadoradelamujer.org.bo/observatorio/archivos/publicaciones/Finalal3deoctubreMortalidadmaterna_288.pdf

(17) Defensoría del Pueblo. Las niñas y las adolescentes: derechos invisibilizados y vulnerados -diagnóstico base (Internet). 2015 (Citado el 6 de agosto de 2021). Disponible en:

<https://www.defensoria.gob.bo/uploads/files/ninas-y-adolescentes-derechos-invisibilizados-y-vulnerados.pdf>

(18) Ministerio de Justicia. Informe nacional sobre la situación de la juventud en Bolivia. (Internet). (Citado el 10 de agosto de 2021) Disponible en <http://politicadējuventud.celaju.net/wp-content/uploads/2014/05/INFORME-JUVENTUD-BOLIVIA.pdf>

(19) Alberto. Nivel de conocimientos sobre educación para la sexualidad para prevenir embarazos no deseados e Infecciones de Transmisión Sexual. Estudio en estudiantes de 3° y 4° de secundaria de la unidad educativa Simón Bolívar del distrito 2 de la ciudad de El Alto (Gestión 2015). (Tesis de licenciatura). La Paz Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2018. 101p.

(20) Muhwesi W, Ruhweza A, Banura C, et al. Percepciones y experiencias de adolescentes, padres y administradores escolares con respecto a la comunicación entre padres y adolescentes sobre temas de salud sexual y reproductiva en áreas urbanas y rurales. Salud reproductiva (Internet) 2015 (consultado el 10 de agosto de 2021), 12: 110 Disponible en: DOI 10.1186 / s12978-015-0099-3

(21) Mmari K, Blum R, Atnafou R, Chilet E, Meyer S, et al. Exploration of Gender Norms and Socialization among Early Adolescents: The Use of Qualitative Methods for the Global Early Adolescent Study. Journal of Adolescent Health. (Internet) 2017 (Consultado el 12 de agosto de 2021), 61(4): 12-18. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2017.07.006>.

(22) Crespo S. La transmisión transgeneracional y su influencia en los vínculos de pareja y en los modelos de familia. Análisis de un caso clínico. (Tesis de licenciatura). Montevideo-Uruguay: Universidad de la República; 2019: 34.

(23) Domínguez I. Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología (Internet) 2011 (Consultado el 9 de agosto de 2021), 37 (3): 387-398. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011&lng=es&tlng=es .

(24) Yinasa M, Abdullateef R, Kehinde K, Adejoke J. Influencia de los padres en el comportamiento sexual de los adolescentes entre estudiantes de secundaria en Ogbomoso, Nigeria. African Journal of Social Work (Internet) 2017 (Consultado el 9 de agosto de 2021) 7 (1). Disponible en: <https://www.ajol.info/index.php/ajsw/article/view/160527>

(25) Faludi C, Rada C. Diferencias de género en la educación sobre salud sexual y reproductiva en la familia: un estudio de métodos mixtos sobre jóvenes rumanos. BMC Public Health (Internet) 2019 (Consultado el 10 de agosto de 2021); 19 (1103): 1-13. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s12889-019-7321-0.pdf>

(26) Galicia M, Sánchez A, Robles F. Relaciones entre estilos de amor y violencia en adolescentes. *Psicología desde el caribe* (Internet) 2013 (Consultado el 7 de agosto de 2021); 30 (2): 211-35. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/213/21328601002.pdf>

(27) Azevedo J, Favara M, Haddock S, Lopez-Calva L, Müller M. y Perova E. Embarazo adolescentes y oportunidades en América Latina y el Caribe: sobre maternidad temprana, pobreza y logros económicos. Banco Mundial (Internet) 2012 (Consultado el 8 de agosto de 2021); 83167 (2): 6-7. Disponible en: <https://openknowledge.worldbank.org/handle/10986/16978>

(28) Neireitter C. Incidencia de la transmisión generacional en el embarazo y maternidad adolescente. (Tesis de Licenciatura) Montevideo-Uruguay: Universidad de la República; 2017. Disponible en: https://sifp.psico.edu.uy/sites/default/files/Trabajos%20finales/%20Archivos/tfg_claudia_neireitter.pdf

(29) Barreto-Hauzeur E, Sáenz-Lozada M, Velandia-Sepulveda F, Gómez-González J. El embarazo en adolescentes bogotanas: Significado relacional en el sistema familiar. *Rev. salud pública* (Internet). 2013 (consultado el 19 de diciembre de 2021); 15 (6): 815-825. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642013000600004&lng=en.

Fecha de recepción: 18/10/2021

Fecha de revisión: 03/12/2021

Fecha de aceptación: 22/01/2022