

**UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR**

TRABAJO DE GRADUACIÓN

**EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL BRINDADA EN LAS
FAMILIAS DE UN GRUPO DE 25 ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ QUE
ASISTEN AL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, REPÚBLICA
DE PANAMÁ, 2016.**

POR:

LOURDES L. JIMÉNEZ

CÉDULA: 4-261-438

DAVID, CHIRIQUÍ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2016

EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL BRINDADA EN LAS FAMILIAS DE UN GRUPO DE 25 ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ QUE ASISTEN AL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, REPÚBLICA DE PANAMÁ, 2016.

SOMETIDA PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA FAMILIA Y DEL DESARROLLO COMUNITARIO

**FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR**

PERMISO PARA SU PUBLICACIÓN, REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL DEBE SER OBTENIDO DE LA FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS

APROBADO: _____ **DIRECTORA**
_____ **COMITÉ**
_____ **COMITÉ**

CHIRIQUÍ, REPÚBLICA DE PANAMÁ

2016

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su amor, por todo lo que ha hecho a favor nuestro, principalmente por darme la fortaleza y sabiduría para culminar esta meta.

Agradezco a mis hijos: SINTHYA QUINTERO, KATHYA L. QUINTERO, ZAHYR A. QUINTERO y ABDIAS D. SAMUDIO. Por el apoyo incondicional que de ellos he recibido.

A mis profesores y compañeras quienes han estado conmigo en toda esta etapa estudiantil. En la **LICENCIATURA DE CIENCIAS DE LA FAMILIA Y DESARROLLO COMUNITARIO.**

Muchas gracias y que Dios los bendiga.

Lourdes

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mis hijos SINTHYA O. QUINTERO, KATHYA L. QUINTERO, ZAHYR QUINTERO y ABDIAS D. SAMUDIO quienes han sido mi fortaleza en esta etapa final de mis estudios.

Que Dios les bendiga siempre.

Lourdes

JIMÉNEZ, LOURDES. 2016. EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL BRINDADA EN LAS FAMILIAS DE UN GRUPO DE 25 ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ QUE ASISTEN AL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, REPÚBLICA DE PANAMÁ, 2016.

PALABRAS CLAVES: educación sexual integral, adolescencia, embarazo.

RESUMEN

La educación sexual integral no se trata de transmitir simple y llanamente una serie de informaciones acerca de los órganos sexuales, la reproducción, los métodos para regular la fecundidad, el aborto y otros; sino una educación sexual que sea la base para la vida familiar positiva por lo que ante todo debe preocuparse por la vivencia “humana” de la sexualidad como varón o como mujer con un gran sentido de responsabilidad. En este proceso, la familia juega un rol protagónico, constituyéndose los padres como los primeros y principales educadores sexuales de sus hijos e hijas.

Se evaluó la educación sexual integral brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngäbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016. Se generó información acerca de la constitución familiar; relación con la familia; edad de la educación sexual; comunicación con los padres sobre cambios físicos; sexualidad; relaciones sexuales; reacción de los padres cuando se le pregunta algo sobre sexualidad; temas relacionados con la sexualidad que han hablado con sus padres o familiares; consecuencias de no tener una adecuada educación sexual; consecuencias de los embarazos a una edad precoz y los métodos utilizados si mantuvieran relaciones sexuales.

La investigación realizada fue un estudio descriptivo, que puede servir para realizar actividades de concienciación para que las familias de la Comarca Ngäbe Buglé se involucren en la enseñanza de una educación sexual integral de sus hijos/as que implique el cuidado y la responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad, la promoción de la paternidad/maternidad responsable y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

Entre los resultados encontrados tenemos que un porcentaje significativo de las adolescentes Ngäbe Buglé participantes viven con sus padres y abuelos. Sus familias tienen entre uno a nueve hijos/as; un grupo de estos adolescentes tienen una relación de buena a regular con sus padres donde se dificulta en la mayoría de las veces una abierta comunicación de diferentes aspectos en el área afectiva y sexual. Estos adolescentes consideran que entre las razones principales por las que no acuden a sus padres por información se debe a pena y miedo. Entre los aspectos que le gustaría mejorar en la relación con los padres están el apoyo afectivo, apoyo económico, comprensión y diálogo. Un porcentaje representativo del grupo presenta un marcado interés en temas relacionados con la sexualidad ya que consideran que no han tenido la suficiente información al respecto.

ÍNDICE DE CONTENIDO

	PÁG.
AGRADECIMIENTO	iii
DEDICATORIA	iv
RESUMEN	v
ÍNDICE DE CONTENIDO	vi
ÍNDICE DE CUADROS	viii
ÍNDICE DE GRÁFICAS	xi
ÍNDICE DE FIGURAS	xiv
ÍNDICE DE ANEXOS	xv
I. INTRODUCCIÓN	1
1.1. Planteamiento del problema	2
1.2. Antecedentes	3
1.3. Justificación	5
1.4. Objetivos	7
1.4.1. Objetivo General	7
1.4.2. Objetivos Específicos	8
1.5. Hipótesis del estudio	8
1.6. Alcances y limitaciones del estudio	9
1.6.1. Alcances	9
1.6.2. Limitaciones	9
II. REVISIÓN DE LITERATURA	10
2.1. Concepto de adolescencia	10
2.2. Etapas de la adolescencia	11
2.2.1. La adolescencia temprana	11
2.2.2. La adolescencia intermedia	13
2.2.3. La adolescencia tardía	14
2.3. Desarrollo de la sexualidad en la adolescencia	15
2.4. Importancia de la educación sexual integral en las familias con hijos/as adolescentes.	19
2.5. El papel de los padres y madres en la educación sexual de los hijos/as.	22

III.	MATERIALES Y MÉTODOS	27
	3.1. Tipo de investigación	27
	3.2. Parámetros evaluados	28
	3.3. Población	28
	3.4. Muestra	28
	3.5. Instrumentos de investigación	29
	3.6. Análisis de datos	29
IV.	RESULTADOS Y DISCUSIÓN	30
V.	CONCLUSIONES	71
VI.	RECOMENDACIONES	73
VII.	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	75

ÍNDICE DE CUADROS

N°		PÁG.
I	COMPOSICIÓN POR SEXO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	31
II	COMPOSICIÓN POR EDAD DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	33
III	NIVEL ACADÉMICO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	35
IV	CANTIDAD DE HERMANOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	37
V	PERSONAS CON LAS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	39
VI	RELACIÓN QUE TIENEN CON LA FAMILIA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	41
VII	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES ACERCA DE SUS RELACIONES AFECTIVAS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	43
VIII	EDAD EN QUE LOS PADRES DEBEN INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL DE SUS HIJOS/AS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	45

IX	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	47
X	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SOBRE LOS CAMBIOS FÍSICOS QUE TIENEN SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	49
XI	RELACIÓN SUFICIENTE CON LOS PADRES PARA HABLAR SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	51
XII	CONVERSACIÓN REALIZADA CON LOS PADRES ACERCA DEL TEMA DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	53
XIII	REACCIÓN QUE TOMAN LOS PADRES CUANDO LES PREGUNTAN ALGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	55
XIV	CONOCIMIENTO DE DIFERENTES TEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	57
XV	INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	59
XVI	RIESGOS O CONSECUENCIAS PARA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DE NO TENER UNA ADECUADA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	61

XVII	RAZONES POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ NO ACUDEN POR INFORMACIÓN ANTE LOS PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL SEGÚN LOS ESTUDIANTES, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	63
XVIII	CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	65
XIX	MÉTODOS QUE UTILIZARÍA SI MANTUVIERA RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	67
XX	ASPECTOS QUE LE GUSTARÍA MEJORAR EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	69

ÍNDICE DE GRÁFICAS

N°		PÁG.
1	COMPOSICIÓN POR SEXO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	32
2	COMPOSICIÓN POR EDAD DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	34
3	NIVEL ACADÉMICO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	36
4	CANTIDAD DE HERMANOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	38
5	PERSONAS CON LAS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	40
6	RELACIÓN QUE TIENEN CON LA FAMILIA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	42
7	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES ACERCA DE SUS RELACIONES AFECTIVAS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	44
8	EDAD EN QUE LOS PADRES DEBEN INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL DE SUS HIJOS/AS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	46

9	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	48
10	COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SOBRE LOS CAMBIOS FÍSICOS QUE TIENEN SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	50
11	RELACIÓN SUFICIENTE CON LOS PADRES PARA HABLAR SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	52
12	CONVERSACIÓN REALIZADA CON LOS PADRES ACERCA DEL TEMA DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	54
13	REACCIÓN QUE TOMAN LOS PADRES CUANDO LES PREGUNTAN ALGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	56
14	CONOCIMIENTO DE DIFERENTES TEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	58
15	INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	60
16	RIESGOS O CONSECUENCIAS PARA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DE NO TENER UNA ADECUADA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	62

17	RAZONES POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ NO ACUDEN POR INFORMACIÓN ANTE LOS PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL SEGÚN LOS ESTUDIANTES, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	64
18	CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	66
19	MÉTODOS QUE UTILIZARÍA SI MANTUVIERA RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	68
20	ASPECTOS QUE LE GUSTARÍA MEJORAR EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.	70

ÍNDICE DE FIGURAS

N°		PÁG.
1.	UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA COMARCA NGÄBE BUGLÉ.	4
2.	CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA.	16
3.	ETAPAS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL.	18
4.	VISTA PANORÁMICA DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.	82
5.	APLICACIÓN DE ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 10mo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.	82
6.	APLICACIÓN DE ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 11vo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.	83
7.	APLICACIÓN DE ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 12vo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.	83

ÍNDICE DE ANEXOS

N°		PÁG.
I	ENCUESTA SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL APLICADA A UN GRUPO DE ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.	78
II	EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA APLICACIÓN DE LAS ENCUESTAS APLICADAS A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO.	81

I. INTRODUCCIÓN

En la Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (ENASSER), 2009, hogar se define como el que está constituido por un grupo de personas, con o sin vínculo de parentesco, que habitan bajo un mismo techo y que, al menos para su alimentación, dependen de un fondo común. Las características de jefatura según esta encuesta revelan que 25.4% de los hogares de Panamá están conducidos por mujeres. En el área urbana esta característica es más relevante que en la rural y la indígena, 28.6% contra 18.1% y 21.4%, respectivamente. Respecto a las provincias y comarcas, la jefatura de la mujer es más prevalente en la provincia de Colón, Panamá y la Comarca Ngöbe Buglé (29.2%, 27.6%, y 26.5%, respectivamente); en cambio, con porcentajes bajos se observa en las provincias de Bocas del Toro y Darién y la Comarca Emberá con 14.4%, 12.4% y 2.3%, respectivamente.

El papel de la familia respecto a la educación sexual se presenta, por lo tanto, como insustituible para que los hijos/as lleguen a su verdadera humanidad. La familia es la escuela donde el hombre y la mujer se hacen humanos. No cabe duda de que hay otras instancias que están llamadas a ayudar a la familia de modo especial la escuela y el Estado a través de sus diversas instituciones de atención familiar; pero en ningún momento es posible desplazar a la familia de su papel en la educación sexual en los hijos/as.

1.1. Planteamiento del problema

En lo que respecta a familia y sexualidad del adolescente, es posible señalar que la familia, como el núcleo que protege a sus miembros en lo físico, emocional y psicológico, regula el comportamiento sexual de sus hijos mediante pautas establecidas, así como los otros comportamientos. Evidentemente los padres son los primeros modelos de niñas y niños desde el nacimiento, ellos y ellas aprenden a desarrollar diferentes roles, que serán determinantes de su identidad como adultos. Muy temprano los niños comienzan a interesarse por el mundo que los rodea, la curiosidad sobre temas sexuales aparece como parte de las interrogantes propias del mundo en que el niño está inmerso. Muchos padres se incomodan frente a las preguntas relacionadas con la sexualidad y muestran su inseguridad para enfrentar la situación, los niños perciben que es necesario llevar estas interrogantes al grupo de amigos, comenzando así el pacto de silencio implícito entre padres e hijos ante estos temas. Sin embargo, otros informantes están muy a la mano de los niños y adolescentes. La publicidad y los medios de comunicación de masas están entregando constantemente este tipo de mensajes (eróticos) y son potentes agentes socializadores, el problema es que no se asume como tales, pues esto implica reconocer las consecuencias de sus mensajes. La tarea de formar a los niños es cada vez más difícil, porque los padres deben competir con estos agentes (Barros, 2006).

Por otra parte, La familia especialmente en los sectores vulnerables de la población, no ha incorporado conversaciones orientadoras en torno a la sexualidad con sus hijos(as). Por lo tanto el problema a investigar es:

¿Cuál es la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngäbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016?.

1.2. Antecedentes

Ngäbe-Buglé es una comarca indígena de Panamá, con gobierno autónomo representado por el/la Cacique General Ngäbe Buglé y el Congreso General Ngäbe Buglé. Fue creada en 1997 y abarca territorios de las provincias de Bocas del Toro, Chiriquí y Veraguas, que suman una extensión de 6,968 km². Estas áreas eran ancestralmente pertenecientes a las etnias Ngäbe y Buglé, pero que desde la creación de la República de Panamá, en 1903, fueron asignadas a las mencionadas provincias. Su capital es Buabiti (Tugrí). Aparte de las etnias viven campesinos latinos, lo que suman más de 160,000 habitantes en esa comarca.

La Comarca Ngäbe-Buglé se encuentra ubicada en la región occidental de Panamá, es atravesada de oeste a este por la Cordillera Central, que separa dos regiones geográficas: la región atlántica o caribeña, que está cubierta en un 40% de bosque primario y donde los ríos son cortos y caudalosos, y la región pacífica, muy deforestada y con ríos de mayor recorrido hacia el mar.



Fig. 1: UBICACIÓN GEOGRÁFICA DE LA COMARCA NGÄBE-BUGLÉ

Según el Ministerio de Salud los problemas de salud de los adolescentes se asocian con patrones de conducta que imponen riesgos, por ejemplo: 19,8% de las mujeres de 15 a 19 años son madres o están embarazadas, con mayor frecuencia en las áreas rurales e indígenas. En el grupo de edad de 15 a 19 años se notificaron las siguientes infecciones de transmisión sexual: vaginitis aguda y vulvovaginitis; virus del papiloma humano; enfermedad pélvica inflamatoria; gonorrea, con una razón hombre/mujer de 5:1; sífilis, con una razón hombre/mujer de 0,7:1, y herpes genital, con una razón hombre/mujer de 0,2:1.

Los indicadores de desajuste personal y social, son el producto de factores multicausales que se agravan ante una inadecuada intervención familiar. Ejemplo de ello son enfermedades de transmisión sexual, abortos, embarazos

en adolescentes, madres niñas, familias monoparentales, aumento de prostitución infantil, violencia, abuso sexual y otros.

La sexualidad sigue siendo un tema tabú en muchas familias panameñas, especialmente en las familias de la Comarca Ngâbe Buglé ya que es imposible hablar abiertamente de sexo con los hijos/as. La forma inadecuada de abordar el tema sexual en los hogares, tiene sus consecuencias en la sociedad. Por qué, es difícil para los padres abrirse con sus hijos, educarlos en el cuidado de su vida.

Todos estos aspectos nos han llevado a interesarnos en el estudio sobre la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.

1.3. Justificación

La familia es la institución social más antigua, constituye un fenómeno universal del cual toda persona forma parte independientemente de la cultura. También desempeñan roles y funciones que les son únicos entre los que se pueden mencionar las siguientes: se comparten afectos, brinda sostén y seguridad a sus miembros, es donde las personas obtienen los primeros aprendizajes que le permitirán relacionarse con otros grupos y la sociedad. (Andolfi, 1989).

Educar a los hijos e hijas en la sexualidad es formalos y entregarles las herramientas necesarias para que sean felices. En cada etapa la vida de un hijo, este tiene preguntas, inquietudes y necesidades de los padres. Cuando a un hijo o hija se le ha informado bien, se les facilita actuar de manera responsable, acorde a sus valores personales y creencias.

La sexualidad no es sólo el funcionamiento sexual, tiene que ver con el autocuidado y la preocupación por el otro, con la comunicación y la madurez física, cognitiva y emocional. La pubertad y la adolescencia son etapas difíciles para los chicos tanto como para sus padres. Rebeldía y desafíos son arduos de sobrellevar sin una buena comunicación y en general, la decisión de tener relaciones sexuales los adolescentes la toman sin consultar con los adultos. Esto tiende a aumentar tanto el riesgo de embarazo como las enfermedades de transmisión sexual cuanto menor es la edad, el nivel socioeconómico, la comunicación en el hogar y el nivel educativo.

Es un desafío para los padres ayudar a sus hijos a convertirse en personas adultas, responsables y felices. Convertir a los hijos/as adolescentes en personas preparadas para vivir su sexualidad en una forma satisfactoria y responsable; aptas para tomar sus propias decisiones; de cuidarse a sí mismos y a los demás; de relacionarse de una forma sana y equitativa con los demás; de ser capaces de diferenciarse del resto, ser auténticos, y no dejarse arrastrar por el grupo.

Como profesional en el campo de las Ciencias de la Familia y del Desarrollo Comunitario es importante la realización de esta investigación ya que permitió:

- Conocer la educación sexual que se les brinda en los hogares por parte de la familia a los adolescentes de la Comarca Ngâbe Buglé.
- Determinar cuáles son los factores familiares que están incidiendo en el manejo de una sexualidad integral en los adolescentes del Colegio Río Chiriquí.
- Analizar las implicaciones psicosociales que implican el involucrar a las familias de la Comarca Ngâbe Buglé en la educación de una sexualidad integral a sus hijos/as.
- Tener antecedentes para futuras investigaciones que se asemejen a las características del grupo investigado.
- Contar con un conocimiento más amplio sobre la población estudiada.

1.4. Objetivos

1.4.1. Objetivo General

Evaluar que clase de educación sexual se brinda en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.

1.4.2. Objetivos específicos

- Obtener datos válidos y fiables con relación a la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.
- Analizar las enseñanzas recibidas por parte de la familia que promueven saberes y habilidades para la toma de decisiones conscientes y críticas en relación con el cuidado del propio cuerpo, las relaciones interpersonales y sexualidad de los adolescentes de la población estudiada.
- Promover por parte de las familias de la Comarca Ngâbe Buglé la transmisión de conocimientos pertinentes, precisos, confiables y actualizados sobre los distintos aspectos involucrados en la educación sexual integral.

1.5. Hipótesis

H1. La educación sexual integral por parte de la familia mejora las condiciones de vida de niños, niñas y adolescentes, previene problemas de salud psicofísicos y fomenta la igualdad entre varones y mujeres; así como la convivencia familiar y social.

1.6. Alcances y limitaciones del estudio

1.6.1. Alcances

Es un estudio descriptivo, que puede servir para realizar actividades de concienciación para que las familias de la Comarca Ngâbe Buglé se involucre en la enseñanza de una educación sexual integral de sus hijos/as que implique el cuidado y la responsabilidad en el ejercicio de la sexualidad, la promoción de la paternidad/maternidad responsable y la prevención de las enfermedades de transmisión sexual.

1.6.2. Limitaciones

El presente estudio puede tener las siguientes limitaciones:

- Se circunscribirá a la educación sexual integral brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.
- La población estudiantil que se considera para este estudio son los que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro.
- No se incluyen los estudiantes de los otros colegios de la provincia debido al tiempo dispuesto para la realización de este estudio.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Concepto de adolescencia

La adolescencia es la etapa del desarrollo humano que abarca la transición entre la niñez y la edad adulta. La palabra se deriva del latín *adolescere* que significa crecer hacia la madurez; implica un concepto más amplio del término *pubertad*, el cual se refiere a los cambios biológicos y a la maduración propia de esta transición. (Lequeira, 2003).

La adolescencia comprende edades muy variables de un niño/a a otro, pero se acepta como intervalos aproximados de los 10 y 19 años. La *pubertad* describe una de las fases de la adolescencia, la encargada del desarrollo de la capacidad de procrear que se inicia con la primera emisión de líquido seminal en el varón, y con la menstruación en la mujer. La adolescencia es una etapa compleja de la vida que presenta una serie de problemas importantes que resolver, los que deben ser correctamente encarados para llegar a una vida adulta normal. (Gurrea, 1985).

La adolescencia se suele caracterizar como el periodo de transición entre la niñez y la edad adulta. El intervalo de edad que cubre suele fijarse entre los 11-12 años y los 18-20 años. Es más fácil determinar cuándo termina la infancia y cuándo comienza la vida adulta (Botero, 2002).

Según los conceptos de los tres autores; se puede definir la adolescencia como un período de cambios en el desarrollo físico, psicológico, sexual y social por lo cual pasan todos los seres humanos. La adolescencia es una de las etapas más complejas de la vida ya que presenta una serie de complicaciones en la vida del adolescente. Esta etapa inicia entre los 10 a 19 años de edad.

Otros como Shopen citado por Grace (1992), la define como “la lucha entre el niño y el hombre, como el esfuerzo del individuo para formarse automáticamente y comprender plenamente el sentido de la propia existencia”. Lemk repite a Hall (1904) citados por Rice (1997) cuando afirma: “la pubertad es un (período inicial de la adolescencia) es un segundo nacimiento. Mira y López citado por Rice (1997) declara que la adolescencia es un período de crecimiento acelerado, el llamado estirón, que separa a la niñez de la pubertad. La adolescencia no sólo es acompañada por cambios biológicos, sino también por cambios psicológicos y sociales (Lerner, 1992 citado por Rice, 1997).

2.2. Etapas de la adolescencia

2.2.1. La Adolescencia Temprana

Se produce desde la pubertad a los 15 años y se caracteriza por un desarrollo físico y crecimiento rápido; en ella se inicia la afirmación de la independencia, el desprendimiento de los padres, se da mayor importancia a las relaciones con los compañeros, surge el pensamiento concreto con cierto grado de esfuerzo para la resolución de problemas abstractos y se presenta el egocentrismo. (Botero, 2002).

En esta etapa, por lo general, comienzan a manifestarse los cambios físicos, que usualmente empiezan con una repentina aceleración del crecimiento, seguido por el desarrollo de los órganos sexuales y las características sexuales secundarias. Estos cambios externos son con frecuencia muy obvios y pueden ser motivo de ansiedad así como de entusiasmo para los individuos cuyos cuerpos están sufriendo la transformación (Krauskopf, 1994).

La primera fase de la adolescencia y de la juventud, normalmente se inicia a los 10 años en las niñas y 11 años en los niños y finaliza a los 14 o 15 años. El crecimiento se acelera en la primera mitad de la pubertad, y alcanza su desarrollo al final. Durante la pubertad se notan diferencias más grandes en cuanto a tamaño, forma, composición y desarrollo funcional en muchas estructuras y sistemas del cuerpo. Las más obvias son las características sexuales secundarias. En sentido estricto, el término «pubertad» se refiere a los cambios corporales en la maduración sexual más que a los cambios psicosociales y culturales que esto conlleva”. De acuerdo a los conceptos anteriores se puede definir la adolescencia temprana como la sub etapa donde se produce una serie de cambios físicos en el cuerpo tanto en la mujer como en el hombre por ejemplo el ensanchamiento de caderas, hombros; también el crecimiento de los pelos pubianos, etc. También se desarrollan cambios psicológicos y sociales ya que se desprenderán de los padres para poder socializarse más con las demás personas. Esta sub etapa empieza aproximadamente a los 15 años.

2.2.2. La Adolescencia Intermedia:

Abarca de los 16 a los 17 años y se distingue por el desarrollo de la capacidad para el pensamiento abstracto formal, introspección, aumento de la orientación hacia el futuro, se inicia la preocupación acerca de la exploración sexual y se produce una separación más formal de los padres. En esta etapa se hace evidente el comportamiento para probar límites y una preferencia por realizar actividades con los compañeros (Botero, 2002).

Es un período en el cual los adolescentes experimentan cambios físicos, mentales, emocionales y sexuales. La mayoría de las niñas ya habrá llegado a su madurez física, y gran parte de ellas deben haber llegado al final de la pubertad. Los niños todavía podrían estar desarrollándose físicamente durante esta época. Por lo que, son más susceptibles a su peso o el tamaño o la forma de su cuerpo. Los trastornos alimentarios también pueden ser comunes, especialmente entre las niñas” (Krauskopf, 1994).

En este periodo se consigue un cierto grado de adaptación y aceptación de sí mismo, se tiene un parcial conocimiento y percepción en cuanto a su potencial, la integración de su grupo le da cierta seguridad y satisfacciones al establecer amistades, empieza a adaptarse a otros adolescentes, integra grupos, lo que resuelve parcialmente el posible rechazo de los padres, por lo que deja de lado la admiración al rol paterno”. Se puede decir la adolescencia intermedia es otra de las sub etapas en donde el crecimiento sigue desarrollándose con mucha facilidad y progresivamente tanto físico, psicológico y social, los adolescentes le

dan más importancia a su estado físico y emocional ya que tendrán en cuenta las opiniones de las demás personas, se integran a un grupo. Esta etapa se produce entre los 16 a 17 años de edad.

2.2.3. La Adolescencia Tardía

Va de 18 a 20 años de edad y se caracteriza porque se establece una imagen corporal segura e identidad de género, la persona es capaz de mantener relaciones estables, el comportamiento se orienta bien hacia otras personas y hacia el individuo y desarrolla destreza para la resolución de problemas en forma realista. Las principales ocupaciones en esta etapa son la intimidad emocional y la planeación de una carrera” (Botero, 2002).

El cuerpo y el cerebro siguen desarrollándose y el cerebro continúa reorganizándose, y la capacidad para el pensamiento analítico y reflexivo aumenta notablemente. En la adolescencia tardía, las niñas suelen correr un mayor riesgo que los varones de sufrir consecuencias negativas para la salud, incluida la depresión. Las muchachas se preocupan más por la imagen corporal (Krauskopf, 1994).

Se le llama adolescencia tardía al período de crecimiento físico, mental y emocional; rápido e intenso que se da entre los 16 a los 19 años de edad. Con esta etapa se marca el fin de la pubertad y se abre la puerta hacia la madurez (Monroy, 2002).

En síntesis se define la adolescencia tardía como la última etapa donde los cambios que se han realizado en el adolescente y se siguen realizando les dan mayor seguridad y también les ayudan a superar sus crisis de identidad, se empieza a tener más control de las emociones, tiene más independencia y autonomía. Existe también un cierto grado de ansiedad, al empezar a percibir las presiones de las responsabilidades, presentes y/o futuras. Esta etapa se produce entre 17 a 20 años de edad.

El embarazo en cualquier sub etapa de la adolescencia dificulta la resolución del desarrollo normal durante este periodo. Aumentan las preocupaciones para la adolescente con respecto a su imagen corporal, el aumento de la dependencia con respecto a los miembros de la familia. El embarazo genera cambios fisiológicos y psicológicos, crea una tensión interna ya que la adolescente no se encuentra preparada para ello. La adolescente al estar embarazada genera una serie de cambios como ya se mencionaron antes (fisiológicos y psicológicos); pero también al asumir la responsabilidad cambia totalmente su vida ya que tiene que emplear la mayor parte de su tiempo en brindarle un cuidado adecuado a su hijo. Como la madre adolescente asume el papel de adulto de manera prematura, corre el riesgo de permanecer en la etapa de desarrollo y proyectar una identidad con perjuicios.

2.3. Desarrollo de la sexualidad en la adolescencia

La adolescencia comienza con los cambios puberales que consisten en la aparición de los caracteres sexuales secundarios. Este desarrollo se inicia más

temprano en la niña y un poco más tarde en el varón. La pubertad es la etapa que da lugar al desarrollo de las características sexuales secundarias que marcan el inicio de la adolescencia, un periodo más o menos prolongado, de límites imprecisos que comienza a partir de los 10 a 11 años y se prolonga según algunos autores hasta los 20 años. Un periodo crítico de cambios significativos a nivel corporal y psicosocial.

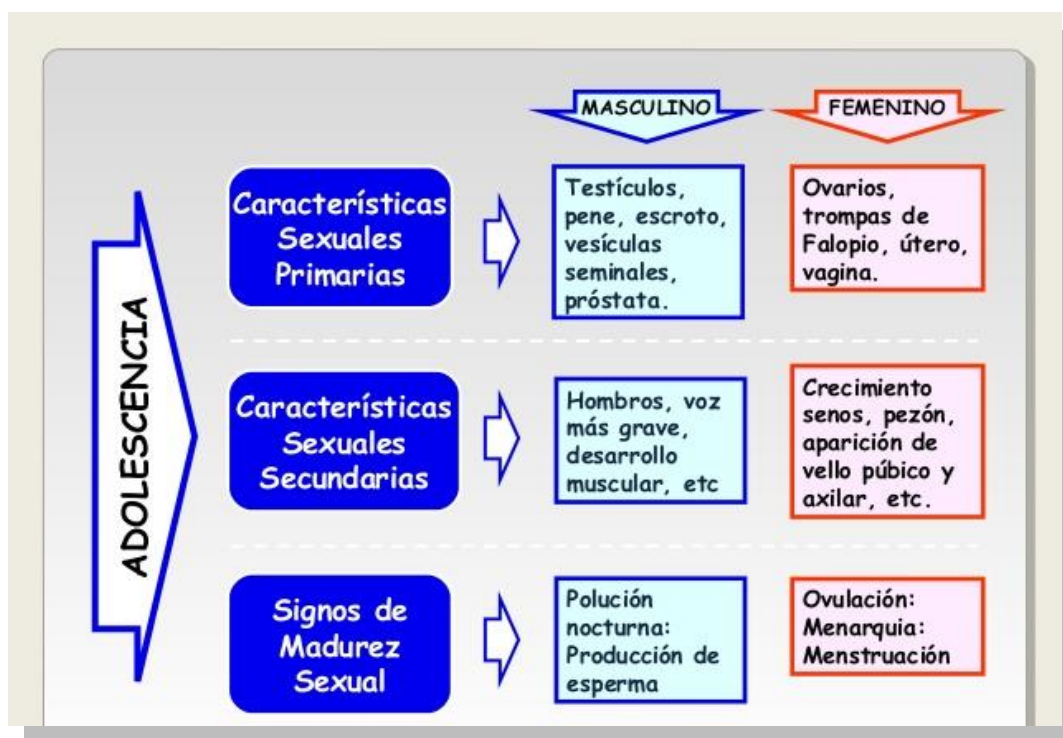


Fig. 2: CARACTERÍSTICAS DE LA ADOLESCENCIA

Los rápidos cambios corporales que se producen en su organismo desordenan al adolescente, lo inquietan y angustian, sobre todo en los aspectos corporales que hacen referencia a su sexualidad. Buscan respuestas pero no siempre las encuentran. Su deseo de independencia, emancipación y sus cuestionamientos

acerca de la autoridad de sus padres hacen que la relación con ellos no siempre sea fluida y abierta, además de que los padres comienzan a desconcertarse y a rechazar muchas de sus conductas y reacciones. Si la comunicación no ha sido fluida hasta entonces la tormenta podrá ser mayor.

Una actitud comprensiva, empática y tolerante por parte de los padres contribuirá para mejorar los canales de comunicación y así poder intervenir positivamente en la vida del adolescente. La falta de correlación de estos cambios produce una serie de problemas emocionales que habitualmente ceden en el comienzo de la edad adulta. Se distinguen varias etapas:

1. Aislamiento. Esta etapa comprende entre los 12 y 14 años; donde ocurren los cambios puberales más significativos que desconciertan al menor. En el aspecto social hay una tendencia en el varón a compartir con amigos de su propio sexo. La niña por el contrario tiene la tendencia de buscar el sexo opuesto. En este periodo aparecen burlas relacionadas con el sexo, lenguaje obsceno y prácticas masturbatorias.
2. Incertidumbre. Durante esta etapa comprendida entre los 14 y 15 años, el adolescente comienza a buscar figuras con las cuales identificarse fuera de las imágenes parentales. Es un tiempo de idealización, de buscar al amigo íntimo. Lo sexual se manifiesta a través de cuentos, chistes, confidencias, masturbación, entre otras.
3. Apertura a la heterosexualidad. Entre los 15 y 17 años hay una afirmación de su identidad sexual y un fuerte narcisismo. Aparecen las relaciones

entre ambos sexos que son ambivalentes, con mucha intensidad pero poco comprometidas y fugaces.

4. Consolidación. Más allá de los 17 años la identidad es lograda. Comienza una mayor estabilidad emocional, con la perspectiva de un objeto amoroso único, con capacidad de dar y recibir amor. La elección de pareja puede comenzar a ser de largo plazo y definitiva.



Fig. 3: ETAPAS DEL DESARROLLO PSICOSEXUAL DEL ADOLESCENTE.

Los niveles de maduración son necesarios para que el joven esté en condiciones de ejercer su sexualidad en forma plena, libre y responsable, estos niveles son: biológico, emocional y social.

El biológico está determinado por la puesta en función de los aparatos sexuales y por si solo no basta. El aspecto emocional se logra alrededor de la cuarta etapa cuando la estabilidad emocional permite que se encuentre en una sola persona, atributos que determinan una resonancia afectiva duradera.

En lo que respecta a lo social se da cuando adquirida la madurez biológica y la emocional que implica mantener una relación de pareja más o menos estable se incluye la madurez social, entendida como la responsabilidad para hacer frente a una posible procreación.

2.4. Importancia de la educación sexual integral en las familias con hijos/as adolescentes

Según Vargas, (1993) la educación sexual integral debe tener como objetivo principal convertir a los adolescentes en individuos que tengan una autoestima positiva, que sean autónomos, independientes y conscientes del papel que desempeñan en su familia, entre los jóvenes de su edad y dentro de la comunidad en la que viven.

Al respecto Beens, (1994) señala que la educación sexual integral no debe tratar de transmitir una serie de informaciones acerca de los órganos sexuales, la reproducción, los métodos para regular la fecundidad, el aborto y otros; sino una educación sexual que sea la base para la vida familiar positiva por lo que ante todo debe preocuparse por la vivencia “humana” de la sexualidad como varón o como mujer con un gran sentido de responsabilidad.

Molina, (2004) propone la formación de la persona en orden de su fin último, que es la búsqueda de la libertad, la verdad y el bien de las sociedades de las que el ser humano es miembro y en cuyas responsabilidades participara cuando llegue a ser adulto.

Según los autores antes mencionados la educación sexual integral del individuo, influye en el desarrollo integral de su personalidad por lo que debe involucrar no tan solo aspectos biológicos, sino también psicológicos y sociales.

El informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001) define la sexualidad integral como el resultado de la interacción de factores biológicos, psicológicos, socioeconómicos, culturales, éticos, religiosos y espirituales que confiere a la sexualidad de cada persona un marcado carácter personal y específico que se manifiesta en lo que es, siente, piensa y hace. A continuación se detallan estas dimensiones que según la OMS componen la sexualidad desde un punto de vista integral:

a. Dimensión biológica

Comprende aquellos aspectos que desde el punto de vista físico y orgánico tienen que ver con la expresión sexual. Se integran en ella, por tanto, distintos aparatos y órganos regidos por el cerebro que, tras recibir información desde los órganos de los sentidos, elabora la respuesta sexual humana. Los órganos de los sentidos (vista, oído, olfato, gusto y tacto) son parte esencial de esta dimensión así como la piel, que en su totalidad constituye el mayor órgano

sensorial sexual y es considerada, junto con las mucosas, un agente erógeno de importancia capital. Los órganos genitales, que se integran en esta dimensión, a menudo han monopolizado todos los aspectos placenteros de la sexualidad en detrimento del placer proveniente de otras zonas corporales como la piel. Esto, que es muy evidente en el hombre, no lo ha sido tanto para la mujer, en quien se reconoce una gran sensibilidad de las zonas no genitales (piel y mucosas sobre todo), lo que la hace más sensible a estímulos táctiles como besos y caricias. La piel, en su totalidad, constituye el mayor órgano sensorial sexual y es considerada un agente erógeno de capital importancia.

Cuando el encuentro amoroso avanza y se llega a la fase de excitación, las sensaciones provenientes de los órganos de los sentidos influyen de manera distinta en cada uno de los sexos. Los estímulos auditivos favorecen la excitación sexual de la mujer sutilmente más que en el hombre, mientras que en éste juegan un mayor papel los estímulos visuales.

También se integran en esta dimensión biológica las cuestiones relacionadas con el desarrollo sexual y sus diferentes etapas, que comprenden toda la vida. Desde el nacimiento, la infancia, la pubertad, el tiempo en el que se inicia la capacidad de procreación y hasta cuando ésta se pierde se sigue viviendo como ser sexuado. Integra también los distintos aspectos relacionados con la respuesta sexual humana, que es posible gracias a la implicación de diferentes sistemas del organismo (nervioso, endocrino y vascular).

b. Dimensión psicológica y social

Cada persona va perfilando a lo largo del tiempo una actitud propia sobre la sexualidad, que será facilitadora o inhibidora de su expresión según sus propias experiencias, las referidas por otras de su entorno, el ambiente social y cultural en el que está inmersa, su formación, información, creencias religiosas y otras. A la vez, y de forma inevitable, transmite a su entorno una imagen basada en su conducta y en sus opiniones, que pueden ser coincidentes o no con su realidad. Desde la infancia, las primeras actitudes hacia el sexo, que a menudo permanecen inalteradas, se basan en lo que se escucha y se percibe de los padres, madres, educadores, así como de los compañeros. En definitiva, es indudable que el entorno social condiciona de manera importante tanto la actitud como la conducta hacia la sexualidad propia y ajena.

Así pues, la dimensión psicosocial de la sexualidad conjuga factores psicológicos (emociones, ideas, actitudes personales) con factores sociales (influencia del entorno social) y su evaluación es muy importante porque con ella se puede explicar el origen de numerosos trastornos sexuales.

2.5. El papel de los padres y madres en la educación sexual de los hijos/as

Los padres a través de su conducta, actitudes y transmisión de conceptos influyen sobre los hijos/as, aunque no siempre de la forma más adecuada. Los padres brindan educación sexual desde el momento que el niño nace. Sus acciones u omisiones, los gestos y expresiones al momento de encarar el tema,

son factores que influyen y determinan su intervención educativa. La valoración del sexo y el cuerpo de los hijos/as, las actitudes que se tienen hacia sus genitales, la forma como se maneja el control de sus esfínteres, la aceptación o no de toda su persona son algunos de los múltiples factores por los cuales los padres influirán en las conductas sexuales de sus hijos/as. Los padres tienen que ser conscientes que sus actitudes serán siempre mensajes docentes para sus hijos. Por ejemplo las primeras impresiones de solidaridad, honradez, respeto por su vida, aceptación y estima adecuada serán bases sólidas para desarrollar buenas actitudes sexuales. Si por el contrario las primeras experiencias familiares están cargadas de maltrato, abuso, discriminación de género, violencia familiar u otras expresiones de patologías sociales y familiares, serán factores importantes para que en su vida adulta se reproduzcan los mismos males que han vivido en su familia.

Diversas ventajas sobrevienen a partir de una educación sexual que tiene una participación positiva de los padres:

1. Si un menor maneja suficiente información, no la buscará en otras fuentes como la pornografía, medios de comunicación, o sus pares.
2. Hablar de sexualidad con los hijos/as es demostrarles que la misma es un aspecto normal de la vida humana. Esta es una forma de desmitificar la sexualidad, ella forma parte de la vida diaria.
3. La educación sexual está atravesando una importante crisis. La información sexual que proviene de profesionales o docentes

especializados está siempre sesgada por la filosofía de quien la imparte y es natural que puedan tener una manera de pensar distinta de la que tienen los padres.

A continuación algunas sugerencias sobre como los padres pueden realizar una mejor educación sexual de sus hijos/as:

- Acompañar durante todo su desarrollo: los padres educan a sus hijos antes incluso de que surjan las primeras preguntas, cuando se les coge en brazos, besa y acaricia les están enseñando a querer y ser queridos, a tener seguridad en los demás, a expresar emociones y reconocer las emociones de otros. Es importante hablar de todo lo que a los chicos les interesa, pero también de todo aquello que necesitan saber en cada momento y no siempre preguntan, atendiendo, claro está, a su momento evolutivo y sus capacidades.
- Mostrarse accesible a sus preguntas: responder con naturalidad sus primeras preguntas permitirá que los padres se conviertan en un referente de confianza y será más probable que les sigan preguntando y exponiendo dudas y temores.
- Responder con sinceridad: es importante crear una atmósfera positiva, de confianza, para que los adolescentes, al no sentirse juzgados, se atrevan a hablar con franqueza. Y aún así, en ocasiones los adolescentes no preguntan, es entonces cuando el adulto debe aprovechar las oportunidades que la radio o la televisión le dan para expresar sus

opiniones de forma razonada. Así el padre o la madre además de transmitir información y valores enseña que con ellos se puede hablar de sexualidad porque ellos hablan de sexualidad.

- Compartir los valores: la mejor manera de los padres de enseñar valores es mostrarlos a través de la propia conducta. Los hijos/as aprenden más lo que ven que se hace, no lo que se dice que se hace. Es preciso que los padres sean tolerantes y respetuosos con las ideas y opiniones de sus hijos, y no juzgarlos por ellas, a pesar de que puedan mantener puntos de vistas distintos.
- No es necesario ser experto para educar, basta con tener una buena información básica sobre los aspectos más relevantes y no dejarse llevar por miedos, mitos, tabúes. Puede ser suficiente con saber qué recursos (centros de planificación familiar, aula joven, bibliotecas...) hay en el barrio, pueblo o comunidad donde puedan ser informados o atendidos.
- Enseñarles a enfrentarse a la presión del entorno: los chicos y chicas deben aprender a decidir sobre las cosas que les afectan, los padres deben ayudar a sus hijos a que comprendan que tendrán que tomar decisiones importantes, que sólo dependerán de ellos, los amigos o los medios de comunicación no deben suplantar sus decisiones. Los padres deben depositar toda la confianza en sus hijos y poner en ellos y ellas el grado de responsabilidad que corresponda a su edad, sólo así

madurarán. Es importante dejarles claro que siempre tendrán la ayuda de sus padres y que el amor de los padres a los hijos es incondicional.

Para cumplir el principal objetivo de la educación sexual no se trata solamente de dotar a los adolescentes de información, hay que trabajar actitudes.

No es igual llegar a la adolescencia sin haber escuchado hablar de la sexualidad, que habiendo aprendido a hablar de ella, teniendo claro que es un valor pensar por sí mismo o que hay que hacer lo que todo el mundo hace.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

Dentro de los materiales, instrumentos y métodos a utilizar en esta investigación están:

3.1. Tipo de investigación

Esta investigación será descriptiva porque el objetivo primordial es: Evaluar la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.

Según Hernández, 2003 una investigación descriptiva busca especificar las propiedades, las características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis.

Según Tamayo y Tamayo (2004), la investigación descriptiva comprende: “la descripción, registro, análisis e interpretación de la naturaleza actual, y la composición o proceso de los fenómenos. El enfoque se hace sobre conclusiones dominantes o sobre un grupo de personas o cosas, se conduce o funciona en presente”.

De acuerdo con lo anterior la investigación de tipo descriptiva trabaja sobre realidades de hechos, y su característica fundamental es la de presentar una interpretación correcta. Para la investigación descriptiva, su preocupación primordial radica en descubrir algunas características fundamentales de

conjuntos homogéneos de fenómenos, utilizando criterios sistemáticos que permitan poner de manifiesto su estructura o comportamiento. De esta forma se pueden obtener los aspectos que caracterizan a la realidad estudiada.

3.2. Parámetros evaluados:

- Edad
- Sexo
- Constitución familiar
- Relación con la familia
- Edad de la educación sexual
- Comunicación con los padres sobre cambios físicos, sexualidad, relaciones sexuales.
- Reacción de los padres cuando se le pregunta algo sobre sexualidad.
- Temas relacionados con la sexualidad que han hablado con sus padres o familiares.
- Consecuencias de no tener una adecuada educación sexual.
- Consecuencias de los embarazos a una edad precoz
- Métodos utilizados si mantuvieran relaciones sexuales.

3.3. Población

La población es considerada como el conjunto de adolescentes Ngâbe Buglé que asistían al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, 2016.

3.4. Muestra

La muestra es en esencia, un subgrupo de la población. La muestra estuvo conformada por 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asistían al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.

3.5. Instrumentos de investigación

Se utilizó un cuestionario dirigido a los estudiantes para indagar la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.

3.6. Análisis de datos

Luego de la aplicación del cuestionario, los resultados se tabularon y se presentaron mediante cuadros y gráficas.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Los datos recopilados fueron analizados en forma cualitativa y cuantitativa a través del análisis de una encuesta semi estructurada aplicada a 25 adolescentes Ngäbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016; que tuvo la finalidad de evaluar que clase de educación sexual se les brinda en sus familias.

El análisis estadístico se realizó a través de cuadros de distribución de frecuencias absolutas y relativas con su respectivo análisis por pregunta, descritos en la parte inferior de cada cuadro, lo que ha permitido la representación e interpretación de los resultados de manera precisa para obtener las conclusiones e inferencias propias de una forma más veraz y confiable. Posteriormente se realiza la presentación de dichos resultados mediante gráficas.

Cuadro I: COMPOSICIÓN POR SEXO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

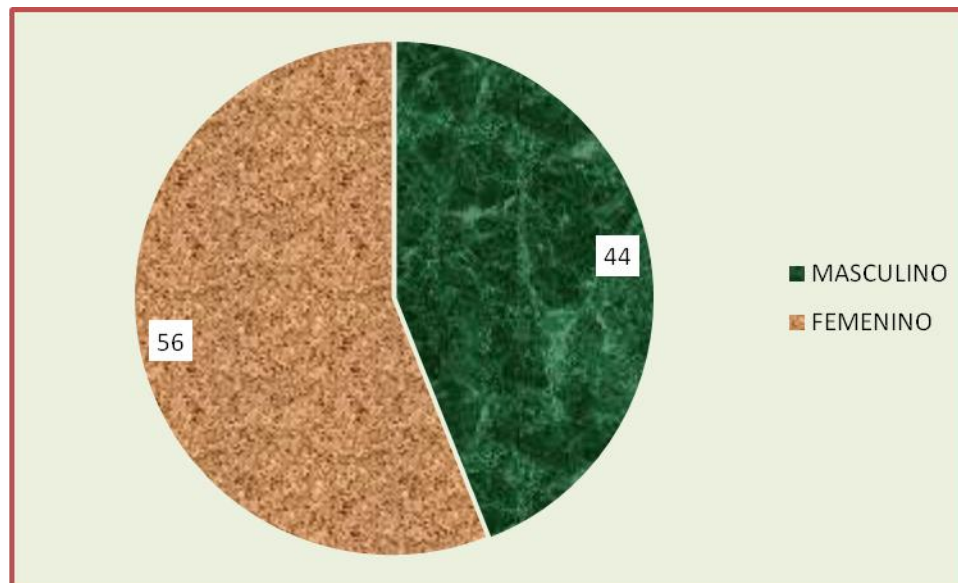
SEXO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MASCULINO	11	44.0
FEMENINO	14	56.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro I, se presenta la composición por sexo de los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro.

El 44 % de los estudiantes participantes eran del sexo masculino y el 56 % del sexo femenino.

Gráfica 1: COMPOSICIÓN POR SEXO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora.

Cuadro II: COMPOSICIÓN POR EDAD DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

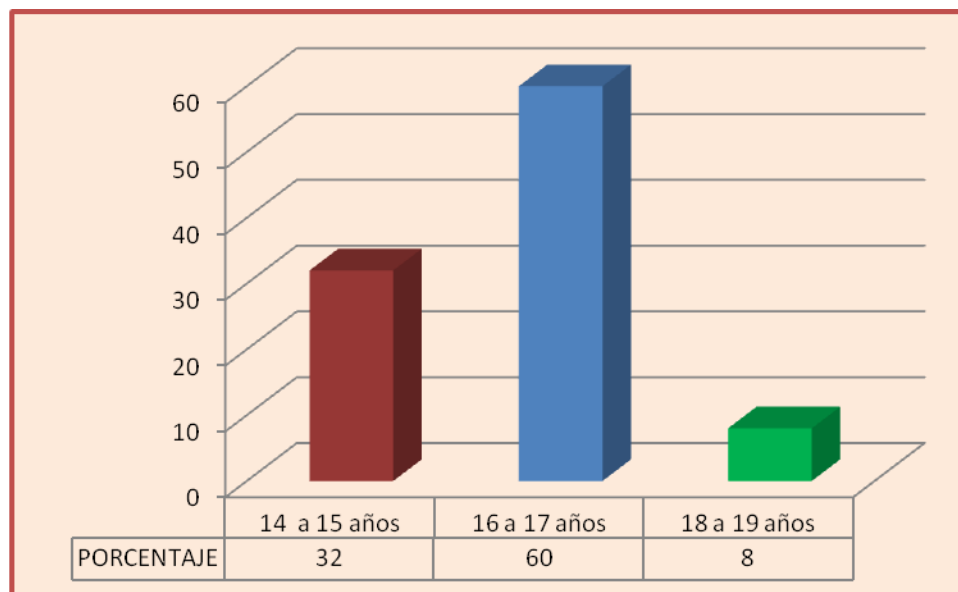
EDADES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
14 a 15 años	8	32.0
16 a 17 años	15	60.0
18 a 19 años	2	8.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro II, se presenta la composición por edad de los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro.

El 32 % de los participantes tenían entre 14 a 15 años; 60 % de 16 a 17 años y 8 % de 18 a 19 años.

Gráfica 2: COMPOSICIÓN POR EDAD DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora.

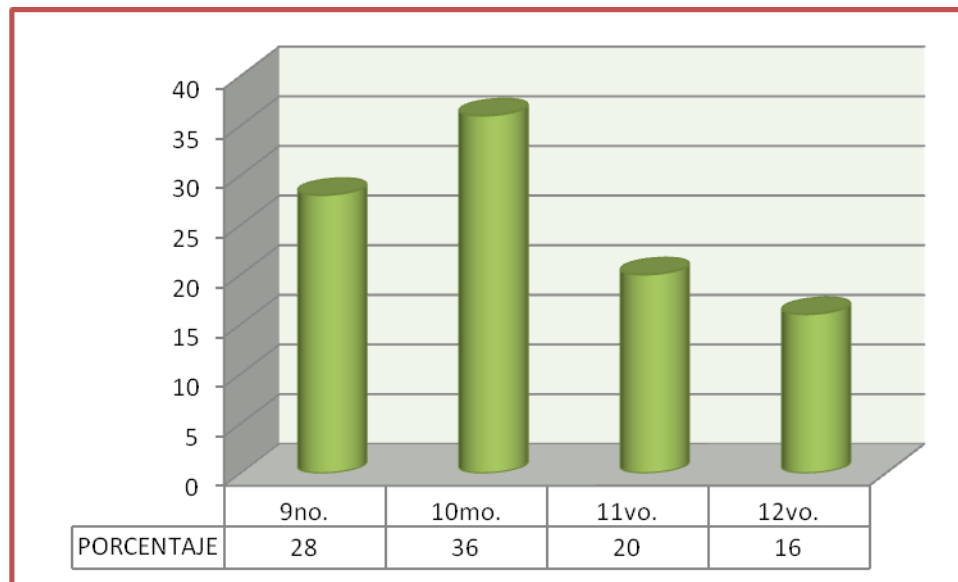
Cuadro III: NIVEL ACADÉMICO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

NIVEL ACADÉMICO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
9no.	7	28.0
10mo.	9	36.0
11vo.	5	20.0
12vo.	4	16.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro III, representa el nivel académico de los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, ellos manifestaron en un 28 % cursar el 9no., grado; 36 % el 10mo., 20 % el 11vo., y 16 % el 12vo., grado.

Gráfica 3: NIVEL ACADÉMICO DE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

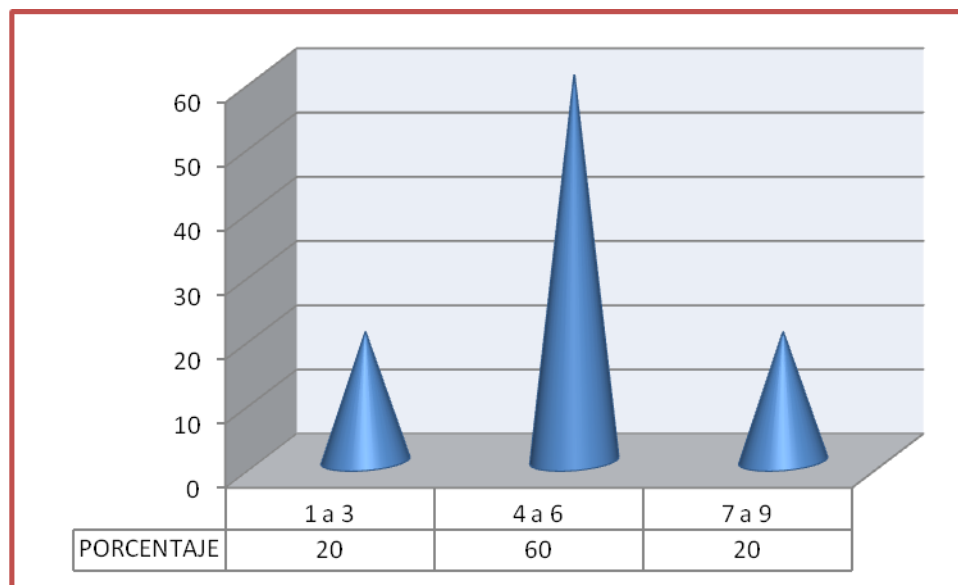
Cuadro IV: CANTIDAD DE HERMANOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

CANTIDAD DE HERMANOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
1 a 3	5	20.0
4 a 6	15	60.0
7 a 9	5	20.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro IV, se especifica las respuestas que expusieron los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro al preguntársele con cuantos hermanos tenían dentro de su grupo familiar. El 20 % contestó que de uno a tres hermanos; 60 % de cuatro a seis hermanos y el 20 % de siete a nueve hermanos.

Gráfica 4: CANTIDAD DE HERMANOS QUE TIENEN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

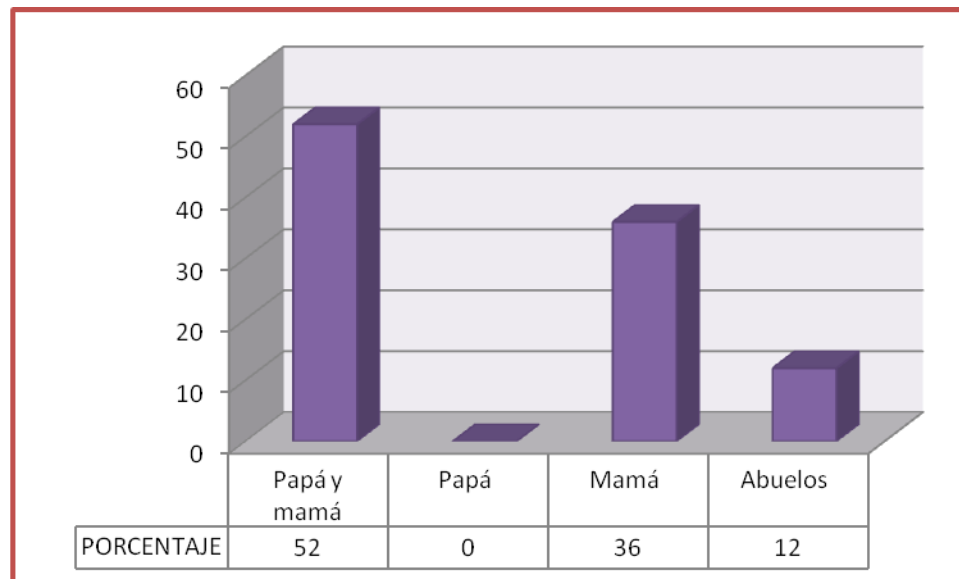
Cuadro V: PERSONAS CON LAS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

PERSONAS CON LAS QUE VIVEN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Papá y mamá	13	52.0
Papá	0	0.0
Mamá	9	36.0
Abuelos	3	12.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro V, los estudiantes del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro expresan que el 52 % viven actualmente con papá y mamá; 36 % con la mamá y 12 % con los abuelos.

Gráfica 5: PERSONAS CON LAS QUE VIVEN ACTUALMENTE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

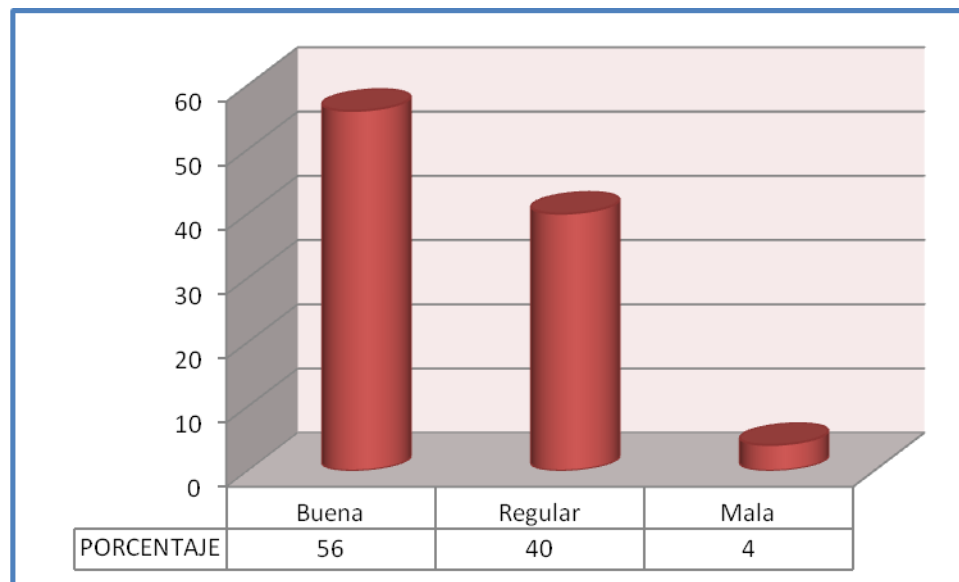
Cuadro VI: RELACIÓN QUE TIENEN CON LA FAMILIA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

RELACIÓN CON LA FAMILIA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	14	56.0
Regular	10	40.0
Mala	1	4.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro VI, representa la relación que tienen con la familia actualmente los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro. Estos estudiantes manifestaron en un 56 % que es buena; 40 % considera que regular y 4 % expresaron que mala.

Gráfica 6: RELACIÓN QUE TIENEN CON LA FAMILIA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

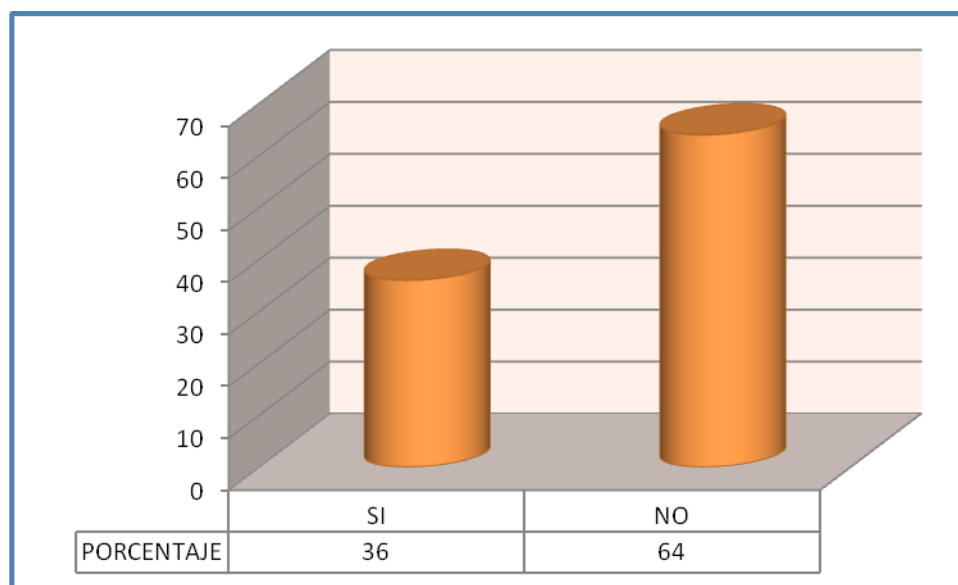
Cuadro VII: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES ACERCA DE SUS RELACIONES AFECTIVAS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

COMUNICACIÓN DE RELACIONES AFECTIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	9	36.0
NO	16	64.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro VII, los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro al preguntársele acerca de si hablan con los padres sobre sus relaciones afectivas, ellos contestaron en un 36 % que si y un 64 % que no pueden hablar con sus padres sobre estos temas.

Gráfica 7: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES ACERCA DE SUS RELACIONES AFECTIVAS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

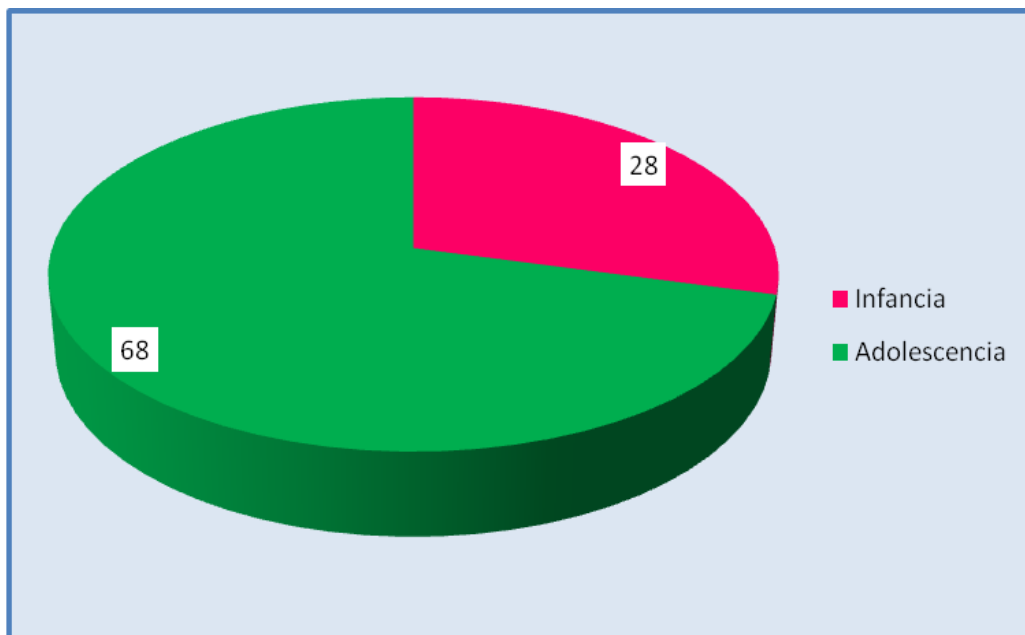
Cuadro VIII: EDAD EN QUE LOS PADRES DEBEN INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL DE SUS HIJOS/AS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

EDAD PARA EDUCACIÓN SEXUAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Infancia	7	28.0
Adolescencia	17	68.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro VIII, se presentan los resultados acerca de la pregunta sobre la edad que los padres deben iniciar la educación sexual. Un 68 % de los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro afirmaron que los padres deben iniciar la educación sexual en la adolescencia, mientras un 28 % considera que desde la infancia.

Gráfica 8: EDAD EN QUE LOS PADRES DEBEN INICIAR LA EDUCACIÓN SEXUAL DE SUS HIJOS/AS SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora.

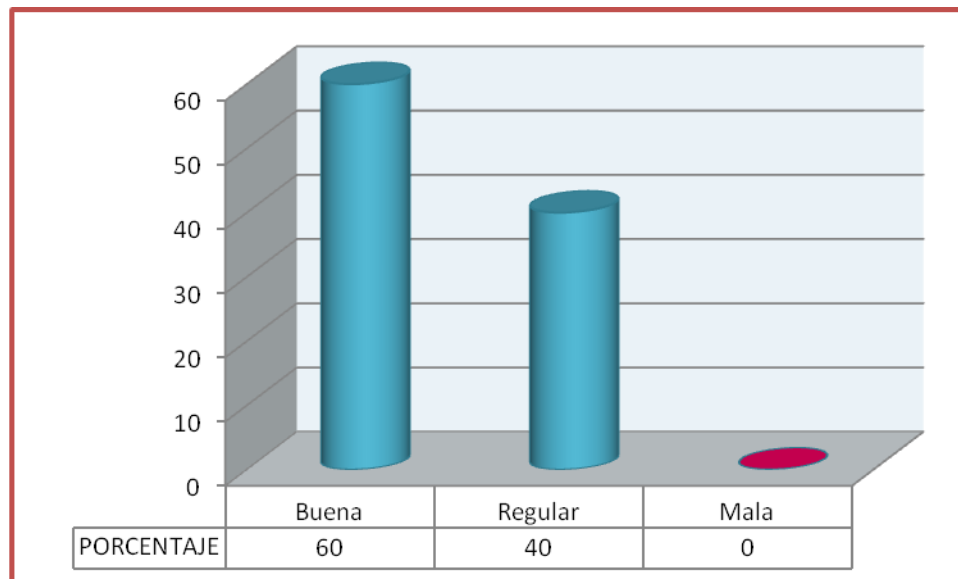
Cuadro IX: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

COMUNICACIÓN CON LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Buena	15	60.0
Regular	10	40.0
Mala	0	0.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro IX, donde se presenta la comunicación que los adolescentes Ngäbe Buglé entrevistados tienen con los padres; el 60 % manifiesta que la comunicación con los padres es buena actualmente y un 40 % sostiene que es regular.

Gráfica 9: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora.

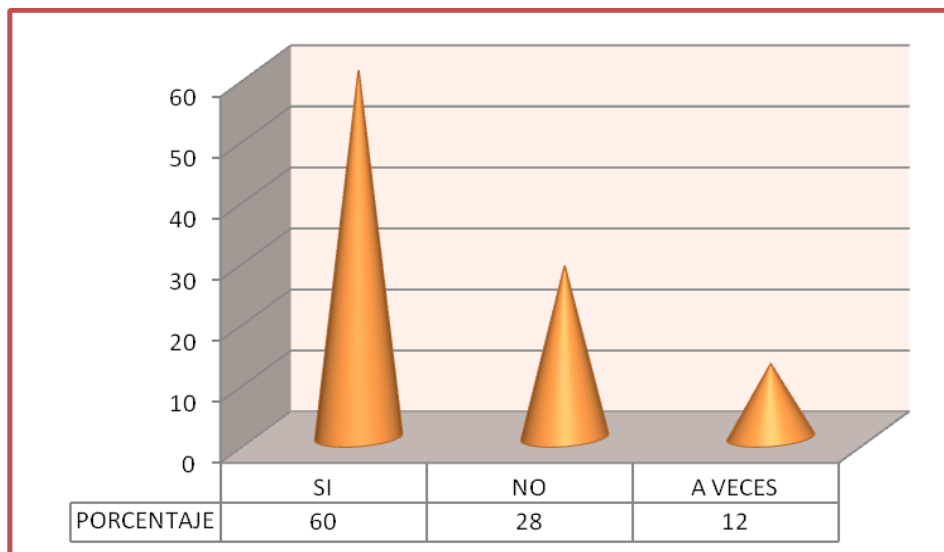
Cuadro X: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SOBRE LOS CAMBIOS FÍSICOS QUE TIENEN SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

COMUNICACIÓN DE CAMBIOS FÍSICOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	15	60.0
NO	7	28.0
A VECES	3	12.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro X, con respecto a la comunicación con los padres sobre los cambios físicos que tienen los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, un 60 % sostiene que si mientras que un 28 manifiesta que no y un 12 % estuvo de acuerdo que a veces.

Gráfica 10: COMUNICACIÓN CON LOS PADRES SOBRE LOS CAMBIOS FÍSICOS QUE TIENEN SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

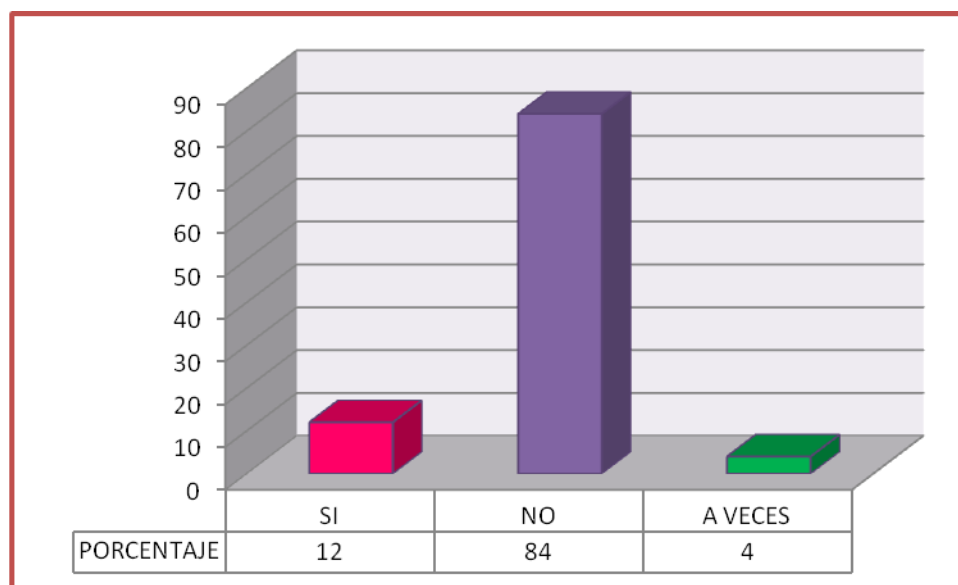
Cuadro XI: RELACIÓN SUFICIENTE CON LOS PADRES PARA HABLAR SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

RELACIÓN CON LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	3	12.0
NO	21	84.0
A VECES	1	4.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XI, con respecto a si la relación con los padres es suficiente para hablar con sus padres sobre sexualidad los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro consideran en un 84 % que no; un 12 % que si y un 4 % a veces.

Gráfica 11: RELACIÓN SUFICIENTE CON LOS PADRES PARA HABLAR SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

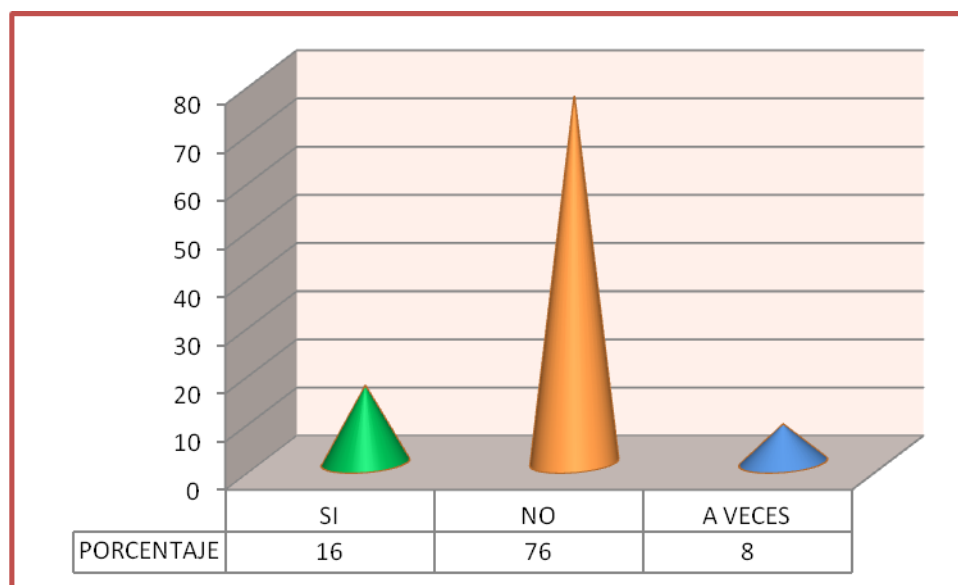
Cuadro XII: CONVERSACIÓN REALIZADA CON LOS PADRES ACERCA DEL TEMA DE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

CONVERSACIÓN CON LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	4	16.0
NO	19	76.0
A VECES	2	8.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro XII, representa los resultados a la pregunta sobre si han tenido alguna conversación con sus padres acerca del tema sobre las relaciones sexuales, los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro expresan en un 16 % que sí; un 76 % considera que no y un 8 % que a veces.

Gráfica 12: CONVERSACIÓN CON LOS PADRES ACERCA DEL TEMA SOBRE LAS RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

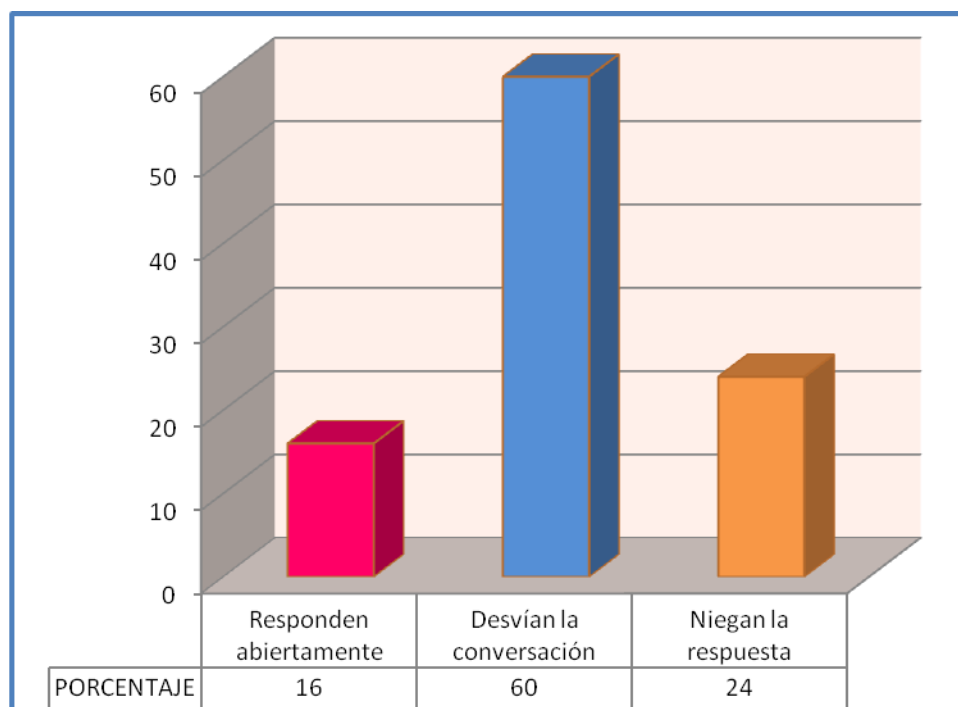
Cuadro XIII: REACCIÓN QUE TOMAN LOS PADRES CUANDO LES PREGUNTAN ALGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

REACCIÓN QUE TOMAN LOS PADRES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Responden abiertamente	4	16.0
Desvían la conversación	11	60.0
Niegan la respuesta	6	24.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro XIII, se presentan las reacciones que toman los padres cuando se les pregunta algo sobre sexualidad, según los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro en un 16 % ellos le responden abiertamente; un 60 % de los padres desvían la conversación del tema y un 24 % le niegan la respuesta.

Gráfica 13: REACCIÓN QUE TOMAN LOS PADRES CUANDO LES PREGUNTAN ALGO SOBRE SEXUALIDAD SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

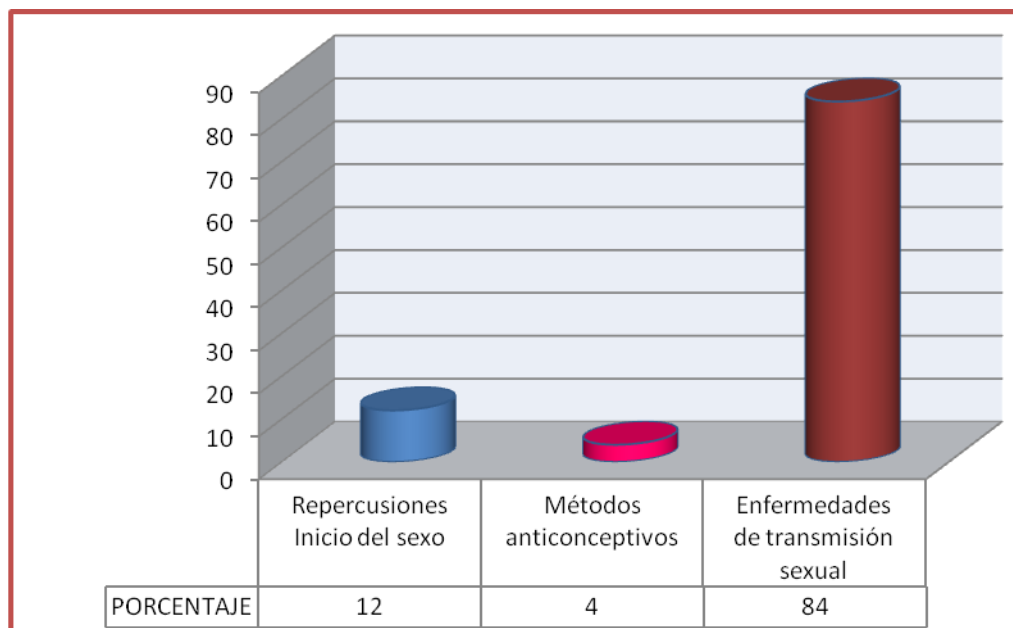
Cuadro XIV: CONOCIMIENTO DE DIFERENTES TEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

TEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Repercusiones del inicio en el sexo a temprana edad.	3	12.0
Métodos anticonceptivos	1	4.0
Enfermedades de transmisión sexual	21	84.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro XIV, sobre los conocimientos que tienen sobre diferentes temas relacionados con la sexualidad, según los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro señalan en un 84 % sobre las enfermedades de transmisión sexual; un 12 % sostienen que acerca de las repercusiones del inicio del sexo a temprana edad y un 4 % señalan que conocen algunos métodos anticonceptivos.

Gráfica 14: CONOCIMIENTO DE DIFERENTES TEMAS RELACIONADOS CON LA SEXUALIDAD, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora.

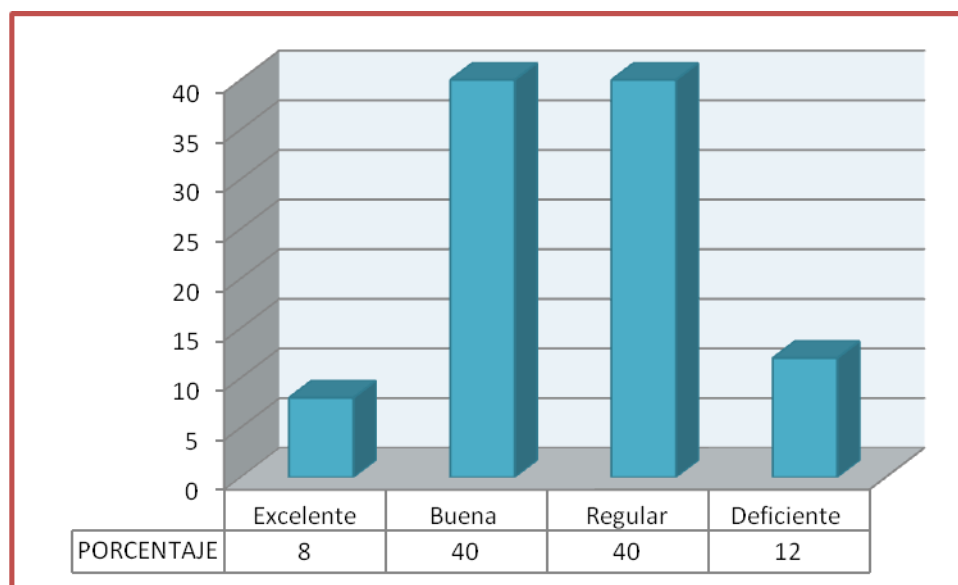
Cuadro XV: INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

INFORMACIÓN PROPORCIONADA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Excelente	2	8.0
Buena	10	40.0
Regular	10	40.0
Deficiente	3	12.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XV, con respecto a la calidad de la información proporcionada sobre educación sexual integral, según los adolescentes Ngäbe Buglé del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro señalan en un 40 % es buena; 40 % regular; 12 % deficiente y un 8 % excelente. Entendiéndose la educación sexual integral como todos los temas relacionados con el cuidado del propio cuerpo; la valoración de las emociones y de los sentimientos en las relaciones interpersonales; el fomento de valores y actitudes relacionados con el amor, la solidaridad, el respeto por la vida y la integridad de las personas.

Gráfica 15: INFORMACIÓN PROPORCIONADA SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

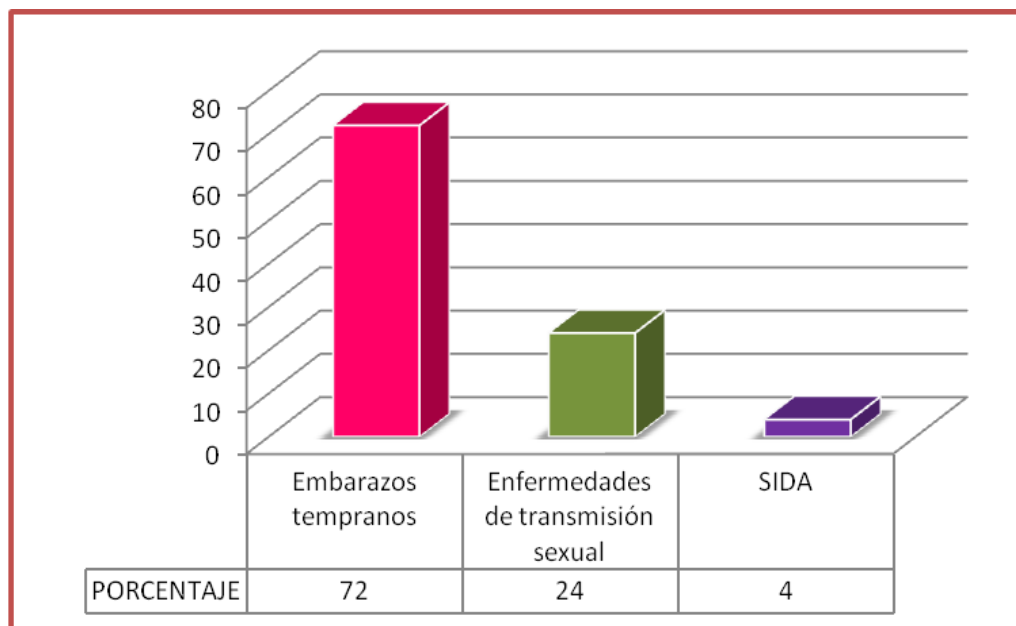
Cuadro XVI: RIESGOS O CONSECUENCIAS PARA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DE NO TENER UNA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

RIESGOS O CONSECUENCIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Embarazos tempranos	18	72.0
Enfermedades de transmisión sexual	6	24.0
Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA)	1	4.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XVI, refleja los resultados con respecto a los riesgos o consecuencias para los adolescentes Ngäbe Buglé por no tener una educación sexual integral, según los estudiantes entrevistados consideran en un 72 % los embarazos tempranos; 24 % las enfermedades de transmisión sexual y un 4 % el Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida (SIDA).

Gráfica 16: RIESGOS O CONSECUENCIAS PARA LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ POR NO TENER UNA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL, SEGÚN LOS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

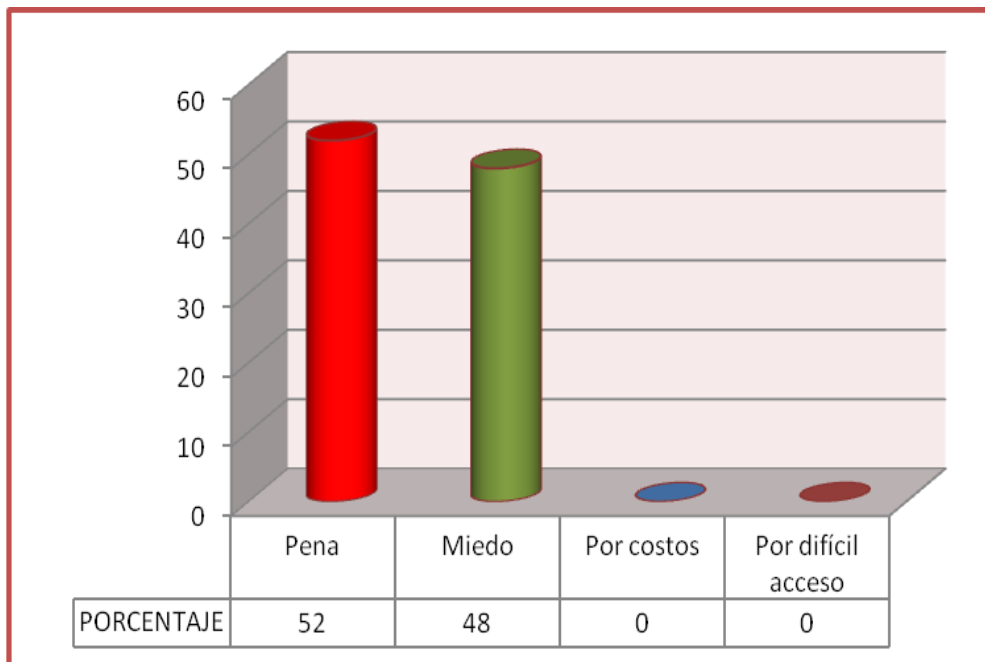
Cuadro XVII: RAZONES POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ NO ACUDEN POR INFORMACIÓN ANTE LOS PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL SEGÚN LOS ESTUDIANTES, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

RAZONES	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Pena	13	52.0
Miedo	12	48.0
Por costos	0	0.0
Por difícil acceso	0	0.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XVII, representa las razones que exponen los adolescentes Ngäbe Buglé por las que no acuden por información sobre educación sexual ante los padres. Ellos consideran en un 52 % por pena y un 48 % por miedo al castigo por parte de sus padres.

Gráfica 17: RAZONES POR LA QUE LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ NO ACUDEN POR INFORMACIÓN ANTE LOS PADRES SOBRE EDUCACIÓN SEXUAL SEGÚN LOS PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

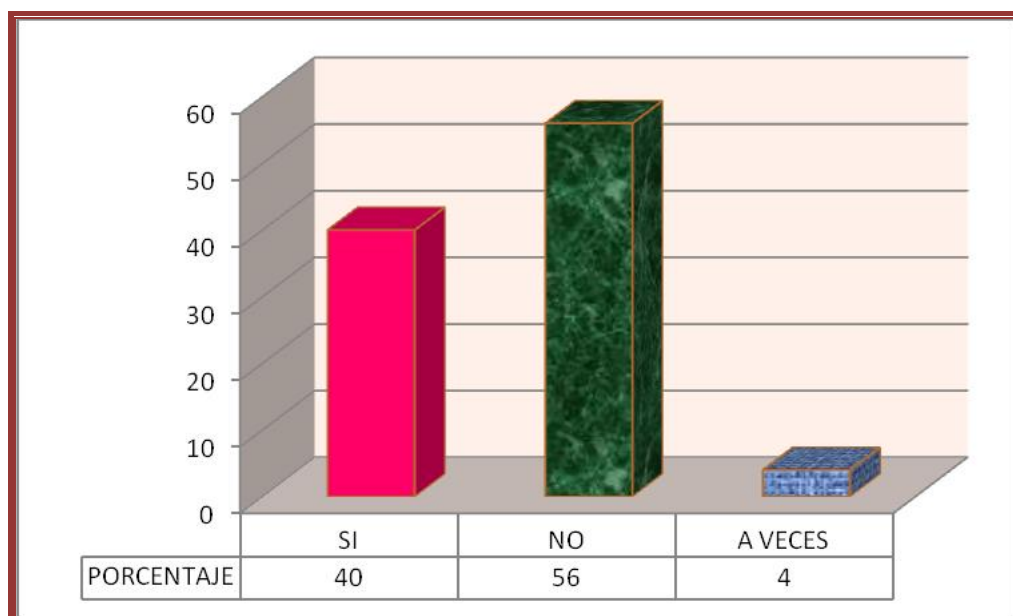
Cuadro XVIII: CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

CONOCIMIENTO DE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	10	40.0
NO	14	56.0
A VECES	1	4.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XVIII, con respecto al conocimiento que tienen acerca de las consecuencias que pueden traer consigo los embarazos en la adolescencia el grupo de adolescentes Ngäbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro señalan en un 40 % que sí; un 56 % que no y un 4 % que a veces.

Gráfica 18: CONOCIMIENTOS DE LAS CONSECUENCIAS DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

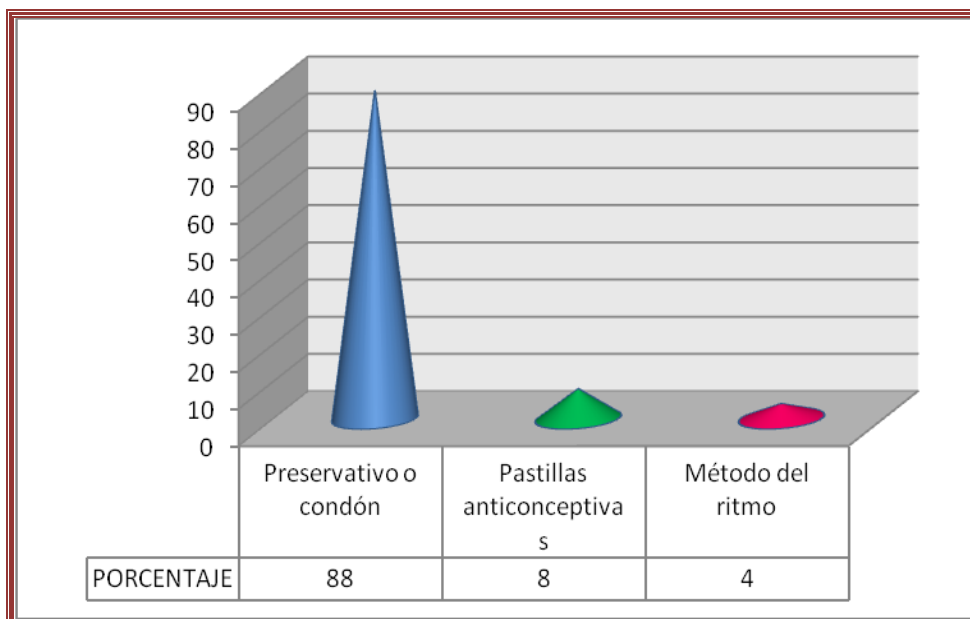
Cuadro XIX: MÉTODOS QUE UTILIZARÍA SI MANTUVIERA RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

MÉTODOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Preservativo o condón	22	88.0
Pastillas anticonceptivas	2	8.0
Método del ritmo	1	4.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

El Cuadro XIX, con respecto a los métodos que utilizaría si mantuviera relaciones sexuales según los adolescentes Ngäbe Buglé entrevistados del Colegio Río Chiriquí de Bocas del Toro, los que manifestaron en un 88 % que el condón o preservativo; 8 % pastillas anticonceptivas y en un 4 % el método del ritmo.

Gráfica 19: MÉTODOS QUE UTILIZARÍA SI MANTUVIERA RELACIONES SEXUALES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

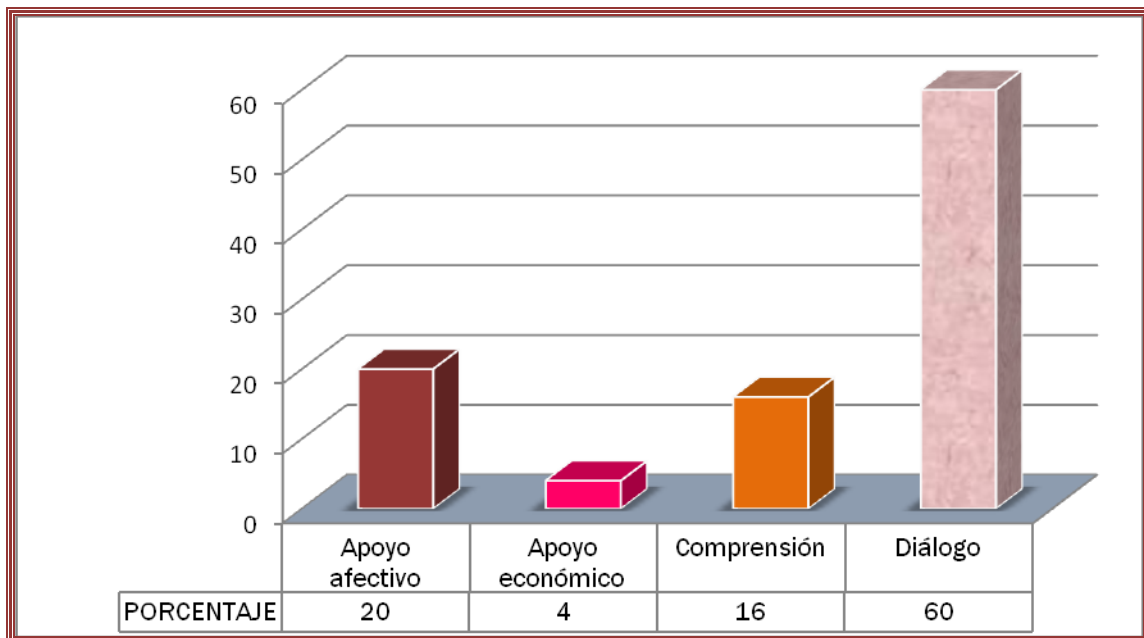
Cuadro XX: ASPECTOS QUE LE GUSTARÍA MEJORAR EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.

ASPECTOS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Apoyo afectivo	5	20.0
Apoyo económico	1	4.0
Comprensión	4	16.0
Diálogo	15	60.0
Totales	25	100

Fuente: Encuesta aplicada por Jiménez, 2016.

En el Cuadro XX, se presentan los resultados a la pregunta que se le realiza a los adolescentes Ngäbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro acerca de lo que le gustaría mejorar de la relación con sus padres, a lo que ellos contestaron en un 60 % que el diálogo; 20 % apoyo afectivo; 16 % comprensión y un 4 % apoyo económico.

Gráfica 20: ASPECTOS QUE LE GUSTARÍA MEJORAR EN LA RELACIÓN CON LOS PADRES, SEGÚN LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, PARTICIPANTES EN EL ESTUDIO.



Fuente: Encuesta realizada por la autora

V. CONCLUSIONES

Al finalizar esta investigación sobre la Evaluación de la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016; se concluye lo siguiente:

- Se obtuvieron datos con relación a la educación sexual brindada en las familias de un grupo de 25 adolescentes Ngâbe Buglé que asisten al Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro, República de Panamá, 2016.
- El período de la adolescencia es largo y es un aspecto significativo del proceso de desarrollo humano.
- La adolescencia es un período en el cual los adolescentes experimentan cambios físicos, mentales, emocionales y sexuales.
- La adolescencia es una etapa compleja de la vida que presenta una serie de problemas importantes por resolver, los que deben ser correctamente encarados para llegar a una vida adulta normal.
- La familia es la principal institución en la formación de sus hijos/as y son los responsables de su formación como seres afectivos, sociales, productivos, intelectuales y sexuales.

- La sexualidad sigue siendo un tema tabú en muchas familias panameñas, especialmente en las familias de la Comarca Ngâbe Buglé ya que es imposible hablar abiertamente de sexo con los hijos/as.
- Los estudiantes entrevistados provenían, de distintos niveles académicos del Colegio Río Chiriquí en Bocas del Toro. Además viven actualmente con sus padres y abuelos.
- Un gran porcentaje de los participantes en el estudio reporta que la relación que tienen con sus padres va de mala a buena ya que no se da una verdadera comunicación entre ellos teniendo reservas en cuanto a los cambios físicos que tienen y todo lo concerniente a su sexualidad.
- El conocimiento en temas relacionados con la sexualidad es pobre; esta realidad lleva a no considerar los riesgos o consecuencias de un embarazo precoz en esta etapa de la vida.
- Existe en el grupo entrevistado un marcado interés en temas relacionados con la sexualidad ya que consideran que no han tenido la suficiente información al respecto.
- Existe un alto porcentaje que está interesado en mejorar diferentes aspectos en la relación con sus padres como por ejemplo: apoyo afectivo y sobre todo como establecer un diálogo entre padres e hijos.

VI. RECOMENDACIONES

Luego de realizada la investigación se puede recomendar lo siguiente:

- Capacitar a las familias de la Comarca Ngäbe Buglé acerca de la transmisión de los distintos aspectos involucrados en la educación sexual integral.
- Debe existir mayor disponibilidad de información, educación y servicios integrales y de alta calidad sobre salud sexual y reproductiva para los y las adolescentes, con un enfoque en aquellos en situación de vulnerabilidad como los de la Comarca Ngäbe Buglé.
- Se hace necesaria la introducción de la discusión a nivel de familia de procesos informativos, educativos y preventivos relacionados con la sexualidad, la salud sexual y la salud reproductiva.
- Promover la accesibilidad a programas de educación sexual integral que incluyan aspectos relacionados con el desarrollo psicológico, social y familiar donde se preparen a los adolescentes Ngäbe Buglé para vivir de manera responsable en sociedad.
- Es importante la creación de programas sostenibles donde las familias y comunidad educativa adquieran el deber de brindarles todas las condiciones

a los adolescentes Ngäbe Buglé de su realización humana; desde los valores en el hogar hasta la educación científica en las aulas escolares.

- Es de gran importancia que la familia en primera instancia y el Estado asuman su responsabilidad para proteger y garantizar un entorno positivo para el desarrollo integral de los y las adolescentes.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Barrera, Mireille; Gálvez, Raúl. 1992. Programa "Una Cita Con el Devenir". Programa Regional de Educación en Población. UNESCO.
- Beens, Francisco. 1994. La familia en Panamá: Situación actual y perspectivas. Panamá.
- Bonet, José Vicente. 1994. Se amigo de Ti mismo. Manual de Autoestima. Edición "Proyecto". Editorial Sal Terrae. Santander, España.
- Botero, J. B. 2002. Ginecología y sexualidad. 7 ma. Edición. Ediciones Masson. Barcelona, España.
- Confort, A.; Confort, J. 1980. El adolescente, sexualidad, vida y crecimiento. Primera edición, Barcelona.
- Craig, Grace. 1997. Desarrollo Psicológico. 7ma. E.d. Prentice Hall, México.
- Encuesta Nacional de Salud Sexual y Reproductiva / Ruth Graciela De León Richardson y otros. 2011. Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud.
- Estévez E, Musitu G, Herrero J. 2005. El rol de la Comunicación Familiar y del Ajuste escolar en la salud mental del adolescente.
- Ezpeleta, L. 2005. Psicopatología del desarrollo. Madrid: Masson.
- Gurrea J. 1985. La sexualidad, sexo, embarazo y contracepción en la adolescencia. Barcelona: Ediciones Montesinos.
- Krauskopf D. Adolescencia y Sexualidad. 1994. 2da Ed. San José: Ediciones Universidad Estatal a Distancia.
- Lequerica M. 2003. Psicología de la Adolescencia. 4 ta. Edición. Madrid, España.
- Ministerio de Salud. 2010. Sistema de Información de Estadísticas de Salud. Base de datos de morbilidad. Ciudad de Panamá: Ministerio de Salud. Panamá.

- Monroy A. 2002. Salud y sexualidad en la adolescencia y juventud. México: Ediciones Pax México.
- Navarro, Yolanda; Torrico, Esperanza; López, María José. 2010. "Revisión histórica de la educación sexual escolar" [en línea]. Disponible en <http://www.cenesexualidad.sld.cu/revisión-histórica-de-la-educación-sexual-escolar> (Visitado el 5 de agosto de 2012).
- Oliva, A., Parra, A., Sánchez, & López, F. 2007. Estilos educativos materno y paterno: evaluación y relación con el ajuste del adolescente. *Anales de Psicología*.
- Organización Mundial de la Salud. 2000. Disponible en <http://www.who.int/es/>
- Papalia E., Diane. 1998. Desarrollo humano, editorial Mc Graw Hill, Santa Fe de Bogotá Colombia, 7mo edición.
- Watson, R.; Lindgren 1991. Psicología del niño y del adolescente. México: Limusa. Incluimos en la categoría adolescencia, las edades que comprende la muestra del estudio (15-20 años) aunque cabe señalar la ambigüedad de este término por la falta de acuerdo en los criterios de edad para referirse a este período evolutivo.

Anexos

UNIVERSIDAD DE PANAMÁ
FACULTAD DE CIENCIAS AGROPECUARIAS
ESCUELA DE EDUCACIÓN PARA EL HOGAR
ENCUESTA SOBRE LA EDUCACIÓN SEXUAL INTEGRAL BRINDADA EN LAS
FAMILIAS DE UN GRUPO DE 25 ADOLESCENTES NGÂBE BUGLÉ QUE ASISTEN
AL COLEGIO RIO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO, REPÚBLICA DE PANAMÁ,
2016.

1. SEXO

Masculino _____

Femenino _____

2. Edad que tienes actualmente _____

3. Nivel que cursas

III año _____

IV año _____

V año _____

VI año _____

4. Cuántos hermanos tienes:

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____

Otros _____

5. Con quién vives actualmente

Papá y mamá _____ Papá _____ Mamá _____

Abuelos _____ Otros: _____

6. Como es la relación con tu familia actualmente

Buena _____ Regular _____ Mala _____

7. Hablas con tus padres sobre tus relaciones afectivas

SI _____

NO _____

8. A qué edad consideras que los padres deben iniciar la educación sexual de sus hijos/as

Infancia _____

Adolescencia _____

Otra _____

9. Cómo consideras que es la comunicación con tus padres

Buena _____

Regular _____

Mala _____

10. Tus padres hablan contigo acerca de los cambios físicos por los cuales estas pasando

SI _____

NO _____

A VECES _____

11. La relación que mantienes con tus padres es suficiente para hablar sobre sexualidad
 SI _____
 NO _____
 A VECES _____
12. Tienes o has tenido alguna conversación con tus padres acerca del tema sobre las relaciones sexuales.
 SI _____
 NO _____
 A VECES _____
13. Cuál es la reacción que toman tus padres cuando le preguntas algo sobre sexualidad
 Te responden abiertamente _____
 Desvían la conversación _____
 Te niegan la respuesta _____
14. Que temas relacionados con la sexualidad tienes conocimiento
 Inicio en el sexo _____
 Métodos anticonceptivos _____
 Enfermedades de transmisión sexual _____
 Otros _____
15. Como consideras que fue la información proporcionada por tus padres o familiares sobre la educación sexual integral:
 Excelente _____
 Buena _____
 Regular _____
 Deficiente _____
16. Cuáles son los riesgos o consecuencias para los adolescentes Ngabe BUGLÉ de no tener una adecuada educación sexual por parte de sus padres.
 Embarazos tempranos _____
 Enfermedades de transmisión sexual _____
 SIDA _____
 Otras _____
17. ¿Porque crees que los adolescentes Ngabe Buglé no acuden por información ante los padres sobre educación sexual?
 ___ a) pena
 ___ b) miedo
 ___ c) por costos
 ___ d) por difícil acceso
 ___ e) otro, cual _____
18. Sabes las consecuencias que puede traer consigo los embarazos a una edad precoz en la adolescencia.
 SI _____
 NO _____
 A VECES _____

19. Qué métodos utilizarías si mantuvieras relaciones sexuales

Preservativo o condón _____

Pastillas anticonceptivas _____

Método del ritmo _____

Otro _____

20. Qué te gustaría mejorar de la relación con tus padres

Apoyo afectivo _____

Apoyo económico _____

Comprensión _____

Diálogo _____

ANEXO II
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LA APLICACIÓN DE LAS
ENCUESTAS APLICADAS A LOS ADOLESCENTES NGÄBE
BUGLÉ DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ EN BOCAS DEL TORO.



Fig. 4: VISTA PANORÁMICA DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.



Fig. 5: APLICACIÓN DE ENCUESTA A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 10mo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.



Fig. 6: APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 11vo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.



Fig. 7: APLICACIÓN DE ENCUESTAS A LOS ADOLESCENTES NGÄBE BUGLÉ DEL 12vo. GRADO DEL COLEGIO RÍO CHIRIQUÍ DE BOCAS DEL TORO.