

Percepciones de padres/madres sobre educación sexual integral para niños/as en Cuenca, Ecuador

Ambar Chica-Apolo, Mg.^a

Jéssica Ercilia Castillo-Núñez, Ph. D.^b

Sofia Palacios-Jerves, Mg.^c

Rommel Largo, Mg.^d

Universidad de Cuenca, Ecuador

 ambar.chica@ucuenca.edu.ec

Resumen

Se exploran las percepciones de padres/madres de familia respecto a la provisión de educación sexual integral para niños/as de 6-12 años en Cuenca, Ecuador. Se empleó una metodología cuantitativa a través de la aplicación de un cuestionario a 783 participantes de cuatro escuelas públicas. El análisis se realizó mediante SPSS y RStudio a través de herramientas descriptivas e inferenciales. Los resultados revelan que los padres/madres valoran la provisión de educación sexual integral en la escuela, aunque perciben la sexualidad infantil de manera negativa, ligada a factores de riesgo como abuso sexual en detrimento de otros temas como placer sexual, diversidades o emociones. Las combinaciones de variables como el nivel educativo, género, religión y preparación en educación sexual integral mostraron diferencias significativas.

Palabras clave

Percepciones; padres/madres; niños/niñas; educación sexual integral.

Tesoro

Tesoro de Ciencias Sociales de la Unesco.

Para citar este artículo

Chica-Apolo, A., Castillo-Núñez, J. E., Palacios-Jerves, S. & Largo, R. (2025). Percepciones de padres/madres sobre educación sexual integral para niños/as en Cuenca, Ecuador. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 23(2), 1-21.

<https://doi.org/10.11600/rlicsnj.23.2.6674>

Historial

Recibido: 18.10.2024

Aceptado: 21.01.2025

Publicado: 25.04.2025

Información artículo

El artículo es producto de la investigación realizada dentro del proyecto «Visiones de docentes y padres/madres de familia sobre la educación sexual integral para niños/as de 6-12 años». Ganadora del II Concurso Universitario de Proyectos de Investigación-Vinculación: Vicerrectorado de Investigación VIUC, Universidad de Cuenca. Fecha de inicio: 05 de noviembre de 2021. Fecha de finalización: 28 de febrero de 2024. Área: ciencias sociales. Subárea: familia.

Parents' perceptions of comprehensive sexuality education for children in Cuenca, Ecuador

Abstract

This study explores parents' perceptions regarding the provision of Comprehensive Sexuality Education for children aged 6-12 in Cuenca, Ecuador. A quantitative methodology was used by the research team through conducting a survey with 783 participants whose children study in four public schools. The analysis was conducted using descriptive and inferential tools available in the SPSS and RStudio software programs. The results show that parents value the provision of Comprehensive Sexuality Education in schools, even though they perceive children's sexuality negatively, linking it to risk factors such as sexual abuse instead of sexual pleasure, diversity or emotions. There were significant differences in the results based on different combinations of variables such as educational level, gender, religion, and prior experience with Comprehensive Sexuality Education.

Keywords

Perceptions; parents; children/girls; comprehensive sexual education.

Percepções dos pais sobre a Educação Sexual Integral para crianças em Cuenca, Equador

Resumo

O presente estudo explora as percepções dos pais em relação à oferta de Educação Sexual Integral para crianças de 6 a 12 anos em Cuenca, Equador. Foi utilizada metodologia quantitativa por meio da aplicação de questionário a 783 participantes de quatro escolas públicas. A análise foi realizada utilizando SPSS e RStudio por meio de ferramentas descritivas e inferenciais. Os resultados revelam que os pais valorizam a oferta de Educação Sexual Integral na escola, embora percebam a sexualidade infantil de forma negativa, ligada a fatores de risco como o abuso sexual em detrimento de outros temas como o prazer sexual, as diversidades ou as emoções. Combinações de variáveis como escolaridade, sexo, religião e preparação no Educação Sexual Integral apresentaram diferenças significativas.

Palavras-chave

Percepções; país/mães; crianças/garotas; educação sexual integral.

Información autores

(a) Magíster en Educación con mención en Gestión y Liderazgo, Universidad Andina Simón Bolívar. Licenciatura en Lengua, Literatura y Lenguajes Audiovisuales, Universidad de Cuenca. Técnico de Investigación en Departamento de Educación, Universidad de Cuenca.  0000-0002-5751-2715. H5: 1. Correo electrónico: ambar.chica@ucuenca.edu.ec (b) Doctora en Educational Sciences, Universidad de Gante. Magíster en Ciencias de la Educación, Universidad de Cuenca. Licenciada en Psicología Educativa, Universidad de Cuenca. Docente Titular y Coordinadora de Investigación, Facultad de Filosofía de la Universidad de Cuenca.  0000-0003-1943-5314. H5: 3. Correo electrónico: jessica.castillo@ucuenca.edu.ec (c) Magíster Universitario en Planificación Urbana y Territorial, Universidad Politécnica de Madrid. Arquitecta, Universidad del Azuay. Investigadora Universidad de Zaragoza.  0000-0001-5456-7422. H5:1. Correo electrónico: sofiapalaciosj@gmail.com (d) Magíster en Estadística Aplicada, Universidad Nacional de Córdoba. Economista, Universidad de Cuenca. Investigador externo, Universidad de Cuenca.  0009-0002-7532-7027. H5:0. Correo electrónico: rommellargo@gmail.com

Introducción

De acuerdo con Unesco *et al.* (2018), la educación sexual integral (en adelante, ESI) se define como «un proceso que se basa en un currículo para enseñar y aprender acerca de los aspectos cognitivos, emocionales, físicos y sociales de la sexualidad» (p. 6). La ESI se vincula con los derechos sexuales, los cuales son definidos por la International Planned Parenthood Federation ([IPPF], 2008) como un componente de los derechos humanos al ser «un conjunto de derechos en evolución, relacionados con la sexualidad, que contribuyen a la libertad, igualdad y dignidad de todas las personas» (p. 5).

De acuerdo con Neto *et al.* (2023) es importante abordar la ESI desde la infancia. Organismos como la Unesco *et al.* (2018) subrayan que la educación sexual integral equipa a la población infantil y adolescente con los conocimientos, habilidades, actitudes y valores necesarios para fomentar relaciones sociales y sexuales que sean respetuosas y positivas (Ministerio de Salud Pública, 2017; Organización Panamericana de la Salud [OPS] & Organización Mundial de la Salud [OMS], 2000). De igual manera, se ha argumentado que, en ausencia de ESI, los niños y niñas pueden ser vulnerables a la violencia sexual y a la búsqueda de información en fuentes inapropiadas (Unesco, 2015). Estos hechos tienen un impacto negativo para niños/as y deja secuelas irreversibles para su vida adulta (Bromberg & O'Donohue, 2013).

En la misma línea, tanto la IPPF (2008) como la Unesco *et al.* (2018) resaltan la necesidad de abordar la ESI desde la infancia y adaptarla a las etapas de desarrollo y al contexto de los niños/as. La literatura sugiere que la provisión de la ESI desde la infancia reconoce a los niños/as como seres sexuados (Bromberg & O'Donohue, 2013), a la vez que posibilita el bienestar sexual de futuros adolescentes y adultos (Bridges & Hauser, 2014).

En el marco de la provisión de ESI para niños/as, se ha argumentado que la familia juega un rol imprescindible e ineludible, puesto que los padres/madres son los educadores sexuales primarios (Melo & Zicavo, 2012). Esto se debe a que la ESI debería ser una

responsabilidad no solo del estado o los docentes, sino esencialmente de la familia como núcleo formativo de los menores (Ashcraft & Murray, 2017; Neto *et al.*, 2023).

La literatura relevante expone el importante impacto de la educación en los conocimientos y percepciones de la salud sexual (Hatami *et al.*, 2015; Phulambrikar *et al.*, 2019; Piercy & Hayter, 2009). Además, se ha encontrado relación entre las características de los padres/madres y el diálogo que establecen sobre sexualidad con sus hijos/as (Bárcena *et al.*, 2017). Otras investigaciones han encontrado que los padres/madres con niveles educativos más altos obtuvieron puntuaciones más altas en conocimientos sobre sexualidad (Apaydin-Cirik *et al.*, 2020; Apaydin-Cirik *et al.*, 2023; Fadragas *et al.*, 2015).

Sin embargo, al hablar de sexualidad en la infancia, existen condiciones específicas en los padres/madres que imposibilitan un abordaje integral, sistemático y completo. Estas limitaciones están directamente relacionadas a su desconocimiento sobre la sexualidad en la infancia (Bromberg & O'Donohue, 2013); ello genera barreras importantes como la consideración de la sexualidad como un tabú o como un tema polémico y la visión de los niños/as como asexuados (Bennett & Harden, 2019; Neto *et al.*, 2023). Otra limitación es que la educación que ofrecen a sus hijos/as está fuertemente influenciada por los estereotipos de género y por el doble estándar (Mitchell *et al.*, 2011).

Por otra parte, la infancia ha sido constantemente relegada del entendimiento de su sexualidad dentro del desarrollo psicossexual de las personas. De acuerdo con Ballester y Gil (2006), la infancia ha sido asociada tradicionalmente a la pureza y a la ingenuidad, dejando de lado la dimensión de lo sexual. Si bien hoy en día la literatura abarca de forma prolífica el tema, siguen siendo escasos los estudios en torno a aspectos claves como el placer, la diversidad y los derechos sexuales de los niños/as, mientras que la mayoría de análisis mantienen un enfoque biológico y preventivo ante el riesgo del abuso sexual infantil (Ballester & Gil, 2006; Campbell *et al.*, 2013).

En contextos del sur global como el ecuatoriano, existe una brecha del enfoque integral en la educación sexual tal como expone Cavazotti (2021), debido a varios factores como la invisibilización de la salud sexual y reproductiva, el desconocimiento de temas relacionados con la sexualidad, la objeción de conciencia de las autoridades, entre otros (Ministerio de Salud Pública, 2017). Además, la garantía de los derechos sexuales y reproductivos en Ecuador se ve influenciada negativamente por inequidades interseccionales (características del contexto) como el nivel adquisitivo, el sexo, la etnia, entre otros (Álvarez & Aveiga, 2023). Es así que, en la actualidad el país enfrenta consecuencias relacionadas a esta brecha en la ESI al registrar altas tasas de violencia sexual infantil, emba-

razo adolescente, violencia de género y contagios de infecciones de transmisión sexual (Cavazotti, 2021; Chandra-Mouli *et al.*, 2015). De acuerdo con las cifras presentadas por la Defensoría del Pueblo (Ecuador), entre 2018 y 2023 se registraron un total de 52 051 casos de violencia sexual contra niños/as y adolescentes ecuatorianos (EFE & Redacción Primicias, 2023).

A pesar de que desde el 2006 se institucionalizó la educación sexual en el sistema educativo ecuatoriano, ha existido una falta de implementación sistemática de este programa (Castillo *et al.*, 2018). Es por eso que las disposiciones sobre la provisión de ESI por parte de la política pública, las escuelas y los padres/madres han trabajado de manera independiente (Ortiz-Ochoa & Palacios, 2011).

Por su parte, la Unesco *et al.* (2018) señala que los padres/madres son la principal fuente de información, apoyo y cuidado en la formación de un enfoque saludable de la sexualidad infantil, así como enfatiza en la necesidad de apoyar y complementar su papel con el fin de proporcionar una ESI en entornos seguros. Sin embargo, estos aspectos han sido apenas documentados académicamente y su estudio limitado, específicamente, en el contexto ecuatoriano. Es así que el presente estudio tuvo el objetivo de determinar las percepciones de padres/madres de familia respecto a la provisión de ESI para niños/as de 6 a 12 años en Cuenca (Ecuador).

Método

El presente estudio empleó una metodología cuantitativa, no experimental, transversal. Se trabajó con una muestra no probabilística intencional de tipo homogénea (Guest *et al.*, 2013). El diseño fue de nivel descriptivo y explicativo. En el nivel descriptivo se analizaron las características de las/los participantes y las tendencias de los temas propuestos por los padres/madres. En el nivel explicativo se buscó establecer los predictores de diferencias en las percepciones respecto a dos temas: primero, el rol de la escuela en la provisión de educación sexual y, segundo, la educación sexual integral para niños/as de 6-12 años.

Criterios de inclusión

Padres y madres de niños/as de 6-12 años de unidades educativas públicas del cantón Cuenca que tienen convenio de prácticas con la Universidad de Cuenca.

Procedimiento de muestra y muestreo

El tamaño de la muestra fue determinado a través de la adjudicación de Neyman para proporciones, considerando el tamaño de los estratos y una máxima varianza ($S^2 = p(1-p)$, donde $p = 0.5$), siendo el número de observaciones necesarias igual a 385, a un nivel de error del 5 % y un nivel de confianza del 95 %. Se diseñó y aplicó el instrumento a un total de 783 participantes (132 = padres; 621 = madres; 30 = otros) de cuatro escuelas públicas de Cuenca. El total de encuestas levantadas fue de 783, de las cuales 412 fueron efectivas y 371 incompletas.

Instrumento

El instrumento utilizado fue un cuestionario elaborado con base a la definición y dimensiones de ESI propuestas por Castillo *et al.* (2018) y la IPPF (2008). El cuestionario contó con una primera sección para abordar la información sociodemográfica de las/los participantes. En la segunda sección se evaluaron las percepciones de los padres/madres frente a la ESI. Se presentaron 20 ítems a ser respondidos en una escala de Likert del 1 al 6, en donde 1 era total acuerdo y 6 total desacuerdo. Los 5 primeros ítems referían al rol de la escuela en la provisión de la ESI para niños/as y los 15 siguientes a la ESI para niños/as. Finalmente, se presentó una sección con temas sobre ESI que los padres/madres debían priorizar en importancia según sus percepciones. El cuestionario fue sometido a un proceso de pilotaje con 12 participantes con las mismas características de la muestra final. Posterior a este pilotaje se ajustaron algunas consignas.

Para conocer las propiedades psicométricas del instrumento se aplicaron las medidas de consistencia interna y análisis factorial confirmatorio estimado mediante mínimos cuadrados ponderados diagonalizados. Para esto se calcularon los coeficientes de alfa Cronbach, omega y omega jerárquico, donde se esperaban tener valores superiores .7 en los dos primeros y .3 en el último (Luján-Tangarife & Cardona-Arias, 2015; Raykov & Marcoulides, 2011).

Luego de haber realizado el escalamiento óptimo se obtuvo un coeficiente de fiabilidad de Cronbach de $\alpha=.85$ con todos los ítems, $\alpha = .89$ para la dimensión 1 y $\alpha = .69$ para la segunda dimensión. Sin embargo, se eliminaron los ítems 7, 8, 16, 18 y 19 por presentar coeficientes de correlación ítem-total menores a .30 e inestabilidad en la estructura factorial, obteniendo finalmente una fiabilidad en la dimensión 2 de $\alpha = .80$.

Las correlaciones ítem-test mostraron valores aceptables para todos los ítems considerados en el modelo estructural ($.38 \leq r(i-tc) \leq .80$); así mismos, los coeficientes de consistencia interna de las dos dimensiones fueron $\alpha_{v1} = .89$ y $\alpha_{v2} = .80$ en el caso del alfa de Cronbach; y $\Omega T_{.v1} = .91$ y $\Omega T_{.v2} = .84$ en el caso del omega, respectivamente, lo cual sugiere que los valores se encuentran dentro del rango de aceptabilidad.

El modelo de dos factores de primer orden con una subestructura bifactor en la variable 2 muestra adecuadas medidas de bondad de ajuste ($CHI/DF = 2.389$; $CFI = 0.984$, $TLI = 0.979$; $RMSEA = 0.043$; $GFI = 0.998$; $AGFI = 0.997$; $SRMR = 0.051$) y significancia de los ítems (p valor $\leq .05$). Con esta estructura se conforman dos variables sobre temas relacionados a la ESI, la cual se la re-escala a un intervalo entre 0 a 100. La variable uno recoge los ítems que se relacionan con la «percepción del rol de la escuela en educación sexual integral» y la variable dos se refiere a la «percepción sobre la educación sexual integral para niños/as».

Levantamiento de información

En el inicio de esta investigación se obtuvo la debida autorización por parte del Ministerio de Educación de Ecuador (2010) y del Comité de bioética de la Universidad de Cuenca. Posteriormente, se procedió a realizar visitas a las instituciones educativas participantes con el propósito de concertar una reunión con el cuerpo docente a fin de presentar y contextualizar el proyecto. Durante este encuentro, se distribuyeron los cuestionarios y los formularios de consentimiento en formato físico, con la intención de que fueran entregados a los padres/madres o representantes legales a través de los estudiantes. En un lapso de dos días se coordinó la recolección de los cuestionarios completados.

Procesos para cuidar las cuestiones éticas relevantes

Además de las autorizaciones del Ministerio de Educación y el Comité de Bioética, se consideraron algunos aspectos de acuerdo a los principios éticos de los psicólogos y códigos de conducta de la American Psychological Association ([APA], 2010). Complementariamente, de acuerdo a lo establecido en el código APA (2010), se ha contado con el consentimiento de los participantes. En dichos documentos se garantizó el anonimato y la confidencialidad de la información proporcionada. Así mismo, se indicó que la información sería utilizada únicamente por el equipo de investigación y se mantendría bajo custodia del proyecto por cinco años.

Estrategia de análisis de datos

En primer lugar, se muestran los resultados de las características sociodemográficas de los y las participantes mediante frecuencias absolutas y relativas. Seguidamente, se invirtieron los reactivos 7, 9, 13, 14, 16, 18, 19 por ser planteados de manera inversa. Luego, dado que los ítems están medidos en una escala de Likert, se procedió a realizar un reescalamiento de sus niveles mediante el método del escalamiento óptimo, para luego realizar el análisis factorial confirmatorio y las calcular las medidas de bondad de ajuste.

Se testeó la normalidad mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov con corrección de Lilliefors, donde se esperaba tener un p valor $> .05$ para evidenciar la existencia de que los datos se distribuyen normalmente; sin embargo, dado el incumplimiento del supuesto de normalidad, se realizaron pruebas no paramétricas entre el indicador de percepción de ESI y las variables sociodemográficas. En este sentido, se utilizó la prueba la U de Mann Whitney para la comparación entre dos grupos independientes y la prueba de Kruskal-Wallis para comparar más de dos grupos no pareados (Corso, 2005; Gómez-Gómez *et al.*, 2003).

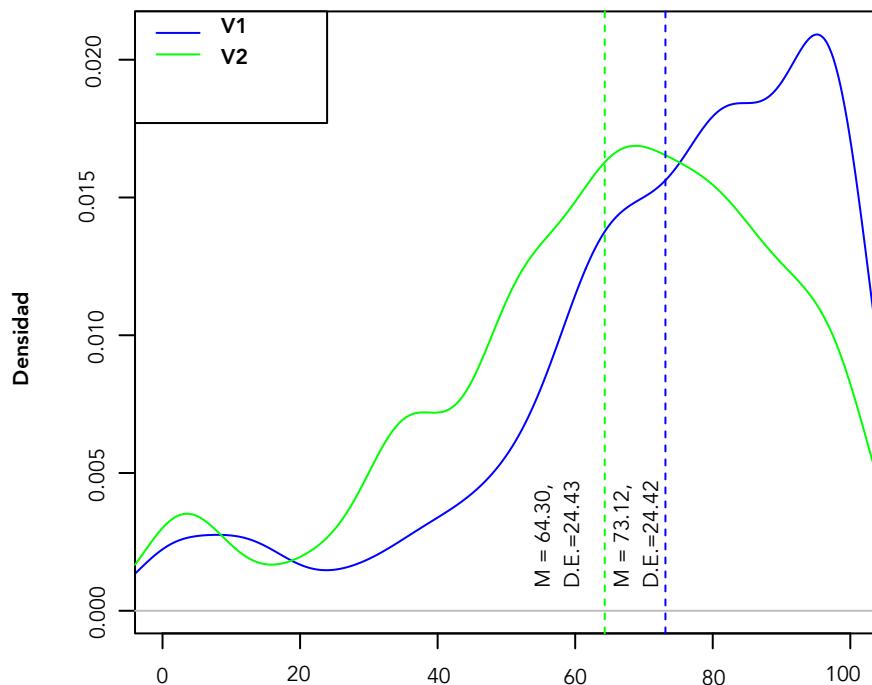
Resultados

El promedio de edad de las/los participantes fue de 35.02 años (D. E. = 6.95). De igual forma, según el sexo, la muestra estuvo compuesta por un 18.01 % hombres y 81.99 % mujeres, relacionado directamente con la relación que tiene con el niño (padre, madre y otros). Por otra parte, el 84.80 % afirmó ser creyente o practicar alguna religión. En cuanto al nivel educativo, el 18.52 % de la muestra ha alcanzado el nivel primario, el 54.92 % el secundario y el 26.5 % el nivel terciario o cuarto nivel. Respecto a la edad de las/los representados, la muestra se distribuye entre niños/as de 6-9 años (51.60 %), 10-12 años (46.49 %) y mayores a 12 años (1.92 %). Por último, el 53.90 % de las/los encuestados afirmaron haber participado de algún curso o taller sobre educación sexual.

En cuanto a la distribución de los valores de las variables de percepción del rol de la escuela en ESI (V_1) y percepción sobre la ESI para niños/as (V_2), se observa que el promedio de V_1 es mayor al de V_2 ($Z = 8.18$, p valor $< .001$), por lo tanto, la percepción de los padres/madres muestra mayor nivel de acuerdo respecto a que la escuela tiene un rol en el abordaje de ESI para los niños/as, que la posibilidad de enseñar temas de ESI a los niños/as. Estos resultados se presentan en la figura 1.

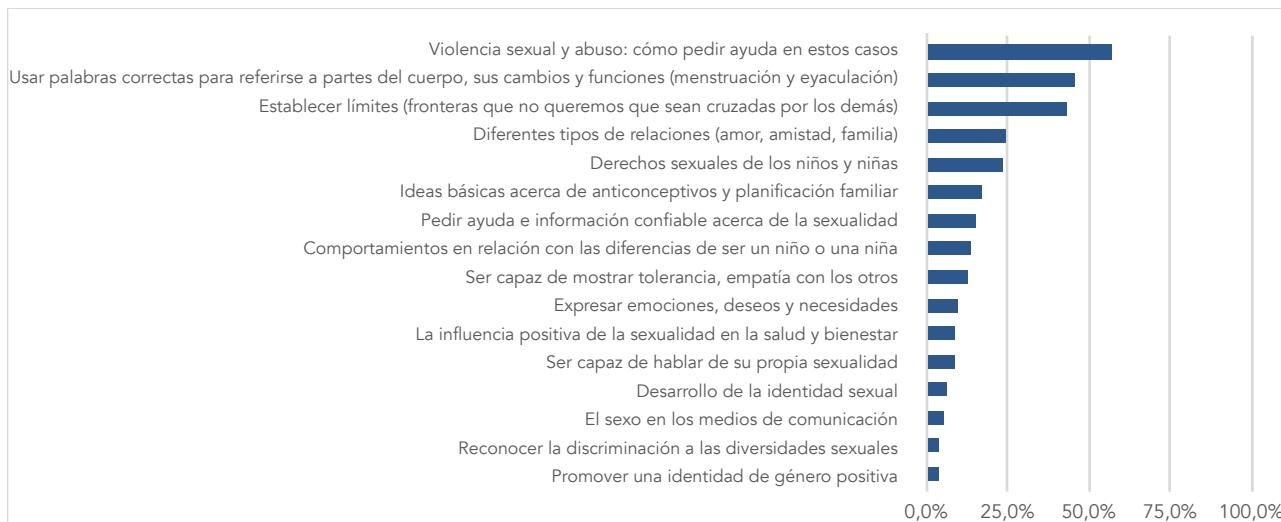
Figura 1

Distribución de las variables percepción del rol de la escuela en ESI (V1) y percepción sobre la ESI para niños/as (V2)



En cuanto a los temas que deberían abordarse prioritariamente en niños/as de 6 a 9 años, en la figura 2 se puede observar que los y las representantes señalan principalmente los siguientes tres temas: «Violencia sexual y abuso: cómo pedir ayuda en estos casos», «Usar palabras correctas para referirse a partes del cuerpo, sus cambios y funciones (menstruación y eyaculación)» y «Establecer límites (fronteras que no queremos que sean cruzadas por los demás)».

De la misma forma, sobre los temas que deberían abordarse, pero en niños/as de 9 a 12 años, en la figura 3 se observa que los y las representantes priorizan los siguientes: «Saber cómo pedir ayuda en caso de abuso sexual», «Cambios en el cuerpo durante la pubertad» y «Uso correcto del vocabulario para referirse a la sexualidad».

Figura 2*Temas priorizados sobre ESI para niños/as de 6 a 9 años***Figura 3***Temas priorizados sobre ESI para niños/as de 9 a 12 años*

En lo referente al indicador «percepción del rol de la escuela en ESI», se encontraron diferencias significativas en las madres que cumplen con la característica de no ser creyentes practicantes y haber tenido alguna capacitación de ESI ($Z = -2.73$, p valor = .006). En la tabla 1 se puede observar que las personas que cumplen con estas características tienen un valor en la variable más alto ($M = 82.36$, D. E. = 18.26) que las que no la tienen ($M = 72.53$, D. E. = 24.66).

Tabla 1

Promedio de la variable percepción del rol de la escuela en educación sexual integral según variables sociodemográficas

Variable/Ítem	Nivel	Promedio	D. E.	Estadístico
Educación del representante	Primaria	75.21	24.96	$X^2(2) = 3.17$
	Secundaria	72.90	24.13	
	Tercer/cuarto nivel	72.14	24.71	
Edad del niño o niña	6-9 años	71.58	25.62	$X^2(2) = 5.61$
	10-12 años	74.44	22.92	
	Mayor 12 años	82.83	25.23	
¿Es usted creyente practicante de alguna religión?	Sí	72.76	24.11	$Z = -1.77$
	No	75.14	26.11	
¿Ha recibido usted algún curso o taller en educación sexual?	Sí	73.52	24.56	$Z = 0.72$
	No	72.65	24.29	
Género del representante	Hombre	72.98	25.10	$Z = 0.21$
	Mujer	73.15	24.29	
Madres que han seguido un curso de ESI y no son creyentes practicantes	Sí	82.36	18.26	$Z = -2.73^{**}$
	No	72.53	24.66	

Nota. D. E.: desviación estándar; ***significativa al nivel 0.001 (bilateral); **significativa al nivel 0.01 (bilateral); *significativa al nivel 0.05 (bilateral); X^2 : Ji cuadrado de la Prueba de Kruskal-Wallis; Z: «estadístico de la prueba U de Mann Whitney».

Con respecto al indicador de «percepción sobre la ESI para niños/as», existen diferencias significativas entre los promedios según sea el nivel educativo del representante ($X^2(2) = 6.01$, p valor = .048). En la tabla 2 se puede observar que los representantes con educación primaria presentan el promedio más alto ($M = 67.57$, D. T. = 24.43) respecto a las otras alternativas. Por último, las madres que cumplen con la característica de no ser creyentes practicantes y haber tenido alguna capacitación de ESI se diferencian significativamente ($Z = -2.20$, p valor = .03) de la muestra restante, con un promedio mayor en las madres con esta característica ($M = 72.34$, D. E. = 19.34) respecto a las que no la tienen ($M = 63.78$, D. E. = 24.64).

Tabla 2

Promedio de la variable «Percepción sobre la educación sexual integral para niños/as» según variables sociodemográficas

Variable/Ítem	Nivel	Promedio	D. E.	Estadístico
Educación del representante	Primaria	67.67	24.43	$X^2(2) = 6.01^*$
	Secundaria	62.81	24.23	
	Tercer/cuarto nivel	65.11	24.69	
Edad del niño o niña	6-9 años	63.50	23.98	$X^2(2) = 1.38$
	10-12 años	65.10	24.95	
	Mayor 12 años	66.23	24.35	
¿Es usted creyente practicante de alguna religión?	Sí	63.80	24.35	$Z = -1.59$
	No	67.05	24.78	
¿Ha recibido usted algún curso o taller en educación sexual?	Sí	64.82	24.51	$Z = .09$
	No	63.68	24.35	
Género del representante	Hombre	61.21	25.68	$Z = -1.47$
	Mujer	64.98	24.11	
Madres que han seguido un curso de ESI y no son creyentes practicantes	Sí	72.34	19.34	$Z = -2.20^*$
	No	63.78	24.64	

Nota. D. E.: desviación estándar; ***significativa al nivel .001 (bilateral); **significativa al nivel .01 (bilateral); *significativa al nivel .05 (bilateral); X^2 : Ji cuadrado de la Prueba de Kruskal-Wallis; Z: estadístico de la prueba U de Mann Whitney.

Discusión

El objetivo del presente estudio fue determinar las percepciones de padres/madres de familia respecto a la provisión de ESI para niños/as de 6 a 12 años en Cuenca (Ecuador). De manera general, los resultados mostraron que la percepción de los padres/madres muestra mayor nivel de acuerdo respecto a que la escuela tiene un rol en el abordaje de ESI para los niños/as, en lugar de ser ellos/as mismos/as quienes les enseñen a sus hijos/as estos temas. Por otra parte, los hallazgos indican que los padres/madres perciben la sexualidad infantil de manera negativa, ligada a factores de riesgo como abuso sexual en detrimento de otros temas como placer sexual, diversidades o emociones. De esta manera, la percepción de las/los participantes sobre ESI está dada desde dos enfoques: biológico y preventivo. Además, la combinación de variables como el nivel educativo, género, religión y preparación en ESI mostraron diferencias significativas en las variables de estudio.

Un primer hallazgo importante es la diferencia de valores entre la percepción de los padres/madres respecto al rol de la escuela en ESI y respecto a la provisión de esta temá-

tica para niños/as de 6 a 12 años. En este sentido, varios autores como Goldfarb y Lieberman (2021), Fernández *et al.* (2023), Ocran (2021), Smith *et al.* (2013) y Wood *et al.* (2021) señalan la importancia de las escuelas en la promoción del desarrollo de una sexualidad saludable en niños/as y adolescentes. Así, la percepción de las/los progenitores participantes en el presente estudio concuerda con otros que evidencian los efectos potenciales de los centros educativos como espacios para el desarrollo de conocimientos y habilidades relacionadas a la sexualidad (Rasberry *et al.*, 2022). Así mismo, este resultado coincide con Hendriks *et al.* (2024), Ullman *et al.* (2022) y Wood *et al.* (2021) quienes mostraron que la mayoría de los padres/madres estaban de acuerdo en que la educación sobre salud sexual debería impartirse en las escuelas. Estos hallazgos muestran el potencial rol que tiene la escuela en la provisión de ESI a través de propuestas sistemáticas que puedan llegar a un grupo amplio de estudiantes.

Es positivo también el hecho de que la brecha que suele existir entre familia y escuela en términos generales —y de forma especial en lo referente a educación sexual— pareciera que puede manejarse, pues este resultado sugiere que los padres/madres prefieren confiar en la capacidad de la escuela para impartir una educación sexual adecuada al contexto de los niños/as y sin sesgos (Castro *et al.*, 2024; Adelman & Taylor, 2007; Kuzma *et al.*, 2024). Sin embargo, paralelamente, llama la atención que los participantes muestran un valor menor en la percepción de los temas de ESI a ser abordados para niños/as; ello sugiere que, a pesar de reconocer la importancia del sistema educativo formal, no tienen un conocimiento claro de lo que implica la ESI para niños/as; lo que, a su vez, podría indicar un desconocimiento de la infancia como una etapa por la que atraviesan sujetos sexuados.

De acuerdo a los resultados obtenidos en la sección de temas de ESI para niños/as de 6 a 12 años, se evidencia que los padres/madres tienden a abordar la sexualidad desde una perspectiva centrada en los aspectos fisiológicos y biológicos. De esta manera, se prioriza, en primer lugar, usar palabras correctas para referirse a los genitales. Este resultado coincide con otros estudios en los que se muestra la predominancia del enfoque biológico-higienista entorno a la sexualidad infantil como una forma de prevenir el abuso sexual (Apaydin-Cirik *et al.*, 2020; Kenny & Wurtele, 2008; Shahbaztabar *et al.*, 2024).

Este resultado cobra relevancia en un contexto social marcado por el tabú en torno a la sexualidad humana en general y, más aún, a la sexualidad infantil (Muriel, 2019). Otros estudios en el contexto ecuatoriano han enfatizado la necesidad de una educación sexual orientada hacia el uso correcto del vocabulario frente al uso estigmatizado del lenguaje

marcado por mitos, desinformación y prejuicios (Cevallos, 2012; Ordóñez *et al.*, 2022). Esto sugiere que es crucial implementar programas educativos que no solo aborden los aspectos biológicos de la sexualidad, sino también los aspectos sociales y emocionales. Además, subraya la importancia de capacitar a los educadores para que puedan abordar estos temas de manera abierta y sin prejuicios, contribuyendo así a la creación de un ambiente más inclusivo y comprensivo. La normalización y desestigmatización del discurso sobre la sexualidad infantil pueden facilitar una mejor comprensión y manejo de la misma, promoviendo un desarrollo saludable y bien informado desde edades tempranas.

Los dos siguientes temas más importantes están relacionados directamente con la prevención de abuso sexual de menores. Este resultado posiciona la percepción de los participantes sobre ESI en el enfoque preventivo de la sexualidad, al centrar la atención en una preocupación marcada hacia los posibles peligros asociados con la actividad sexual en edades tempranas. Esto es entendible si se observan los altos índices de violencia sexual contra niños/as y adolescentes en el contexto ecuatoriano (Camacho, 2014; Mendoza & Reiban, 2018; Yépez *et al.*, 2021). De esta manera, los resultados obtenidos en este estudio son consecuentes con la realidad actual del contexto y muestran una percepción negativa hacia la sexualidad infantil, pues se asocia directamente al peligro al que pueden estar expuestos los niños/as (Ashcraft & Murray, 2017).

Por otra parte, los temas no priorizados están relacionados con las temáticas de placer y diversidades sexuales. Este resultado se diferencia de otros estudios internacionales en donde los padres/madres mostraron un mayor apoyo a la incursión de estos temas en la escuela (Hendriks *et al.*, 2024; Ullman *et al.*, 2022). Sin embargo, en el contexto ecuatoriano esta situación coincide con otras investigaciones en donde se evidencia que los temas de placer sexual y diversidades sexuales resultan controversiales en el ámbito educativo, lo cual, a su vez, se traduce en una concepción limitada de la ESI (Álvarez & Aveiga, 2023; Cevallos, 2012; Pinos-Vélez *et al.*, 2011). Esto podría reflejar tabúes culturales o dificultades para abordar temas relacionados con el placer sexual y la diversidad en el contexto de la educación de los niños/as (Airton & Koecher, 2019; Contreras & Rodríguez, 2023).

Por otra parte, de acuerdo con OPS y OMS (2000) la sexualidad está influenciada por varios factores, entre los cuales destaca el papel de la religión. Los resultados de esta investigación revelan que la influencia de la religión es un factor determinante en la percepción de las madres tanto sobre el rol de la escuela en la ESI, como de esta última en sí misma para niños/as. Estudios previos han encontrado que en un contexto cultural don-

de las pautas morales cristianas dictan los preceptos sobre la sexualidad, esta se ve notoriamente restringida y condicionada a los regímenes morales (Flanagan, 2024). De hecho, se ha argumentado que las prácticas religiosas se caracterizan por una visión tradicionalista de la actividad sexual (Sanabria *et al.*, 2016; Romero, 2022). De esta manera, estas concepciones ligadas a la religión siguen considerándose un factor predictivo negativo en las percepciones de madres y padres respecto a la ESI de los niños/as (Moral-de la Rubia, 2010).

El hecho de que se hayan encontrado diferencias significativas en la percepción de este grupo específico de madres sugiere que la formación y el conocimiento sobre ESI pueden influir en la manera en que las personas valoran el papel de la escuela en este ámbito; además del hecho de que, al no tener de por medio una religión, se genera una mayor receptividad a temas de ESI generalmente relegados como el placer o las diversidades sexuales (Causarano *et al.*, 2010; Flanagan, 2024; Hurst *et al.*, 2024). Esto podría indicar que la educación y la información sobre la importancia de la ESI pueden contribuir a una mayor confianza en el sistema educativo para abordar esta temática de manera adecuada y efectiva.

Finalmente, los resultados del presente estudio también indicaron que aquellos padres/madres con un menor nivel educativo (primaria) son quienes tienen una perspectiva más positiva sobre ESI, en lugar de los participantes con niveles educativos más altos (bachillerato, tercer y cuarto nivel). Este resultado difiere de otros estudios que encontraron mayores actitudes hacia la educación sexual en los padres/madres con título universitario o de educación superior (Apaydin-Cirik *et al.*, 2023). Este hallazgo sugiere que, por un lado, los padres/madres con menor nivel educativo desconocerían sobre las dimensiones de la sexualidad o cómo abordarlas con sus hijos; además, podría mostrar un interés por llenar vacíos por una conciencia de la importancia de la ESI para sus hijos/as. Por otro lado, estos aspectos, si bien ameritan mayor indagación, a la vez muestran la necesidad latente de mantener una comunicación fluida familia-escuela en relación a la educación sexual. De hecho, sin contar con el apoyo de la familia, el abordaje de la ESI en la escuela no tendría los resultados esperados; al contrario, podría generar ambigüedades en los procesos de aprendizaje de ESI de los niños/as.

Aunque el presente estudio fue cuidadosamente preparado, no está exento de algunas limitaciones. En primer lugar, la información corresponde a los padres/madres de familia que tuvieron interés en contestar el cuestionario, lo que podría indicar un sesgo positivo hacia el tema. En segundo lugar, existe la posibilidad de que los padres/madres

hayan consultado con otros miembros de la familia la respuesta a algunos ítems al tratarse de un tema sensible en el contexto de estudio o, en su defecto, que contestaran aquello que consideran socialmente aceptable, lo que también podría generar un sesgo en los resultados. Tercero, los participantes corresponden al sistema educativo público. Sería interesante conocer la perspectiva de padres/madres de instituciones privadas, muchas de ellas adscritas a órdenes religiosas. Finalmente, los resultados representan a una región del Ecuador, así que no podrían generalizarse a otras áreas del país donde las características socioculturales difieren del contexto de estudio.

Los hallazgos del presente estudio tienen importantes implicaciones. A nivel político, los resultados son un importante insumo para propiciar la reflexión, de manera que se generen estrategias que propicien el desarrollo de programas de ESI para padres/madres y que permitan una mejor vinculación entre la familia y escuela al implementar educación sexual para niños/as. A nivel académico, nuestros resultados proveen información que permite relevar la importancia de que la escuela trabaje el tema de ESI con niños/as y sus familias y, por lo tanto, la necesidad de desarrollar propuestas de formación docente a nivel inicial y continuo que aborden este tema.

Agradecimientos

Al Vicerrectorado de Investigación VIUC y al Grupo de Investigación Humsex del Departamento de Educación de la Universidad de Cuenca.

Referencias

- Adelman, H., & Taylor, L. (2008). *Fostering school, family, and community involvement. Effective strategies for creating safer schools and communities*. Hamilton Fish Institute on School and Community Violence; The George Washington University.
- Airton, L., & Koecher, A. (2019). How to hit a moving target: 35 years of gender and sexual diversity in teacher education. *Teaching and Teacher Education*, 80, 190-204. <https://doi.org/10.1016/j.tate.2018.11.004>
- Álvarez, A., & Aveiga, V. (2023). Abordaje de la educación sexual integral en los Departamentos de Consejería Estudiantil del Distrito de Educación Chone-Flavio Alfaro. *Revista Andina de Educación*, 6(2), ooo624. <https://doi.org/10.32719/26312816.2022.6.2.4>
- American Psychological Association. (2010). *Principios éticos de los psicólogos y código de conducta*. Ibis International Bioethical Information System.

- Apaydin-Cirik, V., Aksoy, B., & Bulut, E. (2023). Attitudes of parents in the role of a father in Turkey toward child sex education and their sexual communication with their children. *Journal of Pediatric Nursing*, 69, e105-e113. <https://doi.org/phrg>
- Apaydin-Cirik, V., Efe, E., & Velipaşaoğlu, S. (2020). Educating children through their parents to prevent child sexual abuse in Turkey. *Perspectives in Psychiatric Care*, 56(3), 523-532. <https://doi.org/10.1111/ppc.12461>
- Ashcraft, A., & Murray, P. (2017). Talking to parents about adolescent sexuality. *Pediatric Clinics of North America*, 64(2), 305-320. <https://doi.org/10.1016/j.pcl.2016.11.002>
- Ballester, R., & Gil, M. (2006). La sexualidad en niños/as de 9 a 14 años. *Psicothema*, 18(1), 25-30.
- Bárcena, S. X., Guevara, Y., & Álvarez, E. (2017). Características de padres e hijos con discapacidad que intervienen en la comunicación sobre sexualidad. *Journal of Behavior, Health & Social Issues*, 9(2), 36-44. <https://doi.org/10.1016/j.jbhs.2018.01.002>
- Bennett, C., & Harden, J. (2019). Sexuality as taboo: Using interpretative phenomenological analysis and a Foucauldian lens to explore fathers' practices in talking to their children about puberty, relationships and reproduction. *Journal of Research in Nursing*, 24(1-2), 22-33. <https://doi.org/10.1177/1744987118818863>
- Bridges, E., & Hauser, D. (2014). *Sexuality education*. Advocates for Youth. <https://www.advocatesforyouth.org/resources/fact-sheets/sexuality-education-2/>
- Bromberg, D., & O'Donohue, W. (2013). Research methods: Current strategies, obstacles to research, and future directions. En D. Bromberg, & W. O'Donohue (Eds.), *Handbook of child and adolescent sexuality: Developmental and forensic psychology* (pp. 21-40). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-387759-8.00002-7>
- Bullough, V. L. (2004). Children and adolescents as sexual beings: A historical overview. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 13(3), 447-459. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2004.02.012>
- Camacho, G. (2014). *La violencia de género contra las mujeres en el Ecuador: análisis de los resultados de la Encuesta nacional sobre relaciones familiares y violencia de género contra las mujeres*. Consejo Nacional para la Igualdad de Género.
- Campbell, C., Mallappa, A., Wisniewski, A., & Silovsky, J. (2013). Sexual behavior of prepubertal children. En D. Bromberg & W. O'Donohue (Eds.), *Handbook of child and adolescent sexuality: Developmental and forensic Psychology* (pp. 145-170). Academic Press. <https://doi.org/10.1016/B978-0-12-387759-8.00006-4>

- Castillo, J., Derluyn, I., & Vackle, M. (2018). ...hablando del derecho a la educación sexual integral: la voz de los adolescentes en Ecuador. *Pucara*, 1(29), 121-145. <https://doi.org/10.18537/puc.29.01.06>
- Castro, C., Monterrosa-Blanco, A., Losada, L., Castiblanco, A., Bernal, L., Ladino, M. J., Pinilla, D., Melo, C., & Baquero, F. (2024). Knowledge and attitudes regarding contraceptive methods and sex education in students and parents of eight Colombian schools 2020-2021: A mixed methods study. *The Lancet Regional Health. Americas*, 30, 100678. <https://doi.org/10.1016/j.lana.2024.100678>
- Causarano, N., Pole, J. D., Flicker, S., & the Toronto Teen Survey Team. (2010). Exposure to and desire for sexual health education among urban youth: Associations with religion and other factors. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 19(4), 169-184.
- Cavazotti, D. (2021). *Chile, Colombia y Ecuador: educación sexual en convenciones internacionales e iniciativas estatales* [Tesis de maestría]. Repositorio Institucional Universidad Católica de Colombia. <https://hdl.handle.net/10983/26051>
- Cevallos, A. C. (2012). *Percepciones de los padres de familia respecto a la educación sexual de sus hijos en edad pre-escolar* [Tesis de pregrado]. Repositorio Institucional Universidad de Cuenca. <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/2296>
- Chandra-Mouli, V., Lane, C., & Wong, S. (2015). What does not work in adolescent sexual and reproductive health: A review of evidence on interventions commonly accepted as best practices. *Global Health. Science and Practice*, 3(3), 333-340. <https://doi.org/phsh>
- Contreras, J., & Rodríguez, M. (2023). Educación sexual, familia y escuela: una aproximación desde las representaciones sociales de docentes chilenos. *Perfiles Educativos*, 45 (181), 41-60. <https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2023.181.60736>
- Corso, J. (2005). *Estadística no paramétrica: métodos basados en rangos*. Universidad Nacional de Colombia.
- EFE & Redacción Primicias. (2023, 26 de diciembre). Ecuador registra 52 051 casos de violencia sexual en contra de menores desde 2018. *Primicias*. <https://www.primicias.ec/noticias/sucesos/ecuador-casos-violencia-sexual-menores-ninos/>
- Fadragas, A., Deliz, Y., & Maure, J. (2015). Conocimientos de aspectos de la sexualidad en padres de adolescentes pertenecientes a un consultorio. *Revista Cubana de Medicina General Integral*, 30(4), 346-355.
- Fernández, M., Alonso, L., Sevilla, E., & Ruiz, E. (2023). A qualitative study on teaching strategies to address sex education in the classroom. *Revista de Investigación en Educación*, 21(3), 386-398. <https://doi.org/10.35869/reined.v21i3.4977>

- Flanagan, R. (2024). 'Nobody ever told you, «actually, this feels great»: Religion informed sexual health education and barriers to developing sexual literacy. *International Journal of Educational Research Open*, 7, 100343. <https://doi.org/10.1016/j.ijedro.2024.100343>
- Goldfarb, E., & Lieberman, L. (2021). Three decades of research: The case for comprehensive sex education. *Journal of Adolescent Health*, 68(1), 13-27. <https://doi.org/ghqstj>
- Gómez-Gómez, M., Danglot-Banck, C., & Vega-Franco, L. (2003). Sinopsis de pruebas estadísticas no paramétricas: cuándo usarlas. *Revista Mexicana de Pediatría*, 70(2), 91-99.
- Guest, G., Namey, E. E., & Mitchell, M. L. (2013). *Collecting qualitative data: A field manual for applied research*. Sage. <https://doi.org/10.4135/9781506374680>
- Hatami, M., Kazemi, A., & Mehrabi, T. (2015). Effect of peer education in school on sexual health knowledge and attitude in girl adolescents. *Journal of Education and Health Promotion*, 4(1), 78. <https://doi.org/10.4103/2277-9531.171791>
- Hendriks, J., Marson, K., Walsh, J., Lawton, T., Saltis, H., & Burns, S. (2024). Support for school-based relationships and sexual health education: A national survey of Australian parents. *Sex Education*, 24(2), 208-224. <https://doi.org/phrj>
- Hurst, J., Widman, L., Brasileiro, J., Maheux, A., Evans-Paulson, R., & Choukas-Bradley, S. (2024). Parents' attitudes towards the content of sex education in the USA: Associations with religiosity and political orientation. *Sex Education*, 24(1), 108-124. <https://doi.org/10.1080/14681811.2022.2162871>
- International Planned Parenthood Federation. (2008). *Sexual rights: An IPPF declaration*. <https://www.ippf.org/resource/sexual-rights-ippf-declaration>
- Kenny, M. C., & Wurtele, S. K. (2008). Preschoolers' knowledge of genital terminology: A comparison of English and Spanish speakers. *American Journal of Sexuality Education*, 3(4), 345-354. <https://doi.org/10.1080/15546120802372008>
- Kuzma, E., Ammerman, B., Lee, V., & Baird, J. (2024). Re-envisioning youth sexual health care: Supporting sex positivity in a digital world. *Journal of Pediatric Health Care*, 38(3), 310-322. <https://doi.org/10.1016/j.pedhc.2023.11.009>
- Luján-Tangarife, J., & Cardona-Arias, J. (2015). Construcción y validación de escalas de medición en salud: revisión de propiedades psicométricas. *Archivos de Medicina*, 11(3), 1-10.
- Melo, M. J., & Zicavo, N. (2012). Competencias parentales en educación sexual. *Ciencias Psicológicas*, 6(2), 123-133. <https://doi.org/10.22235/cp.v6i1.71>
- Mendoza, R. E., & Reiban, D. I. (2018). El abuso sexual en instituciones educativas del Ecuador. *Illari*, (5), 13-18.

- Ministerio de Educación. (2010). *Educación sexual integral para la educación inicial: contenidos y propuestas para las salas.*
- Ministerio de Salud Pública [Ecuador]. (2017). *Plan nacional de salud sexual y salud reproductiva 2017-2021.* <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Mitchell, A., Smith, A., Carman, M., Schlichthorst, M., Walsh, J., & Pitts, M. (2011). *Sexuality education in Australia in 2011.* La Trobe. <https://doi.org/10.26181/22216171.v1>
- Moral-de la Rubia, J. (2010). Religión, significados y actitudes hacia la sexualidad: un enfoque psicosocial. *Revista Colombiana de Psicología*, 19(1), 45-59.
- Muriel, F.(2019). *¡Shhh... De eso no se habla!: el expresivo silencio de la educación sexual en la infancia* [Tesis de doctorado no publicada]. Universidad de Puerto Rico.
- Neto, R., Barbosa, G., Dias, M., Heimer, M., & Vieira, S. (2023). Percepção parental da sexualidade de adolescentes e jovens adultos com síndrome de down: Uma revisão de escopo. *Revista Brasileira de Sexualidade Humana*, 34, 1123. <https://doi.org/phsk>
- Ocran, B. E. (2021). Teacher approaches, attitudes, and challenges to sexuality education: A case study of three junior high schools in Ghana. *African Journal of Reproductive Health*, 25(4), 153-166.
- Organización Panamericana de la Salud, & Organización Mundial de la Salud. (2000). *Promoción de la salud sexual: recomendaciones para la acción.* https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/promocion_salud_sexual.pdf
- Ordóñez, R., Chévez, N., & Gordillo, M. (2022). Los tabúes y prejuicios de la sexualidad en la población urbana y rural. *Cumbres*, 8(1), 9-20.
- Ortiz-Ochoa, W., & Palacios, M. D. (2011). Políticas y currículo para la educación sexual en los colegios de la ciudad de Cuenca. En M. Jerves, & P. Enzlin (Eds.), *Promoción de la Salud sexual en Adolescentes: resultados de las investigaciones.* Vlir, Universidad de Cuenca.
- Phulambrikar, R., Kharde, A., Mahavarakar, V. N., Phalke, D. B., & Phalke, V. D. (2019). Effectiveness of interventional reproductive and sexual health education among school going adolescent girls in rural area. *Indian Journal of Community Medicine*, 44(4), 378-382. https://doi.org/10.4103/ijcm.IJCM_155_19
- Piercy, H., & Hayter, M. (2009). Effective sex education in primary schools: A study. *British Journal of School Nursing*, 4(4), 182-186. <https://doi.org/phrk>
- Pinos-Vélez, V., A, G. P., & Palacios, M. (2011). Percepciones sobre la diversidad sexual en adolescentes escolarizados de la ciudad de Cuenca. *Maskana*, 2(2), Article 2. <https://doi.org/10.18537/mskn.02.02.04>

- Rasberry, C., Young, E., Szucs, L., Murray, C., Sheremenko, G., Parker, J., Roberts, G., & Lesesne, C. (2022). Increases in student knowledge and protective behaviors following enhanced supports for sexual health education in a large, urban school district. *Journal of Adolescent Health*, 70(4), 588-597. <https://doi.org/gtwhwk>
- Raykov, T., & Marcoulides, G. A. (2011). *Introduction to psychometric theory*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9780203841624>
- Romero, G. (2022). Derechos y creencias en las disputas en torno a la educación sexual integral en Argentina: apuntes desde un enfoque pluralista. *Ciências Sociais e Religião, Campinas*, 24, 1-30. <https://doi.org/10.20396/csr.v24i00.8670901>
- Sanabria, J., Jiménez, J., Parra, K., & Tordecilla, M. (2016). Influencia de la religión en la toma de decisiones sobre sexualidad en estudiantes católicos practicantes. *Diversitas. Perspectivas en Psicología*, 12(2), 231-242.
- Shahbaztabar, A., Ziae, T., Khoori, E., Tatari, M., & Kenny, M. (2024). Iranian parent-child agreement on private body part names. *Sexuality Research and Social Policy* 21, 827-835. <https://doi.org/10.1007/s13178-024-00933-4>
- Smith, A., Fotinatos, N., Duffy, B., & Burke, J. (2013). The provision of sexual health education in Australia: Primary school teachers' perspectives in rural Victoria. *Sex Education*, 13(3), 247-262. <https://doi.org/10.1080/14681811.2012.715580>
- Ullman, J., Ferfolja, T., & Hobby, L. (2022). Parents' perspectives on the inclusion of gender and sexuality diversity in K-12 schooling: Results from an Australian national study. *Sex Education*, 22(4), 424-446. <https://doi.org/10.1080/14681811.2021.1949975>
- Unesco. (2015). *Emerging evidence, lessons and practice in comprehensive sexuality education: A global review*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000243106>
- Unesco, Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida, Fondo de Población de las Naciones Unidas, Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres, & Organización Mundial de la Salud. (2018). *International technical guidance on sexuality education: An evidence-informed approach*. Unesco. <https://doi.org/10.54675/UQRM6395>
- Wood, J., McKay, A., Wentland, J., & Byers, S. E. (2021). Attitudes towards sexual health education in schools: A national survey of parents in Canada. *Canadian Journal of Human Sexuality*, 30(1), 39-55. <https://doi.org/10.3138/CJHS.2020-0049>
- Yépez, E., Apolo, D., Caizaluisa, N., & Villavicencio, V. (2021). Manejo didáctico de los docentes del nivel de preparatoria en la prevención del abuso sexual infantil: un estudio de caso en la Unidad Educativa Comunitaria Intercultural Bilingüe «San José de Chonta Punta» (Ecuador). *Espacios*, 42(1), 166-175. <https://doi.org/phsn>