Descargado el: 30-10-2026 ISSN 1727-897X

ARTÍCULO ORIGINAL

Instrumento para determinar necesidades de conocimiento de los padres acerca de la adolescencia y su manejo

Instrument to determine needs of parental knowledge about adolescence and its management

Grettel Águila Calero[1] José Aurelio Díaz Quiñones[1] Paula Maribel Díaz Martínez[1] Nicolás Ramón Cruz Pérez[1]

[1] Universidad de Ciencias Médicas, Cienfuegos, Cienfuegos, Cuba, CP: 55100

Cómo citar este artículo:
Águila-Calero G, Díaz-Quiñones J, Díaz-Martínez P, Cruz-Pérez N. Instrumento para determinar necesidades de conocimiento de los padres acerca de la adolescencia y su manejo. **Medisur** [revista en Internet]. 2016 [citado 2026 Oct 30]; 14(6):[aprox. 11 p.]. Disponible en: https://medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/3278

Resumen

Fundamento: En la adolescencia la parentalidad positiva es fundamental para prevenir complicaciones. En tal sentido, se requiere un instrumento avalado científicamente que precise las necesidades de conocimiento de los padres como figuras rectoras en el manejo de esta etapa y que permita trazar estrategias posteriores para la orientación.
Objetivo: desarrollar un instrumento para determinar las necesidades de conocimientos de los padres acerca del manejo de la adolescencia.
Métodos: se realizó un estudio de innovación tecnológica para elaborar y validar un instrumento dirigido a padres, adolescentes y maestros. Como métodos fundamentales para validar la propuesta se tuvieron en cuenta la validez de contenido (criterios de Moriyama), de criterio (criterios de expertos) y de constructo (pilotaje).
Resultados: se diseñó un instrumento con contenido ajustado a los ítems establecidos por Moriyama según el 90,0 % de los especialistas consultados, con la evaluación de muy satisfactorio aportada por los criterios de 17 expertos, a través de dos rondas de evaluación. Además fue validado como constructo, mediante un pilotaje realizado, lo que se correspondió con los hallazgos en las indagaciones empíricas.
Conclusión: quedó validado científicamente el instrumento denominado Adolescencia. Necesidades de conocimiento de los padres acerca de su manejo, el que integra aspectos cognitivos, afectivos, volitivos y valorativos concernientes a la adolescencia, necesarios para la orientación a los padres, aproximación científica que se realiza por primera vez en nuestro medio y que puede convertirse en un instrumento factible, útil y aplicable en la práctica diaria.

Palabras clave: adolescente, evaluación de necesidades, encuestas y cuestionarios, relaciones padres-hijo, estudios de validación

Abstract

Foundation: In adolescent positive parenting is fundamental to prevent complications. In this sense, it is required a scientifically supported instrument which identify precisely parents needs of knowledge as a leading figure in the management of this period and allows designing posterior orientation strategies.
Objective: To develop an instrument for determining parents needs of knowledge about adolescent management.
Methods: A study of technological innovation was developed for designing and validating an instrument directed to parents, adolescents and teachers. As main methods for the validation of our proposal there were considered Validity of Content (Moriyama Criteria), of criteria (expert criteria) and of construct (pilotage).
Results: It was designed an instrument with content adjusted to the items established by Moriyama according to the 90.0 % of the consulted specialists, with a very satisfactory evaluation by the criteria of 17 experts, through evaluation rounds. In addition it was evaluated as a construct through a pilotage, which corresponded to the empirical research findings.
Conclusion: The instrument called Adolescente. Parents knowledge needs about its management was scientifically validated. It integrates cognitive, affective, volitional and evaluative aspects concerning adolescents, which are necessary for parents' orientation, scientific approximation which developed for the first time in our environment and which may become a feasible, useful and applicable instrument for daily life.

Key words: adolescent, needs assessment, surveys and questionnaires, parent-child relations, validation studies

Aprobado: 2016-11-07 10:25:14

Correspondencia: Grettel Águila Calero. Universidad de Ciencias Médicas de Cienfuegos especialidades.fcm@ucm.cfg.sld.cu

INTRODUCCIÓN

La adolescencia como etapa del desarrollo es un periodo exclusivo de la raza humana y ha sido objeto de atención y estudio por parte de profesionales de múltiples especialidades en todo el mundo, quienes han intentado explicar los profundos cambios biológicos, psicológicos y sociales típicos de esta etapa de la vida, que involucran no solo al adolescente, sino a su familia, personas cercanas y sociedad en general.

Es la etapa de la vida en la que el individuo aspira y se esfuerza por saber quién es y quién quiere ser, en la que quiere conocerse a sí mismo y proyectar y elaborar los ideales de vida para el futuro. En esta etapa se replantean tanto el individuo como su relación con la sociedad, considerándose la búsqueda de nuevas metas y objetivos, que le permitan realizarse como individuo.[1,2]

A la luz de estos factores, de la reacción al reciente informe de la OMS, y como respuesta a una solicitud de un Estado Miembro, la Secretaría está estudiando las formas en que la Organización puede proporcionar orientaciones y un mayor apoyo para la elaboración y aplicación de políticas y programas nacionales que mejoren y preserven la salud de los adolescentes. Un plan integral sobre salud del adolescente que esté basado en datos actuales y en iniciativas y planes de acción existentes de ámbito mundial, que cuente con resultados medibles y que tome en consideración los contextos nacionales, podría ser un instrumento útil para ayudar a los países a ejecutar intervenciones y estrategias que mejoren y preserven la salud de los adolescentes.[3]

Es en el seno de la familia donde se producen procesos básicos: la expresión de sentimientos, adecuados o inadecuados, la formación de la personalidad del individuo y sus patrones de conducta; todo esto se aprende en la dinámica familiar (actividad y comunicación) y los que así aprendan enseñarán a su vez a sus hijos. Las fases del desarrollo de adolescentes consideradas en la 'parentalidad', tienen aspectos biológicos, cognitivos, socio-cognitivos, emocionales y autodefinicionales, dentro de un contexto cambiante que tiene impacto sobre los hijos, así como sobre la actuación parental. Las tareas de la 'parentalidad' se caracterizan por tener que responder tanto a los cambios en el desarrollo de los hijos y las hijas, como también a las demandas cambiantes del ciclo vital de las familias y del contexto social. Se considera crucial que los padres sean firmes en la supervisión de los adolescentes y las adolescentes, pero con flexibilidad y comprensión, con alta capacidad de respuesta frente a los problemas y necesidades de desarrollo de los hijos y sin actuar en forma arbitraria e inconsistente.[4-6]

Como parte de la etapa exploratoria de la investigación, teniendo en cuenta la opinión de otros especialistas, la revisión bibliográfica general y la experiencia de los autores de este estudio, se entrevistaron 25 padres de adolescentes tempranos, 5 maestros y 12 adolescentes entre 10 y 12 años seleccionados al azar, con el objetivo de indagar aspectos generales acerca de la necesidad que tienen los padres de conocer acerca de la adolescencia y su manejo. (Anexo 1)

El 100 % de los padres encuestados refirieron que sus conocimientos acerca de la adolescencia eran insuficientes, prevaleciendo dudas acerca del manejo de la sexualidad y la comunicación en esta etapa. La mayoría de los adolescentes refirió que le gustaría conversar con sus padres acerca de problemas relacionados con la adolescencia, como los cambios físicos que ocurren y las relaciones de pareja. Los profesores opinaron que los padres debían ser instruidos acerca de temas relacionados con la adolescencia, su manejo anterior y la prevención de eventos negativos en esta etapa. Dichos resultados permiten inferir que se deben diseñar instrumentos que cuenten con indicadores específicos que reconozcan de forma pormenorizada aspectos que constituyan esencialidades del objeto de indagación, en este caso, determinar adecuadamente necesidades específicas de conocimientos acerca de la adolescencia y su manejo por los padres.

En Cienfuegos no se cuenta con la existencia de instrumentos diseñados y sustentados desde la teoría, que permitan el estudio de las necesidades de conocimientos de los padres desde etapas tempranas de la adolescencia de los hijos, a partir de los cuales se puedan trazar estrategias orientadoras para este grupo demográficamente significativo; el objetivo de la investigación es desarrollar un instrumento para determinar las necesidades de conocimientos de los padres acerca del manejo de la adolescencia.

MÉTODOS

Se realizó una investigación de innovación

tecnológica que tuvo como finalidad principal desarrollar (diseñar y validar) el instrumento *Adolescencia. Necesidades de conocimiento de los padres acerca de su manejo* (Anexo 2). Abarcó el período comprendido entre el 1 de julio del año 2015 y el 1 de octubre del año 2015, en el Municipio de Cienfuegos, teniendo como unidad ejecutora a la Facultad de Ciencias Médicas Raúl Dorticós Torrado.

Tomando en cuenta los resultados de la exploración realizada previamente, se elaboró una encuesta semiestructurada enriquecida desde las bases teóricas relacionadas con el tema, con la finalidad de recoger la información sobre las necesidades de orientación de los padres de adolescentes en etapa temprana, respecto a la adolescencia y su manejo.

La evaluación de la validez del instrumento incluyó tres aspectos: validez de contenido, de criterio y de constructo.

Para determinar la validez de contenido se solicitó la colaboración de diez especialistas en el tema adolescencia, pediatras, psicólogos y pedagogos del municipio Cienfuegos con más de diez años de experiencia en el trabajo con adolescentes. Estos especialistas clasificaron los ítems propuestos en relación con su validez de contenido de acuerdo con los principios de Moriyama, mediante la aplicación de una escala Likert (mucho, moderado, poco, nada).[7]

Criterios de Moriyama (validez de contenido):

1. Razonable y comprensible. Se refiere a la comprensión de los diferentes ítems a evaluar con relación a la categoría que se pretende medir.
2. Sensible a variaciones en el fenómeno que se mide.
3. Con suposiciones básicas justificables e intuitivamente razonables (si justifica la inclusión del ítem en las pruebas).
4. Con componentes claramente definidos (si el ítem se expresa claramente).
5. Derivables de datos factibles a obtener.

Como estadígrafo se utilizó el coeficiente de correlación de rango de Spearman (se consideraron confiables los cuestionarios cuando el coeficiente fue ≥ a 0,80 y la p ≥ 0,05.[8]

Para determinar la validez de criterio se realizó la selección de un grupo de expertos que calificó las preguntas en una escala del 1 al 5 según su conformidad con la calidad presentada para la obtención de la información, ofreciéndose la posibilidad de sugerir cambios de un inciso por otro, añadir o retirar incisos, o validar el instrumento sin modificaciones.

Dentro de los criterios de selección se tuvo en cuenta el interés en participar, tener al menos diez años de experiencia, además de algunas particularidades como: haber estado relacionado profesionalmente con el trabajo con los adolescentes por más de diez años, desempeñarse como Psicólogo, Psiquiatra Infanto-Juvenil, Pedagogo, Máster en Psicología de la Salud y/o Sexología, Pediatra General, Especialista en Medicina Familiar vinculado al tema, Especialista del Ministerio del Interior o de la Policía Nacional Revolucionaria vinculado al trabajo con adolescentes, líder de institución no gubernamental directamente relacionado con el tema y guía de organización pioneril.

El conocimiento sobre la adolescencia como resultado de estudios realizados y la experiencia obtenida en la actividad profesional, fueron consideradas las fuentes de argumentación de mayor valor para la selección de los expertos, por ser estas las que vinculan los conocimientos teóricos con la práctica diaria y constituyen garantía de la experticia requerida para incluirse en el grupo evaluador.

Se solicitó la participación de 25 expertos, de los cuales 21 (84,0 %) dieron su consentimiento para participar. De ellos, 17 participaron en todas las rondas (80,9 %), y fueron los que integraron definitivamente el grupo. Las categorías se determinaron mediante las fuentes de argumentación, que a su vez permitieron calcular la competencia de los expertos seleccionados, para lo cual se utilizaron los criterios y procedimientos orientados por Tomás Crespo Borges.[9] (Anexo 3)

Para calcular el índice de competencia (K) se computaron los coeficientes de conocimiento (Kc) y de argumentación (Ka) de cada experto mediante la fórmula: K=½(Kc+Ka).

Para determinar el valor de criterio del instrumento, se efectuaron dos rondas.

Para evaluar la validez de constructo**,** este instrumento se aplicó en calidad de pilotaje a un grupo de padres en la escuela Guerrillero Heroico,

de la ciudad de Cienfuegos

RESULTADOS

Resultados de la validación de contenido:

De lo diez especialista consultados, 9 determinaron que el instrumento se ajustaba a los ítems establecidos por Moriyama en sus criterios, lo cual representó el 90,0 % de los especialistas consultados y en la escala de Likert se correspondió con la categoría evaluativa de mucho.

Resultados de la validación de criterio (criterio de expertos):

De acuerdo con la selección y participación de expertos en las dos rondas, se obtuvo un grupo final compuesto por 13 expertos con calificación de alto, 3 expertos con calificación de medio y uno con calificación de bajo, con la precisión de lo utilizado en la investigación. (Tabla 1).

Tabla 1. Distribución de los expertos según categorías y calificación

Cantidad de expertos	Categorías que ostenta	Puntaje	Calificación según puntaje
3	Especialista de II Grado en Pediatría. Máster. Profesor Auxiliar.	0,9	Alto
1	Especialista de II Grado en Medicina Familiar. Máster. Profesor Auxiliar.	1	Alto
1	Especialista de I Grado en Pediatría, dedicado a la Endocrinología del Niño y el Adolescente y a la Ginecología Infanto Juvenil. Máster. Profesor Asistente.	0,9	Alto
2	Licenciado en Psicología. Máster. Profesor Auxiliar.	0,9	Alto
1	Licenciado en Psicología vinculado al MININT.	0,5	Bajo
1	Licenciado en Logopedia. Máster.	0,8	Medio
3	Licenciado en Educación Primaria. Máster.	1	Alto
2	Líder de comunidades religiosas.	1	Alto
1	Especialista de I Grado en Psiquiatría Adultos. Máster. Profesor Asistente. Vinculado al trabajo del MININT y Menores.	0,9	Alto
1	Licenciado en Educación Primaria. Máster. Guía de la Organización de Pioneros José Martí.	0,8	Medio
1	Licenciado en Educación y Estudios Socioculturales.	0,7	Medio

El instrumento se desarrolló en tres dimensiones:

1. Cuestionario para los padres: conformado por 3 preguntas, cada una con incisos relativos a sus necesidades de conocimiento acerca de la adolescencia y sus posibles eventos negativos.
2. Cuestionario para los maestros: conformado por 2 preguntas, cada una con incisos relativos a las necesidades de conocimiento que según su criterio, pudieran tener los padres acerca de la adolescencia y su manejo.
3. Cuestionario para los adolescentes: conformado por 2 preguntas, cada una con incisos relativos a los conocimientos que necesitan recibir de los padres respecto a la adolescencia y su manejo.

Primera ronda de evaluación:

En la dimensión padres, las evaluaciones otorgadas por los expertos reportaron un promedio de 4,47±0,624, 4,12±0,781 y 4,71±0,470; las desviaciones estándar apenas llegaron a 1, lo que significó el predominio de puntajes de 4 y 5. De las 51 puntaciones dadas por los expertos a las 3 preguntas, solo cinco puntaciones fueron de calificación 3 (intermedia), que solo representó el 20 % del total en la dimensión padres. Específicamente, el experto 17 confirió dos puntuaciones de 3 para las preguntas 1 y 2, los expertos 2, 6 y 9 confirieron la puntación de 3 a la pregunta 2; fue esta la que obtuvo los mayores puntajes de 3 (4 expertos). En la dimensión maestros se propusieron dos preguntas con un puntaje de 78 cada una y un promedio de 4,59 ±0,507 y 4,59±0,712; solo dos expertos, el 2 y el 17, evaluaron la pregunta 2 con puntaje de 3 (intermedio), lo que representó solo el 5,9 % del total de puntajes para esa dimensión. Por último, la dimensión adolescentes mostró resultados muy similares a los anteriores; las dos preguntas de esta dimensión obtuvieron puntaje de 77 y 79, respectivamente (preguntas 1 y 2), con promedio de 4,53±0,624 y 4,65±0,862, resultado muy satisfactorio. En esta dimensión solo hubo dos expertos que dieron calificaciones de 3 y 2 puntos, a las preguntas 1 y 2 en ese orden (experto 6) y calificación de 3 a la pregunta 2 (experto 17). Como resultado fundamental en la primera vuelta, se consideró el instrumento evaluado de muy satisfactorio con un valor promedio de 4,52±0,67, con una evaluación de 2 y 9 evaluaciones de 3. El experto 17 otorgó 4 evaluaciones de 3 e hizo señalamientos en las tres dimensiones del instrumento; el experto 6 otorgó 2 evaluaciones de 3 y una de 2; el experto 2 otorgó 2 evaluaciones de 3 y el 9 una evaluación de 3. (Tabla 2).

Tabla 2. Resultados del criterio de expertos para los diferentes cuestionarios (primera ronda).

Cuestionarios		Criterios de expertos																			
		Expertos																	Puntaje total	Promedio	DE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17			
Padres	P1	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	3	76	4,47	0,624
	P2	5	3	5	4	4	3	5	4	3	5	4	4	4	5	4	5	3	70	4,12	0,781
	P3	5	5	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	4	80	4,71	0,470
Maestros	P1	5	4	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	4	5	5	5	5	78	4,59	0,507
	P2	5	3	5	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	3	78	4,59	0,712
Adolescentes	P1	5	5	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	77	4,53	0,624
	P2	5	5	5	4	5	2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	3	79	4,65	0,862

Los resultados obtenidos de la segunda ronda, fueron mejores que los obtenidos en la primera. Sobre la base de los criterios de los 17 expertos en la evaluación del instrumento, 12 expertos otorgaron la máxima puntuación (5), para siete preguntas, lo que representó el criterio de valoración del 70,6 % de estos; en los restantes cinco expertos, como promedio, la evaluación estuvo entre 4,1±0,8 (un experto), 4,6±0,5 (un experto) y 4,9±0,3 (tres expertos).

Solo el experto 6, valoró a las segundas preguntas de las dimensiones padres y adolescentes con evaluación de 3, respectivamente; es decir, el consenso fue superior al de la primera ronda.

Por último, la puntuación media de cada pregunta valorada por los expertos estuvo entre 4,71±0,58 y 5, para un promedio global de todas las evaluaciones de 4,90±0,35. (Tabla 3).

Tabla 3. Resultados del criterio de expertos para los diferentes cuestionarios (segunda ronda).

Cuestionarios		Criterios de expertos																		
		Expertos																Puntaje total	Promedio	DE
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
Padres	P1	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	83	4,88	0,332
	P2	5	5	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5	4	5	4	80	4,71	0,588
	P3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	5,00	0,000
Maestros	P1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	83	4,88	0,332
	P2	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	85	5,00	0,000
Adolescentes	P1	5	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	84	4,94	0,243
	P2	5	5	5	5	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	83	4,88	0,485

Resultados de la validación de constructo:

Se determinó la validez del instrumento al identificarse los ítems con los principales aspectos teóricos referidos al objeto de estudio, sus esencialidades y su correspondencia con los hallazgos en las indagaciones empíricas.

DISCUSIÓN

Teniendo en cuenta todo lo que aporta la teoría y para responder al llamado que está haciendo actualmente la OMS a los profesionales de la Salud, a tomar la iniciativa en la orientación adecuada de las familias para mejorar la comunicación y las relaciones con el adolescente,[4] se considera que el principal objeto sobre el que es necesario actuar es la familia y fundamentalmente los padres, principales responsables del manejo adecuado de los cambios que se producen en los primeros años de la adolescencia de sus hijos, tiempo ideal para brindar el apoyo necesario desde la promoción de salud efectiva basada en el conocimiento de las necesidades reales existentes.

La determinación de necesidades es considerada una tecnología de la educación avanzada, que de manera gradual toma mayor auge a nivel mundial; es un requerimiento del mundo cambiante, que como proceso complejo, implica explorar, sondear, conocer, identificar, categorizar, estructurar, diagnosticar, priorizar, jerarquizar, ordenar y evaluar, partiendo de los objetivos de la formación que se persigue. Cuando las metodologías han incorporado el análisis de necesidades al diseño de intervención, están tratando de dar respuesta a carencias o a problemas, ya sean de los individuos o de las organizaciones. Al responder a necesidades, existen garantías de implicación e interés por parte de sus destinatarios.[10]

Teniendo en cuenta que entre las actividades del hombre y la mujer como pareja, está la parentalidad, a menudo se olvidan las necesidades de educación de estos, pues difícilmente se piensa en la necesidad de educar previamente para ejercer las funciones como padres. Sin embargo, hoy en día es una necesidad apremiante el trabajo parental preventivo, sobre todo, en etapas complejas de la vida de los hijos como, por ejemplo, la adolescencia.

A pesar de que los padres se encuentran en posición de influir profundamente en el bienestar de sus hijos, su capacidad para hacerlo se ve obstaculizada de inmediato, porque hay muy poca información útil y mucha información engañosa. Por tanto, existe una oportunidad significativa para mejorar la evolución de los adolescentes, aportando más y mejores recursos a través de los medios, tanto para los padres de adolescentes como para aquellos que los apoyan.[11]

Se requiere trazar estrategias de educación familiar más efectivas, que contrarresten los eventos negativos y las complicaciones durante este periodo de la vida. Esas estrategias deben estar encaminadas a las necesidades de conocimiento de los padres de adolescentes en la etapa temprana, a través de instrumentos sustentados en los fundamentos teóricos del tema, que deben caracterizarse por ser aplicables a los padres de adolescentes tempranos con independencia de su edad, nivel socioeconómico y educacional, fácilmente comprensibles para padres, maestros y adolescentes pertenecientes a diferentes localidades, tanto urbanas como rurales, y que estén constituidos por los indicadores específicos acerca de aspectos cognitivos, afectivos, valorativos y conativos de la adolescencia.

Debido a la importancia que para los

profesionales tiene la determinación precisa de las necesidades de conocimiento de los padres acerca de la adolescencia y su manejo, el instrumento diseñado fue sometido a dos rondas criteriales por parte de los expertos, a pesar de que por sus satisfactorios resultados desde el inicio de la evaluación, pudo haber sido aceptado en la primera vuelta. De esta forma se logró un ajuste a los criterios de Moriyama, propuestos para la elaboración de instrumentos en salud.[7]

Mediante la triangulación metodológica de los métodos teóricos, empíricos y estadísticos, de toda la base documental y de los resultados de las evaluaciones realizadas, quedó validado de manera científica el instrumento denominado *Adolescencia. Necesidades de conocimiento de los padres acerca de su manejo*, propuesto para determinar dichas necesidades, el cual integra aspectos cognitivos, afectivos, volitivos y valorativos concernientes a la adolescencia, necesarios para la orientación a los padres, aproximación científica que se realiza por primera vez en nuestro medio y puede convertirse en un instrumento factible, útil y aplicable en la práctica diaria.

ANEXOS

Anexo 1. Guía de las preguntas exploratorias iniciales

Para padres:

1. ¿Necesita usted conocer sobre aspectos de la adolescencia que le faciliten el manejo de sus hijos en esta etapa?
2. ¿Tiene algunas preocupaciones sobre eventos de la adolescencia que pudieran afectar a sus hijos?

Para maestros:

1. ¿Considera usted que los padres de los adolescentes tempranos necesitan ser orientados acerca de la adolescencia y su manejo adecuado?

Para adolescentes:

1. ¿Deseas profundizar en temas de la adolescencia?
2. ¿Qué temas te preocupan más?

Anexo 2. Instrumento *Adolescencia. Necesidades de conocimiento de los padres acerca de su manejo.*

Objetivo: Recopilar información acerca de diferentes aspectos implicados en el manejo de la adolescencia por los padres

Para los padres:
Estimado papá/mamá:
A través de este cuestionario quisiéramos conocer sus dudas y preocupaciones acerca de la adolescencia y su manejo adecuado, para de esta forma poder posteriormente brindarle el conocimiento necesario para mejorar el tránsito del adolescente y la familia por esta etapa tan singular.
Puede ser marcado más de un inciso si lo desea. Le agradecemos su colaboración.

1-Edad
1.1.-Menor de 30 años: ___
1.2.- 30-40 años: ___
1.3.- Mayor de 40 años: ___

2-Sexo: F___M___

3- Estudios concluidos
3.1.- Universitarios: ___
3.2.- Preuniversitarios: ___
3.3.- Secundaria Básica: ___
3.4.- Primaria___

4-La adolescencia es un período en la vida de nuestros hijos. En su opinión:
4.1.-___Es un período de grandes cambios en el cuerpo y en la conducta.
4.2.-___Es una etapa muy crítica y no podemos hacer nada para mejorarlo.
4.3.-___Puede traer complicaciones.
4.4.-___Es una etapa más en la vida de nuestros hijos y tenemos que esperar que pase.
4.5.-___Los padres necesitamos orientaciones para evitar errores que afecten a nuestros hijos adolescentes.
4.6.-___No opino nada.
4.7.-Otras: _____

5.- Al enfrentar los cambios de la adolescencia, los padres pueden tener preocupaciones. Señale sus preocupaciones fundamentales:
5.1.-____No saber qué es lo que necesitan conocer de este periodo.
5.2.-____Poder comunicarnos con el adolescente, orientarlo y que nos escuche.
5.3.-____El bajo rendimiento y la deserción escolar.
5.4.-____Cómo enfrentar las nuevas relaciones de grupo.
5.5.-____Las enfermedades que pueden aparecer en esta etapa.
5.6.-____El manejo de la sexualidad en el adolescente.
5.7.-____Los cambios negativos de la conducta.
5.8.-____Cómo manejar las situaciones familiares en su presencia.
5.9.-____Hasta dónde y cómo establecer los límites de la conducta.
5.10.-___Cómo enfrentar la llegada de nuevas tecnologías informáticas.
5.11.-___No me preocupa nada.
5.12.- Otras: _____

6-En la adolescencia pueden aparecer eventos o situaciones que ponen en peligro la integridad física y/o psicológica del individuo. Señale en cuáles necesita mayor información, para tratar de prevenirlas en sus hijos:
6.1.-____Intento suicida.
6.2.-____Ingestión de drogas.
6.3.-____Embarazo en la adolescencia.
6.4.-____Infecciones de transmisión sexual.
6.5.-____Actitudes violentas del adolescente en la escuela, la casa, la calle.
6.6.-____Accidentes.
6.7.-____Consumo de alcohol y tabaco.
6.8.-____Deserción escolar.
6.9.-____En ninguna.
6.9.-Otras: _____

Para los maestros
Estimado maestro (a):
A través de este cuestionario quisiéramos conocer su opinión acerca de la adolescencia y su manejo adecuado, que deben ser del conocimiento de los padres para mejorar el tránsito del adolescente y la familia por esta etapa tan singular. Puede ser marcado más de un inciso si desea. Le agradecemos su colaboración.

Descargado el: 30-10-2026
ISSN 1727-897X

1-Experiencia profesional con adolescentes:
1.1.- Menor de 5 años: ___
1.2.- 5-10 años: ____
1.3.- Mayor de 10 años: ___

2-Nivel de escolaridad:
2.1.- Universitario___
2.2.- Técnico profesional___
2.3.- Práctica docente___

3-Según su experiencia profesional, ¿Qué aspectos acerca de la adolescencia deben conocer los padres para facilitar el tránsito de sus hijos por ese periodo de la vida?
3.1.___Cuáles son las necesidades afectivas del adolescente.
3.2.-___Cómo comunicarse con el adolescente, orientarlo y que los escuche.
3.3.-____Cómo establecer las relaciones familia-escuela.
3.4.-____Cómo orientarlos en las nuevas relaciones en sus grupos de amigos.
3.5.-____Cómo manejar las características de la sexualidad en el adolescente.
3.6.-____Cómo prevenir los trastornos de la conducta en esa etapa.
3.7.-____Si los padres aman a sus hijos saben siempre qué hacer con ellos.
3.8.-____No sé qué información puedan necesitar.
3.9.- Otras: _____

4. De los eventos o situaciones negativas que se pueden presentar en la adolescencia ¿En cuál o cuáles usted cree que deben recibir información los padres para que traten de prevenirlos?
4.1.-____El intento suicida del adolescente.
4.2.-____Ingestión de alcohol, tabaco.
4.3.-____Embarazo en la adolescencia.
4.4.-____Infecciones de transmisión sexual.
4.5.-____Actitudes violentas del adolescente en la escuela, la casa, la calle.
4.6.-____Accidentes.
4.7.-____Ingestión de drogas.
4.8.-____Deserción escolar
4.9.-____Otro evento negativo: _____

Para los adolescentes:
Estimado pionero (a):
A través de este cuestionario quisiéramos conocer tu opinión acerca de los temas sobre la adolescencia que te preocupan o que quisieras que te explicaran mejor sobre esta etapa tan singular. Puede ser marcado más de un inciso si lo deseas. Agradecemos tu colaboración.

1-Sexo: F___M___

2-La adolescencia es un período en la vida de que se extiende desde los 10 hasta los 19 años. En caso de que tengas dudas sobre los cambios que pasan en esta etapa. ¿Con quién o con quienes te gustaría conversar esos temas?:
2.1.-____Padre
2.2.-____Madre
3.3.-____Abuelo
3.4.-____Abuela
3.5.-____Otro familiar
3.6.-____Maestro(a)
3.7.-____Amigos
3.8.-_____Médico o enfermera del consultorio
3.9.-_____Religiosos
3.10.-____Ninguno de ellos
3.10.-Otra. ¿Quién? ¿Cuál?_____

3. ¿Qué asunto o asuntos quisieras que te explicaran con mayor profundidad?
3.1.-___Por qué se producen los cambios en mi cuerpo.
3.2.-___Cómo conservar mis amigos.
3.3.-___Cómo enamorar a alguien.
3.4.-___Cómo y cuándo tener relaciones sexuales.
3.5.-___Cómo aprender mejor en la escuela.
3.6.-___Cómo puedo controlar mis impulsos para poder portarme bien.
3.7.-___Cómo puedo protegerme para no enfermarme o sufrir accidentes.
3.8.-___En qué emplear mi tiempo libre.
3.9.- Otro tema que te interese profundizar
_____
_____
_____.

Anexo 3. Fuentes de argumentación para determinar competencia de los expertos.

Fuentes de argumentación	Grado de influencia de cada una de las fuentes en sus criterios		
	Alto (A)	Medio (M)	Bajo (B)
Conocimiento sobre la adolescencia como resultado de estudios realizados por usted o de su autopreparación, expresado en su habilidad para orientar acerca de las características y manejo adecuados.	0,3	0,2	0,1
Experiencia obtenida en su actividad profesional.	0,5	0,4	0,2
Análisis de la literatura especializada nacional.	0,05	0,05	0,05
Análisis de la literatura especializada internacional.	0,05	0,05	0,05
Conocimiento del estado actual de la problemática de la adolescencia a nivel nacional e internacional.	0,05	0,05	0,05
Intuición	0,05	0,05	0,05
Total	1	0,8	0,5

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Patton GC, Ross DA, Santelli JS, Sawyer SM, Viner RM, Kleinert S. Next steps for adolescent health: a Lancet Commission. Lancet. 2014 ; 383 (9915): 385-6.

2. Silva A, Gálviz L. Silencio y grito de la adolescencia. Rev Venez Sociol Antropol [revista en Internet]. 2010 [cited 12 May 2016] ; 20 (58): [aprox. 40p]. Available from: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=70522505003.

3. Correa N, Rodríguez J, Ceballos E, Álvarez M. ¿Peleamos o negociamos? La argumentación de los padres y las madres con sus hijos e hijas adolescentes durante los conflictos familiares. Eur J Invest Health Psychol Educ [revista en Internet]. 2013 [cited 12 May 2016] ; 3 (3): [aprox. 22p]. Available from: http://formacionasunivep.com/ejihpe/index.php/journal/article/view/49/36.

4. Organización Mundial de la Salud. 68.ª Asamblea Mundial de la Salud [Internet]. Ginebra: OMS; 2015. [cited 24 Ene 2016] Available from: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA68/A68_JourP-sp.pdf?ua=1.

5. García O, Giugliani E, Fernández CL. Problematic parent-infant relationships in two-parent families: prevalence and risk factors in a Brazilian neighborhood. Trends Psychiatry Psychother. 2012 ; 34 (3): 1-10.

6. Casassus R, Valdés M, Florenzano R, Cáceres E, Aspillaga C, Santander S. Parentalidad y salud mental adolescente: diferencias entre ciudades y tipo de dependencia escolar. Revista de Psicología [revista en Internet]. 2011 [cited 12 May 2016] ; 20 (2): [aprox. 45p]. Available from: http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=26421338006.

7. Pastor Barriuso R. Correlación y regresión lineal. In: Bioestadística. Madrid: Centro Nacional de Epidemiología; 2012. p. 161-164.

8. Corral Y. Diseño de cuestionarios para recolección de datos. Revista Ciencias de la Educación [revista en Internet]. 2010 [cited 12 May 2016] ; 20 (36): [aprox. 34p]. Available from: http://servicio.bc.uc.edu.ve/educacion/revista/n36/art08.pdf.

9. Crespo T. Respuestas a 16 preguntas sobre el empleo de expertos en la investigación pedagógica. Lima: Universidad de San Marcos; 2007.

10. Lara L, Benítez M, Pérez CJ, Sánchez LR, Carballosa A. Las necesidades de formación docente y el empleo de un modelo para su determinación. Medisur [revista en Internet]. 2014 [cited 6 May 2014] ; 12 (1): [aprox. 17p]. Available from: http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/2729.

11. Simpson AR. Ser padres de adolescentes: Una síntesis de la investigación y una base para la acción [Internet]. Boston: Centro para la Comunicación de Salud, Escuela de Salud Pública de Harvard; 2001. [cited 13 Abr 2015] Available from: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/2010/Padres-de-adolescentes--base-para-accion.pdf.