



# UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES IZTACALA

Sistema de Universidad Abierta y Educación a Distancia

Manuscrito Recepcional

Programa de Profundización en Clínica

Comunicación en temas de sexualidad entre padres oyentes  
e hijos Sordos

Reporte de Investigación Empírica

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

P R E S E N T A:

Lucía Stephanie García Cerqueda

Directora: Dra. Rubí Consuelo Rosales Piña



Los Reyes Iztacala Tlalneptla, Estado de México, 28 de noviembre del 2023.



Universidad Nacional  
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

**Biblioteca Central**



**UNAM – Dirección General de Bibliotecas**  
**Tesis Digitales**  
**Restricciones de uso**

**DERECHOS RESERVADOS ©**  
**PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL**

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

## Contenido

INTRODUCCIÓN .....	3
Antecedentes Teóricos y Empíricos .....	3
Familia y Discapacidad .....	5
Sexualidad y Discapacidad .....	6
Comunicación sobre sexualidad.....	7
Atención centrada en la familia.....	9
Planteamiento del problema.....	11
MÉTODO .....	13
PROCEDIMIENTO .....	15
RESULTADOS .....	16
<i>Emociones</i> .....	21
<i>Creencias</i> .....	23
<i>Conductas</i> .....	24
REFERENCIAS .....	32
APÉNDICES .....	37
Apéndice A .....	37
Apéndice B .....	38
Entrevista 1 .....	38
Entrevista 2 .....	41
Entrevista 4 .....	48
Apéndice C: .....	51

## Resumen

Los jóvenes con discapacidad auditiva enfrentan enormes retos para ejercer su derecho a la información debido a las barreras de comunicación entre el español y su lengua materna, así como los pocos esfuerzos que realiza el Estado para garantizar la accesibilidad a los servicios de salud sexual y salud reproductiva. Debido a esto surge la necesidad de explorar cómo los padres afrontan estos temas en sexualidad con sus hijos Sordos, con el objetivo de identificar y describir las creencias, emociones y conductas que surgen al abordar temas de sexualidad, se entrevistó a cuatro madres de familia con hijos de 16 a 23 años, con pérdida auditiva severa y profunda. Se abordaron 16 temas de sexualidad que incluyen conocimiento del cuerpo, prevención de violencias y fecundación. El análisis destacó tres categorías principales, creencias, emoción y conductas, mismas que se abordaron desde la perspectiva de género. Dentro de los principales resultados se encontró que una de las principales limitantes es el dominio de la LSM, persisten dudas sobre la utilidad de la educación sexual y sentimientos de vergüenza, pudor e incomodidad que permiten la postergación de estos temas, así como una baja autoeficacia y conductas que promuevan la verificación dentro de la conversación. Además se comprobó que el género es un factor relevante a la hora de elegir el contenido y frecuencia con la que conversan de estos temas con sus hijos e hijas.

*Palabras clave: Comunicación, sexualidad, discapacidad auditiva, adolescentes Sordos.*

## Abstract

Young deaf people face enormous challenges in exercising their right to information due to the communication barriers between Spanish and their native language, as well as the few efforts made by the State to guarantee accessibility to sexual health and reproductive health services. Due to this, the need arises to explore how parents face these issues in sexuality with their deaf children, with the objective of identifying and describing the beliefs, emotions and behaviors that arise when addressing issues of sexuality, four mothers with teenagers from 16 to 23 years old, with severe and profound hearing disability were interviewed about 16 sexuality topics, including knowledge of the body, sexual violence prevention and fertilization. The analysis highlighted three main categories, beliefs, emotion and behaviors, which were reviewed with a gender perspective. Among the main results, it was found that one of the main limitations is the poor Mexican Language Sign learning, doubts persist about the usefulness of sexual education and feelings of shame, modesty and discomfort that allow the postponement of these topics, as well as low self-efficacy. and behaviors that promote verification within the conversation. Furthermore, it was proven that gender is a relevant factor when choosing the content and frequency with which their sons and daughters talk about these topics.

*Keywords: Communication, sexuality, hearing disability, deaf teenagers.*

# INTRODUCCIÓN

## **Antecedentes Teóricos y Empíricos**

Para comprender las necesidades que las familias con un integrante con discapacidad tienen a lo largo de las etapas de la vida, es necesario abordar las diferentes concepciones que se tienen de la discapacidad. Para ello, Peñas (2013), refiere que han surgido distintos modelos que permiten comprender la discapacidad y el impacto que ésta condición tiene en las personas y su familias, desde estos modelos la mirada y respuesta que ha tenido la sociedad va desde el rechazo, la caridad, el asistencialismo, la búsqueda de una cura, hasta el intento de una inclusión en todos los ámbitos de la sociedad, que es lo que se busca hoy en día.

Actualmente, los esfuerzos se dirigen a generar un cambio en cómo la sociedad, las familias y las propias personas con discapacidad perciben esta condición, pues como indican Moreno *et al.*, (2022), se ha promovido desde el ámbito social, educativo y jurídico que las personas con discapacidad puedan ser reconocidas como sujetos de derechos y superar la visión asistencialista o de caridad que limita su participación o el acceso a los diversos servicios.

La discapacidad ha sido conceptualizada desde diversos enfoques o paradigmas, que han dado la pauta para los apoyos, cuidados, discursos y formas de atención que se dirigen hacia quien la vive. Esto puede comprenderse de mejor forma si se revisa cada modelo.

De acuerdo con las Naciones Unidas (2014) el modelo de beneficencia percibe la discapacidad como un problema individual, que requiere de cuidados y acciones caritativas, las acciones que surgen de esta mirada no promueven la integración y el empoderamiento de las personas, más bien las relega a lo que los institutos y programas de asistencia pueden ofrecerles.

Por su parte, el enfoque médico o enfoque rehabilitador, centra su comprensión en la “enfermedad” del cuerpo, en los trastornos y en las deficiencias que ocasionan necesidades y limitaciones en las personas, y pretende que al curarlas o reducirlas, estas personas puedan integrarse a una supuesta “normalidad” (Naciones Unidas, 2014). Sin embargo, en nombre del tratamiento médico, muchas veces las personas con discapacidad no son consideradas en la toma de decisiones sobre aspectos de su vida y no se brinda importancia al acceso y participación de todos de forma equitativa (De la Paz & Salamanca, 2009).

En cambio, el enfoque social, se centra en la persona y no en la discapacidad como tal, ya que ésta se origina en la interacción con el ambiente y la sociedad, no en las características de la persona. Es decir que cuando una sociedad no puede ofrecer los recursos pertinentes o eliminar las barreras para que una persona se integre y participe como las demás, entonces es la sociedad la que está presentando una deficiencia (Peñas, 2013; Carreón, 2019).

Siguiendo con este cambio de paradigma, el enfoque de derechos es un acuerdo entre los gobiernos y las personas que pretende generar las condiciones necesarias para eliminar las barreras discriminatorias y que excluyen a personas con discapacidad y diversas minorías, con el objetivo de conseguir el acceso a todos los servicios y derechos, dejando claro que es una tarea de todas y todos que esto sea posible (Estrada, 2008; Naciones Unidas, 2014).

Estos enfoques coexisten actualmente, por lo que es necesario identificarlos, reconociendo que las acciones que emergen de ellos tendrán una postura distinta de abordar las necesidades de las personas con discapacidad y de sus familias.

De acuerdo con la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad (CNDH, 2020), el concepto de discapacidad, evoluciona y no permanece inmutable, por lo que señalar una definición rígida no es posible, así que habrá que mirar a las características intelectuales, sensoriales y mentales que en interacción con el ambiente, dificultan y limitan la participación de las personas.

Esto quiere decir que cuando se habla de *personas con discapacidad* se refiere a “aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (CNDH, 2020, p.13)

Para la presente investigación, el trabajo se enfoca en familias con hijos jóvenes con discapacidad auditiva que son parte de una comunidad Sorda, ésta puede incluir a personas hipoacúsicas, es decir, aquellas que presentan una pérdida auditiva leve, moderada o severa y en personas con sordera, lo que significa que tiene una pérdida profunda de la capacidad de escucha (Aguilar *et al.*, 2008).

Reconocer la diversidad en la discapacidad auditiva implica comprender el impacto del momento en que se originó la discapacidad, que puede ser antes de desarrollar el lenguaje, habitualmente de los 0 a 3 años o post lingüística, es decir después de haber desarrollado los primeros elementos del lenguaje, lo que deriva en sordos señantes, sordos hablantes y sordos semilingües que son aquellos que no pudieron desarrollar una lengua oral y tampoco han tenido acceso formalmente a una lengua de señas (Carreón, 2019).

Para comprender mejor este punto, autoras como Cruz-Aldrete (2017) y Cárdenas (2019), describen los abordajes más frecuentes hacia los niños y niñas con discapacidad auditiva, por ejemplo en el caso de personas con restos auditivos, el camino se orienta a buscar la oralización y la rehabilitación de la escucha con el apoyo de auxiliares auditivos, en cambio cuando la pérdida es profunda o total, se orienta a la familia al aprendizaje de la lengua de signos o lengua de señas como primera lengua y al aprendizaje del español como segunda lengua, lo que se

conoce como bilingüismo. Este dato es relevante porque impacta en la construcción de la identidad y el sentido de pertenencia de las y los jóvenes, ya que no todas las personas con discapacidad auditiva se identifican como Sordos, y por supuesto no todas las personas con discapacidad auditiva han aprendido la Lengua de Señas (De la Paz & Salamanca, 2009; Delgado & Martínez, 2016). De aquí en adelante, cuando se lea Sordo con S mayúscula en este documento, se realiza intencionalmente para reconocer la identidad Sorda (Moreno, *et al.*, 2022), además porque para algunas comunidades, esta S mayúscula permite distinguir a un sordo culto, es decir un sordo que conoce su lengua, la lengua de señas mexicana (LSM).

En México es frecuente que las niñas y niños con discapacidad auditiva no tengan un acceso temprano y constante a una lengua de señas (Cruz-Aldrete, 2017), porque muchas veces no aprenden la lengua de señas de sus padres o familiares ya que éstos la desconocen (Serafín & Gonzáles, 2011), a diferencia de los niños sordos que nacen en familias de padres signantes, lo que les permite acceder a su lengua desde temprana edad y a largo plazo, obtener un mejor desarrollo lingüístico, cognitivo y social (Guillén & López, 2008 como se citó en Cárdenas, 2019).

Las razones por las que las familias oyentes sin antecedentes de sordera, tardan para brindar estos recursos lingüísticos a sus hijos son diversas, sin embargo existe una en particular que tiene su raíz en el recibimiento del diagnóstico de discapacidad y que su afrontamiento dependerá de los recursos cognitivos y emocionales que compartan los integrantes de la familia.

## **Familia y Discapacidad**

Existen estudios como los de Fontal y Mejía (2015) y Castellanos-García *et al.* (2023) que señalan el impacto que la discapacidad tiene no sólo en la persona que la vive, sino para toda la familia, ya que representa una serie de retos y condiciones que movilizan sus recursos para poder acomodarlas en su sistema.

La forma en cómo cada familia responde e interactúa con la discapacidad de sus hijos e hijas, responde a variables tanto personales como sociales y culturales, inclusive hasta políticas.

Las experiencias de las familias que tienen uno o más integrantes con discapacidad, varían en función de distintas circunstancias, estas variables pueden ser por ejemplo de cómo y cuándo se entera la familia de la discapacidad, las características propias de discapacidad, la comprensión que puedan llegar de la misma y el apoyo percibido que tengan de su red de apoyo y del ambiente (Castellanos-García *et al.*, 2023).

No siempre los diagnósticos son sencillos de conseguir, no siempre se cuenta con los recursos intelectuales, emocionales, económicos y sociales para afrontar la noticia de la discapacidad en un hijo, por lo que en un primer momento, la familia puede entrar en un estado de crisis (Aguilar & Luna, 2014), donde será necesario apoyos de su ambiente y acompañamiento de profesionales para acomodar o asimilar la información.

Estudios como los de Téllez (2005), Guevara y Gonzáles (2012) y Cárdenas (2019) precisan el duelo que transita la familia, por las expectativas que habían puesto sobre ese hijo o hija, ya sea que la discapacidad sea identificada al nacimiento, o en el transcurso de los primeros años, los integrantes de la familia viven una pérdida del hijo soñado o deseado que impacta en la dinámica familiar. La forma en cómo el sistema familiar logra o no, superar esta etapa influye en las pautas de crianza que se establecerán a lo largo de la vida del hijo Sordo (Leal, 2012).

De acuerdo con Gonzáles (2005), las familias deben trabajar en modificar sus actitudes y creencias con respecto a la sexualidad para que, puedan promover conductas responsables en sus hijos e hijas que les permitan vivir una sexualidad placentera y sin riesgos. Además, se hace hincapié en el trabajo integral con otras áreas que impactan tanto en el comportamiento sexual como en su salud mental, como la confianza de sí mismos, el autoconcepto y la autoestima, características que particularmente requieren apoyo debido a las posibles experiencias de rechazo, acoso y discriminación que se viven cuando el adolescente tiene una discapacidad (Meresman & Rossi, 2019).

### **Sexualidad y Discapacidad**

En este sentido una de las áreas de desarrollo en donde existen más limitaciones es el de la sexualidad, pues al ser un tema tabú en México (Robles & Guevara, 2017), muchas veces las y los adolescentes crecen sin recibir información que les permita vivir su sexualidad de forma consciente, saludable y placentera.

Investigaciones realizadas por Téllez (2005), Valdés (2015), Robles y Guevara (2017) así como Robles *et al.* (2022), han estudiado el comportamiento sexual de pequeñas muestras de jóvenes con discapacidad, encontrando patrones de conductas de riesgo, como por ejemplo: el inicio temprano de su vida sexual, falta de planificación de la primera relación sexual, no usar condón en sus relaciones y haber sido víctimas de algún tipo de violencia sexual.

En comparación con los jóvenes oyentes, la discapacidad no retrasa la edad del debut sexual y se ha encontrado que el uso de métodos anticonceptivos en jóvenes sordos es poco frecuente, aún menor que los índices reportados por jóvenes oyentes (Robles *et al.*, 2021) por lo que se vuelve fundamental que las y los adolescentes Sordos reciban educación sexual en sus hogares y escuelas.



La falta de información sobre cómo evitar una Infección de Transmisión Sexual (ITS), el desconocimiento sobre la fecundación y el funcionamiento de los métodos anticonceptivos, así como el desconocimiento de las características de las violencias sexuales, pone en un verdadero riesgo la salud sexual y psicológica de esta población (Bárcena, *et al.*, 2013; Robles & Guevara, 2017).

Tanto los adolescentes como los adultos sordos en general, afrontan severas barreras para acceder a la información científica, actualizada y oportuna de la sexualidad en una sociedad que prioriza la lengua oral, por lo que frecuentemente quedan excluidos de las campañas nacionales y estatales que se realizan para garantizar el acceso a sus Derechos Sexuales y Reproductivos. Esto puede comprobarse en los resultados de la Primera Encuesta Nacional sobre la Violencia hacia Mujeres con Discapacidad en la pareja, realizada por el Centro Interdisciplinario de Derechos Infancia y Parentalidad A.C. (CIDIP) con apoyo del Instituto de las Personas con Discapacidad de la Ciudad de México (INDISCAPACIDAD), quienes encontraron en un muestra de 1570 mujeres con discapacidad que el 79.2% respondió haber vivido violencia y un dato más alarmante aun es que las edades en que comenzaron a vivir los primeros episodios de violencia se dieron entre los 17 a los 20 años de edad (INDISCAPACIDAD CDMX, 2022).

Estos datos nos llevan a reconocer el rol tan imprescindible que representan las familias, en el desarrollo libre de violencia de las juventudes con discapacidad, siendo el sistema familiar un actor indiscutible para abordar la educación integral de la sexualidad, por lo que la atención y acompañamiento que puedan ofrecer las y los profesionales de la psicología para abonar en este campo, queda de más justificada.

### **Comunicación sobre sexualidad**

Diversas investigaciones han estudiado la importancia de la comunicación entre padres y adolescentes con discapacidad, sobre todo con el objetivo de desmitificar las creencias erróneas sobre la sexualidad en personas en alguna situación de discapacidad, como que las personas con discapacidad no requieren educación sexual porque no tienen interés en el sexo, no serán deseadas sexualmente, no deberían tener sexo, o bien, porque no existe posibilidad de que vivan agresiones sexuales, sin embargo, los estudios empíricos han demostrado que el riesgo de que sean víctimas de violencias sexuales es muy alto (Bárcena *et al.*, 2013; Aguilar & Luna, 2014; Castellanos-García *et al.*, 2023).

Estas intenciones preventivas y la creencia de que las personas con discapacidad no podrían criar a sus hijos, lleva a los mismos padres a sugerir una esterilización forzada (Valdés, 2015; Serra, 2015, como se citó en Hernández, 2018). Además de evitar que vivan violencias sexuales y

embarazos no deseados, se impulsa la comunicación sobre temas de sexualidad para reducir los comportamientos de riesgos mencionados anteriormente.

Aguilar y Luna (2014) señalan que las investigaciones que se han realizado para estudiar la comunicación sobre temas de sexualidad de padres a hijos, ha permitido esbozar un mapa en el que diversos profesionales de la salud, la educación y la psicología se han involucrado para colaborar a favor del bienestar de las y los jóvenes, creando talleres de sensibilización y capacitación que permitan a las madres, padres y cuidadores aumentar sus habilidades comunicativas.

Para poder llegar a la intervención psicoeducativa, se han estudiado variables como la autoeficacia, roles de género, estilos de crianza, conocimientos y creencias sobre sexualidad, las actitudes, expectativas sobre el comportamiento sexual, supervisión parental y habilidades en la comunicación (Bárcena *et al.*, 2018; Elizalde, 2018; Hernández, 2018).

Las actitudes negativas que tienen frente a la sexualidad de sus hijos, como la vergüenza, el pudor, la negación del hijo con discapacidad como un sujeto sexuado, la sobreprotección y el desinterés representan obstáculos para que pueda desarrollarse una adecuada comunicación sobre la sexualidad y cuando las y los jóvenes no reciben esta información, es muy poco probable que puedan tomar decisiones que eviten los riesgos y beneficien el cuidado de su salud sexual (Téllez, 2005; Robles & Guevara, 2017).

En Latinoamérica existen diversas propuestas y materiales para facilitar la comunicación entre padres e hijos, sin embargo, muchas veces estos materiales no contemplan las necesidades lingüísticas de las y los jóvenes Sordos. Un ejemplo de esto, son los materiales sugeridos en la página oficial de la Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo Adolescente (ENAPEA, 2022) en la que se sugieren cuadernillos de actividades, videos, entrevistas, documentales, de los cuáles sólo uno de sus materiales cuenta con intérprete de lengua de señas, sin embargo no corresponde con la Lengua de Señas Mexicana, pues la entrevista fue realizada en Costa Rica.

Sobre la comunicación en temas de sexualidad exclusivamente, el “*Proyecto Cuídalos*”, fue impartido en la modalidad virtual con el objetivo de aumentar la comunicación sobre salud sexual entre padres y adolescentes de Puerto Rico, consideró características de la relación padre-hijo además de recuperar los sistemas de valores y creencias de la comunidad (Bravo-González *et al.*, 2018).

Sin embargo las posibilidades se reducen cuando se habla de materiales diseñados para la Comunidad Sorda, un ejemplo es “*Nuestra Sexualidad en Señas*”, que es un programa en video de 10 sesiones dirigido a personas Sordas, accesible en Lengua de Señas Argentinas, que busca

promover la Educación Integral de la sexualidad a través de recursos multimedia (Canales, 2018).

Por su parte, *ProTGTism* es una aplicación diseñada para personas sordas mexicanas, está conformada por cinco módulos que contemplan: Infecciones de Transmisión Sexual, métodos anticonceptivos, uso del preservativo, uso correcto y pasos para su colocación. Lo interesante de este material es que además de los especialistas que colaboraron en él, se documentó la participación de miembros de la comunidad Sorda en su diseño y pilotaje (Pérez *et al.*, 2020); Así mismo “*La Comunicación de Sexualidad está en tus Manos*” es el título de una propuesta de materiales digitales diseñados para la comunidad Sorda mexicana y sus familias, con el objetivo de promover la comunicación en temas de sexualidad, (López-Vertti *et al.*, 2020).

En la red se pueden encontrar distintos esfuerzos de colectivos y asociaciones civiles que buscan cubrir estas demandas en la atención integral a personas con discapacidad, un ejemplo de ello es Arkali Espacio Cultural, una organización feminista que opera en Monterrey y que brinda talleres psicoeducativos a mujeres sordas sobre sexualidad y violencia de género, sin duda estas acciones demuestran el compromiso e interés de un reducido sector de la sociedad en cubrir las necesidades que el Estado mexicano ha ignorado desde la construcción y ratificación de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad en el 2008. Es sorprendente, pero llevamos ya más de quince años tratando de garantizar el trato justo y el acceso no sólo a la salud, sino también a la información y educación en temas de sexualidad.

### **Atención centrada en la familia**

Por último, es necesario recalcar la importancia de la familia en el desarrollo integral de niños, niñas y adolescentes Sordos, pues es en el núcleo familiar donde se gestan los primeros espacios de cuidado, comunicación, identidad, autoestima y aprendizaje.

Este potencial que tiene la familia como ente socializador, educador y cuidador (Castellanos-García *et al.*, 2023) puede beneficiarse en gran medida de la intervención psicológica, pues permite ampliar los recursos con lo que se cuentan para afrontar las necesidades y conflictos en el sistema familiar, mejora la regulación de las interacciones y facilita la óptima atención de las necesidades del hijo con discapacidad, así como su colaboración para integrarlo socialmente.

Para dar respuesta a las necesidades de la familia desde la intervención del profesional de psicología, Giné *et al.* (2009) refieren tres modelos de atención que se han implementado a través de los años; dentro de ellos el modelo psicoterapéutico que puede trabajarse de forma individual, en pareja o en familia, y que busca explorar las expectativas y actitudes ante la discapacidad, las dinámicas de pareja que cambian drásticamente cuando aparece el diagnóstico,

la resolución de temas que afectan a todos los integrantes de la familia como miedos, frustraciones, insatisfacciones, cansancio y estrés, por mencionar algunos.

El modelo de formación de padres por su parte se enfoca en capacitar y educar a los tutores para que éstos puedan a su vez, intervenir de cierta forma en casa, tanto con el hijo con discapacidad y los demás integrantes, a lo largo de las diversas etapas de la vida. Por último, Giné *et al.* (2009) recuperan el enfoque de colaboración con los padres, que presenta una versión más horizontal de trabajo entre profesionales, este enfoque de colaboración es conocido como enfoque centrado en la familia.

El enfoque centrado en la familia ha encontrado múltiples beneficios al abordar a las familias abandonando el rol del “experto” y atendiendo a sus características y preocupaciones, lo que lleva a dirigir los objetivos buscando que las familias puedan desarrollar sus fortalezas y los recursos así como aumentar sus sentimientos de capacidad y así funcionar de manera eficaz frente a las necesidades de su entorno (Leal, 2012).

Desde esta perspectiva Córdova (2017) realizó en Perú, un taller para favorecer la competencia comunicativa en niños con sordera, menores de tres años, se encontró en el análisis comparativo del pre – post test un índice de confiabilidad alto y se apreció el cambio significativo en las dimensiones.

Los beneficios que se han encontrado en el trabajo ecológico del enfoque centrado en la familia pueden lograrse a través de establecer una relación estrecha con el sistema familiar, escuchar de forma sensible y receptiva, aclarar sus necesidades y priorizarlas, identificar los recursos y fortalezas de sus familias, transformar las afirmaciones negativas en positivas y por supuesto, brindar capacitación acorde a sus características y contexto (Leal, 2012).

Es por ello que las y los profesionales de la psicología que deseen colaborar con esta comunidad, deberán enfocarse en promover la existencia de espacios de apoyo y acompañamiento emocional, en donde se pueda compartir información veraz y funcional para las familias, de preferencia desde las primeras etapas de vida, para facilitar la aceptación que la propia familia tiene con el hijo sordo y por ende la activación de recursos que favorecen no sólo al hijo con discapacidad sino a toda la familia (Cárdenas, 2019).

## Planteamiento del problema

La relevancia social de esta propuesta de investigación, se encuentra en los desafíos que presentan las y los adolescentes Sordos para vivir una vida libre de violencia y ejercer sus Derechos Sexuales y Reproductivos en igualdad de condiciones, ya que no en todos los Centros de Salud se pueden encontrar especialistas que tengan conocimiento y experiencia atendiendo las necesidades particulares, lingüísticas y psicológicas de la juventud Sorda y sus familias.

Las familias presentan diversas necesidades a lo largo de sus etapas, desde el momento en que reciben el diagnóstico o se enteran de la discapacidad auditiva como en las diferentes etapas madurativas de sus integrantes; un ejemplo de esto son los cambios en la dinámica familiar que exige la llegada de la adolescencia, en donde una adaptación y acompañamiento oportuno serán convenientes para el desarrollo integral del hijo o hija Sorda (González, 2005; Guevara & Gonzáles, 2012; Aguilar & Luna, 2014).

Este acompañamiento incluye la comunicación de temas de sexualidad, con el fin de promover prácticas seguras y protegidas de la sexualidad (Bárcena *et al.*, 2017), así como para la prevención de las violencias sexuales y el desarrollo identitario, seguro y sano de la persona Sorda. Así pues, reconocer las barreras en la comunicación de los servicios otorgados por el Estado y en los profesionales de la salud (Bernabé-Negrón & Colón-De La Rosa, 2022) y las instituciones educativas, la falta de ajustes razonables, así como las barreras actitudinales de sus familias, es el primer paso para reducir la situación de vulnerabilidad a la que puede estar expuesta esta población.

Ante las altas tasas de abuso sexual, embarazo adolescente, violencia de género y violencia digital, la Organización Panamericana de Salud (2020), realizó una serie de recomendaciones para garantizar el pleno goce de los Derechos Sexuales y Reproductivos de las Personas con Discapacidad, en donde se incluye la necesidad de identificar las barreras que impiden que la población Sorda pueda acceder y gozar de ellos, como por ejemplo el Derecho a la información científica sobre sexualidad, en lenguas, sistemas, formato y tecnologías acordes a los requerimientos de las personas con discapacidad, que incluye información “sobre el ejercicio de su sexualidad, referente al cuerpo, a la salud sexual, al placer, al erotismo, a la reproducción, a la orientación/ preferencia sexual, a las identidades, sexual y de género, a los vínculos afectivos y la que se requiera en función de su sexualidad” (Inmujeres, 2020, p.22).

Estas recomendaciones señalan que la profesionalización debe enfocarse en identificar y reducir cuatro tipos de barreras: las actitudinales, las de comunicación, las de información y las físicas, estas limitantes pueden encontrarse tanto en el personal de salud, como en las escuelas, en políticas públicas, en actividades sociales y recreativas como por supuesto en sus propias casas (OPS, 2020).

Aunque no se cuenta con un censo nacional que permita saber cuántos adolescentes sordos han atravesado por estas múltiples violencias, se sabe que la condición de género y la condición de discapacidad representan un doble factor de riesgo aunado a los pocos o nulos conocimientos sobre sexualidad, prevención de infecciones, embarazos no deseados y violencias en el noviazgo.

Es así, que como parte del compromiso social de los profesionales ante la salud mental, los esfuerzos y recursos deben orientarse a garantizar que todas y todos, tengan acceso a ellos respondiendo a las necesidades específicas como el sistema de comunicación utilizado así como los valores y creencias propias de la comunidad Sorda.

Por lo que, resulta evidente que éstos temas sean de gran relevancia formativa para el profesional de la psicología en el campo de su investigación clínica.

### **Pregunta de investigación**

¿Cómo es la comunicación en temas de sexualidad entre padres oyentes e hijos sordos?

### **Objetivo general de la investigación.**

Describir la comunicación en temas de sexualidad entre padres oyentes e hijos sordos.

### **Objetivos específicos de la investigación.**

Identificar los temas sobre sexualidad que abordan los padres oyentes con sus hijos Sordos.

Conocer el nivel percibido de dominio sobre la Lengua de Señas Mexicana

Describir las creencias que tienen los participantes al abordar temas en sexualidad

Describir las emociones que sienten los participantes al abordar temas en sexualidad

Describir las conductas que realizan los participantes al abordar temas de sexualidad.

Analizar las variables que interactúan en la comunicación que tienen los padres oyentes al comunicar temas de sexualidad a sus hijos sordos.

## MÉTODO

### *Participantes*

Para efectos de esta investigación, la muestra fue dirigida o no probabilística, ya que de acuerdo con Hernández *et al.* (2014), éste tipo de muestras son elegidas según los propósitos de la investigación y no buscan ser estadísticamente representativas. En este sentido las participantes cumplieron con los siguientes criterios de inclusión: ser de nacionalidad mexicana, tener hijas o hijos sordos de 15 a 25 años, vivir en la ciudad de Oaxaca. Los criterios de exclusión fueron que las madres no participaran de forma activa en la crianza de sus hijos, que los hijos o hijas no conozcan o utilicen la Lengua de Señas Mexicana.

Fue así que la muestra estuvo conformada por cuatro madres de familia, tres de ellas con hijos hombres y una de ellas con una hija mujer, precisar esta distinción sobre el sexo de los hijos es importante, ya que como veremos más adelante, será un factor para algunas familias que impacta en la confianza para hablar de ciertos temas, tanto de las madres hacia sus hijos y de los hijos hacia sus madres.

Las edades de las participantes varían de los 34 a los 43 años, profesan religiones como el catolicismo y el cristianismo, además todas las participantes reconocieron ser usuarias de la Lengua de Señas Mexicana en distintos niveles de dominio como se observa en la tabla 1.

**Tabla 1.**

*Datos Sociodemográficos de las participantes*

Participante	Edad	Escolaridad	Ocupación	LSM	Religión
1	40	Bachillerato	Comerciante	Básico	Católica
2	42	Pasante de Licenciatura	Comerciante	Básico	Cristiana
3	34	Primaria	Electricista	Básico	Católica
4	43	Secundaria	Mesera	Intermedio	Cristiana

Fuente: Elaboración propia.

En la tabla 2, se presentan las características de los hijos e hijas de las participantes, de las familias que participan en esta investigación.

**Tabla 2.***Características de los hijos*

Participante	Sexo	Edad	D.A.	Nº hijos	Presencia de discapacidad en la familia.
1	hombre	19	Profunda	2	Tía
2	hombre	21	Severa	3	Hermana
3	mujer	16	Profunda	2	No
4	hombre	23	Profunda	2	No

Para cumplir con los objetivos de esta investigación se realizó un estudio descriptivo de tipo mixto con ejecución concurrente, en el que se recolectan y analizan los datos cuantitativo y cualitativo en paralelo, (Hernández et al., 2014). El diseño es de corte transversal el cual quiere decir que se clasifica como un estudio observacional de base individual con dos propósitos principales:

1. Descriptivo
2. Analítico

En esta ocasión se realizó una investigación no experimental, ya que para los alcances de esta investigación, no se manipuló la variable de comunicación sexual, la técnica utilizada para la recopilación de datos fue la entrevista semi-estructurada, cuya metodología permite cierta flexibilidad para ahondar en temas específicos y enriquecer el trabajo de investigación (Hernández *et al.*, 2014).

La variable de interés fue la comunicación sexual entre padres e hijos, entendida por Fernández *et al.* (2017) como “un proceso fundamental para transmitir ideas, creencias y valores que sirvan de guía para tomar decisiones en un contexto particular” (p.4). Esta comunicación puede incluir diversos temas enfocados a la actividad sexual, reproducción sexual, métodos antifecundativos, infecciones de transmisión sexual, uso del condón, presión de grupo y presión sexual por parte de otros adolescentes y violencias sexuales (Fernández *et al.*, 2017; Bárcena *et al.*, 2021).

La entrevista semi-estructurada (ver apéndice A), consistió en tres partes, la primera que incluye la exploración de datos sociodemográficos de las participantes y de los hijos, la segunda en donde se exploró cómo se han abordado o no, dieciséis temas de sexualidad que fueron retomados del cuestionario propuesto por Bárcena *et al.*, (2018) . En el instrumento original los autores exploran la frecuencia con la que se abordan estos temas en las familias, para este proyecto de investigación se adaptaron los ítems a preguntas abiertas para que facilitaran que las participantes compartieran sus experiencias durante su abordaje. La última parte se enfocó en conocer qué creencias, sentimientos y comportamientos existen en la comunicación entre padres e hijos Sordos.



## PROCEDIMIENTO

Para el proceso de recogida de datos se realizó una invitación en las instalaciones del Centro de Atención a Estudiantes con Discapacidad por sus siglas CAED, que se encuentra ubicado en el estado de Oaxaca, en el municipio de San Antonio de la Cal.

A este bachillerato acuden jóvenes con diversas discapacidades, como la discapacidad visual, discapacidad motriz, discapacidad intelectual, discapacidad psicosocial y discapacidad auditiva, que es tema de interés para la presente investigación.

Después de explicar a grandes rasgos los puntos a tratar en la entrevista tanto a padres como a madres, se procedió a contactar a las interesadas en participar y realizar así la entrevista con apoyo de las tecnologías de la información y la comunicación, ya que, se realizaron las entrevistas virtuales a través de la aplicación Google Meet y por llamada telefónica, según la preferencia de cada participante.

Para tener la oportunidad de registrar a detalle las respuestas de cada participante se solicitó la autorización, para poder grabar el audio de la conversación y con ello poder realizar la transcripción de la entrevista.

Se comunicó a las participantes antes de iniciar la entrevista un consentimiento informado explicando los intereses de la misma, la escuela de procedencia y datos de identidad de la entrevistadora, así mismo se exploró si había un inconveniente para abordar el tema de la sexualidad y que si más adelante quisieran no contestar alguna pregunta u omitir alguna respuesta, se respetaría sus decisiones sobre la información brindada.

## RESULTADOS

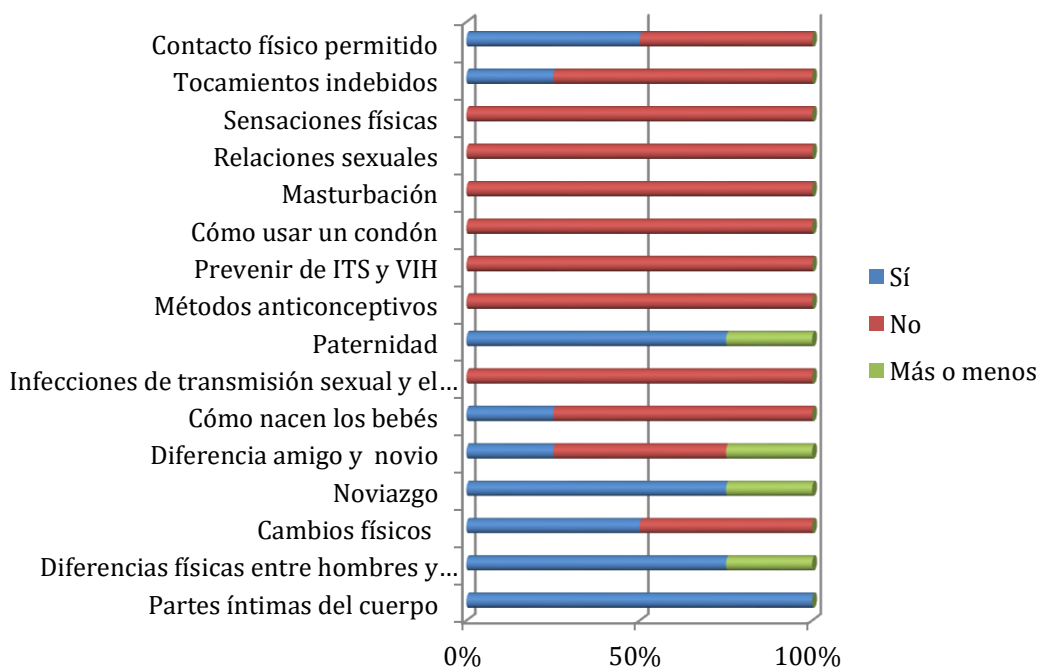
En la entrevista se incorporaron 16 temas con respecto a la sexualidad, de los cuales hay cuatro temas que sí han sido abordados, aunque de forma breve o sencilla por las cuatro participantes, y son: identificación y nombramiento de las partes del cuerpo, diferencias físicas entre hombres y mujeres, qué es el noviazgo y las responsabilidades de la paternidad.

De ahí, cinco temas son abordados de forma superficial o incompleta por al menos una participante o dos participantes: cambios físicos que ocurren durante la adolescencia, la diferencia entre un novio y un amigo o amiga, cómo nacen los bebés, qué hacer en caso de que alguien le toque indebidamente y tipo de contacto físico permitido con familiares, amigos, profesores, etc.

Y por último hay seis temas en los que las cuatro participantes coinciden no haberlos abordado con sus hijos todavía, ya sea porque desconocen las señas en específico para explicarlos o porque no se les había ocurrido que era necesario hablar de ello, estos temas son: cómo se contraen las infecciones de transmisión sexual y el VIH (SIDA), cómo prevenir ITS, cómo usar métodos anticonceptivos, la masturbación, qué y cómo son las relaciones sexuales, las sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien. Estos resultados pueden apreciarse en el la figura 1.

**Figura 1**

*Temas de la sexualidad abordados por las participantes.*



Fuente: Elaboración propia

A continuación se describen las respuestas de las participantes al explorar los temas mencionados:

Para el tema de la identificación y nombramiento de las partes del cuerpo una de las participantes (P1) mencionó que sí ha abordado este tema y que principalmente ha usado la mímica, además comentó que su hijo es quien le ha enseñado sobre este tema: *“me ha enseñado como las señas, o ya una vez que ha sabido su nombre en español, por decirlo.... así de alguna manera, me dice el P-E-N-E, no me ha dicho una seña, no sé si la conozca, pero ya me lo deletrea”*.

La madre recalcó que al tener un nivel básico de la lengua de señas, ha utilizado la mímica y gestos o señalamientos cuando se necesita. Una segunda participante (P2) destacó la intención preventiva de abordar estos temas, *“a mí se me hizo fácil enseñarle las partes del cuerpo, porque se lo empecé a enseñar cuando él estaba chico, por situaciones de que se empezaba a hablar del abuso sexual”*. Este tema le permitió abordar qué partes del cuerpo se podían tocar y le enseñó sus nombres en español.

Con esta misma intención preventiva, otra de las participantes (P3) mencionó que aunque no conoce las señas para vagina y pene por ejemplo, ha buscado la manera de explicarle, *“yo soy muy cuidadosa en ese aspecto porque pues como tengo dos hijos, entonces yo a mi hija le digo, tus partes íntimas no te las pueden tocar nadie, ni tu papá, ni tu hermano, ni yo, nomás tu solita”*. O sobre el cuidado de su salud, *“debes revisarte los senos, a ver si tienes una bolita”* (P3).

Con respecto a las diferencias entre hombres y mujeres, una de las participantes (P2) refirió que para este tema se ha apoyado en las hermanas, y con esto ha podido hacer visibles procesos naturales, por ejemplo en el caso de la menstruación, ha aprovechado situaciones cotidianas como cuando su hijo se encuentra toallas femeninas en la casa, y preguntaba qué eran o para qué servían. En el caso del crecimiento del vello púbico, la participante relató que su hijo se acercó a su abuelo para resolver algunas dudas, y el abuelo así como pudo, sin tener conocimientos de Lengua de Señas, trató de explicarle. La participante reflexionó que éste hecho le sorprendió, ya que *“él no se dirigió a mí, yo pienso que como mujer no quiso decírmelo a mí. Y en otro momento quise retomararlo, pero como soy su mamá, pues no se ha dejado... más bien él no ha tenido esa apertura hacia mí”* (P2).

Otra de las participantes (P3) mencionó que para el tema de la menstruación, se ha abordado igualmente desde situaciones cotidianas, como por ejemplo cuando su hija ve que sus cuñadas se manchan (de sangre) y ella ha preguntado sobre ello. Así mismo (P3) mencionó, *“un día ella llegó de la escuela y me dijo, mamá la maestra dice que esto nos va a pasar a las jóvenes... y le dije, si hija, esto va a pasar. Qué bueno que ya te explicaron ahora sí, me toca a mí explicarte”*.

Sin embargo, reconoció con sorpresa que hay temas del crecimiento y madurez del cuerpo que aún no ha abordado, como el de la eyaculación, y precisó que su hija *“ya es una joven y no una niña”* (P3). En este sentido otra de las participantes (P1) señaló que conforme ha visto crecer a su hijo, ella ha asumido que su hijo ya conoce de estos temas, sin embargo ahora se cuestiona si de verdad lo conoce, *“ese ha sido mi error, asumir que él ya lo sabe”*.

Algunos de los temas como las responsabilidades de la paternidad, han sido abordados *“muy a grandes rasgos”* (P1), y han surgido a partir de situaciones en las que los propios hijos comentan cómo se imaginan a futuro ya sea trabajando, estudiando e inclusive formando una familia (P1, P2), por ejemplo en el caso de la primera participante (P1) compartió que su hijo desde que era muy chico le daba curiosidad saber a qué edad sus padres se habían casado, y esto le ha dado una idea de hasta qué edad comenzar a tener novia, basándose pues en la relación que observa de sus padres. Además reflexionó cómo su hijo se ha imaginado formando su propio núcleo familiar, *“cuando terminó la secundaria, le dijimos si quería seguir estudiando o ya acababa, el dijo: Sí, porque yo necesito aprender, porque cuando tenga hijos cómo les voy a ayudar con su tarea”* (P1).

Otra de las participantes (P2) mencionó que ha tratado de reflexionar con su hijo a partir de la experiencia de que su propio padre se ausentó por muchos años, ella le ha otorgado ciertas responsabilidades en casa buscando que tanto su hijo como sus hijas, vayan haciéndose responsables, por eso cuando le ha tocado conversar con su hijo sordo le ha dicho: *“un día vas a tener una y tú vas a ser el que va a cuidar de esa familia, el que va a aportar la situación económica y cosas así...”* (P2). Su hijo le ha contestado que falta todavía mucho, que él no quiere casarse todavía.

Acerca del noviazgo, precisamente la participante (P2) mencionó que la conversación se ha dado a la par de los primeros indicios de que algunas chicas querían salir con su hijo, y éste le contaba que en la escuela había chicas interesadas en él, aunque menciona que ella no sabe si su hijo ha tenido novia o no.

De este mismo tema, la participante (P1) refirió que le han sorprendido algunos argumentos que le da su hijo sobre el momento en que va a tener novia, en el que él mismo prefiere esperar hasta tener cierta *“estabilidad económica”* para poder cumplir con lo que él piensa o ha entendido que requiere una novia, *“la mujer gasta mucho, pide mucho dinero, me va a pedir para su maquillaje, su labial, sus pestañas, su cabello, ropa y todo, entonces tengo que trabajar mucho y ya después que tenga esa posibilidad... o él así piensa, cuando él sienta que tenga posibilidad económica, entonces ya podrá pensar en tener novia”* (P1).

Por su parte la participante (P3) reconoce que en el tema del noviazgo, ha tratado de abordarlo con su hija sorda constantemente por la etapa en la que está, *“ya entró a una etapa de la*

preparatoria y se me hace que ya es una joven, ya no es una niña y va a pasar a ser una jovencita”. Entonces se esfuerza en dejar clara la diferencia entre un novio y un amigo: *“A lo mejor las señas son muy básicas, pero sí se lo explico”* (P3).

Sobre el embarazo y cómo nacen los bebés, una de las participantes (P2) mencionó que no ha abordado el tema directamente con su hijo pero que piensa en la escuela ya lo conoció, *“no sé si él con sus amigos o en clases, me comentó que le habían tocado un tema de sexualidad”*. La madre consideró que su hijo ya ha de conocer estos temas, porque *“cuando ve a una mujer embarazada, me da a entender que ya conoce cómo pasó”* (P2).

Desde su propia vivencia, de haber sido una mamá muy joven, la participante (P3) menciona que ha sido muy estricta a la hora de abordar este tema con su hija, asegurándose de que lo que implica un embarazo sea comprendido, *“El término de embarazo creo que lo tiene claro, también porque aquí somos varias mujeres así que lo ha visto”* (P3). Sin embargo reconoce que sólo se ha enfocado en la prevención del embarazo pero no en la prevención de las ITS, que de igual forma pueden ser una posibilidad al tener relaciones sexuales, *“eso si no lo he platicado con ella, a lo mejor no me he dado el tiempo y fíjese que tampoco he pensado en cómo explicarle”* (P3).

En el caso de la segunda participante, la madre reconoce que los temas de sexualidad que se han abordado con su hijo, han sido por situaciones que van sucediendo de la vida, no como tal que ella tenga la intención de sentarse a hablar con él. Por ejemplo tuvo que hablar con él sobre ITS y VIH ya que tuvo un accidente y requería que su hijo fuese donador de sangre, entonces necesitó explicar esos temas para que pudiera responder las preguntas en el centro de salud, sin embargo reconoce que no fue hasta este momento que tocó el tema: *“Así fue que hablé con él de este tema, pero fue básicamente por esta situación que pasó, no por algo espontáneo que hubiéramos hablado”* (P2).

### ***Temas pendientes por abordar***

A diferencia de las participantes que tienen hijos hombres, la tercera participante, comentó que sí ha abordado el tipo de contacto permitido entre amigos, novios y profesores, siempre recalcando donde no debe permitir el contacto, *“Si como amigos un abrazo, un beso en la mejilla, con profesores solo un abrazo... No permitir que la toquen en los pechos, en la vagina”* (P3).

Sin embargo, para las madres con hijos hombres, abordar el tema del abuso sexual no es considerado como prioridad o toma otras vertientes, ejemplo de esto se recupera de la entrevista de la primera participante (P1), quien mencionó que no había considerado hablar sobre la prevención del abuso sexual, porque hasta ese momento, creía que su hijo al ser varón, no es tan vulnerable como una mujer ante ese riesgo, sin embargo, señaló que ha platicado mucho con él, sobre que no debe de propasarse con sus amigas u otras mujeres (P1).

Para la segunda participante, en cambio relató que *“se presentó una situación que una mamá se acercó ahí para pedirme el apoyo porque comentaba que su maestro, estaba como propasándose con los niños; entonces la verdad como yo no soy de las personas que voy a esperar a que a mi hijo le pase para actuar yo”*.

Esta experiencia resulta distinta para la participante que tiene una hija, este tema se ha abordado varias veces, para prevenir ante el miedo que pueda ocurrirle algo, *“La verdad también me da miedo es por eso que casi diario se lo recalco”* (P3), y no se queda sólo en la comunicación preventiva, también ha tomado acciones para aumentar sus habilidades y seguridad personal: *“La estoy mandando a un curso de Tae Kwon Do, para defensa personal. La vida es un poco complicada”* (P3).

Al abordar el tema de qué son las relaciones sexuales, una madre (P1) compartió que no se ha detenido a explicar paso a paso el procedimiento operativo o técnico de una relación sexual, sin embargo, refirió que una vez descubrió que su hijo estaba viendo una escena íntima de anime, en el celular y que eso le hizo pensar que su hijo ya conoce el tema, o que ha platicado de estos temas en la escuela o sus compañeros.

Por otra parte, una de las participantes mencionó que ella considera que ha sido un error suyo, el hecho de no compartir esta información “a tiempo” o antes, reconoce que su hijo es un joven, ya no es un niño; y sin embargo también hay una creencia que sostiene que no es necesario abordar ahora estos temas de sexualidad, pues piensa que hasta cuando su hijo tenga novia, será un buen momento de hablar de todo esto, y eso de alguna manera le hace pensar, que hablar de estos temas todavía puede esperar, *“yo pienso que el día que me diga que si quiere tener una novia, me voy a sentar y le voy a explicar qué cosas debe cuidar, pues por el tema del embarazo y demás, porque pues una familia es una responsabilidad y cuando ya se empiezan estas cosas del noviazgo... pues ellos son... bueno cualquiera somos más susceptibles a querer en algún momento tener una relación íntima y pues él debe de saber también cómo protegerse”* (P1).

Una madre mencionó que no había pensado en que al hablar de protección y cuidado durante las relaciones sexuales, no solamente se tenía que comunicar la prevención de un embarazo, sino que también la prevención de infecciones de Transmisión Sexual (ITS), y que ésto era algo que no había hablado con su hija (P3). La participante (P1) reconoció la importancia de tocar estos temas, pues algunas ITS pueden llegar a tener consecuencias muy graves, *“lo de menos es un embarazo no deseado, pero están las enfermedades, yo creo que ahí sí es de tener más cuidado”*.

En el tema de cómo se usan los métodos anticonceptivos, una de las madres (P1) reconoció que *“es un tema importante y necesario”*, que inclusive sí ha sido abordado con los otros hijos, con

los que no tienen una discapacidad, sin embargo nuevamente la limitación en la Lengua de Señas Mexicana, ha impedido que se retome con sus hijos Sordos.

Particularmente hablando de los condones, una de las participantes (P2) mencionó que ella no ha tocado el tema con su hijo, pero que sí le ha preguntado para qué sirven, y se da cuenta que él lo conoce. Reflexiona que quizás si hubiera mayor apertura con su hijo, ella podría retomarlo.

Al preguntar por el tema de la masturbación, éste ha sido un tema que ninguna de la participantes ha abordado con sus hijos y que ocasionó cierta incomodidad, que se podía percibir en el tono de voz de las entrevistadas, generando risas nerviosas, *“Hijole, (se ríe) nunca lo he tocado ella, la verdad que ni siquiera lo había pensado”* (P3). La participante reflexionó que *“el tener un hijo especial es ya un poquito difícil”* (P3), sin embargo recalcó que sí es algo importante que se debe tocar reconociendo la dificultad de abordar este tema, *“Se me hace un poco delicado aparte, pero claro yo se lo tengo que explicar a ella para que sea sabedora de la vida y ella también pues empiece a experimentar con su cuerpo. No creo que tenga que esperar a casarse.... o vaya a tener un noviecito”* (P3).

La información recuperada en una segunda parte de la entrevista, se enfocó en explorar las emociones, creencias y conductas que se relacionan con la comunicación de temas de sexualidad para con los hijos Sordos.

### *Emociones*

Uno de los temas de interés al indagar emociones y actitudes de las madres, fue abordar la confianza, como un vínculo que se construye con sus hijos y que facilita la comunicación, en este sentido se nombró el sexo(género) como una variable que se relaciona con el grado de apertura para hablar de temas en sexualidad de sus hijos hacia ellas y viceversa.

Las cuatro participantes mencionaron percibir un buen grado de confianza con sus hijos, sin embargo identifican otras variables que les limitan, como por ejemplo la participante (P2) considera que tiene un vínculo fuerte de confianza con su hijo, pues se comunican varios temas, sin embargo particularmente el tema de sexualidad, su hijo no da apertura a hablar de ello y prefiere preguntar a otras personas como a su abuelo, aunque éste no tenga conocimientos en lengua de señas, *“creo que es porque soy mujer”* (P2). A pesar de que ella ha querido abordarlo, *“Él es el que no se deja hablar de estos temas conmigo”*.

Una de las participantes (P1), reconoció que algunas emociones han llegado a limitar su comunicación para con su hijo, y éstas tienen que ver con sentir pena y vergüenza, ya que en *“nuestra cultura y la forma en que fuimos educados quizás, ese tema ni se habla, no se dice, no se aborda”* (P1). Para las participantes 2, 3 y 4 en cambio, no reconocieron sentimientos

negativos que les limitaran el abordaje de estos temas, sino que más bien, mencionaron que no conocen las señas específicas para hablar de estos temas, *“No es tanto que haya pena en esto temas, más bien, es que no sé cómo hacerlo porque no conozco muchas señas”* (P4) o bien consideran que les hace falta información *“tendría que prepararme yo para tener la información correcta”* (P4), como se indicó en la categoría anterior.

El miedo también se encuentra presente en la narrativa de las madres, esta emoción puede observarse en las respuestas de una de las participantes (P3) quién señaló que siempre ha sido muy cuidadosa para hablar de sexualidad con su hija, porque reconoce el peligro para las mujeres en estos días y además *“por experiencias propias que ha vivido”*, siente la necesidad de hablar de estos temas y de prevenir a su hija: *“No te deben tocar aquí, ni tu papá, ni tu hermano, ni yo”* (P4).

Con respecto también a la forma en que sus hijos responden cuando ellas se comunican, una participante (P4), mencionó que a veces pueden molestarte, por ejemplo al querer advertirle a su hijo sobre los diversos tipos de noviazgo o prevenirlo sobre la violencia o el *“noviazgo tóxico”*, su hijo ha mostrado enojo, la madre mencionó que se imagina la frustración que pueden sentir ellos porque al hablar de esos, es difícil darse a entender o comprender: *“a lo mejor no es la forma correcta en que se lo digo, en que se lo expresó. Por eso sería bueno, para los papás saber cómo explicarles a ellos las relaciones de noviazgo (P4)”*.

Dos participantes reconocieron las diferencias en la apertura para hablar de sexualidad entre sus hijos varones para con ellas, como de sus hijas hacia sus padres (P2, P3), lo que llega a influir en la cantidad de información que los hijos eligen compartir a sus cuidadores, como la menciona una participante, *“a su papá le cuenta, pero es abreviado, para que no se vaya a molestar”* (P3).

Al preguntarles qué pueden hacer ellas para mejorar la relación de confianza con sus hijos e hijas, las participantes mencionaron que *“aprender más lengua de señas”* (P4), puede favorecer el tipo y cantidad de comunicación que tienen con ellos y por consecuencia entre más comunicación más confianza.

Además, una de las participantes reconoció que cambiar su carácter puede favorecer la confianza con su hija, pues muchas veces éste es percibido como serio porque en casa su hija le comenta *“siempre estás enojada (P3)”*, entonces ella reflexiona que muchas veces llega del trabajo cansada de interactuar con puros hombres, dado que trabaja como electricista, y de alguna manera se ha acostumbrado en volverse muy directa o tener su rostro serio.



### Creencias

Las creencias pueden variar desde qué tan capaces se consideran ellas mismas para abordar el tema, qué tan útil o necesario es hablar de sexualidad en esta etapa de vida, cuándo es el mejor momento para comenzar a hablar del tema o si consideran que es algo que es su responsabilidad como madres abordar. Al respecto una de las participantes (P1) relató, *“A veces se piensa que no es necesario, yo asumo que de alguna manera él lo va a hacer, ahí cae uno en ese error, pensando en que se acercará a un compañero”*. Esta respuesta podría sugerir que se cree que es algo que no le toca abordar a ella o bien, que es un tema que se aprende con otros hombres o con alguien de su edad.

Durante la exploración de temas sexuales, se identificó una creencia que permite seguir postergando la educación sexual y la comunicación de temas sexuales pues al considerar que se debe esperar a *“hablar de sexualidad hasta que mi hijo tenga novia”* (P2), se sostiene la idea de que en el momento actual no se necesita conocer esta información, sin embargo existe una contradicción cuando las madres mencionan que no saben a ciencia cierta si sus hijos ya han tenido novia o no, porque aunque sí existe un vínculo de confianza entre ellos para platicar de muchas cosas, en ocasiones no les cuentan todo.

El tema de la autoeficacia se exploró en la entrevista con preguntas sobre si creían que les hacía falta información de algún tema en específico, cuáles eran los recursos que utilizaban para darse a entender y cómo se daban cuenta cuando sus hijos comprenden o no sus explicaciones. Las cuatro participantes reconocen que hay temas en particular de la sexualidad del que necesitan más información, lo que puede sugerir una baja percepción de autoeficacia de acuerdo con las siguientes respuestas: *“Es un tema que se hace muy difícil”* (P1), *“Se vuelve más complejo, porque pienso cómo explicarle a ellos para que entiendan”* (P4). *“Me hace falta información sobre sexualidad”* (P2) y *“no me sé las señas”* (P1), refiriéndose a la Lengua de Señas Mexicana (LSM).

Al preguntar su opinión sobre la frase: *“La educación sexual es mejor abordada por los profesores que por los papás”*, una de las participantes mencionó que los padres deben ser los primeros en abordar los temas de sexualidad ya que: *“como padres, primero es nuestra obligación ¿no?, explicarle a nuestros hijos estos temas de sexualidad porque se supone que hay más confianza, que entre los profesores”* (P4). Además las cuatro participantes coincidieron en que no se debe delegar esta responsabilidad a los docentes, por una parte reconociendo la labor que hacen y que muchas veces la escuela es el único espacio donde reciben este tipo de información, pero al mismo tiempo reconociendo que es una obligación de la familia, pues los docentes *“los tienen de lunes a viernes pero nosotros los tenemos los 365 días del año”* (P3). Además una de ellas aseveró que los padres tienen que ser constantes al hablar de estos temas (P3).

### *Conductas*

Las cuatro participantes se reconocieron como usuarias de la Lengua de Señas Mexicana (LSM), autopercebiéndose en un nivel básico (P1, P2, P3) e intermedio (P4), sin embargo todas las participantes afirmaron que les hace falta aprender más señas y habilidades en la LSM para poder comunicarse con sus hijos en temas específicos de la sexualidad como la elección y uso de métodos anticonceptivos, la prevención de VIH / SIDA, las relaciones sexuales y la masturbación,

El tipo de recursos que cada una utiliza, va desde los dibujos, imágenes y fotografías, videos que encuentran en internet con algún ejemplo, *“desde que estaba chiquito tengo una libreta que estábamos haciendo así como un diccionario y que tenía así como la imagen, la letra y como se dice en señas”* (P2) y otra participante mencionó *“agarro el celular y busco, no exactamente lo que le quiero explicar, sino algo parecido, entonces busco un video y se lo enseño. Y le digo mira esto es lo que no quiero que te pase”* (P3). Además mencionó su interés en comprar un libro sobre el tema, *“he querido comprar un libro sobre eso, pero a veces por el trabajo o a veces por el dinero, no lo he podido comprar”* (P3).

Al preguntarles sobre si han acudido a alguna persona dentro o fuera de la familia para que les apoyen con estos temas, tres participantes mencionaron que sí, que tienen una persona de confianza de quien apoyarse, una es maestra de educación especial, otro es un maestro Sordo quien le ha enseñado a ella LSM y otro es un psicólogo e intérprete de LSM a quienes les han pedido ayuda para comunicarse con sus hijos. Es importante señalar que de tres personas una es Sorda, y esto es un tema relevante para la formación del joven Sordo pues representa un modelo lingüístico que puede compartir aspectos relevantes de la cultura sorda (Fuente, 2023), en consecuencia se considera las participantes son capaces buscar apoyo o recurrir a otra persona para solicitar ayuda en la comunicación con sus hijos.

Sin embargo dentro de la familia, las posibilidades de interacción y socialización se reducen, tres de las participantes (P2, P3, P4) mencionaron que sólo los hermanos y hermanas de sus hijos sordos, aprenden un poco de la lengua de señas y en ocasiones apoyan a resolver algunas dudas estableciendo vínculos de confianza con ellos, antes que con otros familiares, pues no se mencionaron tíos, tías, primos o primas que utilicen la LSM. Esto puede darnos un panorama de las pocas o nulas interacciones con otros miembros de la familia nuclear y extendida que pueden establecerse a causa de esta barrera en la comunicación.

Sobre la comprensión de la comunicación, dos de las participantes (P1, P4) explicaron que cuando sus hijos les dicen que no entendieron, ellas vuelven a repetir la explicación, sin embargo ninguna de las participantes precisó en cómo se dan cuenta si han entendido o cómo verificar que el mensaje fue comprendido. En cambio para otra de las participantes ella indica que *“tiendo mucho a preguntar si me entendiste, a ver explícamelo, o dibújamelos o a ver dime qué es lo que*

*vas a hacer. Y entonces cuando pone cara de “no sé” o vuélveme a decir o ya si lo intento si él cree que entendió me explica lo que entendió a veces no es lo que le dije pero ya con su explicación me doy cuenta que no me entendió, y entonces ya vuelvo a empezar otra vez” (P2).* Esto invita a pensar que es necesario reforzar las habilidades de comunicación para reforzar esta conducta de verificación y potencializar las habilidades sociales tanto de las madres como de sus hijos.

## DISCUSIÓN

Dentro de las respuestas se identificó que efectivamente, hay temas sobre sexualidad que sí se abordan, aunque de forma superficial, simple o improvisada y éstos temas tienen que ver con el nombramiento de las partes del cuerpo y los cambios físicos entre hombres y mujeres, sobre todo aquellos cambios que son más visibles como el crecimiento de vello púbico, en cambio temas como la eyaculación o los sueños húmedos no han sido abordados, así como no han sido tratados temas específicos sobre las relaciones sexuales, la prevención de infecciones de transmisión sexual, los métodos anticonceptivos y la masturbación, estos resultados coinciden con los encontrados por Bárcena *et al.* (2018), en las investigaciones que han realizado con padres y madres de jóvenes Sordos, han identificado que se suele abordar más fácilmente temas del reconocimiento corporal así como la prevención ante abusos y violencias sexuales, que temas que incluyan prácticas sexuales porque a pesar de que hay una disposición a hablar de estos temas, en realidad no les explican cómo protegerse o qué situaciones los pueden poner en riesgo.

Bárcena *et al.* (2018) sugieren, que los padres y madres pueden llegar a pensar que si hablan de estos temas, es como si de alguna manera les dieran autorización a sus hijos de comenzar a tener relaciones sexuales.

Éste dato resulta relevante, ya que una de las creencias encontradas en la investigación, es que algunas madres postergan la comunicación de temas de sexualidad porque piensan que sus hijos aún no la necesitan, “*no es vital*”, a pesar de que reconocen que sus hijos ya son jóvenes de 19 o 23 años, y ésto les hace pensar que pueden esperar a que sus hijos tengan novia para ahora sí, decirles cómo prevenir un embarazo o cómo protegerse de las ITS, sin embargo, también reconocen que no tienen forma de asegurar que sus hijos no han tenido novia. Al respecto Robles y Guevara (2017), encontraron que la discapacidad no es un impedimento para iniciar su vida sexual, pues en una muestra de 128 jóvenes con discapacidad registraron que más de la mitad de jóvenes tuvieron su primer coito antes de los 18 años y que más de la mitad de ellos no planificó su primer encuentro sexual.

Además de la muestra de jóvenes sexualmente activos, el 41.9% no usó ningún método anticonceptivo (Robles & Guevara, 2017), situación que evidencia la necesidad de hablar de estos temas antes de que las y los jóvenes demuestren intereses románticos en sus pares, o bien inclusive aun cuando éstos comenten que no tienen o no quieren tener novia, ya que el acceso a esta información puede prevenirles no solamente del riesgo de contraer una ITS o un embarazo no deseado, sino también de prevenir diversos tipos de violencia sexual.

En los resultados expuestos se identificó que las cuatro participantes consideraban que les hacía falta información sobre algunos temas de sexualidad, dato que coincide con los estudios de Bárcena *et al.* (2013) y el de Hernández (2018), donde también los padres presentaron un nivel

bajo en pruebas de conocimientos sobre la sexualidad. Dichos autores proponen que las expectativas positivas de los padres hacia la comunicación, favorece que los hijos tengan menos creencias negativas hacia las prácticas protegidas, como es el uso del condón, además por su parte Elizalde (2018) y González (2020), sostienen que entre mayor sea el conocimiento adquirido por los padres, tendrán mayores facilidades para entablar el diálogo con sus hijos.

Esta investigación, permitió explorar cómo las creencias basadas en los estereotipos de género se encuentran presentes e impactan en el tipo y cantidad de información que reciben las y los jóvenes Sordos. Esto puede apreciarse al abordar el tema de la prevención de abuso sexual, pues como se indicó en el apartado de los resultados, una de las participantes se quedó pensativa ante este cuestionamiento y después destacó, *“me he enfocado en que mi hijo no lo haga, que en enseñarle que también podría pasarle a él” (P1)*, esta conducta surge de la creencia de que *“como es varón”*, no puede ser víctima de abuso sexual.

Sin embargo en un estudio realizado por Robles *et al.* (2013) con 132 jóvenes con discapacidad auditiva, el 57.7% mencionó que su primera relación sexual fue forzada; en otro estudio realizado por Cisneros (2016) en una muestra de 175 jóvenes Sordos, el 39.3% de los hombres mencionó que su primera relación fue forzada a comparación del 27.6% de mujeres que también reportó esta experiencia de violencia, datos que indican que más de la mitad de los jóvenes han sufrido abuso sexual y desmiente la creencia de que los hombres no experimentan situaciones de abuso sexual.

La presencia de abuso de sexual experimentada por hombres también es reportada en los estudios de Robles y Guevara (2017); por lo que se considera que estas creencias basadas en el género, pueden poner en riesgo a jóvenes con discapacidad auditiva, al asumir que están exentos de las violencias sexuales solo por el hecho de ser hombres. Así mismo, invisibilizar el tema del abuso sexual en varones, contribuye a que sea más difícil para los hombres denunciar estas violencias tanto dentro del entorno familiar, escolar como en instancias jurídicas.

En cuanto a la variable del género, Bárcena *et al.* (2022) explican cómo éste influye en la frecuencia y contenido de la comunicación, pues han encontrado que cuando se comparte el género por ejemplo de padre a hijo, o de madre a hija, existe mayor confianza para hablar de ciertos temas como interrupción legal del embarazo, masturbación y cómo usar un condón, hecho que coincide con lo explorado en las entrevistas, pues la participante con una hija Sorda, fue la que mayor cantidad de temas ha abordado en comparación de las otras madres.

Otra característica importante entre las participantes, es la creencia de que no conocen señas específicas del tema de sexualidad o que su dominio de la lengua de señas es muy básico, lo que resulta un obstáculo para comunicarse eficientemente con sus hijos Sordos; encontrar éstas

barreras en la comunicación es recurrente, pues de acuerdo a Serafín y Gonzáles (2011), el 90% de niños Sordos nacen en familias oyentes que usualmente no dominan la Lengua de Señas.

Por su parte, Martínez (2015) destaca que estas dificultades en la comunicación suelen ocasionar sentimientos de frustración, tanto en los padres como en los hijos sordos. Este sentimiento de frustración está presente en las respuestas de las participantes de ésta investigación, así como la vergüenza, el pudor, y el miedo a que sus hijos vivan una situación de abuso sexual o la preocupación de que sean sus hijos quienes cometan alguna agresión de esta índole.

A pesar de que dominar la Lengua de Señas sería un requisito ideal para establecer una adecuada comunicación, las participantes mencionaron los recursos que utilizan cuando se encuentran limitadas en las señas, por ejemplo el uso de imágenes, dibujos y videos que buscan en internet, así como la creación de un cuaderno que funge como un glosario visual y que permite repasar conceptos en español escrito y en LSM; por lo tanto, un tema a explorar podría ser desarrollar estrategias para aplicar estos recursos complementarios en la comunicación de temas de sexualidad, quizás realizando un manual con fotografías de cómo usar métodos anticonceptivos o grabando videos que ejemplifican cómo protegerse de las ITS.

De acuerdo con Bárcena *et al.* (2018), las dificultades en el uso de la Lengua de Señas Mexicana, como la reducida posibilidad de encontrar materiales adaptados para personas con discapacidad, la falta de iniciativa para prepararse, así como las actitudes de vergüenza ante los temas de sexualidad representan obstáculos en la comunicación. Esta ausencia de comunicación e interacción familiar, es documentada por Téllez (2005) y puede dejar a los jóvenes en un aislamiento que limita su desarrollo y participación en la vida diaria.

Esta vivencia de aislamiento psicológico y social, también es reportada por Castellanos-García *et al.* (2023), quienes reportan que dicho aislamiento tiene implicaciones tanto en su desarrollo educativo e identitario como en su vivencia de la afectividad y en el ejercicio de derechos, particularmente para esta investigación, los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad.

La desinformación que experimentan los jóvenes aunado a la situación de Discapacidad Auditiva, les pone en una doble situación de riesgo, pues a diferencia de otros jóvenes con discapacidad, la barrera de la comunicación presente en la familia, en las escuelas y en los centros de salud, reduce las posibilidades de que puedan informarse y educarse frente a este tema.

Los jóvenes con discapacidad motriz o discapacidad visual, aun cuando no reciban información en sus familias tienen la posibilidad de tener acceso por ejemplo, a conversaciones con otros familiares, primos o tíos que tengan mayor apertura o mayor información que sus padres o

madres, además pueden consultar información en internet, como revistas electrónicas, blogs, videos en YouTube, plataformas de streaming, libros y audiolibros o podcast, que les permitan ampliar sus conocimientos, contrastar los mitos y creencias de la sexualidad, sin embargo, ésta posibilidad no es la misma para las y los jóvenes Sordos, porque muchas veces los miembros de su familia extendida no conocen su lengua o su conocimiento es muy básico. Además, que la información encontrada en internet, ya sea que los videos no cuenten con subtítulos o que inclusive la información escrita puede llegar a ser inaccesible para ellos por las dificultades presentes en la adquisición de la lectura y escritura del español como una segunda lengua (Cruz-Aldrete, 2018).

Al no tener dónde contrastar la información que perciben visualmente de su ambiente, se quedan con la información que les es compartida por sus pares, que muchas veces también puede ser información desactualizada o errónea (Téllez, 2005), por lo que evitar o reducir las prácticas sexuales de riesgo es esta población es aún más complejo.

En la entrevista, se rescató que las participantes han usado la mímica como recurso complementario en la interacción con sus hijos sordos, si bien esto es de gran apoyo en la comunicación visual ya que este recurso puede aprovecharse para brindar riqueza a la conversación con las gesticulaciones y expresiones faciales, solamente se sugiere cuidar no caer en la falsa creencia de que la Lengua de Señas es una especie de mímica avanzada, ya que como indican López *et al.* (2016), esta creencia reduce y simplifica una lengua con la que es posible expresar conceptos complejos y abstractos, por lo que es necesario continuar con su aprendizaje, que quizás podría no ser tan sencillo, pues como una participante mencionó “*el lenguaje de señas es tan amplio como el español, es como cualquier otro lenguaje*” (P2), ya que cuenta con su gramática y reglas específicas.

Siguiendo con este tema de las habilidades comunicativas, sería favorable ampliar las estrategias para verificar la comprensión que tienen sus hijos cuando intercambian información o explicaciones, ya que las madres mencionaron que cuando se dan cuenta que sus hijos no han comprendido vuelven a repetir la información hasta que quede claro, sin embargo sólo una de las participantes mencionó que pide a su hijo que le explique qué entendió y ahí se da cuenta que no le ha comprendido. Asumir que los jóvenes han comprendido a la primera, la explicación que se les ha dado en LSM, puede limitar una adecuada comunicación pues ésta se vuelve unidireccional si no se solicita o recibe retroalimentación del hijo Sordo.

Más allá de volver a repetir el mismo mensaje, habría que implementar una estrategia acompañada de otros recursos como los visuales y multimedia (López-Vertti *et al.*, 2020) que faciliten el acceso a la información de la sexualidad y posteriormente solicitar al hijo o hija que explique qué fue lo que entendió en sus propios términos, hacerles preguntas, o pedirles ejemplos para rescatar qué de todo lo que se le comentó le es significativo.

Como puntos adicionales, que no se encuentran de forma textual en las entrevistas, pero que son parte del contenido de la misma, es necesario mencionar que algunas participantes se mostraron nerviosas al explorar los temas que se comunican en cuanto a sexualidad, entre risas nerviosas, pausas reflexivas e inclusive sentimientos de culpa por descubrir que hay temas que no han abordado con sus hijos y tomar consciencia de que los hijos ya no son niños, que pueden tener o ya tienen una vida sexual activa. Los resultados obtenidos en esta investigación permiten sugerir que es necesario comenzar a desmitificar las creencias sobre la sexualidad de personas Sordas y psicoeducar a las madres y otros familiares que participan en la crianza, para ampliar el repertorio de temas que se abordan en casa.

Así mismo, será relevante trabajar de la mano con un modelo lingüístico, que sea parte de la comunidad Sorda en la que el hijo Sordo se desenvuelve, ya que esto corresponde a la propuesta que realiza el modelo bilingüe en el que se favorece el desarrollo socio-emocional de forma integral a partir de promover su identificación con un adulto Sordo (Cruz-Aldrete, 2018).

## LIMITACIONES

Algunos puntos relevantes a explorar para futuras intervenciones con esta población, puede incluir temas que no se abordaron en esta investigación como lo es la pornografía, el autoerotismo y el consentimiento; a pesar de que no se consideraron para el guión de la entrevista sin embargo salieron durante la narrativa de las madres como aspectos relevantes, además como indican Fernández *et al.* (2017), explorar cómo los padres y madres pueden enseñar a sus hijos a afrontar la presión social de sus compañeros y amigos, es una habilidad necesaria para prevenir violencias sexuales, que aunque poco se habla de ellos, existen estudios que reportan relaciones sexuales forzadas por los propios novios y amigos de las mujeres sordas (Robles *et al.*, 2021; Bárcena *et al.*, 2022).

Los estudios que retoman técnicas como la entrevista semiestructurada, permiten explorar detalles de las experiencias y opiniones de un grupo seleccionado, ahora bien este tipo de estudios puede complementarse con investigaciones con instrumentos autoaplicados que permitan ampliar la muestra realizando diversas convocatorias en escuelas, centros sociales o recreativos que estén en contacto con la comunidad Sorda joven, con el objetivo de poder llegar a un mayor número de familias participantes, no obstante lograr la participación de esta población ha representado una limitación manifestada en otras investigaciones (Bárcenas *et al.*, 2013, Martínez, 2015; Cisneros, 2016; y Robles *et al.*, 2021); lo que sugiere un bajo índice de participación en general, probablemente porque estos temas sobre la sexualidad suelen verse todavía como un tabú en nuestra sociedad.



Así mismo, una coincidencia de este estudio con los realizados por Bárcena *et al.* (2017) y Álvarez (2018) es que las muestras están constituidas principalmente por mujeres, lo que puede sugerir que son las madres quienes todavía en el año 2023, están más presentes en la crianza y educación de los hijos. Una propuesta para continuar con esta línea de investigación sería buscar una estrategia para conseguir la participación de los padres en este tipo de investigaciones para conocer sus experiencias y opiniones.

Cómo lo indica Bárcena *et al.* (2022), es necesario incluir un estudio que permita cotejar las respuestas obtenidas con la opinión y experiencias de los hijos e hijas con discapacidad auditiva. Muchas veces las madres pueden percibir que tiene un buen grado de confianza con sus hijos y quizás la percepción de los adolescentes pueda diferir, además sería enriquecedor para futuros trabajos explorar las creencias, actitudes y conductas de los padres Sordos y madres Sordas que tienen hijos con sordera o hijos oyentes, modelos de familia que también se encuentran presentes en nuestro país.

Finalmente se sostiene la importancia y necesidad de que cada vez sean más profesionales de la psicología quienes realicen investigación e intervención dirigida a la comunidad Sorda, no sólo en el ramo de la psicología educativa, sino también desde las área de la psicología de salud, la psicología organizacional y por supuesto la psicología clínica de forma que puedan ampliarse los recursos a los que esta población pueda acceder y se contribuya a la erradicación de las barreras que limitan el acceso y la participación de las personas Sordas.

## REFERENCIAS

- Álvarez, E., (2018). *Características de Padres y sus Hijos con Discapacidad vinculadas a la comunicación sobre sexualidad*. [Tesis de Licenciatura - Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio Institucional.
- Bárcena, S., Robles, S., & Díaz-Loving R. (2013). *El papel de los padres en la Salud Sexual de sus hijos*. Acta de investigación psicológica, 3(1), 956-968.  
[https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-48322013000100005](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-48322013000100005)
- Bárcena, S., Romano, H. & Guzmán, G., (2018). *Comunicación sobre sexualidad en Padres de hijos con Discapacidad*. Integra2, Revista electrónica de educación Especial y Familia. 09, 47-64.  
[https://www.researchgate.net/publication/342751992\\_INTEGRA2\\_REVISTA\\_ELECTRONICA\\_DE\\_EDUCACION\\_ESPECIAL\\_Y\\_FAMILIA](https://www.researchgate.net/publication/342751992_INTEGRA2_REVISTA_ELECTRONICA_DE_EDUCACION_ESPECIAL_Y_FAMILIA) Comunicacion sobre Sexualidad en Padres de Hijos con Discapacidad 1 Communication on Sexuality in Parents of Children with Disabilities
- Bárcena, S., Sánchez, R., Enríquez, D. (2022). *Comunicación sobre sexualidad en padres y madres de jóvenes con sordera*. Journal of Behavior, Health & Social Issues. [10.22201/fesi.20070780e.2022.14.1.79042](https://doi.org/10.22201/fesi.20070780e.2022.14.1.79042)
- Bernabé-Negrón, A., & Colón-De La Rosa, S. (2022) *Experiencias de personas sordas sobre la accesibilidad y las barreras en los servicios de salud mental*. Salud y Conducta Humana, 9, 8-22.  
<https://www.researchgate.net/publication/366867288> Experiencias de personas sordas sobre la accesibilidad y las barreras en los servicios de salud mental
- Bravo-González, J., Rodríguez-Soto, N., Arroyo, L., Betancourt, E., Varas, N., & Villarruel, A. (2017). *Accesibilidad de un módulo educativo en línea sobre salud sexual para adolescentes latinos/as*. Revista Puertorriqueña de psicología, 28(2), 372.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6055233/pdf/nihms930235.pdf>

- Canales. (2018, 31 de agosto). Nuestra Sexualidad en Señas. [Post de Facebook]. Facebook. Consultado el 28 de octubre del 2023. <https://www.facebook.com/watch/?v=1129306650561056>
- Cárdenas, N. (2019). Atención temprana en el niño sordo, modelos y propuestas de intervención. REVLES: Revista de estudios de lenguas de signos, ISSN-e 2695-4133, 238-268. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8091048>
- Carreón M. (2019). Guía para la inclusión de personas con discapacidad. Acceso a la justicia y derechos político-electorales. México. TEPJF [https://www.te.gob.mx/paridad\\_genero/media/pdf/0f9935b0fe474d1.pdf](https://www.te.gob.mx/paridad_genero/media/pdf/0f9935b0fe474d1.pdf)
- Castellanos-García, G. E., Arenas, A., Mayorga, Á., & Méndez, A. (2023). *Familia oyente, hijos silentes: aproximaciones a la sexualidad en adolescentes sordos*. Revista De Psicología, 22(1), 44–64. <https://doi.org/10.24215/2422572Xe159>
- Cisneros, N., (2016). *Conocimientos sobre VIH/SIDA y su relación con el comportamiento de riesgo de jóvenes con Discapacidad Auditiva*. [Tesis de Licenciatura - Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio Institucional.
- Coral, L. D. (2021). *Accesibilidad de las personas sordas a servicios de salud mental*. Fundación Universitaria Católica Lumen Gentium. [https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2108/ACCESIBILIDAD\\_PERSONAS\\_SORDAS\\_SERVICIOS\\_SALUD\\_MENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repository.unicatolica.edu.co/bitstream/handle/20.500.12237/2108/ACCESIBILIDAD_PERSONAS_SORDAS_SERVICIOS_SALUD_MENTAL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
- Córdova, N. (2017). *Efectividad del programa “aprendamos juntos” para potencializar las habilidades comunicativas de los padres de niños sordos menores de 3 años del “Colegio Fernando Wiese Eslava” (CPAL)*. . [Tesis de Maestría]. Repositorio Digital de Tesis y Trabajos de Investigación PUCP. <https://tesis.pucp.edu.pe/repositorio/handle/20.500.12404/10240>
- Comisión Nacional de los Derechos Humanos. (2020). *La Convención sobre los Derechos de las Personas Con Discapacidad*. México. <https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/documentos/2019-05/Discapacidad-Protocolo-Facultativo%5B1%5D.pdf>

- Cruz-Aldrete, M. (2018). *La evaluación del modelo educativo bilingüe para la comunidad sorda en México: un problema sin voz*. Voces de la educación, 3 (5) pp. 40-48.  
<https://www.revista.vocesdelaeducacion.com.mx/index.php/voces/article/view/91/75>
- De la Paz, M., & Salucci, M. (2009). Elementos de la cultura sorda: Una base para el currículum intercultural. REXE. Revista de estudios y experiencias en educación, 8(15), 31-49.  
<https://www.redalyc.org/pdf/2431/243116377002.pdf>
- Elizalde, T. (2018). *Roles de Género vinculados a comunicación sobre la sexualidad en padres de Hijos con Discapacidad*. [Tesis de Licenciatura - Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio Institucional. [https://repositorio.unam.mx/contenidos/roles-de-genero-vinculados-a-la-comunicacion-sobre-sexualidad-en-padres-de-hijos-con-discapacidad-151027?c=n9G0nN&d=false&q=\\*&i=2&v=1&t=search\\_0&as=0](https://repositorio.unam.mx/contenidos/roles-de-genero-vinculados-a-la-comunicacion-sobre-sexualidad-en-padres-de-hijos-con-discapacidad-151027?c=n9G0nN&d=false&q=*&i=2&v=1&t=search_0&as=0)
- Estrategia Nacional para la Prevención del Embarazo Adolescente ENAPEA. (2022, 12 de mayo). Materiales Educativos.  
[https://enapea.segob.gob.mx/es/ENAPEA/Materiales\\_educativos](https://enapea.segob.gob.mx/es/ENAPEA/Materiales_educativos)
- Estrada, B. (2008). *La vulneración de los derechos humanos de las personas Sordas en México*. Derechos Humanos México. Revista del Centro Nacional de Derechos Humanos, 3, 105-127. [https://appweb.cndh.org.mx/biblioteca/archivos/pdfs/DH\\_50.pdf#page=107](https://appweb.cndh.org.mx/biblioteca/archivos/pdfs/DH_50.pdf#page=107)
- Fernández A., McFarlane M., González R., Díaz L., Betancourt-Díaz E., Cintrón-Bou F., Varas-Díaz N., & Villarruel A. (2017). *Actitudes hacia la comunicación sexual entre padres/madres y adolescentes en Puerto Rico*. Rev Puertorriqueña Psicol. 28(1):80-95.  
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5520656/pdf/nihms861636.pdf>
- Fontal, A., & Mejía, C. (2015). *Construcción del conocimiento de las personas sordas: una aproximación a sus características socio-familiares*. Informes Psicológicos, 15(2), 47-66.  
<http://dx.doi.org/10.18566/infpsicv15n2a03>
- Giné, C., Gracia, M., Vilaseca, R. & Balcells, A. (2009) *Trabajar con las familias en atención temprana*. Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado, 23, 2, pp. 95-113.  
<https://www.redalyc.org/pdf/274/27419063008.pdf>
- Guevara, Y., & González, E. (2012). *Las familias ante la discapacidad*. Revista Electrónica De Psicología Iztacala, 15(3).  
<https://www.revistas.unam.mx/index.php/rep/article/view/33643>

- González, M. (2005). *La sexualidad del adolescente con discapacidad y su abordaje en el ámbito familiar*. Revista Pensamiento Actual, 5, 55-60. Universidad de Costa Rica. <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/pensamiento-actual/article/view/6655/6344>
- González, K. (2020). *Nivel de Comunicación con padres, modalidad comunicativa y sus implicaciones en las conductas sexuales de riesgo de jóvenes sordos*. [Tesis de Licenciatura - Universidad Nacional Autónoma de México] Dirección General de Bibliotecas. <https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/TES01000804417/3/0804417.pdf>
- Hernández, R., Fernández, C. & Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. McGraw Hill.
- INDISCAPACIDAD CDMX. (2022, 24 de noviembre). *Presentación - Resultados Encuesta Violencia Mujeres con Discapacidad en la pareja*. [Video] Youtube. <https://www.youtube.com/watch?v=PZhGtGKcKE>
- INMUJERES (2018) Cartilla de Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos de las Personas con Discapacidad. [http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos\\_download/cartilla\\_dsrpd\\_folleto.pdf?fbclid=IwAR0ceCVw0ybuMtW6-iXDfRSQ2zUa3P4fhMaOITqKLZJOkw2P83tb2YH-pGk](http://cedoc.inmujeres.gob.mx/documentos_download/cartilla_dsrpd_folleto.pdf?fbclid=IwAR0ceCVw0ybuMtW6-iXDfRSQ2zUa3P4fhMaOITqKLZJOkw2P83tb2YH-pGk)
- López, S., Martínez M. & Escobar G. (2016). *Manual de gramática de la Lengua de Señas Mexicana, LSM*. Editorial Mariángel.
- Martínez, A. (2014). *Comunicación con padres y comportamiento sexual en Jóvenes con Discapacidad Auditiva*. [Tesis de Licenciatura - Universidad Nacional Autónoma de México]. Repositorio Institucional. [https://web.siiia.unam.mx/siia-publico/v/include/modulo\\_productos/tesis.php?id=870554](https://web.siiia.unam.mx/siia-publico/v/include/modulo_productos/tesis.php?id=870554)
- Martínez, Y. (2020). *Atención psicológica a personas Sordas: Un análisis desde la narrativa de psicólogos, personas Sordas e intérpretes*. [Tesis de Doctorado - Corporación Universitaria Minuto de Dios]. <https://repository.uniminuto.edu/xmlui/handle/10656/12876>
- Márquez, M., & Duran, R. (2007). *Autoeficacia en comunicación de padres a hijos sobre temas de sexo*. Desarrollo Cientif Enferm. 2007; 15 (1): 12-5.

<https://eprints.uanl.mx/5575/1/1020154535.PDF>

Meresman, S., & Rossi, D. (2019). *Es Parte de la Vida II*. Un material sobre Adolescencia, Discapacidad y Sexualidad Destinado a Docentes de Enseñanza Media.

<http://www.codajic.org/sites/default/files/sites/www.codajic.org/files/Es-parte-de-la-vida-II-online.pdf>

Organización Panamericana de Salud (2020). *Recomendaciones para el abordaje de la salud sexual y salud reproductiva en personas con discapacidad*. Uruguay.

<https://www.paho.org/es/documentos/discapacidadrecomendaciones-atencion-salud-sexual-reproductiva-2da-edicion-2020>

Peñas, O. L. (2013). Referentes conceptuales para la comprensión de la discapacidad. *Revista de la Facultad de Medicina*. 2013 Vol. 61 No. 2: 205-212.

<https://www.redalyc.org/pdf/5763/576363534012.pdf>

Robles, S., & Guevara, Y. (2017). *Comportamientos de riesgo y abuso sexual en varones y mujeres con discapacidad visual o auditiva*. *Revista Española de Discapacidad*, 5 (I): 133-151.

<https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/274>

Robles, S., Guevara, Y., & Pérez, Y. (2021) Factores de Riesgo para la Salud Sexual de Jóvenes Sordos: Evaluación con un Cuestionario Computarizado.

<https://www.researchgate.net/publication/349746911> Factores de Riesgo para la Salud Sexual de Jóvenes Sordos Evaluación con un Cuestionario Computarizado

Téllez, M. (2005). *La construcción de la sexualidad en adolescentes sordos y sordas*. *Archivos Hispanoamericanos de sexología*, 11(2), 203-219.

[https://www.cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/03/Tellez\\_Construcion\\_Sexualidad\\_adolescentes\\_sordos\\_2005.pdf](https://www.cultura-sorda.org/wp-content/uploads/2015/03/Tellez_Construcion_Sexualidad_adolescentes_sordos_2005.pdf)

Villamizar, G., Gutiérrez, Y., & Ruiz, J. P. (2020). *Dificultades y retos del psicólogo clínico en la atención a personas sordas*. *Revista Electrónica de Psicología Iztacala*, 23(4), 1612.

<https://www.iztacala.unam.mx/carreras/psicologia/psiclin/vol23num4/Vol23No4Art12.pdf>

## APÉNDICES

### Apéndice A

Guión de entrevista

Parte I. Comunicación sobre temas de la sexualidad

Cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

La identificación y nombramiento de partes íntimas de partes del cuerpo.

Diferencias físicas entre hombres y mujeres.

Los cambios físicos que ocurren durante la adolescencia

Qué es el Noviazgo.

La diferencia entre un amigo y un novio

Cómo nacen los bebés.

Cómo se contraen las ITS y VIH

Las responsabilidades de la paternidad

Cómo usar métodos anticonceptivos

Cómo prevenir las ITS y el VIH SIDA

Cómo usar un condón

Masturbación

Qué son las relaciones sexuales

Sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien

Qué hacer en caso de que alguien lo toque de manera indebida.

Cuál es el tipo de contacto físico permitido entre familiares amigos o profesores

Parte II. Exploración de Emociones, creencias y conductas

¿A qué edad comenzó a hablar con su hijo de sexualidad?

Si aún no lo hace... ¿A qué edad considera que sería la mejor edad para comenzar?

¿Ha evitado hablar de temas sobre sexualidad porque considere que aún no es tiempo?

¿Qué sentimientos surgen cuando tiene que abordar temas de sexualidad? // ¿Ha identificado algún sentimiento que le limite hablar de sexualidad?

¿Qué grado de confianza considera usted que comparte con su hijo?

¿Qué considera usted que faltaría como para ampliar esa confianza?

¿Cómo identifica usted cuando su hijo no entiende alguna instrucción o explicación?

¿Cómo elige el mejor momento para hablar de estos temas?

¿Qué otros recursos ocupa para comunicarse con su hijo sordo en temas de sexualidad?

¿Cómo podría usted darse cuenta o verificar que sí llegó el mensaje?

¿Hay en su familia o conoce personas de confianza que puedan apoyar en la comunicación con su hijo?

## Apéndice B

Transcripción de las entrevistas.

Introducción: Buenas tardes, mi nombre es Lucía Stephanie García Cerqueda, soy estudiante de noveno semestre de la Carrera de psicología en la Universidad Nacional Autónoma de México. Le agradezco su apertura para poder realizar esta entrevista que tiene como objetivo explorar las características de la comunicación en temas de sexualidad, entre padres oyentes e hijos sordos. Para poder transcribir sus respuestas después de la entrevista, ésta conversación será grabada en audio. Le recuerdo que todos sus datos son confidenciales y su uso será solamente de carácter académico.

¿Está de acuerdo en realizar esta entrevista? (Se prosigue con autorización del participante).

Entrevista 1

Datos Sociodemográficos

Edad: 40 años

Género: Mujer

Escolaridad: Bachillerato

Ocupación: Comerciante

Religión: Católica

Usaria de LSM: Híjole... Sí, pero me considero de un nivel básico.

Grado de LSM autopercebido: Básico

Datos sobre mi hijo (a)

Edad: 19 años

Tipo de pérdida auditiva: Desde el nacimiento, severa.

¿Cuántas personas sordas hay en su familia? 2. (Su hijo y una prima hermana de su esposo)

¿Cuántos hijos tiene en total? Tengo 2 hijos, una hija mayor sin discapacidad.

Comunicación de la sexualidad: Cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

Identificación y nombramiento de partes íntimas del cuerpo: Mmmm, este... mmmm... casi es más mímica, y entonces ahí, ha sido Erick quien me ha enseñado como las señas, o ya una vez que ha sabido su nombre en español, por decirlo... así de alguna manera, me dice el pene, no me ha dicho una seña, no sé si la conozca, pero ya me lo deletrea.

... cuando se refiere al miembro en sí, él me lo deletrea.

Con otras partes como brazos, piernas, no son íntimas, le digo que mi nivel es muy básico, por eso es más mímica, con otras partes del cuerpo pero las señalamos o usamos mímica.

Diferencias físicas entre hombres y mujeres: Mmmm...No como tal.

Con el me pasa, no sólo con ese concepto, a veces pienso o asumo que él ya lo sabe, como uno que viene creciendo y de repente me doy cuenta que no. Entonces..., si dice, mi hermana es mujer, si hace una diferencia entre su hermana y él, ella es más delicada.

O cuando hay que cargar algo pesado el dice, yo, porque yo soy hombre.

No sé cómo sería abordarlo más.

Ese ha sido mi error, asumir que él ya lo sabe.

Qué es el noviazgo: No se ha abordado

La diferencia entre un amigo y un novio: No se ha abordado

Cómo nacen los bebés: No se ha abordado

Cómo se contraen las infecciones de transmisión sexual y el VIH-SIDA: No se han abordado



Las responsabilidades de la paternidad: Mmm sí, es que, como a muy grandes rasgos si lo comentamos, incluso antes que uno, el no sé, es muy consciente en ese sentido. Por ejemplo, cuando terminó la secundaria, le dijimos si quería seguir estudiando o ya acababa, el dijo: Sí, porque yo necesito aprender, porque cuando tenga hijos cómo les voy a ayudar con su tarea.

Ahora todos le hacen mucha burla, porque él ha manifestado que nunca ha tenido novia... y no quiere tener. A veces le digo ¿y por qué?... Y de repente sus argumentos, no entiendo, me sacan de contexto... Me dice, por qué yo sé, una mujer me va a pedir dinero... y yo no trabajo.

En señas, así como yo le entiendo, la mujer gasta mucho, pide mucho dinero, me va a pedir para su maquillaje, su labial, sus pestañas, su cabello, ropa y todo, entonces tengo que trabajar mucho y ya después que tenga esa posibilidad... o él así piensa, cuando él sienta que tenga posibilidad económica, entonces ya podrá pensar en tener novia.

De chico nos preguntaba mucho, ustedes a que edad se casaron, yo me junté a los 20 pero su papá tenía 34, entonces el dice, que falta mucho, que hasta que tenga 34 años, la edad que tenía su papá. Entonces en la cuestión del noviazgo, se habló de la responsabilidad económica, pero del tema sexual, la verdad no.

Cómo usar métodos anticonceptivos: en mi opinión es muy importante que lo sepan, de hecho, si me ha inquietado esa parte porque haga de cuenta que si lo abordamos, si lo platicamos con los hijos oyentes. Lo que me hace falta, reconozco, es pues que me limita, porque no sé cuáles son las señas, no las conozco, para poder abordar el tema con él.

Porque si soy de la idea de que a los niños se les debe hablar de la sexualidad, de explicar cómo protegerse y que hay que tener cuidado con las ITS, porque con mi hija sí lo he abordado, porque lo de menos es un embarazo no deseado, pero están las enfermedades yo creo que ahí si es de tener más cuidado, ¿no?. Por eso le digo aquí que me ha hecho falta desde mi parte, la LSM para poder hablar con ellos, con él, sobre la responsabilidad que debe haber en ese sentido.

Cómo prevenir las ITS y el VIH SIDA: No se ha abordado

Cómo usar un condón: No se ha abordado

Masturbación: No se ha abordado

Qué son las relaciones sexuales: No se han abordado

Sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien: No se han abordado

Qué hace en caso de que alguien le toque indebidamente: No, francamente, le digo mi error, nuestro error es que asumimos que como es un niño, no le va a pasar nada, como a la mujercita, no lo abordamos ha sido más de decirle él que como hombre debe evitar situaciones de esas, con las compañeritas, con las mujercitas, más con niñas menores.

Me preocupa más en el sentido de que él, bueno no que lo cometa, porque yo confío mucho en él, pero trato de hacerle hincapié en que cosas no debería de hacer.

Entonces ha sido más de: ten cuidado por esa parte, porque puede ser que te acerques mucho, o de que abras a una niña, lo malinterprete y hay papás que...

Bueno habemos papás que con las niñas somos más celosos y más cuidadosos en ese sentido... entonces ha sido más de hacerle hincapié del respeto hacia las niñas.

Y nuevamente el error está en asumir que él no le pueda pasar. no, porque es niño.

El tipo de contacto físico permitido con familiares, amigos, profesores, etc.

Se le ha enseñado lo que él no debe de hacer

A. Emociones: Cuando le toca hablar de temas de sexualidad, como prevención del embarazo, o de abuso sexual, ¿identifica usted algún sentimiento que le limite?

Sí, no sé cómo... Nuestra cultura y la forma en que fuimos educados quizás, ese tema ni se habla, no se dice, no se aborda. Con mi hija me ha costado mucho y ha sido más como de buscar

apoyo, y con él, si, no, si hay algo que me limita, no lo puedo hablar así tan abiertamente y se posterga y se posterga y luego y después, si, sí no. es cultura pienso yo.

El pudor, la pena...“A veces se piensa que no es necesario”, yo asumo que de alguna manera él lo va a hacer, ahí cae uno en ese error, pensando en que se acercar a compañero.... siento que no es vital, no sé y un poco la pena de abordarlo.

¿Qué grado de confianza considera usted que comparte con su hijo o hija? En mi caso y como lo comentaba de que él es muy consciente como de la responsabilidad que conlleva y así, como que “para qué me meto en rollos”, entonces mi nivel de confianza es muy alto. Conociendo como él piensa.... o sea tal vez yo estoy asumiendo algo que no es... no pues E. ahorita está totalmente con la escuela y no sé... si terminando la escuela... o no sé hasta que él me diga: “pues me gusta una chica” o algo así.. Es dado a contarme las situaciones que él pasa o vive, o eso es lo que yo creo... Entonces de momento no pienso que se involucre en una situación sentimental o intimidar con alguien. Aparte no sé si está bien o mal, uno le controla el dinero porque pienso que ahí es donde se empiezan a hacer como más independientes... y a querer experimentar otras cosas... entonces tanto el tema de sexualidad me preocupa, como el del alcoholismo por ejemplo. Entonces tanto llevas para tu pasaje, tanto es para tu almuerzo, tanto de regreso y aquí llevas esto extra pero como tal es para un imprevisto... no sé... O sea yo en ese sentido, eso me avala o como que eso me da tranquilidad.

¿Usted a qué edad pensaría que es mejor comenzar a hablar de sexualidad? Pues conforme va el desarrollo del niño..., es importante en una primera instancia saber las partes del cuerpo, pero y más cuestiones más sexuales pienso que como a los... hijole a los 10 o 12 ya comprende. Más allá de como lo que nosotros podemos creer que nuestros hijos puedan hacer o no Más allá de eso como que esta pregunta va a ese vínculo de confianza entre madre e hijo ¿que considera usted que faltaría para mejorarlo? En mi caso, reforzar la comunicación, en este caso de mi parte, conocer más el lenguaje para poder acercarme un poquito más.

B. Creencias: ¿Qué opina de la siguiente afirmación?: La educación sexual es mejor abordada por los profesores que por los papás.

Creo que no hay como que haya la confianza con los papás y los profesores vendrían a reafirmar esas partes, ahora por cierto, en el contexto de E. y yo, bueno, sé que mi hijo recibe mayor información por parte de los profesores que de la que pueda obtener en casa.

¿Consideraría usted, que le hace falta información sobre temas de sexualidad? Definitivamente sí. ¿Con quienes más tiene confianza su hijo(a) para hablar de sus preocupaciones o intereses? (Se omitió esta pregunta porque ya había respondido que con su hermana, no tienen ningún tipo de comunicación con su tía sorda.) Fuera del núcleo familiar no tiene a nadie

¿Cómo identifica usted cuando su hijo entiende o no una explicación? Él es de repítame otra vez, porque no te entendí.

C. Conductas: ¿Cómo elige el mejor momento para hablar de temas sexuales? Híjole... (suspira) no pues por la edad que mi hija ya tiene, es a la de ya. Pues no sé, lo abordaría en un momento tranquilo, híjole, es que... todo el día lo tenemos ocupado. Un momento en la tarde, entre la comida o cuando estamos revisando la tarea.

¿Qué otros recursos ocupa para comunicarse con su hijo Sordo? Mímica o dibujos.

¿Siente que hay cosas que quedan sin comprenderse en LSM? Sí, mi nivel es muy básico, y el en lectoescritura está muy bajo, entonces lo que sí comprendo lo hago escrito pero sí quedan muchas cosas sin comprender, y luego a veces se frustra. Entonces me quedo con eso, de hacer más.

¿Hay otras personas en casa que puedan apoyarle a comunicarse con su hijo? No.

Comentarios finales de la participante: Mmm... no pues de mi parte... este, pues sí me deja muchas cosas que reflexionar, este de la falta qué hace meterse a su mundo, y a veces culpamos el trabajo, y muchas cosas no... pero es importante abordar con ellos todos esos temas y otros más, que a veces la falta del conocimiento en el lenguaje nos limite... pues le digo yo siempre con la confianza de que la escuela va a obtener contenido O le van a enseñar cosas que a veces uno no logra, no tanto el tema es académico... inclusive a veces me trae tareas hújole no te puedo ayudar porque no le entiendo o no le sé.... y pues eso es con lo que me quedo.

Despedida. Le agradezco muchísimo su tiempo, su apertura y su confianza para compartir estos temas.

## Entrevista 2

### Datos Sociodemográficos

Edad: 42 años

Género: Mujer

Escolaridad: Pasante de licenciatura

Ocupación: Tiene un negocio de pollo (comerciante)

Religión: Cristiana

Usaria de LSM: más o menos sí

Grado de LSM autopercebido: Básico

Datos sobre mi hijo (a)

Edad: 21 años

Tipo de pérdida auditiva: Nos dimos cuenta de su pérdida auditiva a la edad de 10 meses de haber nacido, en un principio pensábamos que sí escuchaba porque le hablábamos y en algunos momentos sí reaccionaba. Decía algunas palabras muy básicas como mamá, papá, pero ya a medida que fue creciendo, esperábamos que desarrollara un poco más de lenguaje y no hizo, por eso fue que fui a que le hicieran el examen para verificar su audición y ya ahí me enteré de que tenía hipoacusia bilateral profunda. Prelingüística, profunda.

¿Cuántos hijos tiene en total? Aparte de C., tengo dos hijas más una mayor y una menor.

¿Cuántas personas sordas hay en su familia?

Mi hija mayor ha ido perdiendo gradualmente un poco de su audición.

Ella como a la edad de 13 años que empezó a manifestar que no estaba escuchando muy bien, por eso hicimos el mismo procedimiento que con Carlos, fuimos a que le hicieran los estudios y en un principio pensamos que era algo, un poco en parte algo psicológico, tiempo de terapia para enseñarle las actividades escolares o cosas básicas me parece, si no mal recuerdo como un año de ella manifestó que escuchaba bien, se hicieron los estudios nuevamente y todo bien.

Pero ahora hace como 6 meses aproximadamente empezó a manifestar esta parte de su pérdida auditiva.

Comunicación de la sexualidad: cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

La identificación y nombramiento de partes íntimas de partes del cuerpo: A mí se me hizo fácil enseñarle las partes del cuerpo, porque se lo empecé a enseñar cuando él estaba chico por situaciones de que se empezaba a hablar del abuso sexual. Y le empecé a decir que había partes de su cuerpo que nadie le podía tocar, le enseñé sus nombres, y así.

Diferencias físicas entre hombres y mujeres: También en mi caso fue fácil, porque como C. es varón y sus hermanas mujeres, le enseñé que eran diferentes. por eso él tenía que respetar sus espacios, yo creo que eso me ayudó un poco.

En el caso de la menstruación, él se empezó a dar cuenta porque veía que comprábamos toallas sanitarias, y él tenía sus dudas, así que preguntaba.

Con lo de la eyaculación, en algún momento él empezó a tener inquietudes sobre su cuerpo, la verdad las primeras veces no lo manifestó conmigo sino con su abuelo, en esa época cuando él tenía como 12 o 13 años, por la salida del vello púbico y mi papa, pues así con su lenguaje limitado hacia C., intentó explicarles algunas cosas.

Porque como él no se dirigió a mí, yo pienso que como mujer no quiso decírmelo a mí. Y en otro momento quise retomarlo, pero como soy su mamá, pues no se ha dejado... más bien él no ha tenido esa apertura hacia mí.

Noviazgo: Si C..., entiende la diferencia, lo hemos platicado más cuando recién entró al bachillerato, porque las niñas le hablaban, o se le han declarado, pero pues él manifiesta que o se siente con la capacidad de tener novia todavía, porque si entiende que es una responsabilidad. Claro, aunque a mí no me ha dicho si ya la ha tenido o no, hubo una vez en la que una chica si le gustaba mucho y creo que pensó en declararse, pero después ella empezó a andar con alguien más y él dijo, no, si así es, no la quiero.

Cómo nacen los bebés: Realmente así conmigo no lo ha hecho, me parece que en el bachillerato no sé si él con sus amigos o en clases, me comentó que le habían tocado un tema de sexualidad, el me había comentado de algunas señas de las relaciones íntimas, aunque si cuando ve a una chica embarazada, me da a entender que si sabe cómo pasó.

Cómo se contraen las ITS y VIH: Mmmm no hemos profundizado en el tema, lo que sucede es que como hace unos años, tuve un accidente. C. fue donador de sangre y ahí les hacen preguntas si han tenido relaciones sexuales, cuántas parejas han tenido, si han tenido alguna enfermedad La primera vez que le hicieron la entrevista. Por obviedad, las personas en el área médica, no conocen el lenguaje de señas así que la primera vez que le hicieron la entrevista, no le pudieron hacer la prueba hasta que estuvo conmigo. Estuvimos hablando de eso, básicamente volvió a qué le hicieran la entrevista, y ya después pudo expresarse mejor y entender lo que le estaban preguntando. Así fue que hablé con él de este tema, pero fue básicamente por esta situación que pasó, no por algo espontáneo que hubiéramos hablado.

Acerca de las responsabilidades de la paternidad: Sí lo hemos platicado con él un poco.

En el aspecto de cuando C., no quiere asumir algunas responsabilidades acá en la casa, yo estuve bueno... su papá no estuvo con nosotros bastantes años; entonces, este pues yo pretendía a él enseñarle pues un poco más o menos, de que el tiene que ser responsable de una familia y demás, ya en esta etapa este pues muchas veces yo los acostumbre a que cada uno tiene una responsabilidad dentro de la casa y demás, en su caso de él yo le he dicho: un día vas a tener una y tú vas a ser el que va a cuidar de esa familia el que va a aportar la situación económica y cosas así, pero C. dice falta mucho, no me quiero casar todavía.

Cómo usar métodos anticonceptivos: Mi hija entró al bachillerato, y ve que ahora los inscriben en el IMSS, cuando la fuimos a dar de alta, fue a una plática y le regalaron condones.

Entonces le hizo una broma a Carlos, nosotros es que estamos acostumbrados a decir, “cierra los ojos... te tengo una sorpresa”, y Carlos extendió sus manos y ella le pone en las manos a Carlos los condones. Y le dijo “Ay nooo, ya déjate de cosas”, entonces me dí cuenta que si sabe, le pregunté si sabía para qué servían y dijo que sí. Realmente, creo que es algo que comentó en la escuela con algún compañero.

Pero de ahí en fuera pues ya nos seguimos tocando el tema, porque no se deja, le da pena. Entonces estos como pequeños incidentes pues han dado pie a que... a que entable uno conversaciones que de otra manera no se propusiera uno hablar.

Cómo usar un condón o Qué son las relaciones sexuales: No lo he platicado con él, sin embargo en un ocasión, como él tiene su celular, y a veces como papa no te imaginas que tu hijo tenga esas inquietudes, pero de repente llegue por atrás a verlo y estaba viendo algo que a la vista, para mí no era muy apropiado, porque está viendo algo, que en todo su esplendor una situación íntima de unos animes, no sé si lo vio intencionalmente o accidentalmente pero de repente llegué por atrás a verlo y estaba viendo algo una situación íntima es de unos animes que no sé si lo vio intencionalmente, pero justamente cuando llegué yo, y dijo que le había abierto la página cuando llegué. Pero pues más allá no son temas que platiquemos así tan... tan abiertamente.

Las sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien / masturbación: Si, la verdad hay temas que no se han tocado, la verdad con su papá pues no estuvo mucho tiempo pues sí le ha costado bastante interactuar con C., la verdad.

Qué hacer en caso de que alguien lo toque de manera indebida y cuál es el tipo de contacto físico permitido entre familiares amigos o profesores: Fíjese que ese tema si lo hemos abordado, porque C. cuando estaba en quinto año, estaba en un escuela normo-oyente, entonces se presentó una situación que una mamá se acercó ahí para pedirme el apoyo porque comentaba que su maestro, estaba como propasándose con los niños; entonces la verdad como yo no soy de las personas que voy a esperar a que a mi hijo le pase para actuar yo... yo si fui, no recuerdo a qué oficina fuimos no recuerdo si es una Fiscalía de prevención contra delitos de los menores.

Pero sí llevé a C. y le hicieron este pues un examen, creo que pasan con un psicólogo o algo así, es donde ellos no te permiten entrar, pero ellos tienen como imágenes y le empiezan a hacer preguntas a los chicos y demás. Entonces cuando sale esta persona que atendió a Carlos, me dijo que estaba bastante sorprendida porque C. sí tenía mucha noción de las áreas de su cuerpo que no debían de tocar y que no iba a permitir tan fácilmente que alguien se pasará con él porque estaba entendido de estas situaciones. Porque yo sí... por situaciones que yo misma viví, si he sido así como de alertarlos mucho a los tres por igual a mis hijas y a él.

Entonces en esta parte yo sí entiendo que C., sabe que hay situaciones que no deben ni de él a realizarla a otras personas ni otras personas a él, a menos que se ha permitido ya sea por una relación sentimental o por un acuerdo.

Emociones: ¿Cuándo a usted le toca hablar de temas de sexualidad podría ser no sé prevención del embarazo o prevención de infecciones de transmisión sexual identifica usted algún sentimiento que le limite hablar de esto? Anteriormente si era yo muy cerrada o me avergonzaba hablar de estos porque de la familia donde yo provengo, pues no son temas que se tocaban tan libremente o no había esa libertad de platicarlos. Más sin embargo yo ya puedo hablarlos libremente con mis hijos, porque entiendo que es parte de su desarrollo, que va a llegar un momento en que van a tener que vivir esta tener intimidad, y tener R. S. y pues si he tratado de enseñarlos básicamente en cuanto más en cuanto más esperen al momento que.... que lo ideal fuera casados y estuvieran en una relación y no anduvieran teniendo relaciones sexuales por acá hay por allá... porque pues al final de cuentas ellos mismos después van a sufrir las consecuencias. Pero no como algo malo, sino que es algo bueno que tienen que esperar a que sea lo mejor.

¿Qué grado de confianza considera usted que comparte con su hijo? Yo pienso que en esa área estoy un poco limitada porque le digo hay cosas que a él le da como mucha pena platicar conmigo, cuando empezó con los cambios de su cuerpo y demás que a la persona que recurrió fue con mi papá porque era la figura paterna en ese momento. Yo pensé que a la primer persona a la que iba a recurrir era a mí, porque siempre he tratado de hablarles abiertamente, por eso creo que él tiene marcado fuertemente eso de soy mujer y mis experiencias quizás son diferentes a las

de él y no ha tenido esa libertad de platicar conmigo. Y como decía yo, con su papá... siento que sí está aprendiendo tenerle confianza pero todavía no para hablar de estos temas sexuales.

¿A qué edad comenzó a hablar con su hijo y qué edad considera que sería la mejor edad para comenzar? Yo recuerdo que cuando estaban en el pues empiezan a enseñar, no que los hombros que los que los brazos que las piernas y recuerdo mucho él Tuvo una maestra y la verdad que estoy muy agradecida porque gracias a Dios, le han tocado maestros que que han sido excelentes, hasta ustedes que... que nos han apoyado mucho, esa maestra pues me recuerdo mucho que una reunión ella trató de mostrarnos esa parte, de hablarle a los hijos las cosas como son, porque muchos estamos acostumbrados a enseñarles desde niños que los hombros, que el ombligo y nos saltamos hasta las piernas, las rodillas y no les decimos: “Ah mira tienes tu estómago tienes tu ombligo, tienes tu pene, tienes tu vagina, tus piernas”; porque los niños deben de aprender y ahí fue donde sí fue la primera vez creo que la escuché y yo también me quedé así como sorprendida porque le digo no tenía yo así como como esa facilidad de platicar los temas sexuales. Pero sí entendí que es importante porque pues muchas veces cuando no les enseñamos a los hijos pues viene esta otra parte, el tema del abuso y demás.

Entonces pienso que sí es algo que se debe enseñar desde pequeños en cuanto a los nombres de las partes íntimas y pues enseñarles que es lo que pueden tocarles y qué es lo que no pueden tocarle porque ellos también empiezan a aprender a darse respetar.

¿Ha evitado hablar de temas sobre sexualidad porque considere que aún no es tiempo? La verdad si en algunos momentos lo he pensado, pero C. ya es un chico de 20 años, no es un niño ya es un joven. Pero pienso que también a veces no lo hemos platicado porque pues no se ha dado en ocasión de que diga: “sabes qué mamá quiero tener novia”... si me ha dicho: ah que me gustó tal chica, o fulana dice que le gusto, pero yo le pregunto y a ti te gusta?, y dice que no, no es mi tipo. Entonces yo pienso que el día que me diga que si quiere tener una novia, me voy a sentar y le voy a explicar qué cosas debe cuidar, pues por el tema del embarazo y demás, porque pues una familia es una responsabilidad y cuando ya se empiezan estas áreas del noviazgo... pues ellos son... bueno cualquiera somos más susceptibles a querer en algún momento tener una relación íntima y pues él debe de saber también cómo protegerse. O cuando sería el momento adecuado para tener si es que existe un momento adecuado.

¿Qué considera usted que faltaría como para ampliar no esa confianza? No sé, ahí si yo trato como de platicar con él y acercarme... pero pienso que él pone así como esa limitante entre que, mamá es mujer y yo soy hombre y hay cosas que yo debo de platicar con otros, o sea como como que busca identificarse pienso yo. Y le ha costado esa parte conmigo a pesar de que sí me platica porque incluso me ha platicado de que se le declaran, o de que le mandaron una carta aunque sea ese chivea un poquito.

Qué opina de la siguiente afirmación: La educación sexual es mejor abordada por los profesores que por los papás: Pienso que es mejor que sea abordada por los papás, pues como como papá, bueno pienso que sí o sea no está mal que lo enseñen los profesores pero pienso que es un rol que como padres somos los primeros que deberíamos enseñar a nuestros hijos que es lo que es una relación sexual y demás, por la relación precisamente de paterna.

¿Consideraría usted que le hace falta información sobre temas de sexualidad? Yo pienso que sí, más en cuanto al lenguaje de señas; hay muchas situaciones que C. entiende cuando platicamos pero a veces me siento muy limitada por el uso de las señas porque hay... el lenguaje... el lenguaje de señas es tan amplio como el español como es como cualquier otro lenguaje, y siento que no estoy tan preparada como para abordar esos temas, puedo enseñarlos más visualmente que conversarlos.

¿Cómo identifica cuando su hijo no entiende alguna instrucción o explicación? En C. ha sido muy fácil porque se detiene en preguntar, no te estoy entendiendo o repíteme, hay momentos donde si me siento con él y le explico, le enseño dibujos, le enseñó un video hasta que hay un momento en que si logramos como frecuentarnos.

¿Cómo elige el mejor momento para hablar de estos temas? Ayyy, es que ni yo misma sabría como describirlo, porque a C. le encanta tomar café y comer pan, entonces pues nos sentamos a la mesa, y de repente pues empezamos o surge algo de que, Carlos sabes siento que no te estoy poniendo mucha atención, hijo vente vamos a practicar tu lenguaje o a la lectura o alguna cosa y Pues dentro de eso pues ya nos sentamos a platicar. Y luego también su papá tiene mucha preguntarme, cómo está C., sabes cómo se siente, qué piensa respecto a que está sordo y demás cosas, ¿es feliz el niño?, porque todavía le dice niño. Entonces.... Y es así como empezamos porque pienso como que ya a tomarme un tiempo más para estar con él porque la verdad por las actividades a veces siento que lo dejo un poco y me inquieto y otra vez vuelvo a retomarlo.... y es ahí de donde viene pues algunos temas o pregunta algunas cosas también y así es como hemos podido platicar. Como resultado pues de alguna situación o algunas cosas que salen de broma y pues a veces él no las entiende y luego pregunta de qué o por qué se ríen y pues ya de ahí en el tema.

¿Qué otros recursos ocupa para comunicarse con su hijo sordo cuando es en temas de sexualidad? Con C. desde que estaba chiquito tengo una libreta que estábamos haciendo así como un diccionario y que tenía así como la imagen, la letra y como se dice en señas.

O tarjetas de actividades o en libros de que a veces vienen los dibujos y demás o Carlos es muy bueno dibujando. Y entonces cuando no entiende algo, le digo... sabes qué le explico y le digo a ver dibújalo. Y le ponemos una palabra... así.

¿Cómo podría usted darse cuenta no si o verificar que sí llegó el mensaje? Es lo que le digo, tiendo mucho a preguntar si me entendiste, a ver explícamelo, o dibújamelos o a ver dime qué es lo que vas a hacer. Y entonces cuando pone cara de “no sé” o vuélveme a decir o ya si lo intento si él cree que entendió me explica lo que entendió a veces no es lo que le dije pero ya con su explicación me doy cuenta que no me entendió, y entonces ya vuelvo a empezar otra vez.

¿Hay en su casa o sea ya sea en su familia o personas de confianza que usted tenga alrededor que puedan apoyar en la comunicación con su hijo? Ahorita ya no, pero estaba el señor Abraham, es un maestro Sordo que apoyó en Coral, cuando iba a terapia. Él fue básicamente el que me enseñó mi lengua de señas, no conozco a otra persona que a mí me haya enseñado LSM. C. en su escuela si toma varios cursos, donde le enseñan con imágenes.

¿A lo mejor quizás también preguntaría si sus hermanas conocen la lengua de señas? Sus hermanas lo conocían, como los colores... como se llevan bien y además han desarrollado de repente sus propias señas y entre ellos se entienden y tienen buena comunicación. Con su papá no es que hay resistencia sino que le ha costado trabajo aprender, le digo es que tú le cambias la seña y luego C. no te entiende porque según tú le estás diciendo una cosa y le estás diciendo algo que ni que ver con la seña que te dijimos.

Con esta pregunta ya sería la última, no sé si de todo esto que hemos platicado a usted se le viene a la mente alguna información que crea que pueda complementar su sus respuestas o algo extra que quiera compartirme. Pienso que no, solo que ahorita me surgió la inquietud de que hay varios temas que me falta platicar con C. y que no sé muy bien cómo desarrollarlos.

Entrevista 3

Datos Sociodemográficos

Edad: 34 años

Género: Mujer

Escolaridad: Primaria

Ocupación: Electricista

Religión: Católica

Usaria de LSM: sí

Grado de LSM autopercebido: Básico

Datos sobre mi hija:

Edad: 16 años

Tipo de pérdida auditiva:

Durante el nacimiento le diagnosticaron Hipoacusia neonatal, el parto duró tres días, y pues me imagino que eso le afectó.

Grado de hipoacusia: Pérdida severa.

¿Cuántos hijos tiene en total? Un hijo mayor “en perfectas condiciones”.

¿Cuántas personas sordas hay en su familia?

No, sólo ella.

Comunicación de la sexualidad: cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

La identificación y nombramiento de partes íntimas de partes del cuerpo: Sí le explico cómo se llama cada parte del cuerpo, con ella es un poquito difícil porque yo no me sé todas las señas, o sea si me sé las señas de ropa interior y eso, pero de la vagina no, del pene no, entonces en sí no tengo cómo explicarle a ella eso. O sea yo soy muy cuidadosa en ese aspecto porque pues como tengo dos hijos entonces si yo a mi hija le digo, tus partes íntimas no te las pueden tocar nadie, ni tu papa, ni tu hermano ni yo, nomás tu solita. Debes revisarte los senos, a ver si tienes una bolita. Como se lo digo en mímica, se puede decir porque yo todavía no tengo esas señas. Aún no me sé cómo explicarle a ella.

Diferencias físicas entre hombres y mujeres: Como tengo varias cuñadas, mis hijas preguntaban si se mancharon por ejemplo de la menstruación, que es eso. Entonces ya yo le decía que a todas las mujeres nos da esto de la menstruación, no pasa nada, no te preocupes, no te debe de doler y si te duele, ya tu me debes de decir. Y ya cuando pasó lo de su menstruación, mmmm, ella normalmente me dijo, mamá me dio mi menstruación... pero para esto ya se lo habían explicado a ella en la escuela en la que iba, que esto les tenía que pasar a todas las mujeres, de todo el mundo. Le explicaron que tranquila, que no se espantara, entonces un día ella llegó de la escuela y me dijo, mamá la maestra dice que esto nos va a pasar a las jóvenes, y le dije, si hija, esto va a pasar. Qué bueno que ya te explicaron ahora sí, me toca a mí explicarte. Y ahora sí, mes con mes ella se Ella se previene, tiene sus toallas femeninas, no deja pasar ningún detalle.

Creo que todas las personas sordas son así, de que previene antes de que les vaya a suceder,

¿Han hablado con ella sobre la eyaculación? No todavía no, la verdad no. No lo hemos platicado, incluso debería explicárselo porque ya es una joven pero no se lo he explicado.

Noviazgo: ah sí, eso si se lo explico, muy constantemente, porque la verdad ya entró a una etapa de la preparatoria y se me hace que ya es una joven ya no es una niña y va a pasar a ser una jovencita.

La diferencia entre un amigo y un novio: Yo se lo explico constantemente, de que los amigos no se besan en la boca, que no tienen relaciones sexuales.

A lo mejor las señas son muy básicas. pero si se lo explico, y ella dice ah si, si, un amigos es diferente a un novio.

Cómo nacen los bebés: Entonces le digo... Yo soy muy estricta en ese aspecto porque yo fui una mamá muy joven, entonces uno como mamá. Vas a tener que trabajar para mantenerlo.



Si sabe que si tiene relaciones sexuales con un hombre, va a quedar embarazada. El término de embarazo creo que lo tiene claro, también porque aquí somos varias mujeres así que lo ha visto. Cómo usar métodos anticonceptivos y Prevención de Its/VIH: Mmmm no, eso si no lo he platicado con ella, a lo mejor no me he dado el tiempo y fíjese que tampoco he pensado en cómo explicarle que también teniendo relaciones, puede ser un bebé pero también una infección.

Condomes y Relaciones Sexuales: Si, de hecho ella, yo le he explicado, que los sobrecitos que ha visto en la mochila de su hermano se llaman condones, se llaman preservativos y eso evita que las mujeres salgan embarazadas. Pero como que no le toma mucha importancia a eso por el momento. Así como ah si, si ya lo vi, pero como que no toma mucha importancia la verdad.

Las sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien: No, yo nunca le he dicho, que va a sentir al querer a alguien o al grado de cuando tenga relaciones sexuales (Le tiembla un poco la voz). Sí, ya tiene muy claro, porque casi a diario se lo repito, que si alguien la toca, ella tiene que pedir ayuda, donde esté, con quien esté, que diga que algo malo le quieren hacer. Y si al final de cuentas está solo y no hay nadie que pueda defenderse. Yo creo que las mujeres tenemos que aprender a defendernos, por eso la estoy mandando a un curso de Tae Kwon do, para defensa personal... A final, la vida es un poco complicada.

Qué hacer en caso de que alguien lo toque de manera indebida y cuál es el tipo de contacto físico permitido entre familiares amigos o profesores: si como amigos un abrazo, un beso la mejilla, con profesores solo un abrazo, no permitir que la toquen en los pechos, en la vagina. la verdad también me da miedo es por eso que casi diario se lo recalco. Le digo que "no permita" ni siquiera yo, que soy tu mama no te puedo estar tocando. Lo permitido es, un abrazo, un beso y nada más.

Masturbación: Híjole, (se ríe) nunca lo he tocado ella, la verdad que ni siquiera lo había pensado El tener un hijo especial es ya un poquito difícil, pero pues no. Se me hace un poco delicado aparte, pero claro yo se lo tengo que explicar a ella para que sea sabedora de la vida y ella también pues empiece a experimentar con su cuerpo. No creo que tenga que esperar a casarse... o vaya a tener un noviecito. A mi hijo sí, (con él sí ha hablado de masturbación) Pero... No tengo palabras o las señas.

Emociones: ¿Identifica usted algún sentimiento que le límite? Mmmm no, no. Ella pone mucha atención en lo que yo le digo, son muy visuales entonces ella ve. Ella dice, sí tienes razón tengo que cuidarme, cuidar mi cuerpo.

¿Ha evitado hablar de temas sobre sexualidad porque considere que aún no es tiempo? Pues sí en varias veces he dicho, mejor le digo mañana no?, hay cosas que ni siquiera las había pensado cómo explicarle que teniendo sexo se puede contagiar de un infección. Aunque con ella no tengo ningún problema para hablar con ella. De hecho a veces cuando me estoy bañando ella entra y me ve, entonces le digo que algún día cuando sea joven le van a salir vello y así.

¿Ha evitado hablar de temas sobre sexualidad porque considere que aún no es tiempo? No, no, trato de no evitar nada, porque los de una u otra maneras son muy visuales, comprenden, Excepto lo de la masturbación eso no sé cómo explicárselo.

¿A qué edad comenzó a hablar con su hijo y qué edad considera que sería la mejor edad para comenzar? Desde los cinco añitos, siempre le he dicho que cuide su cuerpo, que los hombres no la vayan a tocar, y sus primos.

Yo empecé a explicarle que hay violaciones cuando esta fuerza, siempre le digo que a los 20 años, le digo quizás vas a tener tu propias relación. Y ella comprende y dice sí, sí.

No le he explicado más, y eso que ya tiene 16 años, pero más que nada para prevenir.

¿Qué grado de confianza considera usted que comparte con su hijo o hija? El 100% de confianza, trato de platicar las cosas como son. A Manos les he dicho. Todo lo que a ustedes les pase, deben venir y contarme porque así vamos a buscar una solución. Mi hija se acerca y me cuenta todo, desde cómo le va en la escuela.

¿Que considera usted que faltaría para mejorar la confianza?. Yo digo que tal vez bajarle un poquito a mi carácter, ellos ven que yo soy.-. Bueno no soy enojona... dice mi hija siempre esta enojada. Yo trabajo entre puro hombre y no puedo permitirles... tengo que estar siempre sería. Llego a la casa y ella ve que estoy seria.

Qué opina de la siguiente afirmación: "La educación sexual es mejor abordada por los profesores que por los papás"

Yo digo que ambos no, porque ustedes los tienen de Lunes a Viernes pero nosotros los tenemos los 365 días del año. Tenemos la obligación de abordar la educación sexual. Ellos a los maestros les prestan mucha más atención..., a nosotros pero a veces por pena o así, os tratamos de ser constantes, y estoy hablando como padre de familia. Por eso creo que ambos debemos hablar de eso.

¿Con quienes más tiene confianza su hijo(a) para hablar de sus preocupaciones o intereses?

Conmigo, la verdad somos 4, pero la verdad conmigo y con su hermano, luego nos cuenta es que vi a un muchacho guapo porque a su papá no, no. (Luego le dice) estas muy chiquita y no puedes estar haciendo eso.

¿Hay otras personas en casa que puedan apoyarle a comunicarse con su hijo? A su papá le cuenta pero es abreviado, para que no se vaya a molestar.

¿Cómo identifica usted cuando su hijo entiende o no una explicación? Agarro el celular y busco, no exactamente lo que le quiero explicar, sino algo parecido, entonces busco un video y se lo enseño. Y le digo mira esto es lo que no quiero que te pase.

¿Cómo elige el mejor momento para hablar de temas sexuales? Siempre ocupo la noche, cuando ella está más relajada, en la noche cuando nos reunimos después de cenar, cuando los acompañó a su cuarto, les explico, de oye como te fue, que sientes en tu cuerpo, que te duele. Y ya le empiezo a explicar las cosas que nos pasan no,

¿Qué otros recursos ocupa para comunicarse con su hija Sorda? Pues la verdad no, he querido comprar un libro sobre eso. Pero a veces por el trabajo o a veces por el dinero, no lo he podido comprar. Y cuando no sé cómo explicarle. Tengo una maestra que estuvo con ella el año anterior y entonces le dio el favor. Y me apoyo de la maestra.

Comentarios finales de la participante: No pues, ahorita no, para mí que está muy bien la entrevista y todo me ha quedado claro.

#### Entrevista 4

##### Datos Sociodemográficos

Datos sobre la madre:

Edad: 43 años

Género: Mujer

Escolaridad: Secundaria

Ocupación: Mesera

Religión: Cristiana

Es usuaria de LSM: Sí

Grado de LSM autopercebido: Intermedio

Datos sobre el hijo (a)

Edad: 23 años

Tipo de pérdida auditiva: Pérdida profunda bilateral desde el nacimiento.

¿Cuántas personas sordas hay en su familia?: 2, su hijo y una media hermana

¿Cuántos hijos tiene en total? 3 (Sólo un hijo con D.A.)

Comunicación de la sexualidad: cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

Cómo ha sido para usted, abordar información sobre...

La identificación y nombramiento de partes íntimas de partes del cuerpo. Sí se han abordado

Diferencias físicas entre hombres y mujeres. Sí se han abordado

Los cambios físicos que ocurren durante la adolescencia: No se han abordado

Qué es el Noviazgo. No al 100, pero si se ha tratado de explicarle. ¿Qué considera usted que haría falta? Mayor comunicación.

La diferencia entre un amigo y un novio

Cómo nacen los bebés. No se ha abordado

Cómo se contraen las ITS y VIH: No se ha abordado

Las responsabilidades de la paternidad: un poco, no al 100

Cómo usar métodos anticonceptivos: No la verdad

Cómo prevenir las ITS y el VIH SIDA: No se ha abordado

Cómo usar un condón: No se ha abordado

Masturbación: No se ha abordado

Qué son las relaciones sexuales: No se ha abordado

Sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien: No se ha abordado

Qué hacer en caso de que alguien lo toque de manera indebida: No se ha abordado

Cuál es el tipo de contacto físico permitido entre familiares amigos o profesores: No se ha abordado

Emociones: cuando le toca hablar de temas de sexualidad, como prevención del embarazo, o de abuso sexual, ¿identifica en usted misma, algún sentimiento que le limite? Más que nada es la comunicación, explicar, por la manera que uno se tiene que comunicar con ellos.

¿Por la LSM se refiere? sí.

Le ha sucedido que por pena o pudor ¿ha evitado o postergado abordar temas de sexualidad? No, creo que es más por comunicación, porque no sé cómo explicarle a él.

¿Qué grado de confianza considera usted que comparte con su hijo o hija? Pues yo digo que tenemos mucha confianza, si puedo hacerlo (se refiere a conversar con él), pero tendría que prepararme yo para tener la información correcta.

Pero su hijo, sí se acerca a hablar con usted sobre sus preocupaciones o intereses? Sí, sí se acerca, por eso digo que es la comunicación lo que hay que mejorar.

¿A qué edad comenzó a hablar con su hijo o a que edad piensa será mejor comenzar? Desde temprana edad, como a los 15 años.

¿Ha evitado hablar de temas sobre la sexualidad, porque considera que aún no es tiempo?

No, es el tema de la comunicación.

¿Considera que ha construido una relación de confianza con su hijo? Sí aun no, ¿Qué faltaría para conseguirlo? Aprender más lengua de señas.

Creencias: Qué opina de la siguiente afirmación: "La educación sexual es mejor abordada por los profesores que por los papás"

No, es mejor abordada por los padres. (¿A qué se debería esto? Que como padres, primero era nuestra obligación ¿no?, explicarle a nuestros hijos estos temas de sexualidad porque se supone que hay más confianza, que entre los profesores.

¿Consideraría usted, que le hace falta información sobre temas de sexualidad?

Pues sí también, más que nada sobre los sueños húmedos, ya que quizás como mujer, tenemos experiencias diferentes. Con ellos es más difícil explicar, o bueno a mi se complica ese tema.

¿Con quién tiene más confianza su hijo(a) para hablar de sus preocupaciones o intereses?. Con sus hermanos, (uno conoce señas en nivel intermedio y el otro en nivel básico).

Conductas: ¿Cómo elige el mejor momento para hablar de temas sexuales? No lo sé

¿Es usted capaz mantener una comunicación en LSM? (Se omitió debido a las respuestas anteriores)

¿Qué otros recursos ocupa para comunicarse con su hijo Sordo? Le deletreo, le escribo. A veces con fotografías o con dibujos.

¿Cómo identificar cuando su hijo entendió o no entendió una explicación?

Siempre trato de volver a explicar, recalco mucho para que el entienda lo que le estoy diciendo o lo que estoy pidiendo, si ya lo dije lo vuelvo a decir, a veces él me dice “es que no te entendí” y entonces le vuelvo a repetir.

¿Hay otras personas en casa o de su confianza que puedan apoyarle a comunicarse con su hijo? Sí, con un psicólogo que es intérprete.

Hay algún comentario que desee agregar.

No pues más que nada, me parece bien todo lo que me preguntó, la cuestión está en uno, en aprender a comunicarse mejor con ellos, para poder darle la información. A mí sí me interesa porque me he dado cuenta que muchas cosas que me preguntó, no he hablado con él. A veces me pongo yo en ese dilema de cómo explicarle, a veces también en el hecho del noviazgo, porque hay temas con los novios, de que a veces son.... ahora le dicen tóxicos, que ellos sepan diferenciar eso.

Porque a ellos les cuesta un poco más de trabajo, si a uno le cuesta trabajo, imaginarse a ellos, que ellos sepan diferenciar eso, poder a ellos explicarles cómo es esa persona, yo creo que también es un tema necesario hablar sobre los diferente tipos de noviazgos, yo lo siento así, que a veces es como más frustrante al no poder entender o al no poder explicarle, decirle.... a mi si me cuesta trabajo en ese sentido, ¿cómo explicarle?

Yo si le digo, tu puedes tener novia, sí... pero la novia es aparte y tú eres aparte.

Pero a veces él se enoja porque le digo, a lo mejor no es la forma correcta en que se lo digo, en que se lo expresó. Por eso sería bueno, para los papás saber cómo explicarles a ellos las relaciones de noviazgo.

## Apéndice C:

*Concentrado de temas de la sexualidad abordados por las participantes*

	Temas	P1	P2	P3	P4
1	Identificación y nombramiento de partes íntimas del cuerpo	Sí	Sí	Sí	Sí
2	Diferencias físicas entre hombres y mujeres	Más o menos	Sí	Sí	Sí
3	Los cambios físicos que ocurren durante la adolescencia	No	Sí	Sí	No
4	Qué es el noviazgo	Sí	Sí	Sí	Más o menos
5	La diferencia entre un amigo y un novio	No	No	Sí	Más o menos
6	Cómo nacen los bebés	No	No	Sí	No
7	Cómo se contraen las infecciones de transmisión sexual y el VIH (SIDA)	No	No	No	No
8	Las responsabilidades de la paternidad	Sí	Sí	Sí	Más o menos
9	Cómo usar métodos anticonceptivos	No	No	No	No
10	Cómo prevenir las ITS y el VIH SIDA	No	No	No	No
11	Cómo usar un condón	No	No	No	No
12	Masturbación	No	No	No	No
13	Qué son las relaciones sexuales	No	No	No	No
14	Sensaciones físicas cuando siente atracción por alguien	No	No	No	No
15	Qué hace en caso de que alguien le toque indebidamente	No	No	Sí	No
16	El tipo de contacto físico permitido con familiares, amigos, profesores, etc.	Sí	No	Si	No

Fuente: Elaboración propia.