

FUNCIONALIDAD FAMILIAR COMO CONTEXTO SOCIOEDUCATIVO PARA LA PREVENCIÓN DE CONDUCTAS SEXUALES DE RIESGO EN ADOLESCENTES DE ICA

Family functionality as a socioeducational context for the prevention of risky sexual behaviors among adolescents in Ica

Funcionalidade familiar como contexto socioeducativo para a prevenção de comportamentos sexuais de risco em adolescentes de Ica

Dra. C. Zonia Felicitas Quispe *, <https://orcid.org/0000-0001-6799-1521>

Universidad Nacional San Luis Gonzaga, Ica, Perú

*Autor para correspondencia. email zoniasquispe@unica.edu.pe

Para citar este artículo: Felicitas Quispe, Z. (2026). Funcionalidad familiar como contexto socioeducativo para la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica. *Maestro y Sociedad*, 23(3), 2674-2681. <https://maestroysociedad.uo.edu.cu>

RESUMEN

Introducción: La adolescencia incrementa la vulnerabilidad frente a conductas sexuales de riesgo, mientras la disfunción familiar debilita la protección y favorece consecuencias negativas en la salud integral. El objetivo del estudio fue caracterizar la funcionalidad familiar y las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica. **Materiales y métodos:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal entre febrero y noviembre de 2024, con una muestra de 200 adolescentes de 13 a 17 años, seleccionados mediante muestreo probabilístico estratificado. La funcionalidad familiar se evaluó con el Apgar Familiar, mientras que las conductas sexuales de riesgo se midieron mediante el cuestionario CSR-A. **Resultados:** El 60% de los adolescentes presentó algún nivel de disfuncionalidad familiar y que las conductas sexuales de riesgo más frecuentes fueron uso inconsistente de preservativo (35%) e inicio sexual precoz (27,5%). La relación entre variables evidenció que los adolescentes de familias funcionales tenían menor riesgo (25%) frente a los provenientes de familias disfuncionales (64,3-71,4%). **Discusión:** Estos hallazgos refuerzan que la funcionalidad familiar actúa como factor protector y sugieren la necesidad de programas preventivos integrales que fortalezcan la comunicación y el apoyo intrafamiliar, promoviendo conductas sexuales seguras y bienestar adolescente. **Conclusiones:** Se evidenció un patrón diferenciado entre funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo.

Palabras clave: adolescencia, conductas sexuales, funcionalidad familiar, prevención, riesgo.

ABSTRACT

Introduction: Adolescence increases vulnerability to risky sexual behaviors, while family dysfunction weakens protection and contributes to negative outcomes in overall health. The objective of the study was to characterize family functionality and risky sexual behaviors among adolescents in Ica. **Materials and methods:** An observational, descriptive, cross-sectional study was conducted between February and November 2024, with a sample of 200 adolescents aged 13 to 17 years, selected through stratified probability sampling. Family functionality was assessed using the Family APGAR, while risky sexual behaviors were measured using the CSR-A questionnaire. **Results:** Sixty percent of adolescents presented some level of family dysfunction, and the most frequent risky sexual behaviors were inconsistent condom use (35%) and early sexual initiation (27.5%). The relationship between variables showed that adolescents from functional families had lower risk (25%) compared with those from dysfunctional families (64.3–71.4%). **Discussion:** These findings reinforce family functionality as a protective factor and suggest the need for comprehensive preventive programs that strengthen communication and intrafamily support, promoting safe sexual behaviors and adolescent well-being. **Conclusions:** A differentiated pattern was identified between family functionality and risky sexual behaviors.

Keywords: adolescence, family functionality, prevention, risky sexual behaviors, sexual behavior.

RESUMO

Introdução: a adolescência aumenta a vulnerabilidade a comportamentos sexuais de risco, enquanto a disfunção familiar enfraquece a proteção e favorece consequências negativas para a saúde integral. o objetivo do estudo foi caracterizar a funcionalidade familiar e os comportamentos sexuais de risco em adolescentes de Ica. **Materiais e métodos:** realizou-se um estudo observacional, descritivo e transversal entre fevereiro e novembro de 2024, com uma amostra de 200 adolescentes de 13 a 17 anos, selecionados por meio de amostragem probabilística estratificada. a funcionalidade familiar foi avaliada pelo apgar familiar, enquanto os comportamentos sexuais de risco foram medidos por meio do questionário csr-a. **Resultados:** sessenta por cento dos adolescentes apresentaram algum nível de disfunção familiar, e os comportamentos sexuais de risco mais frequentes foram o uso inconsistente de preservativo (35%) e o início sexual precoce (27,5%). a relação entre as variáveis evidenciou que adolescentes de famílias funcionais apresentaram menor risco (25%) em comparação com aqueles provenientes de famílias disfuncionais (64,3–71,4%). **Discussão:** esses achados reforçam a funcionalidade familiar como fator protetor e sugerem a necessidade de programas preventivos integrais que fortaleçam a comunicação e o apoio intrafamiliar, promovendo comportamentos sexuais seguros e o bem-estar dos adolescentes. **Conclusões:** evidenciou-se um padrão diferenciado entre funcionalidade familiar e comportamentos sexuais de risco.

Palavras-chave: adolescência, comportamentos sexuais, funcionalidade familiar, prevenção, risco.

Recibido: 5/4/2026 Aprobado: 16/6/2026

INTRODUCCIÓN

La educación para la salud configura un campo del conocimiento de carácter interdisciplinar que articula aportes de las ciencias de la educación, la psicología, la sociología y la salud pública, con énfasis en la formación de capacidades para la toma de decisiones orientadas al bienestar humano (Simon et al., 2022; Bogossian et al., 2023; Colla & Mossman, 2023). La sexualidad en la etapa adolescente constituye un fenómeno de interés científico por su influencia en la construcción de la identidad, la autonomía progresiva y la configuración de conductas que inciden en la salud individual y colectiva (Hegde et al., 2022; Vasilenko, 2022).

El tema de investigación del estudio se centra en la interacción entre la funcionalidad familiar y la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes, donde el campo de investigación corresponde a la educación sociofamiliar para la promoción de la salud sexual, en tanto examina la influencia del entorno familiar en procesos formativos que orientan normas, valores y habilidades para la vida. Asimismo, el objeto de estudio se sitúa en la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo y su vinculación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica.

En el ámbito internacional, la educación sexual integral constituye una estrategia central para la formación de competencias en salud sexual, donde diversos estudios evidencian que la calidad de la comunicación familiar influye en la toma de decisiones responsables durante la adolescencia (Cabral et al., 2022; Astle et al., 2023). Investigaciones en América Latina muestran que la interacción positiva entre padres e hijos reduce la exposición a conductas sexuales de riesgo, mientras que entornos familiares con baja cohesión incrementan la vulnerabilidad conductual (Chaparro & Pimentel, 2023). En el ámbito europeo, la formación socioeducativa basada en la participación familiar evidencia efectos protectores sobre el inicio temprano de la actividad sexual y el uso inconsistente de métodos de protección (Noorman et al., 2023; Sedano & Ballester, 2026). En el contexto latinoamericano, estudios en Colombia, México y Chile reportan patrones similares, donde la supervisión parental y el soporte emocional se vinculan con prácticas sexuales más seguras (Cabrera et al., 2018; Rodríguez et al., 2022; Velazquez et al., 2024). En el contexto peruano, la producción científica sobre sexualidad adolescente se concentra en entornos urbanos principales, con énfasis en variables de salud, mientras que el análisis de la funcionalidad familiar como eje socioeducativo mantiene menor desarrollo (Sierra et al., 2022; Quiroz et al., 2022). En todos los casos, los antecedentes coinciden en reconocer la relevancia del entorno familiar, aunque persisten limitaciones en la caracterización de sus dimensiones internas y su articulación con procesos educativos preventivos.

En el Perú, la adolescencia representa una etapa con alta exposición a riesgos vinculados a la salud sexual, en un escenario donde los sistemas educativos y familiares presentan niveles heterogéneos de articulación formativa. La región Ica evidencia dinámicas sociales marcadas por movilidad poblacional, diversidad socioeconómica y desigual acceso a servicios de salud y orientación educativa (Perez et al., 2022; Sierra et al., 2022). En este contexto, la familia constituye el primer espacio de socialización, donde se configuran pautas

de comportamiento que influyen en la toma de decisiones relacionadas con la sexualidad. Sin embargo, la interacción entre funcionalidad familiar y conductas sexuales en adolescentes presenta escasa sistematización empírica en el ámbito regional, lo cual limita la comprensión de los procesos socioeducativos que intervienen en la formación de conductas protectoras (Cabral et al., 2022; Astle et al., 2023; Chaparro & Pimentel, 2023). Este escenario plantea la necesidad de analizar la estructura familiar como entorno formativo que incide en la construcción de prácticas sexuales seguras en población adolescente escolarizada.

La revisión de antecedentes evidencia que la producción científica disponible prioriza el análisis de la familia como factor general de protección en salud sexual, sin profundizar en su caracterización como contexto socioeducativo estructurado en dimensiones específicas (Oropesa, 2022). Asimismo, se observa dispersión conceptual en la comprensión de la funcionalidad familiar, con énfasis en aproximaciones descriptivas que no integran su papel en procesos formativos de competencias para la vida. Esta situación configura una brecha en la comprensión del fenómeno, en tanto limita la articulación entre dinámica familiar y educación preventiva en sexualidad adolescente. En este marco, el problema de investigación se centra en la necesidad de caracterizar la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo en relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes.

Desde una perspectiva epistemológica, el problema científico se expresa en la insuficiente comprensión de la funcionalidad familiar como sistema formativo que incide en la prevención de conductas sexuales de riesgo en adolescentes escolarizados de Ica. La pregunta científica se formula de la siguiente manera: ¿Cómo se caracteriza la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo en relación con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica?

El presente estudio se justifica por la necesidad de ampliar la comprensión científica de la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo en la formación de conductas sexuales durante la adolescencia. Desde una perspectiva teórica, el estudio contribuye a la articulación entre educación para la salud y dinámica familiar, fortaleciendo un enfoque interdisciplinario sobre la prevención de conductas de riesgo. En el plano social, el análisis aporta evidencia relevante para comprender factores que influyen en el bienestar de adolescentes en contextos con desigualdades sociales y educativas.

Desde la perspectiva práctica, los hallazgos permiten sustentar el diseño de estrategias preventivas orientadas al fortalecimiento de la comunicación y el soporte familiar en programas de educación sexual. En el plano metodológico, el estudio aplica instrumentos estandarizados que facilitan la medición de dimensiones específicas de la funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo, lo cual aporta consistencia al análisis empírico. Por tanto, el objetivo del estudio consiste en caracterizar la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo en relación con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica.

MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, de tipo observacional, descriptivo y transversal, con un nivel de investigación descriptivo y un diseño no experimental, orientado a caracterizar la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo y su relación con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes escolarizados.

La investigación se realizó entre febrero y noviembre de 2024 en la provincia de Ica, Perú, en un contexto educativo caracterizado por diversidad sociocultural y heterogeneidad en los patrones de interacción familiar y escolar.

La población objetivo estuvo constituida por adolescentes de 13 a 17 años matriculados en instituciones educativas de nivel secundario de educación básica regular. La muestra se determinó mediante muestreo probabilístico estratificado, con estratificación por sexo y grado académico, con el propósito de garantizar la representatividad poblacional y reducir los sesgos de selección. El tamaño muestral se estableció en función de un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, lo que aseguró precisión estadística en la estimación de las variables de estudio. Los criterios de inclusión consideraron adolescentes matriculados durante el periodo de estudio, con asistencia regular a clases y autorización formal mediante consentimiento informado de los padres o tutores, además del asentimiento informado de los participantes. Se excluyeron aquellos estudiantes que no completaron los instrumentos de medición o que presentaron condiciones que impidieron la adecuada comprensión de los ítems.

Las variables de estudio se conceptualizan desde un enfoque socioeducativo. La funcionalidad familiar como contexto socioeducativo se define como la capacidad del sistema familiar para estructurar procesos de comunicación, cohesión, apoyo afectivo, adaptabilidad y regulación normativa que influyen en la formación de conductas protectoras en la adolescencia. Sus dimensiones comprenden comunicación intrafamiliar, cohesión afectiva, adaptabilidad y supervisión parental, operacionalizadas mediante indicadores relacionados con calidad del diálogo familiar, expresión emocional, participación en decisiones y establecimiento de normas (Oropesa et al., 2022).

La variable conductas sexuales de riesgo se conceptualiza como el conjunto de comportamientos que incrementan la probabilidad de consecuencias adversas en la salud sexual y reproductiva del adolescente, incluyendo inicio sexual temprano, prácticas sexuales inseguras y exposición a factores de vulnerabilidad. Sus dimensiones abarcan inicio de la actividad sexual, prácticas sexuales seguras y exposición a conductas de riesgo, con indicadores como edad de inicio sexual, uso de preservativo, número de parejas sexuales y consumo de sustancias asociado a la actividad sexual (Ndlovu & Moyo, 2026).

La recolección de datos se realizó mediante la técnica de encuesta estructurada, para lo cual se utilizaron dos instrumentos estandarizados. Para la medición de la funcionalidad familiar se aplicó el Apgar Familiar de Smilkstein, instrumento validado en población latinoamericana, con adecuados niveles de confiabilidad interna y un coeficiente alfa de Cronbach superior a 0,80, lo que evidenció consistencia en la medición de la percepción de la funcionalidad familiar (Iparraguirre et al., 2022). Para la medición de las conductas sexuales de riesgo se utilizó el Cuestionario de Conductas Sexuales de Riesgo en Adolescentes (CSR-A), adaptado al contexto peruano, el cual permitió identificar la frecuencia y las características de los comportamientos sexuales de riesgo en la población adolescente (Calizaya et al., 2025).

El análisis de los datos se realizó mediante el software estadístico SPSS versión 26.0 (IBM Corp., Armonk, NY, USA). Se aplicó estadística descriptiva mediante frecuencias absolutas y relativas, con el propósito de caracterizar el comportamiento de las variables. Los resultados se presentaron mediante tablas de distribución de frecuencias y representaciones gráficas de barras, lo que facilitó la interpretación de los hallazgos.

Principios éticos del estudio: La investigación se desarrolló en concordancia con los principios de la Declaración de Helsinki, respetó la dignidad, la confidencialidad y la autonomía de los participantes. Se obtuvo la autorización institucional de las instituciones educativas participantes, así como el consentimiento informado de los padres o tutores legales y el asentimiento informado de los adolescentes. La información recolectada se gestionó mediante códigos numéricos anónimos, lo que garantizó la protección de los datos personales y evitó cualquier forma de identificación individual durante el procesamiento y análisis de la información.

RESULTADOS

La Tabla 1 evidencia que, si bien el 40,0 % de los adolescentes proviene de familias con funcionalidad adecuada como contexto socioeducativo, el 60,0 % restante se sitúa en algún nivel de disfuncionalidad familiar, lo que expresa limitaciones en los procesos de comunicación, cohesión, apoyo afectivo y regulación normativa dentro del sistema familiar. Dentro de este grupo, predomina la disfuncionalidad leve (35,0 %), seguida de la disfuncionalidad moderada (17,5 %) y la disfuncionalidad severa (7,5 %).

Tabla 1. Distribución de adolescentes según nivel de funcionalidad familiar (n=200)

Nivel de funcionalidad familiar	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Funcional	80	40,0
Disfuncional leve	70	35,0
Disfuncional moderada	35	17,5
Disfuncional severa	15	7,5
Total	200	100,0

La Figura 1 presenta la distribución de las conductas sexuales de riesgo en la población adolescente estudiada, entendidas como expresiones conductuales que incrementan la vulnerabilidad en el ámbito de la salud sexual y reproductiva. Se observa que la conducta más frecuente corresponde al uso inconsistente de métodos de protección sexual, con un 35,0 % (n=70), seguida del inicio temprano de la actividad sexual, con un 27,5 % (n=55). Asimismo, el 22,5 % (n=45) reporta la existencia de múltiples parejas sexuales, mientras que el 15,0 % (n=30) refiere consumo de alcohol o sustancias psicoactivas asociado al ejercicio de la sexualidad.

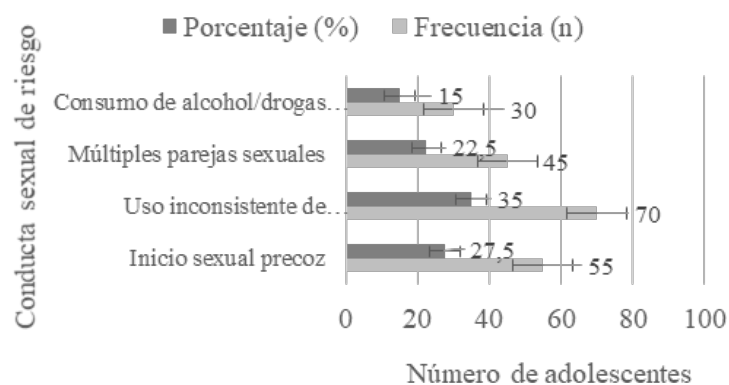


Figura 1. Distribución de adolescentes según conductas sexuales de riesgo (n=200)

La Tabla 2 presenta la distribución de las conductas sexuales de riesgo en función de los niveles de funcionalidad familiar entendida como contexto socioeducativo en adolescentes. Se observa que los adolescentes provenientes de familias con funcionalidad adecuada presentan una menor proporción de conductas sexuales de riesgo (25,0 %), lo que refleja la influencia de dinámicas familiares caracterizadas por mayor comunicación, cohesión afectiva, apoyo emocional y regulación normativa. En contraste, aquellos que provienen de familias con algún nivel de disfuncionalidad evidencian porcentajes superiores de conductas de riesgo, alcanzando el 64,3 % en el nivel leve, 71,4 % en el nivel moderado y 66,7 % en el nivel severo. En términos globales, el 50,0 % de la población estudiada presenta conductas sexuales de riesgo.

Tabla 2. Relación entre funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo (n=200).

Funcionalidad familiar	Sin riesgo (n=100)	Con riesgo (n=100)	Total (n)	% con riesgo
Funcional	60	20	80	25,0
Disfuncional leve	25	45	70	64,3
Disfuncional moderada	10	25	35	71,4
Disfuncional severa	5	10	15	66,7
Total	100	100	200	50,0

DISCUSIÓN

El estudio cuantitativo permitió interpretar la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo en relación con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica, evidenciando una relación consistente entre la calidad de la dinámica familiar y la configuración de comportamientos sexuales en la adolescencia. Desde una perspectiva interpretativa, la funcionalidad familiar se comportó como un sistema relacional con gradientes de eficacia en la comunicación, cohesión y regulación normativa, lo cual influyó en la formación de decisiones vinculadas a la sexualidad. Este hallazgo se articuló con el enfoque de la educación para la salud como campo interdisciplinar, donde la construcción de competencias para la toma de decisiones se encuentra mediada por entornos sociales significativos (Simon et al., 2022; Bogossian et al., 2023).

Desde la perspectiva teórica de la sexualidad adolescente, los resultados confirmaron que este fenómeno se inserta en procesos de construcción de identidad y autonomía progresiva, los cuales no se desarrollan de manera aislada, sino en interacción con contextos familiares que estructuran normas y valores (Hegde et al., 2022; Vasilenko, 2022). En este sentido, la evidencia empírica permitió sostener que la familia no solo actuó como espacio de socialización primario, sino como dispositivo formativo que moduló la orientación de conductas sexuales, especialmente en escenarios donde la supervisión, el soporte emocional y la comunicación se encontraron debilitados.

En el plano comparativo, los hallazgos fueron consistentes con estudios internacionales que señalaron la relevancia de la comunicación intrafamiliar como determinante en la toma de decisiones sexuales. Cabral et al. (2022) demostraron que la interacción comunicativa entre padres e hijos influyó en la capacidad de los adolescentes para adoptar decisiones sexuales responsables, mientras que Astle et al. (2023) evidenciaron que la apertura comunicativa redujo la probabilidad de exposición a conductas sexuales no seguras. En contraste con estos planteamientos, los resultados del presente estudio sugirieron que la ausencia o limitación de dichas dinámicas comunicativas no operó de manera aislada, sino como parte de un sistema familiar con debilidades estructurales acumulativas.

Asimismo, los resultados se alinearon con la evidencia latinoamericana que ha enfatizado el rol de la cohesión familiar como factor protector frente a conductas sexuales de riesgo. Chaparro & Pimentel (2023) señalaron que la baja cohesión familiar incrementa la vulnerabilidad conductual en adolescentes, lo que coincidió con la interpretación de este estudio respecto a la familia como estructura socioeducativa. Sin embargo, el presente análisis aportó una contribución adicional al evidenciar que la vulnerabilidad no dependió exclusivamente de la disfunción severa, sino que emergió también en niveles intermedios, lo que amplió la comprensión del fenómeno más allá de modelos dicotómicos tradicionales.

En el contexto europeo, Noorman et al. (2023) y Sedano & Ballester (2026) evidenciaron que la participación activa de la familia en procesos de educación sexual ejerció efectos protectores sobre el comportamiento sexual adolescente. A diferencia de estos estudios centrados en intervenciones estructuradas, los resultados aquí analizados reflejaron dinámicas familiares en condiciones naturales, lo que permitió identificar que la funcionalidad familiar operó como mecanismo educativo implícito, incluso sin mediación de programas formales de educación sexual. Esta diferencia contextual fortaleció la interpretación de la familia como sistema socioeducativo espontáneo con capacidad reguladora.

En el ámbito latinoamericano, Cabrera et al. (2018), Rodríguez et al. (2022) y Velázquez et al. (2024) coincidieron en que la supervisión parental y el soporte emocional se asociaron con prácticas sexuales más seguras. El presente estudio amplió este enfoque al evidenciar que la ausencia progresiva de dichas dimensiones no generó efectos homogéneos, sino un incremento gradual de la vulnerabilidad conductual. Este comportamiento permitió interpretar la funcionalidad familiar como un sistema acumulativo de protección, donde cada dimensión contribuyó de manera específica a la regulación de la conducta sexual adolescente.

En el contexto peruano, Sierra et al. (2022) y Quiroz et al. (2022) señalaron que la investigación sobre sexualidad adolescente ha priorizado variables individuales de salud, con menor desarrollo del análisis familiar como eje socioeducativo. En coherencia con ello, el presente estudio aportó evidencia empírica al integrar la funcionalidad familiar como constructo multidimensional, lo que permitió superar enfoques reduccionistas centrados únicamente en conductas individuales. Este aporte resultó particularmente relevante en contextos regionales como Ica, donde las dinámicas sociales y educativas presentan heterogeneidad estructural.

Finalmente, desde una perspectiva crítica, la evidencia revisada en la literatura (Oropesa, 2022) mostró una limitada conceptualización de la familia como contexto socioeducativo estructurado, lo que se confirmó en la revisión del campo empírico. El presente estudio contribuyó a reducir dicha brecha al operacionalizar la funcionalidad familiar como sistema multidimensional, integrando comunicación, cohesión, adaptabilidad y supervisión como ejes analíticos. En conjunto, los hallazgos reforzaron la necesidad de consolidar modelos interdisciplinarios de educación para la salud (Colla & Mossman, 2023), en los cuales la familia sea comprendida como unidad activa en la formación de competencias para la vida y la prevención de conductas sexuales de riesgo en la adolescencia.

El estudio presentó como limitación su diseño transversal, lo cual impidió establecer causalidad entre funcionalidad familiar y conductas sexuales de riesgo. Asimismo, el uso de autoinforme pudo generar sesgo de deseabilidad social en la respuesta. Sin embargo, esta limitación no afectó la validez interpretativa, debido al uso de instrumentos estandarizados y análisis estadístico riguroso aplicado en la investigación.

CONCLUSIONES

Se evidenció que la funcionalidad familiar como contexto socioeducativo se relaciona de manera consistente con las conductas sexuales de riesgo en adolescentes de Ica. Se estableció que los distintos niveles de funcionalidad familiar influyen en la configuración de comportamientos sexuales protectores o de vulnerabilidad, en coherencia con el objetivo del estudio. Asimismo, se confirmó el valor explicativo de la dinámica familiar como eje preventivo en la salud sexual adolescente, reforzando la necesidad de intervenciones educativas integrales orientadas al fortalecimiento de la comunicación, cohesión y supervisión familiar en contextos escolares y comunitarios.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Astle, S. M., Jankovich, M. O., Vennun, A., & Rogers, A. A. (2023). Parent-Child Sexual Communication Frequency and Adolescent Disclosure to Mothers About Sexuality: The Moderating Role of Open Communication in a Common Fate Structural

Equation Model. *The Journal of Sex Research*, 60(7), 1045–1054. <https://doi.org/10.1080/00224499.2022.2045888>

Bogossian, F., New, K., George, K., Barr, N., Dodd, N., Hamilton, A. L., Nash, G., Masters, N., Pelly, F., Reid, C., Shakhovskoy, R., & Taylor, J. (2023). The implementation of interprofessional education: A scoping review. *Advances in Health Sciences Education*, 28(1), 243-277. <https://doi.org/10.1007/s10459-022-10128-4>

Cabral, P., Wallander, J. L., Elliott, M. N., & Schuster, M. A. (2022). Longitudinal associations of parent-child communication, dating behaviors, decision-making processes, and sex initiation among United States Latina/o adolescents. *Frontiers in Psychology*, 13, 897311. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.897311>

Cabrera, G. V. E., Docal, M. M. C., Manrique, M. L. M., Cortés, P. J. M., & Tobón, A. C. M. (2018). Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos. *Revista de Salud Pública*, 20(3), 279-285. <https://doi.org/10.15446/rsap.v20n3.60386>

Calizaya, L. J., Carita, C. A., Pacheco, Q. M., Cuba, P. L. G., Calderon, R. L. K., & Coaguila, M. B. E. (2025). Validity and reliability of the instrument for measuring risky sexual behaviors in young Peruvians. *Universidad Ciencia Y Tecnología*, 29, 359-365. <https://doi.org/10.47460/uct.v29iSpecial.941>

Chaparro, D. C., & Pimentel, J. (2023). Barriers and facilitators influencing parent–adolescent communication on sexual and reproductive health in Indigenous communities in Latin American countries: Protocol for a scoping review. *BMJ Open*, 13(3), e066416. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2022-066416>

Colla, R. H., & Mossman, L. H. (2023). Wellbeing integrated learning design framework: A multi-layered approach to facilitating wellbeing education through learning design and educational practice. *Frontiers in Education*, 8, 1216658. <https://doi.org/10.3389/feduc.2023.1216658>

Hegde, A, Chandran, S., & Pattnaik J. I. (2022). Understanding adolescent sexuality: A developmental perspective. *Journal of Psychosexual Health*, 4(4), 237-242. <https://doi.org/10.1177/26318318221107598>

Iparraguirre, Y. N. E., Rosario, Q. F. J., & Oblea, D. M. O. (2022). Análisis factorial confirmatorio e invarianza factorial de la escala APGAR – familiar en adultos mayores limeños. *Revista De Investigación En Psicología*, 25(2), 73-87. <https://doi.org/10.15381/rinvp.v25i2.22864>

Ndlovu, R., & Moyo, P. L. (2026). Exploring prevalence of risky sexual behaviour among adolescents in high schools: A systematic review. *SAGE Open Medicine*, 14, 1-15. <https://doi.org/10.1177/20503121251413045>

Noorman, M. A. J., den Daas, C., & de Wit, J. B. F. (2023). How parents' ideals are offset by uncertainty and fears: A systematic review of the experiences of European parents regarding the sexual education of their children. *The Journal of Sex Research*, 60(7), 1034-1044. <https://doi.org/10.1080/00224499.2022.2064414>

Oropesa, R. N. F. (2022). Assessment of the family context in adolescence: A systematic review. *Adolescents*, 2(1), 53-72. <https://doi.org/10.3390/adolescents2010007>

Perez, L. J. E., Guerrero, F., Cárcamo, C. P., Alburqueque, M., Chiappe, M., Hindin, M. J., Habib, N., Say, L., Gonsalves, L., & Bayer, A. M. (2022). The ARMADILLO text message intervention to improve the sexual and reproductive health knowledge of adolescents in Peru: Results of a randomized controlled trial. *PLOS ONE*, 17(2), e0262986. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0262986>

Quiroz, Q. G., Quiroz, Q. T., & Vásquez, R. S. P. (2022). Funcionalidad familiar y autoestima, un estudio en adolescentes de educación secundaria de Lima metropolitana. *Sinergias Educativas*, E, 1-12. <https://doi.org/10.37954/se.vi.220>

Rodríguez, G. C. R., Padilla, B., & Muñoz, I. M. (2022). Prácticas sexuales y conductas sexuales de riesgo en la juventud chilena. *Paradigma*, 43(2), 723-739. <https://doi.org/10.37618/PARADIGMA.1011-2251.2022.p723-739.id1074>

Sedano, C. S., & Ballester, B. L. (2026). Guidelines for affective and sexual education in adolescence from the family perspective: Scope review of the evidence-based approach. *Atlánticas. Revista Internacional de Estudios Feministas*, 11(1), 2-30. <https://doi.org/10.17979/arief.2026.11.1.12681>

Sierra, J. C., Álvarez, M. A., Arcos, R. A. I., Cervilla, O., Mangas, P., Muñoz, G. L. E., & Monge, R. F. S. (2022). Sexual activity in peruvian adolescents: relevance of socio-demographic variables and sexual attitudes. *Children*, 9(3), 386. <https://doi.org/10.3390/children9030386>

Simon, P., Egele, V. S., & Stark, R. (2022). Impact of intersectoral health and education training on school learning outcomes and emotions. *Journal of Health Education Research & Development*, 81(6), 768-777. <https://doi.org/10.1177/00178969221114585>

Vasilenko, S. A. (2022). Sexual behavior and health from adolescence to adulthood: Illustrative examples of 25 years of research from Add Health. *Journal of Adolescent Health*, 71(6), 24-31. <https://doi.org/10.1016/j.jadohealth.2022.08.014>

Velazquez, E., Espinosa, H. G., Garthe, R. C., Williams, C. D., Romo, S., & Corona, R. (2024). Processes underlying

Conflicto de intereses

La autora declara no tener ningún conflicto de intereses.

Declaración de responsabilidad de autoría

La autora del manuscrito declara haber contribuido de manera directa y sustancial a su contenido intelectual, así como a la generación, análisis e interpretación de los datos presentados. En consecuencia, asume la responsabilidad pública sobre el contenido del trabajo y acepta que su nombre figure en la lista de autor. Asimismo, declara el cumplimiento de los requisitos éticos establecidos por la publicación, habiendo revisado y aceptado la Declaración de Ética y Buenas Prácticas en la Publicación.

Zonia Felicita Quispe: conceptualización, recolección de datos, curación de datos, análisis formal, adquisición de financiamiento, investigación, metodología, recursos, administración del proyecto, supervisión, validación, redacción: preparación del borrador original, redacción: revisión y edición