



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

Informe final de investigación previo a la obtención del Título de Psicólogo Clínico

**TRABAJO DE TITULACIÓN**

El sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente

Autor: Flavio David Salcán Brito

Tutor: Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

**Riobamba-Ecuador**

**2021**

## APROBACIÓN DEL TRIBUNAL

Los miembros del Tribunal de Graduación del proyecto de investigación intitulado “EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL Y LA PROMISCUIDAD SEXUAL DEL ADOLESCENTE”, presentado por el Sr. **Flavio David Salcán Brito** con C.C. No. 060433900-2, dirigido por Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg. (Tutor). Una vez realizado el informe final del proyecto de investigación escrito, con fines de titulación, en el cual se ha constatado el cumplimiento de las observaciones realizadas, remiten la presente para uso y custodia en la biblioteca de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional de Chimborazo.

Para constancia de lo expuesto firman:

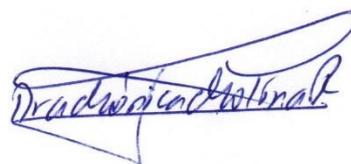
Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

**Tutor**



Dra. Sandra Mónica Molina Rosero Mgs.

**Miembro de Tribunal**



Ps. Cl. Ramiro Eduardo Torres Vizuite Mgs.

**Miembro de Tribunal**

**RAMIRO  
EDUARDO  
TORRES VIZUETE**

Firmado digitalmente  
por RAMIRO EDUARDO  
TORRES VIZUETE  
Fecha: 2021.05.27  
15:26:46 -05'00'

Riobamba, 27-05-2021

## **APROBACIÓN DEL TUTOR**

Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg., docente de la Carrera de Psicología Clínica de la Facultad de Ciencias de la Salud, de la Universidad Nacional de Chimborazo.

### **CERTIFICO**

Haber asesorado y revisado el informe final del proyecto de investigación intitulado “**EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL Y LA PROMISCUIDAD SEXUAL DEL ADOLESCENTE**”, realizado por el Sr. FLAVIO DAVID SALCÁN BRITO con C.C. No. 060433900-2, el mismo que cumple con los parámetros establecidos por la institución académica, por lo tanto, se encuentra **APROBADO Y APTO PARA PRESENTARSE EN LA DEFENSA PÚBLICA.**

Para constancia de lo expuesto firma:



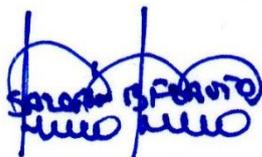
Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg.

**TUTOR**

Riobamba, 27 de mayo del 2021.

## AUTORÍA

Yo, Flavio David Salcán Brito con C.C. No. 060433900-2, declaro ser responsable de las ideas, resultados y propuestas planteadas en este proyecto de investigación sobre **“EL SISTEMA FAMILIAR DISFUNCIONAL Y LA PROMISCUIDAD SEXUAL DEL ADOLESCENTE”** y que el patrimonio intelectual del mismo pertenece a la Universidad Nacional de Chimborazo.



Flavio David Salcán Brito  
C.C. No. 060433900-2

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios y a mis padres: a Dios por permitirme vivir y a mis padres por inculcarme valores morales como la responsabilidad y el respeto permitiéndome estudiar psicología clínica, disciplina humanista que ha contribuido a mi crecimiento personal, motivándome a la vez a desarrollarme como buen ser humano y profesional de excelencia.

Así mismo, con sentimientos de gratitud y lealtad agradezco a la Universidad Nacional de Chimborazo y a la Carrera de Psicología Clínica, mismas me han guiado por el camino del conocimiento científico a través de sus abnegados profesores y óptimo personal administrativo, en el marco de la misión y visión del alma máter.

Al Dr. Byron Alejandro Boada Aldaz Mg., mi más grato agradecimiento por brindarme como profesor y tutor su confianza y motivación por el conocimiento científico, y por compartir sus valiosas experiencias para el desarrollo de la investigación orientada a la titulación profesional.

## DEDICATORIA

Con infinito amor dedico el presente trabajo (tesis) a Dios por bendecirme y permitirme alcanzar una meta profesional, como parte de mis proyectos de vida.

A mi madre Irma Lourdes Brito Aguirre, con gratitud, por ser ejemplo de motivación y perseverancia, por brindarme su amor y apoyo incondicional inculcándome principios que fueron la base fundamental para formarme como profesional; a mi padre Melchor Salcán Quera, hombre de bien y enseñanzas; de igual manera dedico esta tesis a mis hermanos Bladimir, Angélica, Mishel y Jhonatan; así también a Jhoana G., alma inspiradora de sueños y fortalezas.

**“Pon en manos del Señor todo lo que haces, para que tus planes se hagan realidad”.**

*(Proverbios 16:3)*

## ÍNDICE

<b>APROBACIÓN DEL TRIBUNAL</b> .....	II
<b>APROBACIÓN DEL TUTOR</b> .....	III
<b>AUTORÍA</b> .....	IV
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	V
<b>DEDICATORIA</b> .....	VI
<b>ÍNDICE</b> .....	VII
<b>ÍNDICE DE TABLAS</b> .....	IX
<b>ABSTRACT</b> .....	XI
<b>CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN</b> .....	1
<b>OBJETIVOS</b> .....	12
<b>Objetivo General</b> .....	12
<b>Objetivos específicos</b> .....	12
<b>CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.</b> .....	13
<b>POBLACIÓN</b> .....	13
<b>MUESTRA</b> .....	13
<b>Criterios de inclusión</b> .....	14
<b>Criterios de exclusión</b> .....	14
Búsqueda de libros sobre sistemas familiares y promiscuidad en adolescentes, emitidos entre los años 2010-2020. ....	15
<b>Calidad Metodológica</b> .....	17
<b>Técnica de estudio</b> .....	20
<b>Método de estudio</b> .....	20
<b>Consideraciones éticas</b> .....	20
<b>CAPÍTULO III. DESARROLLO</b> .....	21
<b>Estrategias psicológicas para fomentar la funcionalidad familiar y prevenir la promiscuidad sexual del adolescente:</b> .....	30
<b>CONCLUSIONES</b> .....	31

<b>RECOMENDACIONES</b> .....	33
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	34
<b>ANEXOS</b> .....	37

## ÍNDICE DE TABLAS

<b>Tabla 1.</b> Algoritmo de Búsqueda .....	15
<b>Tabla 2.</b> Criterios de Selección de Artículos .....	16
<b>Tabla 3.</b> Criterios para la Clasificación de la Calidad Metodológica CRF-QS .....	18
<b>Tabla 4.</b> Proceso de revisión de calidad metodológica.....	19
<b>Tabla 5.</b> Triangulación de resultados (sistema familiar disfuncional y promiscuidad sexual en el adolescente) .....	24

## RESUMEN

La investigación bibliográfica parte del tema: *El sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente*, siendo el objetivo: *analizar la disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en el adolescente*. La metodología se enmarca en el enfoque cualitativo y cuantitativo (mixto); el estudio es descriptivo, retrospectivo y analítico-sintético; relacionado con el algoritmo de búsqueda y la calidad metodológica, con el empleo de buscadores booleanos: Google Scholar, Zotero, Pubmed y Scopus, divulgados en revistas científicas como Dialnet, Redalyc, Scielo y Proquest. La investigación se realizó en una población de 3537 fuentes bibliográficas y una muestra de 44 artículos seleccionados a través de criterios de inclusión y exclusión partiendo de las variables (2) *sistema familiar disfuncional* y *promiscuidad sexual del adolescente*. Obteniéndose los siguientes resultados, en razón de los factores de riesgo: en primer orden se evidencia problemas en la comunicación, observándose además otros aspectos inmersos en los sistemas familiares disfuncionales; modelo educativo inadecuado; bajo o mediano conocimiento de los padres acerca de la sexualidad; carencia afectiva; crianza autoritaria, permisiva y negligente; filiación no matrimonial; consumo de alcohol y drogas e influencia de los medios de comunicación. Concluyéndose que la comunicación es un factor de relevancia en la interacción humana, misma que, siendo afectada en el sistema familiar, incidirá en los comportamientos de riesgo de los adolescentes como es la promiscuidad sexual.

**Palabras clave:** Disfuncionalidad familiar, promiscuidad sexual, adolescencia.

## **ABSTRACT**

The bibliographic research starts from the topic *of a dysfunctional family system and adolescent sexual promiscuity*, the objective: *to analyze family dysfunction and sexual promiscuity in adolescents*. The methodology is framed in the qualitative and quantitative approach (mixed); the study is descriptive, retrospective, and analytical-synthetic; related to the search algorithm and methodological quality, with the use of Boolean search engines: Google Scholar, Zotero, Pubmed, and Scopus, published in scientific journals such as Dialnet, Redalyc, Scielo, and Proquest. The research was carried out in a population of 3537 bibliographic sources and a sample of 44 articles selected through inclusion and exclusion criteria based on the variables (2) *dysfunctional family system and adolescent sexual promiscuity*. The following results were obtained, according to risk factors: in the first place, communication problems are evident, as well as other aspects immersed in dysfunctional family systems: inadequate educational model; low or medium parents' knowledge about sexuality, lack of affection, authoritarian, permissive, and negligent parenting; Non-marital filiation, alcohol, and drug use, and media influence. Concluding that communication is a relevant factor in human interaction, as it is affected in the family system, it will have an impact on adolescent risk behaviors such as sexual promiscuity.

**Keywords:** Family dysfunctionality, sexual promiscuity, adolescence.

Reviewed by:

MsC. Edison Damian Escudero

**ENGLISH PROFESSOR**

C.C.0601890593

## CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN

La investigación con el tema: *El sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente* parte del objetivo: *Analizar la disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en el adolescente*. El trabajo se desarrollará a través de la investigación bibliográfica para, con los resultados obtenidos: *Elaborar estrategias orientadas a la funcionalidad familiar y la prevención de la promiscuidad sexual en los adolescentes*.

El estudio se enfoca en la familia disfuncional y en la promiscuidad sexual del adolescente, entendida la familia como un sistema de relevante importancia en la sociedad. En los sistemas familiares las personas desde su nacimiento aprenden a comunicarse y a desarrollar comportamientos. Cuando la familia no fomenta la afectividad, la buena comunicación, las reglas y los valores morales en concordancia con el ejemplo, la disfuncionalidad será evidente pudiendo observarse comportamientos negativos o desfavorables como la promiscuidad sexual en la adolescencia.

El estudio está estructurado en tres capítulos: en el primero se expone la introducción, el marco teórico, el planteamiento del problema, la justificación y los objetivos; en el segundo se plantea la metodología; en el tercero se describe el desarrollo de la investigación.

Diversos aspectos negativos afectan a la familia coartando el normal desarrollo del sistema y sus miembros, observándose así la tendencia a la superficialidad, el consumismo y el atropellamiento a las normas. Es evidente el desorden familiar irradiado al contexto social en general. Siendo necesario anotar que, los adolescentes como población vulnerable están expuestos al problema en mención desencadenando embarazos no deseados, enfermedades de transmisión sexual y sesgos en el desarrollo de la personalidad. Aspecto importante de tomar en cuenta es el hecho de entender a la familia como un sistema, que puede ser funcional o disfuncional, criterio derivado de la teoría general de sistemas.

Según el Diccionario de Psicología (2010): “Se define a la familia como el territorio en el que se aprende de la experiencia, como un benévolo modelo en escala del mundo exterior y contexto determinante de las conductas normales y anormales del ser humano. (...)” (p.121).

Hablar de familia implica además las relaciones de pareja en unión libre o relación de hecho, común en el Ecuador por costumbre, relación amparada legalmente con derechos similares a los relacionados en el matrimonio civil. El artículo 222 (Código Civil) relativo a *derechos*

y *obligaciones de la unión de hecho*, estipula: “La unión estable y monogámica entre dos personas libres de vínculo matrimonial, mayores de edad, que formen un hogar de hecho, genera los mismos derechos y obligaciones que tienen las familias constituidas mediante matrimonio. (...)” (p.41).

La familia es una institución que se encuentra en todas las sociedades humanas y es reconocida entre los aspectos más valorados en la vida de los individuos. Constituye el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. (Benítez, 2017, p.67)

La familia puede ser entendida como un microcosmos social y/o sistema dinámico con características de funcionalidad o disfuncionalidad, contexto en el que los miembros que la conforman reflejan comportamientos positivos o negativos, relacionados con la aplicación o no de las normas, las jerarquías, las formas de comunicación, los tipos de relación y otros aspectos como los grados de consanguinidad.

Cabe señalar algunos tipos de familia tomados en cuenta en la aplicación de la terapia familiar sistémica, así: las familias nucleares, extendidas, de un solo padre, mezcladas y fuera de control. En lo que corresponde a las *familias fuera de control*, Balarezo (2019) manifiesta:

Generalmente se producen por conflictos en la organización jerárquica, en la implementación de funciones ejecutivas en el subsistema parental o en la proximidad de los miembros familiares puede ocurrir que los adolescentes se descontrolen cuando los padres no han sido capaces de ajustarse a los nuevos requerimientos que plantea la evolución de sus hijos. En este tipo de familia el descontrol puede ir hasta la determinación de hijos delincuentes, los cuales no han adquirido un freno personal de sus acciones, sino exclusivo a la presencia de sus padres. El sistema de comunicaciones es caótico entre los miembros y los intentos de controlar la situación no dan el resultado esperado (...). (p.248)

Una familia funcional debe regirse por el compromiso que cada uno adquiere con las obligaciones del hogar, empezando por la pareja, las nuevas funciones a cumplir, establecer horarios, respetando las diferentes formas de pensar del otro, así como costumbres y tradiciones ya sean religiosas, festivas, apoyarse en el emprendimiento de varios proyectos y participación de todos los miembros de la familia, y otras actividades de convivencia

familiar. De esta forma, los padres deben implementar las reglas y orden que con el tiempo perduran. (Serrano y Rodríguez, 2016, p.241)

Contrariamente, la *familia disfuncional* se caracteriza por presentar pautas de interacción nocivas o perjudiciales, observándose en este tipo de familias manifestaciones desfavorables derivadas de influencias transgeneracionales que afectan a la salud somática y a la salud mental de sus miembros, evidenciándose mala comunicación, rigidez y tendencia marcada a la emocionalidad (neuroticismo).

Carreras (2014) plantea diferencias entre familia funcional y familia disfuncional, así: en lo referente a *familia funcional* (organización estructural interna) expone: en la familia funcional los límites están claros y definidos; la jerarquía está definida y aceptada; los subsistemas son flexibles, definidos y permeables, facilitando su operatividad. Y, en lo que concierne a la *familia disfuncional* (organización estructural interna) expone: los límites son amorfos o rígidos; la jerarquía del sistema familiar está sometida a luchas por el poder, los subsistemas están sujetos a diadas, triángulos rígidos, donde aparecen grados de fusión/desligamiento.

Como factores predisponentes y/o determinantes para la manifestación de disfuncionalidad en los sistemas familiares es necesario mencionar aspectos como el consumo de alcohol y otras sustancias adictivas, el desarraigo familiar, el desempleo, los bajos ingresos económicos, las enfermedades, el tipo de familia y la mala comunicación.

Castillo, Chacha y Tinoco (2014) en su tesis de pregrado: “Prevalencia de disfuncionalidad familiar y factores asociados en la parroquia Paccha, perteneciente al cantón Atahualpa, provincia de El Oro, 2014”, concluyen: “La prevalencia de los factores de riesgo es la siguiente: migración 16,4%; desempleo 21,2%; consumo de alcohol 12,8%; consumo de drogas 0,4%; ingreso mensual menor a un SMV 38,4%; tipo de familia monoparental 4% y enfermedades crónicas el 57,6%” (p.64).

Así mismo, López et al., (2015) manifiestan: Las familias disfuncionales son principalmente el resultado de adultos codependientes, que también pueden estar afectados por las adicciones, como el abuso de sustancias (alcohol, drogas, entre otras); éstas también pueden tener otros orígenes, como las enfermedades mentales no tratadas y los padres que emulan o intentan corregir excesivamente a sus propios padres disfuncionales. En algunos casos un padre inmaduro permitirá que el progenitor dominante abuse de sus hijos. (p.1164)

Respecto del concepto *promiscuidad*, Almenares, Muguersia y Banegas (2020) explican: La promiscuidad constituye un factor de riesgo de múltiples enfermedades y otros trastornos. Se plantea que la misma puede ser activa o pasiva. Se considera activa cuando indica una condición sexual, psicológica y de comportamiento, es decir, una sexualidad libre acorde al hedonismo, al goce, al placer o al gusto. Se caracteriza por un sexo ocasional o casual con varias personas, sin ataduras de ninguna índole (afectiva o económica), y que también puede tener participación activa en orgías, frecuentar prostíbulos y fiestas de tipos sexuales. (p.3)

La adolescencia es aquella etapa del desarrollo ubicada entre la infancia y la adultez, en la que ocurre un proceso creciente de maduración física, psicológica y social que lleva al ser humano a transformarse en adulto. En este período, en el que ocurren cambios rápidos y de gran magnitud, la persona se hace tanto biológica, como psicológica y socialmente madura y capaz de vivir en forma independiente (o más bien en camino hacia ello en la actualidad, aunque depende de las circunstancias). (Gaete, 2015, p.437), definición previa al planteamiento de la promiscuidad en la adolescencia.

Entendida la etapa de la adolescencia en forma general, se puede decir que la *promiscuidad sexual* es un comportamiento de riesgo para la salud integral de las personas que la practican y más grave en los adolescentes por razones inherentes a la edad. Pimiento, Contreras y Romero (2020), al respecto, mencionan que la promiscuidad sexual entre los adolescentes puede tener muchas consecuencias desfavorables, pudiendo anotarse los riesgos para la salud física y emocional, siendo muy importante registrar la presencia de embarazos no deseados. Aproximadamente 400.000 niñas adolescentes en el año 2009 dieron a luz, según el CDC (Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades).

Por ser la adolescencia una etapa del desarrollo que implica aspectos físicos, fisiológicos y psicosociales es importante que el sistema familiar sea funcional y/o nutridor psicológicamente, empezando con la presencia y el buen ejemplo de las figuras paternas. De observarse lo contrario, esto es, que uno de los progenitores o los dos a la vez permanezca/n ausente/s por diversos motivos o mantenga/n conflicto de pareja, la afectación psicológica será evidente en los niños y los adolescentes reflejando problemas de comportamiento, específicamente (en los adolescentes) la promiscuidad sexual en alto índice, con nefastas consecuencias.

Nuestro país, en la década de los 90, experimentó el fenómeno social de la migración a causa de desórdenes políticos-económicos, circunstancias por la que muchos hogares se desorganizaron debido a la partida de uno de sus progenitores o los dos, afectando la organización social y más específicamente a las familias por la desintegración. Un alto porcentaje de niños y jóvenes debieron sufrir las consecuencias de la desorganización familiar, observándose entre otras manifestaciones adversas: desórdenes en el comportamiento, afectaciones emocionales, problemas académicos y, en el área de la sexualidad conductas de riesgo.

La actividad sexual temprana en la adolescencia se traduce en un problema de salud pública. Las afectaciones somáticas y psicológicas derivadas de la promiscuidad sexual coartan el normal desarrollo y crecimiento personal de cada adolescente, siendo imprescindible la prevención a través de la educación en sexualidad.

El comportamiento sexual se considera una práctica por el hecho de ser construido y compartido socialmente, lo que remite a la elaboración de las imágenes, sentidos y significados atribuidos al ejercicio de la sexualidad. En este sentido, las prácticas sexuales se definen como patrones de actividad sexual presentados por individuos o comunidades con suficiente consistencia para ser predecibles (Bahamon, Vianchá y Tobos, 2014).

Hablar de sexualidad en la adolescencia implica aspectos del desarrollo y de la orientación como de la identidad sexual. Almonte y Montt (2012) exponen:

En la adolescencia, por efecto de la madurez de los órganos sexuales y la producción de hormonas, se logra la capacidad reproductiva que trae consigo el enorme potencial de generar vida mediante la procreación. (...)” (p.86). Así mismo, Almonte et al., (2012) exponen: “El conocimiento del desarrollo psicosexual normal facilita la comprensión de los trastornos en esta área, y recíprocamente, el conocimiento del desarrollo de los trastornos contribuye al avance del conocimiento del desarrollo normal (...)” (p.86).

Las conductas sexuales, de los adolescentes, tienen que ver con las actividades sexuales en las que participan, siendo necesario anotar la importancia de los comportamientos sexuales y la identidad en el campo de la sexualidad. Al respecto, Almonte et, al., (2012) manifiestan: “tanto las conductas sexuales como la identidad sexual son voluntarias y, en cierta medida, moldeables; en cambio la orientación sexual es involuntaria” (p.87).

Como factores predisponentes y/o determinantes para la promiscuidad sexual en el adolescente es necesario anotar aspectos relacionados con la disfuncionalidad familiar, descrito anteriormente en *factores predisponentes y/o determinantes para la manifestación de disfuncionalidad en los sistemas familiares*; además, es importante anotar las influencias alienantes facilitadas por la tecnología y los medios de comunicación, favoreciendo e induciendo a los adolescentes a la promiscuidad por la inevitable facilidad para mirar pornografía y experimentar erotización.

El tema de la sexualidad no ha escapado a la influencia de las TIC: los jóvenes en la muestra estudiada ocupan alrededor de tres horas por semana en búsquedas relacionadas a la sexualidad, con plena conciencia de las posibles consecuencias que esto acarrea, tanto positiva como negativamente. (...). (Merlyn et al., 2020)

Sin embargo, los jóvenes en los grupos focales hablan más de consecuencias negativas de la tecnología en la sexualidad que de consecuencias positivas (...). Este fenómeno también se encuentra descrito en otros estudios que encuentran que la exposición a pornografía puede afectar la sexualidad tanto a nivel individual como relacional (...). Merlyn et al., 2020). De forma similar, determinados géneros musicales pueden afectar el comportamiento sexual individual y relacional, al respecto Llanes et al., (2019) en su investigación “Motivaciones de los adolescentes y el género musical reggaetón”, concluyen:

Predominó la motivación por el reggaetón (75.5 %), las conductas que los incita al escuchar este género en relación a la salud son: consumir drogas legales (50 %) y conductas sexuales desajustadas en (22.4 %). Los criterios de los padres en relación a las conductas más afectadas en los hijos, es la drogadicción (59.21 %) y conductas sexuales desajustadas (52.63%). El 100 % de los expertos consideran que afecta la salud y un 70 % afirman que transmite antivalores. (p.41)

Relacionando el consumo de alcohol y drogas con la promiscuidad sexual en los adolescentes. Royuela et al., (2015) comentan: “La precocidad sexual de nuestros adolescentes está fuertemente relacionada con el consumo de drogas, de alcohol y de tabaco (...)” (p.134).

La conducta sexual, con responsabilidad o no, dependerá del grado de madurez emocional y/o diferenciación inherente a la personalidad que cada ser humano posee. En la presente investigación, los adolescentes como población de estudio.

Sampayo et al., (2019) en su investigación: “El embarazo en adolescentes, un verdadero problema de salud pública en México”, concluyen:

El embarazo en la adolescencia es una situación muy compleja, ya que se ven involucradas en un sin número de factores que van desde la crianza y las relaciones sociales que los adolescentes tienen en su vida diaria (...). Uno de los principales problemas en la adolescencia es el inicio a temprana edad de las relaciones sexuales, sin protección (...). (p.311-312)

González et al., (2013) en la investigación: “Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile”; realizado en una población de 3.210 adolescentes de ambos sexos, en edades comprendidas entre los 12 y 19 años: 90,2% mujeres, 96% estudiantes, edad promedio 16,3 años, con una escolaridad promedio de 10,6 años; edad promedio en el inicio de la actividad sexual 15,4 años; el 24,1% inicia actividad sexual antes de los 15 años y 75,9% a los 15 años y más. Con los datos registrados concluyen:

El análisis bivariado mostró que las variables familiares categóricas asociadas al inicio sexual antes de los 15 años fueron: filiación no matrimonial, no haberse criado con ambos padres, mala relación con los padres, no vivir actualmente con los padres, mala comunicación familiar, madre sola u otro responsable, supervisión sin sanción al quebrantamiento de normas, padre con antecedente de paternidad adolescente, madre que trabaja, tamaño de la familia (número de hijos 1 o 2) y disfunción familiar (...). (González et, al, 2013, pp.315-316)

Rafael (2016) en su investigación: “Relación entre funcionalidad familiar y comportamiento sexual de riesgo en adolescentes del instituto materno perinatal en el periodo febrero de 2016”, realizado en Lima Perú en una población de 128 adolescentes, concluye:

La gran parte de adolescentes que acuden por consulta al INMP presentaron disfuncionalidad familiar (81,4%), siendo principalmente de tipo leve, seguido de la disfunción familiar moderada y severa. La edad de inicio de relaciones sexuales como expresión del comportamiento sexual se asoció a la disfuncionalidad familiar ( $p=0,015$ ), de forma que los adolescentes con familias disfuncionales iniciaron con mayor frecuencia su vida sexual con 15 o más años comparados con adolescentes de familias funcionales. El número de parejas sexuales como expresión del comportamiento sexual del adolescente no se asoció a la

disfuncionalidad familiar ( $p=0,337$ ); no obstante, los adolescentes con familia disfuncional tuvieron con mayor frecuencia dos a más parejas sexuales en comparación a adolescentes de familias con funcionalidad conservada (...). (pp.44-45)

Tello y Loloy (2019) en la investigación (tesis) para titulación en obstetricia: “Percepción de la promiscuidad en adolescentes de 12-17 años de la institución educativa Inmaculada Virgen de la Puerta- Trujillo 2019” (Perú), concluyen que la percepción sobre los aspectos relacionados a la promiscuidad es que los varones son más promiscuos por el machismo, culturalmente aceptado, aparte de la tendencia a experimentar o por la curiosidad, con consecuencias negativas como las enfermedades de transmisión sexual, abortos, embarazos no deseados, maltrato familiar y social. Percibiéndose mayor promiscuidad en el nivel social alto, en la región costa y el fácil acceso a centros nocturnos de diversión como bares, discotecas o night clubs (...).

Bucheli et al., (2018) exponen: “En América del Sur: Venezuela, Ecuador y Bolivia tienen las tasas más altas de fecundidad en adolescentes de entre 10 a 19 años: 80.9%, 77.3% y 72.6% respectivamente” (p.11).

Muñoz y Rosero (2016) en su investigación: “Factores culturales, sociales y emocionales en el embarazo precoz en adolescentes, Subcentro de Salud de la parroquia de San Antonio de Ibarra-Imbabura, Mayo Octubre del 2015”, concluyen:

Con el estudio se identificó al embarazo temprano en adolescentes como una realidad en la población de San Antonio, problema de comportamiento sexual que se agrava y está asociado a la falta de valores morales como la responsabilidad sobre el manejo de la sexualidad; más otros aspectos relacionados a las familias monoparentales y disfuncionales, la dificultad para hablar sobre temas de sexualidad, práctica de relaciones sexuales a temprana edad, carencia de prevención-planificación familiar, y la evidente ausencia de proyectos de vida. (p.87)

La disfuncionalidad en las interrelaciones familiares contribuye al desorden del comportamiento sexual de los adolescentes. Baidal (2016) en su estudio: “Relaciones sexuales precoces en los adolescentes de 15 a 17 años”, señala que los factores que influyen en las relaciones sexuales tempranas de los adolescentes son la falta de comunicación y la disfuncionalidad intrafamiliar, con una escasa o nula educación sobre sexualidad. Añadiéndose al problema el consumo de alcohol y otras drogas, agravado con los embarazos

a temprana edad, más otras complicaciones: abortos, enfermedades de transmisión sexual, promiscuidad y otras consecuencias negativas.

Saldaña (2016) en un estudio investigativo sobre “La familia disfuncional como factor de riesgo en el inicio precoz de vida sexual en las y los adolescentes”, en una población de 200 estudiantes; 100 adolescentes de la fundación Talitacumi y 100 adolescentes del colegio Luciano Andrade Marín de la ciudad de Quito (Ecuador), obtuvo los siguientes resultados:

(...) se pudo encontrar que la disfunción familiar según la percepción de los/las adolescentes de 15 a 19 años presente tanto en la fundación, como en el colegio, representan un índice elevado siendo este mayor al 70% para las dos instituciones, dato que se relaciona a otro estudio como es el presentado por el Dr. Juan González en su artículo titulado relación entre comportamientos de riesgo y la familia del adolescente (1) donde reporta que a mayor edad del adolescente mayor es el grado de disfuncionalidad familiar, otorgándole un 12% de disfunción severa a los adolescentes de entre 17 y 19 años, es por este motivo que se puede explicar el nivel elevado de disfuncionalidad familiar (...). (p.74)

Herrera (2017) en su investigación: “Funcionalidad familiar y su relación con conductas sexuales de riesgo en adolescentes de bachillerato zona 7 Ecuador. 2016”, en una población de 960 adolescentes (estudiantes de primero, segundo y tercer año de bachillerato), en 3 provincias: de 13 colegios de la provincia de El Oro, 13 colegios de la provincia de Loja y 12 colegios de la provincia Zamora Chinchipe, concluye:

- Los adolescentes presentan un debut coital precoz, en especial el hombre quien a su vez mantiene actividad sexual con mayor número de parejas sexuales en relación con las mujeres.
- La disfunción familiar es un factor de riesgo para mantener relaciones sexuales sin usar preservativo y bajo los efectos del alcohol.
- La prevalencia de relaciones sexuales en los adolescentes es mayor en los hombres y en la adolescencia tardía, relacionándose con la disfuncionalidad familiar en los adolescentes medios y tardíos, mujeres, adolescentes de la provincia de Zamora Chinchipe, sector, condición de vida alta, y adolescentes pertenecientes a familias medianas, grandes y nucleares.
- No usar preservativo en las relaciones sexuales es más prevalente en las mujeres en relación que los hombres. Relacionándose con la disfuncionalidad familiar en los

adolescentes medio y tardío, hombres y mujeres, adolescentes de la provincia de El Oro, condición de vida baja, y adolescentes de familias nucleares, extensas y biparentales.

- La disfuncionalidad familiar se relaciona con los adolescentes que mantienen relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol que son de edad tardía, mujeres, con condición de vida alta y que pertenecen a familias medianas.
- La disfuncionalidad familiar se relaciona con los adolescentes que mantienen relaciones sexuales bajo los efectos de drogas que son de edad media.
- Los adolescentes de bachillerato de la zona 7 presentan las conductas sexuales de riesgo: haber mantenido relaciones sexuales, debut sexual precoz, múltiples parejas sexuales, y mantener relaciones sexuales bajo los efectos de alcohol y drogas. (p.60)

Zambrano et al., (2019) en su investigación “Principales agentes causales de infección vulvovaginal en adolescentes embarazadas en el cantón Ventanas, Ecuador”, concluyeron que la infección vulvovaginal fue en mayor porcentaje en adolescentes gestantes de edades comprendidas entre los 16 a 19 años. La mayoría de pacientes estudiadas fueron solteras con desorden en el comportamiento sexual, condición que contribuyó al contagio y desarrollo de infecciones vaginales. Además, observaron que casi la totalidad provenía de familias con disfuncionalidad.

Las infecciones de transmisión sexual afectan de forma desproporcionada a las mujeres y las adolescentes. Cada año, una de cada 20 adolescentes contrae una infección bacteriana por contacto sexual, y se observan infecciones a edades cada vez más tempranas. La concientización y la información sobre las infecciones de transmisión sexual y la manera de prevenirlas en la adolescencia deben formar parte de todos los servicios de salud sexual y de la educación sobre la salud sexual. (Mendoza, 2019)

La promiscuidad sexual en los/as adolescentes se manifiesta en orden ascendente con consecuencias desfavorables, circunstancias negativas que conllevan a un problema de salud pública de gran incidencia en nuestro país, afectando, aparte de los desórdenes somáticos y psicológicos al crecimiento personal, la inadecuada estructuración de la personalidad y el desorden familiar.

Pocos estudios relativos al tema (*El sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente*) se han realizado en nuestro país, siendo oportuno pensar en las características culturales propias de nuestro medio: a) presencia de mitos como la creencia

de que es normal el conflicto en la dinámica de las parejas, la conducta celotípica y la infidelidad en los hombres; b) carencia de educación en el tema de la sexualidad; c) influencias alienantes con el bombardeo erotizante de la pornografía a través de los medios de comunicación y las redes sociales, induciendo a los/as adolescentes a conductas sexuales tempranas de riesgo (promiscuidad sexual).

Por lo anotado, el presente tema de estudio es de relevante importancia para la investigación científica. Se cuenta con los recursos necesarios, la bibliografía y el tiempo requerido para el desarrollo de la presente *investigación bibliográfica*, que se convertirá a la vez en un referente de motivación para el desarrollo de otras investigaciones orientadas a acciones de prevención de los desórdenes comportamentales en los sistemas familiares y en el tema de la sexualidad en el adolescente, relacionado además con la promoción de comportamientos óptimos inherentes a la salud mental en la población joven. Razones que justifican el presente estudio.

En la actualidad, en nuestro país, la tendencia a la disfuncionalidad familiar es un fenómeno derivado de aspectos culturales arraigados en nuestro contexto social: rigidez, sumisión y machismo (paradigmas no superados), entendidos como factores causales para la violencia intrafamiliar, de alta incidencia en el país.

Así mismo, la sexualidad en la adolescencia se ha convertido en un problema de comportamiento que, por la disfuncionalidad familiar e influencia social alienante la población de adolescentes presenta tendencia a conductas sexuales orientadas a la promiscuidad, desencadenando embarazos no deseados, abortos y enfermedades de transmisión sexual. Además, la tendencia impulsiva a la práctica sexual sería un mecanismo de defensa o compensación a los conflictos en el contexto familiar, y en otros casos como respuesta a las influencias externas desfavorables que atropellan los principios o valores morales, contribuyendo a este fenómeno los medios de comunicación y redes sociales.

Lo expuesto conlleva a plantear la siguiente pregunta de investigación: ¿La disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en los adolescentes es un problema de salud pública?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

- Analizar la disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en el adolescente, partiendo de referentes teóricos.

### **Objetivos específicos**

- Identificar los factores de riesgo en el sistema familiar disfuncional y la promiscuidad en el adolescente.
- Elaborar estrategias orientadas a la funcionalidad familiar y prevención de la promiscuidad sexual de los adolescentes.

## **CAPÍTULO II. METODOLOGÍA.**

La presente *investigación bibliográfica* se enmarca en el enfoque cualitativo y cuantitativo (mixto), a través del **método descriptivo** porque busca identificar y determinar las variables *sistema familiar disfuncional y promiscuidad sexual del adolescente*; de diseño **transversal** y **retrospectivo** porque se analiza la información de estudios realizados en relación a las variables de interés para el investigador.

Estudio bibliográfico, método que sintetiza resultados de estudios anteriores y de forma sistemática; facilitando la construcción de un análisis que contribuya a ampliar los conocimientos sobre *el sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente*.

En el desarrollo de la investigación se revisó fuentes de información como; paginas oficiales: OMS, OPS, Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC); portales web, libros, trabajos e investigación de pregrado y postgrado, y artículos científicos publicados en revistas científicas: DIALNET, REDALYC, SCIELO, PROQUEST, a través de los buscadores: GOOGLE SCHOLAR, ZOTERO, PUBMED y SCOPUS.

Se empleó los siguientes descriptores clave para la investigación: Sistema familiar disfuncional, Promiscuidad sexual, Adolescencia.

### **POBLACIÓN**

Los resultados de la búsqueda inicial dieron un total de 3.537 artículos en 0.07 segundos. Los documentos fueron seleccionados en un intervalo de tiempo, del 2010 al 2020. Con el empleo de los descriptores mencionados se recolectó un total de 44 fuentes de información que incluyen: paginas oficiales: OMS, OPS, Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC); portales web, libros, trabajos de investigación de pregrado y postgrado, y artículos científicos.

### **MUESTRA**

Se empleó un muestreo no probabilístico, tomando en cuenta criterios de inclusión y exclusión para la selección a través de los cuales se revisaron 44 fuentes bibliográficas: 26 empleadas para la elaboración del primer capítulo; y, 18 artículos para la elaboración del tercer capítulo concerniente al desarrollo, la triangulación (tabla comparativa de los

diferentes autores) y las estrategias orientadas a la funcionalidad familiar y prevención de la promiscuidad sexual en los adolescentes.

En el proceso de selección criterial de los documentos, antes mencionados, se tomó en cuenta la naturaleza de estos, mismos ofrecen información relativa al tema de estudio. Se emplearon buscadores booleanos en idioma inglés, AND, OR, NOT.

### **Criterios de inclusión**

- Artículos publicados desde el 2010 hasta 2020
- Artículos en idioma inglés y español
- Artículos publicados en revistas científicas
- Documentos disponibles en textos completos de acceso gratuito
- Artículos de estudios realizados en poblaciones de adultos y de adolescentes
- Artículos que respondan a las variables de estudio
- Artículos de alto impacto.

### **Criterios de exclusión**

De los 3.537 documentos encontrados durante las diferentes secuencias de búsqueda se descartaron 3.493 por conveniencia del investigador.

**Tabla 1.*****Algoritmo de Búsqueda***

<b>Secuencia</b>	<b>Tipo de documento a buscar</b>	<b>Criterio de búsqueda</b>	<b>Resultados</b>	<b>Seleccionados</b>	<b>Descartados</b>
1	Búsqueda de artículos científicos sobre factores de riesgo, disfuncionalidad familiar y promiscuidad en adolescentes, publicados en Latinoamérica entre los años 2010-2020.	Factores de riesgo OR disfuncionalidad familiar AND promiscuidad AND adolescentes AND Latinoamérica 2010-2020	895	25	870
2	Búsqueda de documentos científicos (tesis de pre-grado y post-grado) sobre disfuncionalidad familiar y promiscuidad sexual en adolescentes, publicados entre los años 2010-2020.	Disfuncionalidad familiar AND promiscuidad sexual AND adolescentes 2010-2020	785	7	778
3	Búsqueda de artículos científicos sobre familias disfuncionales y promiscuidad sexual, publicados en revistas indexadas como: Scopus, Scielo, ElSielver y Redalyc entre los años 2010-2020.	Familias disfuncionales AND promiscuidad sexual AND adolescentes 2010-2020	1185	6	1179
4	Búsqueda de libros sobre sistemas familiares y promiscuidad en adolescentes, emitidos entre los años 2010-2020.	Sistemas familiares AND promiscuidad AND adolescentes AND sexualidad AND inicio precoz 2010-2020	422	4	418
5	Búsqueda de documentos científicos acerca de la influencia familiar y sexualidad en el adolescente, publicados entre los años 2010-2020.	Influencia familiar AND sexualidad AND adolescentes 2010-2020.	250	2	248
<b>Total: de documentos consultados</b>			<b>3.537</b>	<b>44</b>	<b>3.493</b>

Nota. Mediante el algoritmo de búsqueda, se realizó el proceso de selección con criterios de inclusión y exclusión respecto de artículos científicos, tesis y libros.

**Tabla 2.*****Criterios de Selección de Artículos***

<b>Criterios de selección</b>	<b>Justificación</b>
Documentos científicos publicados en un determinado periodo (2010-2020).	Para obtener resultados que ofrezcan mayor credibilidad y validez en la elaboración de la investigación se realizó una amplia búsqueda bibliográfica, los documentos seleccionados cumplen con los criterios de inclusión.
Idiomas español e inglés	Para obtener información adecuada y de gran impacto a nivel mundial, en el presente estudio, se hizo una revisión de investigaciones publicadas en los idiomas español e inglés.
Estudios: Cuantitativos y cualitativos	Métodos de estudio que permiten responder a los objetivos de la investigación bibliográfica, enmarcada en el método descriptivo porque busca analizar la disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en el adolescente, partiendo de referentes teóricos.
Muestra y participantes	En razón de las variables del estudio bibliográfico, la muestra consta de familias disfuncionales (adultos y adolescentes). La influencia de la disfuncionalidad familiar predispone al inicio precoz de relaciones sexuales en los adolescentes.
Base de indexación: Scopus, Scielo, Google Scholar, Dialnet, Redalyc, Medigraphic, Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología, Rev Med Chile, Revista Habanera de Ciencias Médicas, Rev. Colomb. Psiquiat, Revista Médica Carriónica	Bases de datos en las que se registra información científica de gran impacto, especializadas en salud mental, específicamente en familias disfuncionales y promiscuidad sexual en adolescentes.
Artículos científicos accesibles para el investigador.	Se utilizaron artículos que se encuentran de manera gratuita y completos, descartando los

---

<p>Artículos, documentos, normativas de carácter gubernamental e internacional: OMS, OPS, UNICEF, MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA.</p>	<p>artículos que requieren pago económico y que además no se encuentran completos.</p> <p>Considerando que el inicio precoz de las relaciones sexuales en adolescentes es un problema de salud pública que conlleva repercusiones a nivel personal, familiar y social se cree que es oportuno incluir información y lineamientos de organismos gubernamentales e internacionales.</p>
--	---

---

Nota. Para la elección del material bibliográfico, en el proceso de investigación, se empleó criterios de selección.

### **Calidad Metodológica**

Para la medición de la muestra, con los documentos utilizados en la revisión bibliográfica (n=6/44), se utilizó la clasificación de Critical Review Form-Quantitative Studies, documento que tiene como finalidad la recolección de trabajos de gran relevancia para la investigación bibliográfica.

La Clasificación CRF-QS consta de 19 ítems con los que se evalúa la calidad metodológica de los artículos científicos. La aprobación de los artículos se representa con un punto positivo, mientras que los descartados no aportan ningún valor en la calificación.

Las categorías en cuanto a la calidad metodológica son consideradas en 5 niveles, cuyos valores oscilan entre 0 y 19, así:

- Pobre calidad metodológica  $\leq 11$  criterios
- Aceptable calidad metodológica entre 12 y 13 criterios
- Buena calidad metodológica entre 14 y 15 criterios
- Muy buena calidad metodológica entre 16 y 17 criterios
- Excelente calidad metodológica  $\geq 18$  criterios

**Tabla 3.*****Criterios para la Clasificación de la Calidad Metodológica CRF-QS.***

<b>Criterios</b>	<b>No ítems</b>	<b>Elementos a valorar</b>
Objetivo	1	Objetivos medibles y alcanzables
Contenido	2	Información relevante para el estudio
	3	Información actual para el estudio
Diseño	4	Cualitativo y Cuantitativo
Población	5	Delimitación de la población
	6	Criterios de inclusión
Muestra	7	Descripción de la muestra
	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Criterios de evaluación	10	Descripción del instrumento
	11	Finalidad del instrumento
	12	Adecuación del instrumento al contexto
	13	Descripción del procedimiento
Resultados	14	Exposición estadística de los resultados
	15	Método de análisis estadístico
	16	Análisis cualitativo de los resultados
	17	Discusión de los resultados obtenidos
Conclusiones	18	Conclusiones coherentes
	19	Conclusiones relacionadas con los objetivos

Nota: Criterios para la clasificación metodológica de artículos científicos (CRF-QS).

A continuación, se menciona el proceso realizado para la revisión de la calidad metodológica, donde se utilizó 6 artículos científicos pertenecientes a la muestra de investigación (n=6/44).

**Tabla 4.**

*Proceso de revisión de calidad metodológica.*

No.	Título del documento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	Total	Calidad metodológica
1	La importancia de enfermería en educación sexual plural durante los primeros años de la adolescencia: Rompiendo estereotipos.	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14/20	Buena calidad
2	Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20/20	Excelente calidad
3	Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana.	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	18/20	Muy buena calidad
4	Comunicación y sexualidad.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20/20	Excelente calidad
5	Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	18/20	Muy buena calidad
6	Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa de Lebrija-Santander.	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	17/20	Muy buena calidad

Nota: revisión de los Criterios para la clasificación metodológica de artículos científicos (CRF-QS) por cada estudio.

De los 3.537 documentos encontrados durante las diferentes secuencias de búsquedas se descartaron 3.493, por las razones siguientes:

- No disponibilidad del texto completo
- Requerimiento de pago para descargar el texto
- Diseños no experimentales.
- Pobre calidad metodológica

### **Técnica de estudio**

Se empleó la técnica de recopilación de fuentes bibliográficas creando una guía de revisión de documentos, coincidiendo con los criterios de selección para la investigación, permitiendo revisar el abstract de cada documento para conocer los objetivos, las metodologías, la discusión y los resultados de los documentos. Esta técnica permite obtener datos de las fuentes documentales (bibliográficas) para los fines de la investigación bibliográfica y la sistematización de la información, evidenciándose: variedad de fuentes potenciales de información; forma de producción de los documentos, organización y difusión de los resultados; y, alcance de los objetivos; contenidos y organización de los documentos.

### **Método de estudio**

Para la recolección de información se consideró aspectos éticos inherentes a la investigación científica. Se ejecutaron los siguientes métodos de nivel teórico:

- Inductivo - Deductivo: Permitiendo recopilar información concerniente a las variables de estudio para, partiendo de los resultados alcanzados, llegar a conclusiones que respondan a los objetivos planteados.
- Sintético y Analítico: método utilizado para analizar artículos científicos que traten sobre el sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente.

### **Consideraciones éticas**

En el desarrollo de la presente investigación bibliográfica se tomó en cuenta los principios éticos, imprescindibles para el normal desarrollo de la investigación enmarcada en la rigurosidad científica (en psicología clínica): precisión, honestidad, objetividad, veracidad y no maleficencia en el manejo de la información obtenida.

### **CAPÍTULO III. DESARROLLO**

El sistema familiar es el contexto en el que se construye la dinámica socio-cultural, entendiéndose como un microcosmos o célula social. Sin embargo, el sistema familiar puede manifestarse con funcionalidad o disfuncionalidad. *La disfuncionalidad familiar*, primera variable de la presente investigación, determina aspectos negativos en el desarrollo de sus miembros específicamente en lo relacionado a la *promiscuidad sexual en el adolescente* (segunda variable). El objetivo del estudio bibliográfico es *analizar la disfuncionalidad familiar y la promiscuidad sexual en el adolescente, partiendo de referentes teóricos*.

Con los resultados obtenidos en la investigación, en lo que corresponde a *comunicación* en el sistema familiar (disfuncional): en 9 artículos (de 18), porcentaje alto (50%), se menciona a la comunicación en el sistema intrafamiliar, específicamente entre padres e hijos, calificándola como pobre, mala, escasa, inadecuada y carencia; siendo importante resaltar que, en el estudio (artículo) de González, et al., (2017), aparte de mencionar “escasa comunicación entre padres e hijos”, exponen la presencia de “alteración en los procesos de comunicación”. Aspecto relevante, ya que la comunicación es un elemento imprescindible para el desarrollo del ser humano como la necesidad de afecto en el sistema familiar.

En la investigación realizada por Cabrera, et al., (2018); de 18 artículos (5.6%), se toma en cuenta, aparte de la mala comunicación, al “inadecuado modelo educativo” y a la “ausencia de supervisión”. Entendiéndose de esta forma que, los modelos educativos a seguir no estarían bien estructurados para contrarrestar las influencias alienantes de la presente época caracterizada por la superficialidad, alimentada por el auge del consumismo en el que se atropella los principios o valores éticos y morales como lo mencionan Pimiento, et al., (2020): “carencia de valores morales”.

En el estudio realizado por González, et al., (2017); de 18 artículos, (5.6%), aparte de mencionar a la comunicación en el contexto familiar, exponen acerca del mediano o bajo conocimiento de los padres sobre la sexualidad, problema acentuado específicamente en los países subdesarrollados.

En lo que tiene que ver con la afectividad, Lavielle, et al., (2014) en su investigación “Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes”, aparte de mencionar a la comunicación, manifiestan sobre la “expresión de afecto disfuncional”, concordando con los resultados obtenidos por Panuera (2019) en su investigación, en la que,

partiendo de la trascendencia de la comunicación, manifiesta la “carencia afectiva”, dando un porcentaje de 11.1%, de 18 estudios. Siendo necesario resaltar la importancia de la afectividad en el contexto familiar, aspecto imprescindible para el ser humano obviamente en la adolescencia por ser una etapa compleja del desarrollo debido a los cambios físicos, fisiológicos y psicológicos que debe afrontar el adolescente en relación directa con la sexualidad.

González et al., (2013) en su estudio, aparte de mencionar a la comunicación, ponen énfasis en la “mala relación con los padres”, concordando con los resultados de la investigación realizada por Panuera (2019), en la que, aparte de mencionar a la comunicación, concluye, entre otros factores con la crianza autoritaria, permisiva y negligente de las figuras paternas (11.1% de 18 artículos). Aspecto importante, ya por el autoritarismo y carencia de afecto de los padres para con los adolescentes, ya por la permisividad y negligencia de los mismos para con sus hijos. Concluyendo que, para el desarrollo adecuado de los adolescentes, respecto a la estructuración de sus personalidades, es necesaria la presencia de padres maduros emocionalmente y consientes de la responsabilidad en la crianza de sus hijos, tomando en cuenta aspectos inherentes a la afectividad, la flexibilidad y la comunicación principalmente.

En lo que corresponde a la relación de los padres, culturalmente aceptado el matrimonio (legal), González et al., (2013) en su investigación (5.6% de 18 artículos), aparte de mencionar a la comunicación, plantean: “filiación no matrimonial de los padres”, relaciones de pareja en unión de hecho (unión libre), observado en alto porcentaje en el Ecuador. Siendo importante, además, anotar otro factor planteado por los autores, así: “antecedente de paternidad adolescente por parte del padre”, fenómeno social presente en alto porcentaje en el Ecuador y otros países de la región, problema derivado de la carencia de educación y desorganización familiar.

Siendo la comunicación un elemento importante en la familia y los contextos socioculturales, específicamente la comunicación a través de los medios sociales juega un papel preponderante, Pimiento et al., (2020) con los resultados de su estudio exponen acerca de la “influencia de los medios de comunicación”. Partiendo de la importancia de la comunicación en general, se hace necesario relacionarla con las formas de pensar y los comportamientos de los padres, mismos en determinado porcentaje desaprueban la sexualidad en sus hijos, primordialmente en los contextos subdesarrollados (5.6% de 18 artículos). Adebayo et al.,

(2015), en su estudio “Family functionality and parental characteristics as determinants of sexual decision making of in-school youths in a semi urban area of Southwest Nigeria”, obtiene en los resultados, entre otros factores, la “desaprobación del sexo por parte de los padres”, la estructura “familiar” y “la disfuncionalidad familiar” (5.6% de 18 artículos).

En lo que corresponde a la disfuncionalidad familiar y el consumo de alcohol y drogas como factores de riesgo en la promiscuidad sexual del adolescente, en 2 estudios (11.1.7%): los autores Coaquira y Arroyo (2017) observaron en adolescentes mujeres peruanas de 14 a 16 años de edad, que la disfuncionalidad familiar y el consumo de alcohol se relacionan con las conductas sexuales del adolescente, concordando con Pérez et al., (2012) mismos concluyen en su investigación que, en primer orden, el inicio de la actividad sexual en adolescentes es el resultado de una pobre interacción entre los miembros de la familia, mencionando a la vez, entre otros, el consumo de alcohol y drogas como factor de riesgo principal para el inicio precoz de la actividad sexual. Además, Saldaña (2016) en su estudio (5.6 %) observó en una población de adolescentes, de 14 a 19 años de edad, que la disfuncionalidad familiar está relacionada mayormente con las conductas de riesgo en el adolescente, predisponiéndolo al inicio precoz de la vida sexual y la promiscuidad, entre otros aspectos relativos a la sexualidad.

Por lo anotado, se observa (en los estudios realizados) que los mayores porcentajes están relacionados con la inadecuada comunicación en los sistemas familiares, más otros factores de riesgo. Es importante anotar aspectos específicos que predisponen a los comportamientos sexuales de riesgo en íntima relación con la promiscuidad sexual en la adolescencia, así: las influencias alienantes como la propagación de la pornografía y determinados ritmos musicales como el reggaetón, difundidos a través de los medios de comunicación y las redes sociales.

**Tabla 5.*****Triangulación de resultados (sistema familiar disfuncional y promiscuidad sexual en el adolescente).***

<b>PARTICIPANTES</b>	<b>FACTORES DE RIESGO</b>	<b>CRITERIOS DE AUTORES CONSULTADOS</b>	<b>APORTE PERSONAL</b>
El estudio fue realizado en 128 adolescentes de ambos sexos, con edades de 14 a 15 años.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pobre comunicación entre padres e hijos.</li> <li>• Limitado conocimiento acerca de la sexualidad.</li> </ul>	En un estudio realizado en adolescentes cubanos pertenecientes a familias monoparentales, en su mayoría con ausencia del padre, se observó que la convivencia en las familias disfuncionales contribuye negativamente a que el adolescente presente actitudes y comportamientos sexuales a temprana edad. (Domínguez (2011).	Partiendo del tema: <i>el sistema familiar disfuncional y la promiscuidad sexual del adolescente</i> , con los resultados obtenidos en la investigación bibliográfica se comprueba la importancia de la familia en el desarrollo de sus miembros, específicamente de los adolescentes, siendo necesario mencionar la presencia de familias funcionales y familias disfuncionales.
La investigación fue realizada en 241 estudiantes de ambos sexos, entre los 14 y 21 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Información distorsionada por parte de amigos.</li> <li>• Práctica sexual de riesgo.</li> </ul>	En una investigación realizada en adolescentes mexicanos se observó que la cohesión familiar ejerce como factor protector ante la actividad sexual del adolescente; los resultados del estudio indicaron que los hombres sostienen más relaciones sexuales que las mujeres, además que son más propensos a mantener prácticas sexuales de riesgo y promiscuidad (López et al., 2016).	Las familias funcionales se cohesionan con control emocional, favoreciendo de esta forma un normal comportamiento sexual en los adolescentes; sin embargo, por influencias culturales como el machismo los hombres desarrollan una tendencia mayor a las prácticas sexuales en comparación con las mujeres. La comunicación en relación con las fuentes de información y las actitudes de la familia y otras personas del entorno social influye
El estudio fue realizado en 100 adolescentes entre 15 y 19 años de edad, de ambos sexos, predominando el sexo femenino.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pobre educación sexual.</li> <li>• Precocidad del desarrollo sexual.</li> </ul>	En una investigación realizada en adolescentes de la ciudad de México, se evidenció que la disfuncionalidad familiar no necesariamente se ve relacionada con conductas de riesgo, puesto que la muestra de estudio en su mayoría comprende familias moderadamente funcionales, sin embargo, los adolescentes presentan conductas de riesgo como el consumo de sustancias y prácticas sexuales a temprana edad (Hernández et al., 2012).	La comunicación en relación con las fuentes de información y las actitudes de la familia y otras personas del entorno social influye

---

<p>El estudio fue realizado en 2615 adolescentes, con un rango de edad entre 13 y 19 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escasa comunicación entre padres e hijos.</li> <li>• Fuentes de información erróneas (amigos).</li> </ul>	<p>En un estudio realizado en jóvenes salvadoreños, se observó que las fuentes de información y actitudes por parte de la familia y amigos influyen en el inicio temprano de las relaciones sexuales de los adolescentes; así mismo, la frecuencia de los jóvenes que han mantenido relaciones sexuales aumenta en aquellos que consideran al acto sexual como “un modo de pasarlo bien” independientemente de la afectividad que exista en la pareja. (Ruiz et al., 2012).</p>	<p>definitivamente en el inicio temprano de las relaciones sexuales. Siendo necesario además tomar en cuenta las circunstancias alienantes de la presente época, pudiendo anotarse, entre otras, la superficialidad de la mano con el atropellamiento a la ética y los valores morales, obteniéndose como resultados: mayor tendencia al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, comportamientos que facilitan la práctica sexual sin responsabilidad en la población de adolescentes. Las conductas sexuales sin responsabilidad (en los adolescentes) también serán evidentes cuando existe afectación en la autoestima de la persona, de ahí la importancia del soporte familiar funcional o nutridor psicológicamente, más el soporte social. Lo mencionado tiene relación con los resultados obtenidos de las investigaciones realizadas en diferentes contextos socio-culturales.</p>
<p>La investigación fue realizada en una muestra de 522 adolescentes, con un rango de edad entre los 12 y 18 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inadecuado modelo educativo.</li> <li>• Mala comunicación por parte del padre.</li> <li>• Ausencia de supervisión.</li> </ul>	<p>En un estudio realizado en adolescentes colombianos se evidenció que el modelo educativo influye en el inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes, así también el tipo de familia y la supervisión que existe entre los miembros, principalmente la del padre hacia sus hijos (Cabrera et al., 2018).</p>	<p>definitivamente en el inicio temprano de las relaciones sexuales. Siendo necesario además tomar en cuenta las circunstancias alienantes de la presente época, pudiendo anotarse, entre otras, la superficialidad de la mano con el atropellamiento a la ética y los valores morales, obteniéndose como resultados: mayor tendencia al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, comportamientos que facilitan la práctica sexual sin responsabilidad en la población de adolescentes. Las conductas sexuales sin responsabilidad (en los adolescentes) también serán evidentes cuando existe afectación en la autoestima de la persona, de ahí la importancia del soporte familiar funcional o nutridor psicológicamente, más el soporte social. Lo mencionado tiene relación con los resultados obtenidos de las investigaciones realizadas en diferentes contextos socio-culturales.</p>
<p>El estudio fue realizado en dos familias nucleares, conformadas por dos padres y madres y dos adolescentes de 16 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escasa comunicación entre padres e hijos</li> <li>• El conocimiento de los padres es mediano o bajo acerca de la sexualidad</li> <li>• Alteración en procesos de comunicación.</li> </ul>	<p>En la investigación fue realizada en dos familias nucleares colombianas, se evidenció que el conocimiento, la comunicación e interpretación de los padres acerca de sexualidad influye en el adolescente para la toma de decisiones y elaboración de creencias, conocimientos actitudes y valores (González et al., 2017).</p>	<p>definitivamente en el inicio temprano de las relaciones sexuales. Siendo necesario además tomar en cuenta las circunstancias alienantes de la presente época, pudiendo anotarse, entre otras, la superficialidad de la mano con el atropellamiento a la ética y los valores morales, obteniéndose como resultados: mayor tendencia al consumo de alcohol y drogas en los adolescentes, comportamientos que facilitan la práctica sexual sin responsabilidad en la población de adolescentes. Las conductas sexuales sin responsabilidad (en los adolescentes) también serán evidentes cuando existe afectación en la autoestima de la persona, de ahí la importancia del soporte familiar funcional o nutridor psicológicamente, más el soporte social. Lo mencionado tiene relación con los resultados obtenidos de las investigaciones realizadas en diferentes contextos socio-culturales.</p>

---

---

<p>El estudio fue realizado en 3210 adolescentes de ambos sexos, entre 12 y 19 años de edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Filiación no matrimonial de los padres.</li> <li>• Antecedentes de paternidad adolescente por parte del padre.</li> <li>• Mala relación con los padres.</li> <li>• Escasa comunicación entre padres e hijos.</li> </ul>	<p>En la investigación realizada en adolescentes chilenos dio como resultado que los factores familiares influyen en el inicio sexual temprano; así mismo, los antecedentes de paternidad adolescente, la mala comunicación y la disfuncionalidad familiar son factores relacionados al inicio sexual temprano del adolescente (González et al., 2013).</p>
<p>La muestra del estudio estuvo conformada por 909 adolescentes, con un rango de edad entre los 14 a 19 años, de ambos sexos, predominando el sexo femenino.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expresión de afecto disfuncional.</li> <li>• Estructura familiar monoparental.</li> <li>• Comunicación inadecuada.</li> </ul>	<p>En la investigación realizada en una muestra de adolescentes se observó que las conductas sexuales en los adolescentes tienen alta frecuencia debido a factores de riesgo, específicamente en la familia (Lavielle et al., 2014).</p>
<p>El estudio fue realizado en 100 adolescentes, con un rango de edad entre 12 a 17 años.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Crianza autoritaria, permisiva y negligente.</li> <li>• Carencia afectiva.</li> <li>• Escasa comunicación familiar.</li> </ul>	<p>En el estudio realizado en adolescentes peruanos se evidenció que existen varios factores sociales que determinan la conducta sexual de riesgo en el adolescente; el influjo social es un factor predisponente relacionado con la falta de comunicación entre padres e hijos, así mismo los factores individuales que se</p>

---

---

relacionan con deficiencias académicas, baja autoestima, presión de pares, entre otros aspectos asociados al inicio sexual precoz (Panuera, 2019).

La muestra del estudio fue conformada por 297 adolescentes, 154 mujeres y 143 varones, con un promedio de 16,4 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Relaciones familiares regulares, malas o ausentes.</li><li>• Escaso o nulo apoyo familiar.</li><li>• Consumo de alcohol o drogas.</li></ul>	En la investigación realizada en adolescentes chilenos se observó que el inicio de la actividad sexual en los adolescentes es el resultado de una pobre interacción entre los miembros de la familia, precaria afectividad, entre otros factores; el consumo de alcohol y drogas se presenta como factor de riesgo principal en el inicio precoz de la actividad sexual (Pérez et al., 2012).
El estudio observacional fue realizado en adolescentes, entre 14 y 19 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Dificultad para asumir autocrítica.</li><li>• Poca atención de sus progenitores.</li></ul>	En el estudio realizado en adolescentes ecuatorianos se observó que las características del funcionamiento familiar predisponen a los adolescentes a cometer conductas sexuales de riesgo; los resultados indican que el sexo femenino tuvo mayor frecuencia en realizar conductas sexuales de riesgo; así mismo, la mayoría de los adolescentes consideró al preservativo como el método más efectivo para la planificación familiar (Pérez, 2018).
La investigación fue realizada en 200 adolescentes, entre 14 y 19 años de edad.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Disfunción familiar</li><li>• Comportamientos de riesgo.</li></ul>	La investigación realizada en adolescentes ecuatorianos dio como resultado que la disfuncionalidad familiar está relacionada mayormente con las conductas de riesgo en el adolescente, predisponiendo al adolescente a factores de riesgo como: inicio

---

---

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tipo de relación afectiva del adolescente.</li> <li>• Violencia física.</li> <li>• Consumo de alcohol y otras sustancias.</li> </ul>	precoz de vida sexual, promiscuidad, enfermedades de transmisión sexual y embarazo no deseado (Saldaña, 2016).
La muestra estuvo conformada por 100 estudiantes, entre 18 y 19 años de edad, de ambos sexos.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Carencia de valores morales.</li> <li>• Influencia de los medios de comunicación.</li> <li>• Carencia afectiva por parte de los padres.</li> </ul>	En el estudio realizado en estudiantes ecuatorianos se observó que los medios de comunicación son un factor de riesgo importante para que el adolescente tome con irresponsabilidad su vida sexual. La falta de autoestima y de atención por parte de los padres se convierte en una causal de la promiscuidad en el adolescente (Pimiento, Contreras y Romero, 2020).
El estudio fue realizado en adolescentes de ambos sexos, entre 14 y 18 años .de edad.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfuncionalidad familiar.</li> <li>• Estructura familiar.</li> <li>• Desaprobación del sexo por parte de los padres</li> <li>• Comunicación escasa.</li> </ul>	En el estudio realizado en adolescentes nigerianos se evidenció que la comunicación de los padres, principalmente de madre a hijo, es un factor de riesgo para el inicio sexual temprano en el adolescente, así también la desaprobación del acto sexual por parte de la madre (Adebayo, 2015).
El estudio fue realizado en 640 adolescentes, 384 hombres y 272 mujeres.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfuncionalidad Familiar.</li> <li>• Padres controladores.</li> <li>• Desconectividad familiar.</li> </ul>	En el estudio en una población de adolescentes del sur de Nigeria se observó que la conectividad negativa entre padres e hijos es un factor importante que influye en la temprana actividad sexual del adolescente; contrariamente, se deduce que los adolescentes que se sienten muy unidos a sus padres tienen más probabilidades de

---

---

<p>La muestra estuvo conformada por 359 adolescentes de ambos sexos, entre 12 y 18 años de edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escaso apoyo social.</li> </ul>	<p>retrasar las actividades sexuales (Orluwene, Ekechuwku y Ojiugo 2015).</p>
<p>El estudio fue realizado en 294 adolescentes, entre 14 y 19 años de edad, de ambos sexos, predominando el sexo masculino.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfuncionalidad familiar.</li> <li>• Tendencia a actitud conservadora</li> </ul>	<p>En la investigación realizada en adolescentes colombianos se observó que el apoyo social es un factor protector ante conductas sexuales de riesgo en el adolescente; los adolescentes que inician a muy temprana edad su vida sexual experimentan un menor apoyo social (Orcasita, 2012).</p> <p>En la investigación realizada en adolescentes peruanos, en su mayoría hombres, se observó que dimensiones familiares como la armonía, comunicación, permeabilidad, afectividad y adaptabilidad son factores protectores para la adecuada sexualidad en el adolescente (Santa Cruz y Visaico, 2016).</p>
<p>La investigación fue realizada en 279 adolescentes de sexo femenino, entre 14 y 16 años de edad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Disfuncionalidad familiar.</li> <li>• Consumo de alcohol.</li> </ul>	<p>En el estudio realizado en adolescentes mujeres peruanas se observó que la disfuncionalidad familiar y el consumo de alcohol se relacionan con las conductas sexuales del adolescente, concomitante a la influencia del contexto social, puesto que el consumo de alcohol dependerá de las tradiciones costumbristas. (Coaquira y Arroyo, 2017).</p>

---

### **Estrategias psicológicas para fomentar la funcionalidad familiar y prevenir la promiscuidad sexual del adolescente:**

Para plantear estrategias psicológicas, orientadas a fomentar la funcionalidad familiar y a la vez prevenir la promiscuidad sexual en los adolescentes, es necesario partir del enfoque sistémico el cual permite comprender plenamente los sistemas familiares en lo relativo a la funcionalidad y la disfuncionalidad, pudiendo entenderse a la vez la promiscuidad sexual en los adolescentes como un comportamiento derivado de los sistemas familiares disfuncionales.

En lo concerniente a estrategias se tomará en cuenta: la charla interactiva y el taller dirigidos por estudiantes de los últimos semestres de la carrera de psicología clínica y tutores, previa coordinación institucional (universidades con unidades educativas de bachillerato).

**Estrategias orientadas a los/as estudiantes y padres de familia.** Temas a tratar (sistémicamente): tipos de familias: a) familias acordeón; b) familias con padrastro o madrastra; c) familias descontroladas; d) familias psicósomáticas.

Previo al desarrollo de charlas y talleres se realizará “técnicas de trabajo” o “dinámicas de grupo”, con el objetivo de motivar y a la vez provocar cambios en los/as asistentes. Ejemplo de dinámica a poner en práctica: **Dinámica: TRABAJO EN GRUPO. - objetivo:** adquirir habilidades para la resolución de problemas; **materiales:** Papel; **tiempo:** 50 minutos; **momento idóneo:** el más indicado; **descripción:** se divide el grupo en subgrupos.

El/la facilitador/a plantea por escrito un caso relacionado con familia disfuncional o conflictiva, en el que se pregunta cómo resolver el problema. Cada grupo debe elaborar una estrategia para resolverlo. Posteriormente, un representante de cada grupo explicará su estrategia a todos los participantes del taller. Finalmente se realizará un coloquio general (responsables tutores y estudiantes de psicología clínica). El mismo ejercicio se aplicará para la promiscuidad sexual en los adolescentes (Gallar, 2006).

## CONCLUSIONES

En razón de los objetivos de la investigación, se identificó los factores de riesgo en el sistema familiar disfuncional, caracterizados principalmente por la mala comunicación y las carencias: afectiva y educativa, en relación con la sexualidad del adolescente. Factores de riesgo, específicos, relativos a la investigación bibliográfica, determinados por Domínguez (2011) en lo que corresponde a la pobre comunicación entre padres e hijos, como indicador cardinal de las familias disfuncionales. De la investigación bibliográfica se desprende los siguientes factores de riesgo:

- Pobre comunicación entre padres e hijos.
- Limitado conocimiento acerca de la sexualidad.
- Información distorsionada por parte de amigos.
- Pobre educación sexual.
- Precocidad del desarrollo sexual.
- Fuentes de información erróneas.
- Inadecuado modelo educativo.
- Mala comunicación por parte del padre.
- Ausencia de supervisión.
- Conocimiento mediano o escaso de los padres acerca de la sexualidad.
- Filiación no matrimonial de los padres.
- Antecedentes de paternidad adolescente del padre.
- Mala relación con los padres.
- Expresión de afecto disfuncional.
- Estructura familiar monoparental.
- Crianza autoritaria, permisiva y negligente.
- Carencia afectiva.
- Escaso o nulo apoyo familiar.
- Consumo de alcohol o drogas.
- Dificultad para asumir autocrítica.
- Poca atención de los progenitores.
- Comportamiento de riesgo.
- Tipo de relación afectiva del adolescente.

- Violencia física.
- Carencia de valores morales.
- Influencia de los medios de comunicación.
- Desaprobación del sexo por parte de los padres.
- Escaso apoyo social.

En lo concerniente a estrategias orientadas a la funcionalidad familiar y la prevención de la promiscuidad sexual en los adolescentes, se plantea estrategias psicológicas orientadas a fomentar la funcionalidad familiar y la conducta sexual del adolescente con responsabilidad, implicando madurez emocional y óptimo crecimiento personal. Como estrategias: la charla interactiva y el taller dirigidos por estudiantes de la carrera de psicología clínica de las universidades, con supervisión de tutores.

## RECOMENDACIONES

- Las carreras de psicología clínica de las universidades, con los estudiantes en los programas de “Vinculación con la Sociedad”, previa coordinación institucional, realicen talleres relacionados con la sexualidad en los adolescentes, con las tutorías correspondientes.
- En las unidades educativas, los profesores encargados de tratar los temas relacionados con la sexualidad, expongan con claridad, en las charlas y los talleres, los conceptos: instrucción sexual y educación sexual, debido a que en muchos casos no se trata el tema de la prevención en sexualidad de forma correcta, induciendo entonces a los/as adolescentes a la promiscuidad sexual.
- Dar la debida importancia a la educación sexual en los/as adolescentes: orientada a la prevención de las enfermedades de transmisión sexual, los embarazos no deseados y la promiscuidad sexual. Siendo responsabilidad (respecto de la prevención) del estado con las instituciones académicas velar por la salud y la educación de la población adolescente en particular.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ayala, A. (2018). *Uso de los métodos anticonceptivos en jóvenes desde la perspectiva de género: una visión desde la educación para la salud*. México: Licenciatura en Educación para la Salud;
- Bahamon, M. (2015). Practicas y conductas sexuales de riesgo en jovenes. *Psicología desde el Caribe*, 327-363.
- Educación, M. d. (2010). *Currículo de matemáticas*. Quito: Mineduc.
- Figueroa, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes. *Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 193-301.
- Franco, T. (2006). *Vida afectiva y educación infantil*. Madrid: Narcea, S.A.
- Gardner, H. (2014). *Inteligencias múltiples. La teoría en la práctica*. Barcelona: Ediciones Paidós Ibérica S.A.
- Lopez, B. M. (2015). Bajo rendimiento académico en estudiantes y disfuncionalidad familiar. *MEDISAN*.
- Maldonado, S. (2014). *La sexualidad, derecho y responsabilidad*. Lima: Revistas y boletines científicos.
- Maria Tapia, M. M. (2015). Factores culturales, sociales y emocionales en el embarazo precoz en adolescentes, Subcentro de Salud de la parroquia de San Antonio de Ibarra-Imbabura, Mayo-Octubre del 2015. <http://repositorio.utn.edu.ec>, 16.
- Meléndez, J. (2008). *Necesidades que presentan los familiares de los pacientes*. Lima: UNL.
- Ministerio de Educación. (2011). *Currículo EGB y BGU*. Quito: Minsiterio de Educación.
- Ministerio de Salud Pública . (26 de Septiembre de 2020). [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec). Obtenido de [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec): <https://www.salud.gob.ec/semana-de-la-prevencion-del-embarazo-en-adolescentes/>
- OPS Ecuador. (s.f.). [www.paho.org](http://www.paho.org). Obtenido de [www.paho.org](http://www.paho.org): [https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360](https://www.paho.org/ecu/index.php?option=com_content&view=article&id=1996:america-latina-y-el-caribe-tienen-la-segunda-tasa-mas-alta-de-embarazo-adolescente-en-el-mundo&Itemid=360)
- Pérez, L. (2018). El educador y la familia disfuncional. *Educere*, 629-634.
- Sampayo, M. O. (2019). El embarazo en adolescentes, un verdadero problema de salud pública en México. *Journal*, 311-312.
- UNICEF. (2006). *Programa de capacitación en desarrollo personal y educación Familiar*. Quito: Unicef.
- Vergara, T. (Junio de 2018). <https://www.salud.gob.ec/>. Obtenido de <https://www.salud.gob.ec/>: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/07/POL%C3%8DTICA-INTERSECTORIAL-DE->

PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN NIÑAS Y ADOLESCENTES-para-registro-oficial.pdf

- Vértice. (10 de marzo de 2020). *¿Qué son las “Inteligencias o Habilidades Múltiples”?* Obtenido de Comunicación Vértice: <https://www.vertice.org/blog/las-inteligencias-habilidades-multiples/>
- Villa, A. (2009). *Sexualidad, relaciones de género y generación. Perspectivas histórico culturales en la educación.* . Buenos Aires, Argentina: Centro de Publicaciones Educativas.
- Domínguez, I. (2011). Influencia de la familia en la sexualidad adolescente. *Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología*, 37(3), 1. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0138-600X2011000300011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2011000300011)
- González, E., Molina, T., Montero, A., & Martínez, V. (2013). actores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile. *Rev Med Chile*, 141, 313–319. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v141n3/art05.pdf>
- Lavielle, P., Jiménez, F., Vázquez, A., Aguirre, C., Castillo, M., & Vega, S. (2014). Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes. *Aportaciones Originales Rev Med Inst Mex Seguro Soc*, 52(1), 38–43.
- Panuera, D. (2019). *INFLUENCIA DE LA DISFUNCIONALIDAD FAMILIAR EN EL INICIO DE RELACIONES SEXUALES A TEMPRANA EDAD EN LOS ADOLESCENTES DE 3RO A 5TO DE SECUNDARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CHARLOTTE, DEL DISTRITO DE YURA AREQUIPA 2018.* <http://190.119.145.154/bitstream/handle/UNSA/10620/TSpaaqda.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Pérez, R., Agurto, K., Contreras, K., Medina, L., Muñoz, C., Parra, J., & Sáez, K. (2012). Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. *Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología*, 63(4), 327–333. <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=195225491004>
- Pérez, Y., & Apupalo, Ma. (2018). Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*, 17(5), 1. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2018000500789&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1729-519X2018000500789&script=sci_arttext&tlng=pt)

Saldaña, B. (2016). *La familia disfuncional como factor de riesgo en el inicio precoz de vida sexual en las y los adolescentes*. UNIVERSIDAD CENTRAL DEL ECUADOR.

Ch., L. B. (2019). *PSICOTERAPIA*. Quito: PPL Impresores.

CÓDIGO CIVIL LEGISLACIÓN CONEXA, CONCORDANCIAS, JURISPRUDENCIA.  
(2003). *CÓDIGO CIVIL LEGISLACIÓN CONEXA, CONCORDANCIAS, JURISPRUDENCIA*. QUITO.ECUADOR: CEP CORPORACIÓN DE ESTUDIOS Y PUBLICACIONES.

V., C. A. (2019). *PSICOPATOLOGIA infantil y de la adolescencia*. SANTIAGO - BUENOS AIRES: MEDITERRANEO.

## ANEXOS

### Anexo 1. Revisión de Artículos-Matriz Método / Tabla de caracterización de cada artículo

N°	TITULO ARTICULO	N° CITACIONES	Año de Public.	Vida útil del Artículo en años	ACC	Revista	Factor de im	Cuartil	País de publicación	LUGAR DE BUSQUEDA
1	Salud reproductiva del adolescente	1	2015	5	0,20	Organización Mundial de la Salud	Na	Na	Estado Unidos	Google Scholar
2	La importancia de enfermería en la educación sexual plural durante los primeros años de la adolescencia: rompiendo estereotipos	9	2014	6	1,50	Revista de Enfermería	0.1	Q4	España	SciELO
3	Impacto de la familia en las conductas sexuales de riesgo de los adolescentes	20	2014	6	3,33	Aportaciones originales Rev Med Inst Mex Seguro Soc	0.17	Q4	Mexico	Scopus
4	Asociación de tipología familiar y disfuncionalidad en familias con adolescentes de una población mexicana	28	2020	1	28,00	Revista Atencion Primaria	0.17	Q4	España	Elsevier
5	Estructura familiar, tamaño de la familia y el rendimiento en matemática y lectura: Análisis comparativo entre países de América Latina	28	2016	4	7,00	Perfiles Educativos	0.4	Q2	Mexico	Google Scholar
6	Nuevas Formas De Familia	30	2003	10	3,00	Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Unicef - Udelar	Na	Na	Oficina Uruguay	Google Scholar
7	La salud sexual y reproductiva del joven y del adolescente	26	2017	3	8,67	Organización Panamericana de la Salud-Ops	Na	Na	Estado Unidos	Google Scholar
8	Plan Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva 2017-2021	1	2017	3	0,33	Dirección de Normatización del Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Salud Pública de Ecuador	Na	Na	Ecuador	Google Scholar
9	Comunicación y sexualidad	11	2010	10	1,10	Enfermería Global	0.15	Q4	España	Scopus
10	Influencia de la familia en la sexualidad adolescente	9	2011	9	1,00	Revista Cubana de Obstetricia y Ginecología	0.12	Q4	Cuba	Google Scholar
11	Familia, amigos y otras fuentes de información asociadas al inicio de las relaciones sexuales en adolescentes de El Salvador	50	2012	8	6,25	Revista Panamericana de Salud Publica	0.41	Q3	El salvador	Google Scholar
12	Familia y escuela: contextos asociados al inicio de la actividad sexual de los adolescentes colombianos	37	2018	2	18,50	Revista de Salud Pública	0.17	Q4	Colombia	SciELO
13	Apoyo social y conductas sexuales de riesgo en adolescentes de una institución educativa de Lebrija-Santander	38	2012	8	4,75	Revista de Psicología	0.31	Q2	Colombia	Redalyc
14	Influencia de la disfuncionalidad familiar en el inicio de relaciones sexuales a temprana edad en los adolescentes de 3ro a 5to DE SECUNDARIA DE LA Institución Educativa Charlotte, Del Distrito De Yura Arequipa 2018	75	2019	1	75,00	Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa	Na	Na	Colombia	Google Scholar
15	Asociación entre disfuncionalidad familiar y síntomas depresivos con importancia clínica y rendimiento académico en estudiantes de Cartagena, Colombia	27	2009	10	2,70	Revista Ciencias de la Salud	0.28	Q4	Colombia	SciELO
16	Factores familiares asociados al inicio sexual temprano en adolescentes consultantes en un centro de salud sexual y reproductiva en Santiago de Chile	36	2013	7	5,14	Rev Med Chile	0.21	Q3	Chile	SciELO
17	Prevalencia de trastornos mentales y disfunción familiar en la parroquia urbana de Urcuquí-Imbabura	24	2017	3	8,00	Bionatura	0.11	Q4	Ecuador	Google Scholar
18	Influencia de la familia disfuncional y otros rasgos disociales para el inicio sexual temprano en universitarios de la selva peruana	29	2018	2	14,50	Revista Médica Carriónica	Na	Na	Perú	Google Scholar
19	Funcionamiento familiar y conducta sexual de riesgo en adolescentes de la comunidad de Yanayacu, 2015-2016	17	2018	2	8,50	Revista Habanera de Ciencias Médicas	0.13	Q4	Cuba	SciELO
20	Vulnerabilidad social y conductas sexuales de riesgo en un grupo de adolescentes chilenos, 2009. estudio de corte transversal	26	2012	8	3,25	Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología	0.15	Q4	Colombia	Redalyc