



**UNIVERSIDAD NACIONAL DE CHIMBORAZO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA**

**Factores socioculturales en las experiencias sexuales en
adolescentes**

**Trabajo de Titulación para optar al título de Licenciatura en
Psicología Clínica**

**Autor:
Guijarro Rosero Alisson Pamela**

**Tutor:
Renata Patricia Aguilera Vásquez. MsC**

Riobamba, Ecuador. 2025

DECLARATORIA DE AUTORÍA

Yo, **Alisson Pamela Guijarro Rosero**, con cédula de ciudadanía **0604737585**, autora del trabajo de investigación titulado: **Factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes**, certifico que la producción, ideas, opiniones, criterios, contenidos y conclusiones expuestas son de mí exclusiva responsabilidad.

Asimismo, cedo a la Universidad Nacional de Chimborazo, en forma no exclusiva, los derechos para su uso, comunicación pública, distribución, divulgación y/o reproducción total o parcial, por medio físico o digital; en esta cesión se entiende que el cesionario no podrá obtener beneficios económicos. La posible reclamación de terceros respecto de los derechos de autor (a) de la obra referida, será de mi entera responsabilidad; librando a la Universidad Nacional de Chimborazo de posibles obligaciones.

En Riobamba, 14 de julio de 2025.



Alisson Pamela Guijarro Rosero

C.I: 0604737585

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

Quien suscribe, **Renata Patricia Aguilera Vásconez** catedrático adscrito a la Facultad de **Salud**, por medio del presente documento certifico haber asesorado y revisado el desarrollo del trabajo de investigación titulado: **Factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes**, bajo la autoría de **Alisson Pamela Guijarro Rosero**; por lo que se autoriza ejecutar los trámites legales para su sustentación.

Es todo cuanto informar en honor a la verdad; en Riobamba, a los 14 días del mes de julio de 2025



Mgs. Renata Patricia Aguilera Vásconez
C.I: 0604008235

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

Quienes suscribimos, catedráticos designados Miembros del Tribunal de Grado para la evaluación del trabajo de investigación **Factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes**, presentado por **Alisson Pamela Guijarro Rosero**, con cédula de identidad número **0604737585**, bajo la tutoría de **Msc. Renata Patricia Aguilera Vásconez**; certificamos que recomendamos la APROBACIÓN de este con fines de titulación. Previamente se ha evaluado el trabajo de investigación y escuchada la sustentación por parte de su autor; no teniendo más nada que observar.

De conformidad a la normativa aplicable firmamos, en Riobamba 13 de octubre de 2025.

Msc. Verónica Adriana Freire Palacios
PRESIDENTE DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Ramiro Eduardo Torres Vizuite
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO



Mgs. Cesar Eduardo Ponce Guerra
MIEMBRO DEL TRIBUNAL DE GRADO

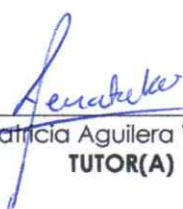




CERTIFICACIÓN

Que, **GUIJARRO ROSERO ALISSON PAMELA** con CC: **0604737585**, estudiante de la Carrera **PSICOLOGÍA CLÍNICA**, Facultad de **CIENCIAS DE LA SALUD**; ha trabajado bajo mi tutoría el trabajo de investigación titulado **"FACTORES SOCIOCULTURALES EN LAS EXPERIENCIAS SEXUALES EN ADOLESCENTES"**, cumple con el 10%, de acuerdo al reporte del sistema Anti plagio **COMPILATIO**, porcentaje aceptado de acuerdo a la reglamentación institucional, por consiguiente autorizo continuar con el proceso.

Riobamba, 17 de octubre de 2025


Renata Patricia Aguilera Vásconez MsC.
TUTOR(A)

DEDICATORIA

A todas las personas que de una u otra forma estuvieron o están a mi lado en este camino. A quienes me ofrecieron palabras, silencios, compañía o distancia en los momentos precisos. Esta dedicatoria es para ustedes, por haber sido parte de mi proceso, incluso sin saberlo. Y me la dedico a mí también, porque, aunque conté con motivaciones y afectos, la decisión final fue mía. Porque elegí continuar aun con dudas, cansancio y miedo, porque elegí creer en mí. Sin esa elección, nada de esto hubiese sido posible. Esta dedicatoria es también un acto de reconocimiento a mi constancia, a la voz interna que incluso en los días difíciles, no me dejó rendirme, llamémosle Dios.

Alisson Pamela Guijarro Rosero

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a todas las personas que formaron parte, directa o indirectamente de este proceso. A quienes me ofrecieron apoyo emocional, académico o simplemente estuvieron presentes con su existencia, gracias. Su compañía, sus palabras, su paciencia o su inspiración fueron fundamentales para que hoy este trabajo llegue a su fin.

A mi entorno familiar, de amigos y afectos, gracias por estar, por comprender mis ausencias y silencios, por alentarme incluso cuando yo dudaba. A quienes creyeron en mí antes de que yo pudiera hacerlo: gracias por ser refugio y abrigo.

Y a mí misma: gracias por decidir seguir, por sostenerme cuando todo parecía incierto, por elegir cada día vivir y dar un paso más, porque, aunque este logro no lo hice sola, reconozco que mi compromiso, decisión interna y perseverancia me permitió llegar hasta aquí. Este trabajo no es solo el cierre de una etapa académica; es el reflejo de todas las veces que me esforcé y fui valiente, aun cuando fue difícil hacerlo.

Alisson Pamela Guijarro Rosero

ÍNDICE GENERAL;

DECLARATORIA DE AUTORÍA

DICTAMEN FAVORABLE DEL PROFESOR TUTOR

CERTIFICADO DE LOS MIEMBROS DEL TRIBUNAL

CERTIFICADO ANTIPLAGIO

DEDICATORIA

AGRADECIMIENTO

ÍNDICE DE TABLAS

ÍNDICE DE FIGURAS

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.	14
OBJETIVOS	17
Objetivo General.....	17
Objetivos Específicos.....	17
CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.....	18
Adolescencia	18
Definición de adolescencia:	18
Características biológicas, físicas, sexuales y psicológicas de la adolescencia .	19
Características biológicas y físicas	19
Características sexuales	20
Características psicosociales	20
Sexualidad en la adolescencia	21
Definición de sexualidad:	21
Desarrollo de la sexualidad en los adolescentes:.....	21
Definición de experiencias sexuales en adolescentes:	22
Tipos de experiencias sexuales.....	22

Experiencias sexuales placenteras.....	23
Experiencias sexuales displacenteras.....	23
Salud sexual y reproductiva de los adolescentes.....	24
Conductas sexuales de riesgo.....	24
Definición de conductas sexuales de riesgo	24
Riesgos biológicos y de la salud física	25
Riesgos psicológicos y de la salud mental	25
Riesgos socioculturales.....	26
Tipos de conductas sexuales de riesgo y sus consecuencias	26
Factores socioculturales en las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes	28
Definición de factores socioculturales.....	28
Tipos de factores socioculturales.....	28
CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.....	30
Tipo de Investigación.....	30
Nivel de Investigación.....	30
CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.	44
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES.	66
BIBLIOGRAFÍA	69
ANEXOS.....	75

ÍNDICE DE TABLAS.

Tabla 1 <i>Criterios de selección de los documentos científicos</i>	31
Tabla 2 <i>Criterios de exclusión de los documentos científicos</i>	31
Tabla 3 <i>Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica</i>	33
Tabla 4 <i>Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos</i>	34
Tabla 5 <i>Triangulación de los resultados sobre los factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes</i>	44
Tabla 6 <i>Triangulación de los resultados sobre que conductas de riesgo se ven influenciadas por los factores sociales y culturales.</i>	57

ÍNDICE DE FIGURAS.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020.....	32
--	----

RESUMEN

Los factores socioculturales comprenden las condiciones del entorno familiar, educativo, religioso y social que influyen en el comportamiento y la toma de decisiones de los adolescentes, mientras que las experiencias sexuales abarcan el inicio y desarrollo de prácticas sexuales en esta etapa. El objetivo del estudio es analizar la influencia de los factores socioculturales en las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes a través de una revisión bibliográfica. La investigación es una revisión sistemática de nivel descriptivo y de tipo bibliográfico, sustentada en el análisis de información proveniente de artículos científicos, tesis, libros y documentos emitidos por organismos internacionales. La población de estudio está determinada por la totalidad de 1073 documentos científicos y una muestra de 21 artículos científicos calificados mediante una matriz de calidad metodológica Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS). A su vez, se empleó la metodología PRISMA que permitió organizar y analizar la información recopilada de los estudios científicos. En los resultados se muestran que factores como el estilo de crianza, la falta de comunicación con los padres, la escasa supervisión parental, el bajo nivel educativo, la presión grupal, el consumo de sustancias, la influencia de creencias religiosas restrictivas y la exposición a contenido sexual en redes sociales están directamente relacionados con el inicio precoz de la vida sexual, el sexo sin protección, embarazos no planificados e infecciones de transmisión sexual. Como consecuencia de estas prácticas, se generan impactos significativos en la vida del adolescente, tales como conflictos familiares, afectaciones emocionales y psicológicas, riesgos para la salud física, económicas, deserción escolar, bajo rendimiento académico, así como limitaciones en su desarrollo personal y proyecto de vida. Concluyendo que la relación entre los factores socioculturales, las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes es importante, evidenciando la necesidad de promover intervenciones familiares, educativas, clínicas enfocadas en la prevención de conductas sexuales de riesgo, mediante una educación sexual integral, el fortalecimiento del vínculo familiar y el acceso a programas de apoyo emocional.

Palabras clave: psicología, sexualidad, adolescentes, educación sexual.

Abstract

Sociocultural factors include the conditions of the family, educational, religious, and social environment that influence adolescents' behavior and decision-making, while sexual experiences encompass the initiation and development of sexual practices at this stage. The objective of the study was to analyze the influence of sociocultural factors on sexual experiences and risky behaviors in adolescents through a literature review. The research is a systematic review of a descriptive level and bibliographic type, based on the analysis of information from scientific articles, theses, books, and documents issued by international organizations. The study population is determined by 1073 scientific documents and a sample of 21 evaluated scientific articles, using a methodological quality matrix, Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS). Simultaneously, the PRISMA methodology was used to organize and analyze the information gathered from scientific studies. The results showed that factors such as parenting style, lack of communication with parents, scant parental supervision, low educational attainment, peer pressure, substance use, the influence of restrictive religious beliefs, and exposure to sexual content on social media are directly related to early onset of sexual activity, unprotected sex, unplanned pregnancies, and sexually transmitted infections. As a consequence of these practices, there are significant impacts on the lives of adolescents, such as family conflicts, adverse emotional and psychological effects, physical health risks, economic risks, school dropout, poor academic performance, as well as limitations in their personal development and life plans. In conclusion, the relationship between sociocultural factors, sexual experiences, and risk behaviors in adolescents is important; this demonstrates the need to promote family, educational, and clinical interventions focused on the prevention of risky sexual behavior through comprehensive sex education, strengthening family relationships, and access to emotional support programs.

Keywords: psychology, sexuality, adolescents, sex education.



Reviewed by:
Jenny Alexandra Freire Rivera, M.Ed.
ENGLISH PROFESSOR
ID No.: 0604235036

CAPÍTULO I. INTRODUCCIÓN.

La adolescencia es una etapa caracterizada por cambios biológicos, cognoscitivos, físicos, psicológicos y sociales que se intensifican a partir de los 10 hasta los 19 años aproximadamente. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2024) este periodo se distingue por comportamientos típicos como compartir actividades con la familia y amigos, buscar mayor independencia y resistirse a las normas familiares, lo que facilita el autodescubrimiento. Sin embargo, también pueden presentarse conductas de riesgo relacionadas con problemas en la conducta alimentaria, comportamientos inadecuados, consumo de sustancias, depresión, ansiedad y prácticas sexuales de riesgo.

Desde la perspectiva de los jóvenes, esta etapa implica explorar los límites y asumir riesgos. El Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF, 2020) explica que esto se debe al desarrollo aún incompleto del cerebro, especialmente de la corteza prefrontal, que continúa madurando hasta los 25 a 27 años y se encarga de la planificación, la toma de decisiones, el autocontrol y la inhibición de impulsos. Su desarrollo ocurre más tarde con relación al sistema límbico, que se encarga de procesar emociones. Aclarando por qué las emociones tienden a influir más que la razón en las decisiones.

De manera adicional, la dinámica familiar, el contexto sociocultural y el ambiente escolar son cruciales para establecer creencias, valores y comportamientos, así como para desarrollar la identidad personal. Los roles que asumen dentro de sus grupos relacionales ya sea en la familia, entre pares u otros, así como las expectativas sociales, condicionan en gran medida la forma en que se enfrentan los desafíos propios de la adolescencia (UNICEF, 2020).

Las decisiones y comportamientos sexuales se modifican acorde a las experiencias sexuales y factores socioculturales de esta etapa. A nivel mundial, una de las tasas de muertes más elevadas entre adolescentes de 10 a 14 años se produce por infecciones de transmisión sexual como la clamidia, el herpes genital, la gonorrea, la sífilis, el VIH, el virus del papiloma humano y la tricomoniasis son las infecciones de transmisión sexual más frecuentes. Asimismo, cada año se registran aproximadamente 21 millones de nacimientos en adolescentes de entre 15 y 19 años y el 16% de estos casos presentan complicaciones durante el parto, lo que convierte a esta situación en la segunda causa de muerte en este grupo etario OMS (2024).

Estas cifras reflejan el inicio precoz de la vida sexual, generalmente sin la información adecuada ni acceso a servicios de la salud sexual. También se observan diferencias en función del sexo, los varones tienden a iniciar y mantener relaciones sexuales con mayor frecuencia que las mujeres. No obstante, el conocimiento que tienen los adolescentes sobre sexualidad o métodos anticonceptivos suele ser insuficiente, debido al condicionamiento de las normas patriarcales, creencias religiosas y culturales, la escasa educación sexual, y la influencia de los medios de comunicación, que en muchos casos refuerzan conductas de riesgo (OMS, 2024).

Existe evidencia internacional que subraya la importancia de los factores socioculturales en la salud sexual de los jóvenes. En áreas rurales de Canadá se realizó una investigación a jóvenes de 18 años sobre como las normas y grupos sociales enferman la sexualidad adolescente y debilitan la comunicación asertiva respecto a estos temas. Este

hecho inicia por la familia y la comunidad, sujetos sociales que obstaculizan el entendimiento y la expresión de las vivencias sexuales de los adolescentes. Estos hallazgos destacan la necesidad de abordar las dimensiones estructurales del comportamiento sexual juvenil (Shoveller et al., 2021).

En el contexto europeo, un estudio multinacional realizado en 10 países: Austria, Estonia, Francia, Alemania, Hungría, Irlanda, Italia, Rumania, Eslovenia y España identificó que la experiencia sexual inicial fue significativamente más frecuente entre los adolescentes mayores de 16 años y aquellos expuestos al consumo de tabaco, alcohol y drogas ilegales, la falta de sueño, el sedentarismo y uso excesivo de medios de comunicación. El consumo de sustancias se destacó como un fuerte predictor del inicio de la vida sexual. Además, se observaron asociaciones importantes entre esta y otras conductas de riesgo especialmente en mujeres jóvenes con múltiples parejas sexuales y uso frecuente del preservativo. También se observaron vínculos con problemas emocionales y de conducta, acosos y absentismo escolar, peleas, y escasa participación de los padres (Gambadauro et al, 2018)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS, 2022) expone una situación seria en Latinoamérica, dado que el continente tiene una de las tasas más altas de embarazos adolescentes en todo el mundo, con 62 nacimientos por cada 1,000 jóvenes entre 15 y 19 años. El acceso a los servicios de salud reproductiva y sexual se ve obstaculizado por barreras culturales, la pobreza y las desigualdades de género. Asimismo, la implementación de una educación sexual integral se ve restringida por el estigma vinculado con la sexualidad perpetuando tabúes que impactan negativamente el desarrollo sexual afectivo.

En el caso de Perú, el Ministerio de Salud del Perú (MINSA, 2023), reportó que, en 2022, el 13% de las adolescentes entre 15 y 19 años estaban embarazadas o ya habían sido madres. Asimismo, el 30% de los jóvenes reconoció no haber usado métodos anticonceptivos durante su primera relación sexual, lo que incrementa el riesgo de contraer enfermedades de transmisión sexual [ETS].

A nivel nacional, en Ecuador, el Ministerio de Salud Pública (MSP, 2023) indicó que el país ocupa el tercer lugar en la región con la tasa más alta de embarazo adolescente en el grupo de 10 a 19 años. La maternidad precoz se considera un factor clave en la continuidad de la pobreza, dado que está asociada a la deserción educativa, a dificultades de salud derivadas de inmadurez biológica y social, y a la práctica de abortos inseguros.

De acuerdo con el Instituto Nacional de Estadística y Censos (INEC, 2022) el 45% de los jóvenes en Ecuador acceden a información sexual, mayormente a través de internet o amigos, lo que incrementa la posibilidad de recibir información errada. En la provincia de Chimborazo, especialmente en Riobamba, esta problemática se intensifica por el acceso restringido a servicios de salud sexual y reproductiva en áreas rurales, sumado a la influencia de costumbres y tradiciones culturales que retrasan la conversación libre sobre sexualidad.

Asimismo, Hermida (2022) señaló en su informe del Distrito de Salud de Riobamba de 2024 que el 22% de los jóvenes entre 14 y 19 años han iniciado su vida sexual sin la información apropiada añadiendo que los prejuicios sociales también obstaculizan que los jóvenes busquen ayuda de su familia o profesionales.

En virtud de lo anterior los factores socioculturales conforman las experiencias sexuales de los adolescentes aportando aprendizajes significativos desde lo emocional y lo

racional y generando un equilibrio en sus decisiones y comportamientos que contribuyan al bienestar íntegro del adolescente.

El presente estudio surge de la curiosidad por examinar la manera en que los factores socioculturales influyen sobre las conductas de riesgo y experiencias sexuales en este grupo. Debido a su relevancia para el establecimiento de actitudes, creencias y comportamientos relacionados con la sexualidad, entendiendo a la conducta sexual como una manifestación condicionada por el contexto familiar, social, educativo y cultural que afecta directamente sus decisiones, convicciones y conocimientos lo cual puede empujar a conductas riesgosas para la salud sexual y reproductiva del adolescente.

Considerando que los comportamientos sexuales de los adolescentes parten de la influencia sociocultural, familiar y escolar es necesario incentivar la expresión asertiva, educación integral que aborde la sexualidad de manera integral y sin tabúes con la finalidad de guiar a los jóvenes en su desarrollo de habilidades socioemocionales y cognitivas responsables y lograr disminuir prácticas sexuales que pongan en riesgo su integridad física, psíquica y personal. Por el contrario, la poca información y comunicación acerca de la sexualidad en ambientes restrictivos vuelve a esta población vulnerable. Por lo que entender la función del contexto sociocultural en la formación de estas conductas es esencial para el desarrollo de estrategias de prevención e intervenciones educativas y políticas públicas que sean culturalmente modificables y relevantes a las necesidades reales de los jóvenes.

Asimismo, este estudio hace posible que se visibilicen las inequidades en términos económicos, sociales y de género que restringen la educación y los servicios sanitarios relacionados con la sexualidad. Fomentando la justicia y la equidad social, así como el desarrollo físico, emocional y social de los adolescentes para que puedan establecer relaciones sanas, tomar decisiones responsables y gestionar las emociones de vergüenza o culpa asociadas a su sexualidad.

El estudio bibliográfico brinda importantes evidencias científicas que permiten un análisis exhaustivo de las vivencias y comportamientos sexuales riesgosos en los adolescentes. En función con lo investigado, el propósito del estudio es motivar a los adolescentes a explorar temas de sexualidad de forma responsable y madura. El apoyo en investigaciones previas permite un desarrollo de contenidos significativos no solo para los expertos en salud mental, sino también para investigadores y jóvenes que deseen atravesar dicha etapa con valentía y resiliencia.

Como resultado, surge la siguiente pregunta de investigación: ¿De qué manera los factores socioculturales influyen en las experiencias sexuales y conductas de riesgo de los adolescentes?

OBJETIVOS

Objetivo General

- Analizar la influencia de los factores socioculturales en las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes a través de una revisión bibliográfica.

Objetivos Específicos

- Determinar los factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes.
- Identificar que conductas de riesgo se ven influenciadas por los factores sociales y culturales.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO.

En diversas investigaciones se han explorado los factores que actúan sobre las conductas sexuales de riesgo entre los adolescentes, destacando como interactúan las esferas socioculturales, familiares, educativas y personales.

Por ejemplo, la investigación realizada por Magallanes et al., (2022) se enfocaron en analizar como influyen los factores socioculturales en la forma de pensar, respecto a las conductas sexuales de riesgo. Se administro a 313 adolescentes mexicanos de tercero de secundaria las escalas de Actitud Religiosa, de Ideología de Género – EIG y la Evaluación del Funcionamiento Familiar – FFSIL para encontrar que el bajo rendimiento familiar, las ideologías tradicionales sobre género y la fuerte influencia del grupo de pares se asocian con la dinámica sexual del adolescente. En cambio, la existencia de resiliencia sexual se vincula con ideologías equitativas de género y el establecimiento de límites a la presión grupal.

En el contexto de Etiopía, Dessu y Solomon (2022) determinaron la incidencia y los factores ligados a las conductas sexuales de riesgo de 701 jóvenes no escolarizados, identificando que la carencia de escolaridad parental, la disfuncionalidad familiar y abandono de los progenitores más la presión de pares y las normas limitantes de la cultura dificultan el acceso a servicios de salud sexual y reproductiva incentivando las prácticas de riesgo como el no uso de protección, consumo de sustancias y de contenido pornográfico.

El estudio realizado por Dionicio et al., (2021) de corte transversal correlacional con 167 adolescentes del distrito de Santiago de Chuco en Perú, determinan los factores asociados al inicio de las relaciones coitales entre los 10 y 19 años. Por medio de un cuestionario que evalúa el factor individual, educativo, psicológico, familiar, sociocultural y económico de los adolescentes encontraron que la desinformación y la escasa comunicación familiar sobre sexualidad contribuyen al inicio temprano relaciones sexuales, lo que a su vez se relaciona con embarazos no deseados y deserción escolar.

En la investigación de Sepúlveda et al., (2024) estudiaron a 440 adolescentes escolarizados de Bucaramanga en Colombia para explorar factores asociados al inicio de la actividad sexual. Se examinó la percepción de la familia sobre el adolescente, así como lo que respecta a su situación psicoemocional y su sexualidad a través del instrumento CLAP-OPS/OMS. Los hallazgos mostraron que tener pareja y antecedentes judiciales son factores de riesgo, en tanto que la interacción con amigos actúa como un factor protector. Se pensó que el consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias podrían ser un factor de riesgo, pero no se mostró una correlación significativa, lo que subraya la necesidad de crear intervenciones adaptadas al contexto social de los adolescentes.

Adolescencia

Definición de adolescencia:

Para Pineda y Aliño (2023) la adolescencia es una etapa intermedia entre la infancia y la adultez, marcada cronológicamente por los cambios propios de la pubertad y definida por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales. Este periodo, aunque a menudo asociado con crisis, conflictos y contradicciones, es fundamentalmente constructivo

y enriquecedor. Mas allá de ser una fase de adaptación a las modificaciones corporales, la adolescencia se configura como un momento decisivo en el camino hacia una mayor autonomía, tanto a nivel psicológico como social.

Según García y Parada (2018) la adolescencia es un proceso social debido a la transición de los roles de la niñez hacia los roles y expectativas socioculturales de una vida adulta, involucrando la formación de la identidad social del adolescente a través de la interacción con otros, y de la influencia del grupo de pares en sus comportamientos y decisiones, de modo que el aprendizaje e internalización de normas y valores que el adolescente adquiera durante esta etapa son necesarios para el autoconocimiento de sí mismo, desarrollo de habilidades y alcance de metas personales.

Por lo tanto, la adolescencia es un proceso multifacético que va evolucionando, según Güemes et al., (2017) esta etapa puede dividirse en tres fases.

- **Adolescencia inicial:** aproximadamente comprende los 10 y 13 años, esta etapa se distingue principalmente por los profundos cambios puberales asociados con el crecimiento del vello púbico y facial, y el engrosamiento de la voz, en los varones. En las niñas del vello púbico, el crecimiento de los senos y el inicio de la menstruación con la menarquía.
- **Adolescencia media:** abarca los 14 y 17 años, edades en donde el grupo de pares empieza a influir en la mayoría de las decisiones lo cual aumenta los comportamientos de riesgo como uso de sustancias.
- **Adolescencia tardía:** los adolescentes se encuentran en una ambivalencia sobre sus valores familiares y el aceptar la responsabilidad de sus decisiones y actos por lo que a partir de los 18 y 21 años hacen frente a la vida adulta.

Características biológicas, físicas, sexuales y psicológicas de la adolescencia

Características biológicas y físicas

En la pubertad Ipas (2021) refiere que los cambios biológicos se caracterizan por la aparición de hormonas gonadales que originan transformaciones en la estructura corporal, un rápido crecimiento, maduración de las gónadas, que desemboca en el desarrollo de los órganos reproductivos y caracteres sexuales secundarios e inicio de la capacidad reproductiva.

Para Valdés (2024) el desarrollo puberal de las chicas se observa con la liberación de progesterona y estrógenos, hormonas que permiten el desarrollo de las mamas o aparición de vello púbico y axilar, junto al inicio de la menarquía. En los chicos al liberarse la testosterona, la pubertad inicia con el crecimiento óseo significativo, seguido del crecimiento del pene y el pubis, junto a su primera eyaculación o espermaquia.

Sin embargo, en ambos sexos, la madurez física se presenta también con cambios en la imagen corporal como el peso, talla, musculatura, olor corporal, aparición de acné, etc., excepto el cambio de voz y vello facial y corporal que es más notorio en los chicos y en las mujeres el ensanchamiento de la pelvis (Ipas, 2021).

Características sexuales

Para Ipas (2021) los cambios sexuales en la pubertad inician con la aparición de los primeros caracteres sexuales secundarios. En las chicas surgen con el crecimiento del botón mamario y maduración de órganos como los ovarios, las trompas uterinas, el útero y el inicio de la menstruación precede los cambios del cuerpo.

Mientras que en los varones Persano (2018) menciona que el aumento del volumen testicular, el enrojecimiento y rugosidad de la bolsa escrotal son cambios madurativos característicos de la pubertad, junto al crecimiento de los órganos sexuales reproductivos internos y la maduración neurohormonal indican que el cuerpo está en la capacidad para reproducirse.

Características psicosociales

La adolescencia no solo viene acompañada de cambios físicos, sino de la transición del pensamiento concreto al abstracto permitiendo una adaptación psicológica y social que genera presión en la forma de aprendizaje y autodescubrimiento del adolescente, según Hidalgo et al., (2021) el adolescente va adquiriendo madurez mental y moral al desarrollar aspectos como:

- **Identidad:** construcción del sí mismo en base al autodescubrimiento y la exploración de su existencia, sin embargo, la influencia del grupo de pares, compañeros y amigos puede distorsionar la percepción de sí mismos a causa del deseo de pertenencia hacia un grupo, experimentando con diferentes roles, intereses, valores y estilos los cuales al ser validos o rechazados por el entorno suelen modificarse. El grupo de pares, así como puede considerarse un espacio riesgoso también puede ser uno seguro, debido a la oportunidad que adquiere el adolescente para desarrollar su autoimagen, sentido de pertenencia e independencia parental, consolidando así su identidad social y personal.
- **Integridad:** capacidad de discernimiento y fuerza de carácter que les permite sostener sus principios y valores, valorar su dignidad y la de los demás.
- **Independencia psicológica:** adquirir responsabilidad en la toma de decisiones personales y asumir relaciones interpersonales saludables que impulsen al adolescente a descubrir responsablemente su rol en la etapa adulta.
- **Independencia física:** adaptación a los cambios físicos continuos de su cuerpo, al crecimiento somático y madurez sexual junto a la implicancia eventual de la independencia económica. Estas características contribuyen al adolescente a lograr su autonomía e independencia emocional y económica, lo cual implica la separación progresiva de sus padres y familia de origen, mientras que el grupo de pares adquiere mayor impacto en su desarrollo psicosocial, al igual que el establecimiento de vínculos afectivos de amistad, pareja, laborales, entre otros. Sin embargo, este proceso puede hacer que los adolescentes sean más susceptibles a dejarse llevar por sus impulsos emocionales e involucrese en situaciones de riesgo.

Sexualidad en la adolescencia

La adolescencia se caracteriza por ser un momento vital en el que suceden gran número de cambios que afectan a todos los aspectos fundamentales de una persona. Las transformaciones tienen tanta importancia que algunos autores hablan de este periodo como de un segundo nacimiento. De hecho, a lo largo de los años, se ha modificado la estructura corporal, pensamientos e identidad y las relaciones que se forjan con la familia y la sociedad (Moreno, 2022).

Martínez (2022) analiza a la sexualidad como una construcción histórica dinámica, que carece de un carácter estático o de una aplicación uniforme a lo largo del tiempo y en diferentes contextos. Su configuración adquiere matices específicos dependiendo del entorno vital en el que se desarrolla, lo que permite atribuir significados únicos a cada cultura dentro de sus procesos de construcción social.

Definición de sexualidad:

La Organización Mundial de la Salud señala que la sexualidad constituye un elemento esencial e intrínseco al ser humano, que lo acompaña a lo largo de toda su existencia. Este concepto amplio abarca el sexo, las identidades y roles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Su vivencia y expresión se manifiestan mediante pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, comportamientos, prácticas, roles y vínculos interpersonales. Si bien la sexualidad puede integrar todas estas facetas, no necesariamente se experimentan o expresan de manera simultánea ni en todos los contextos (OMS, 2022).

Desde el punto de vista de Ventriglio y Bhugra (2019) la sexualidad constituye un pilar esencial en la construcción de la identidad individual, influyendo no solo en el comportamiento sexual, sino también en el funcionamiento integral del ser humano, todo ello moldeado por las actitudes sociales predominantes lo cual permite que cada persona asigne un sentido específico a los dos elementos esenciales de la sexualidad humana: la procreación y el placer. La primera representa el plano biológico, mientras que la segunda se refiere al placer, la intimidad, el hedonismo y a la sexualidad como una forma de relación social, ambos, fuertemente influenciados por las complejas normas y expectativas de la cultura, mismas que enriquecen la experiencia del ser humano.

Desarrollo de la sexualidad en los adolescentes:

La sexualidad se desarrolla desde etapas prenatales y se prolonga durante toda la vida. En la adolescencia adquiere especial relevancia, ya que se producen cambios hormonales, anatómicos y neuropsicológicos que, además de impactar en la esfera individual, tienen implicaciones familiares, interpersonales y socioculturales. Factores como los estilos de crianza, las actitudes hacia la sexualidad, las relaciones con los pares y la influencia cultural actúan de manera significativa en este proceso (Hegde et al., 2022).

En esta misma línea, los autores señalan que el desarrollo sexual adolescente se organiza en cuatro dominios del ciclo de respuesta sexual: deseo, excitación, conductas y funcionamiento sexual. Dentro de las conductas más habituales se encuentran:

- **Abstinencia:** la abstinencia se define como la renuncia a mantener relaciones sexuales orales, vaginales o anales. Su práctica varía de acuerdo con el contexto cultural, social y religioso. Sin embargo, la OMS (2023) sostiene que los programas basados exclusivamente en la abstinencia resultan ineficaces para prevenir conductas sexuales de riesgo y pueden generar efectos adversos en la salud sexual y reproductiva en los adolescentes. En países desarrollados, la abstinencia suele promoverse mediante símbolos como anillos de pureza o votos de castidad. En contraste, algunos países en desarrollo se imponen a través de prácticas tradicionales como la mutilación genital femenina, lo que representa un serio perjuicio para el desarrollo sexual (Long, 2023).
- **Masturbación:** luego de las fantasías sexuales, la masturbación es el segundo comportamiento más frecuente durante la adolescencia. Aunque tiene un estigma social, el enfoque médico lo reconoce como una práctica normalizada del desarrollo humano. De acuerdo, con la literatura, su práctica es más común y persistente en los hombres comenzando a los 13 años y en mujeres a los 15 (Hegde et al., 2022).
- **Prácticas sexuales en pareja:** las conductas sexuales en pareja abarcan un repertorio amplio que incluye besos, caricias en zonas erógenas, estimulación manual, prácticas orogenitales y coito pene-vagina o pene-anal. En la actualidad también se observan modalidades mediadas por tecnologías digitales, como el sexting (Hegde et al., 2022).

Definición de experiencias sexuales en adolescentes:

Conforme con la Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria (AEPap) las experiencias sexuales representan la manera en que las personas manifiestan su sexualidad, incluyendo una diversidad de actos que van desde la masturbación y el sexo oral hasta el coito, así como el beso y la caricia. Estas vivencias tienen como objetivo brindar y recibir placer, crear un vínculo íntimo y gozar de una actividad agradable. Pueden ser individuales o compartidas y están influenciadas por factores como el entorno social, las expectativas individuales y los procesos fisiológicos que llevan a la excitación y al orgasmo (AEPap, 2020).

Entendiéndose como el conjunto de vivencias subjetivas, emocionales, físicas y sociales que implican actividad sexual autoerótica o con pareja durante la adolescencia. Implica no solo los actos físicos sino también las cogniciones, las emociones, las expectativas, las normas culturales, el consentimiento, el contexto de la relación, la seguridad, etc.

Tipos de experiencias sexuales

Para Kotiuga et al., (2021) las experiencias sexuales en la adolescencia no pueden entenderse únicamente desde la descripción práctica, sino también desde la valoración

subjetiva que los jóvenes otorgan a dichas vivencias. En este sentido, la literatura distingue entre experiencias sexuales placenteras y experiencias sexuales displacenteras, categorías que permiten analizar como las conductas sexuales impactan en el bienestar, la construcción de la identidad y las relaciones interpersonales de los adolescentes.

Experiencias sexuales placenteras

Las experiencias sexuales se consideran placenteras cuando contribuyen al bienestar físico, emocional y relacional del adolescente. De acuerdo con Beckmeyer et al., (2021) la percepción de placer en la sexualidad en pareja engloba elementos como la intimidad emocional y social, el deseo mutuo, la cercanía física expresada a través de abrazos y caricias y también la disposición a participar de manera voluntaria en la actividad sexual.

Adicionalmente Salieres et al., (2017) comprenden que el goce sexual se basa en el sentir del cuerpo, en lo que se expresa desde el respeto y la comunicación libre de los límites durante el acto sexual demostrando que es más que estimulación física.

En resumen, el placer sexual en la adolescencia se construye a partir de una interacción de factores físicos, emocionales y relacionales, que subrayan la importancia de la comunicación, el consentimiento y la exploración del propio cuerpo y el del otro.

Experiencias sexuales displacenteras

Las experiencias sexuales pueden tornarse displacenteras cuando generan malestar físico, emocional o social. Para Salieres et al., (2018) factores como ansiedad, preocupaciones sobre el desempeño sexual, presión de la pareja, expectativas incumplidas y sentimientos de culpa o vergüenza, contribuyen a que la vivencia sexual sea percibida como negativa.

Asimismo, Staples et al., (2012) muestra que estas experiencias están asociadas con disfunciones sexuales, estrategias de evitación y malestar psicológico prolongado, relacionan experiencias sexuales displacenteras con antecedentes de abuso, evasión de la actividad sexual y consecuencias emocionales duraderas.

En resumen, estas experiencias pueden incluir dolor, falta de consentimiento, consecuencias emocionales negativas como la disforia postcoital, o problemas físicos como las infecciones de transmisión sexual y abarcan tanto experiencias placenteras como displacenteras, formadas a partir de elementos emocionales, físicos, relacionales y socioculturales.

Las experiencias negativas pueden provocar disfunciones sexuales, malestar psicológico y conductas de evitación, en particular en situaciones de coerción social o abuso. Contrario a las experiencias positivas que se encargan de beneficiar la identidad sexual y fortalecer las habilidades sociales a través de la autoexploración, la intimidad y el bienestar sexual saludable.

Por consiguiente, en la toma de decisiones las normas de cada cultura, la significancia sobre el placer, las experiencias y la influencia del grupo aumentan la oportunidad de afrontar infecciones de transmisión sexual, embarazos no deseados y relaciones violentas. En consecuencia, la investigación centra su enfoque en analizar cómo

los factores socioculturales influyen en las experiencias sexuales de los adolescentes y, específicamente, en identificar que conductas sexuales de riesgo se ven moduladas por estas influencias.

Salud sexual y reproductiva de los adolescentes

La salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y sociocultural relacionado con las experiencias sexuales seguras y placenteras, libres de coacción, discriminación y violencia de las personas, parejas e incluso familias. La salud y bienestar sexual de los adolescentes requiere un enfoque responsable y respetuoso de la sexualidad y las relaciones sexuales debido a que esta etapa se caracteriza por la exploración de la identidad, el despertar del interés sexual y la formación de vínculos afectivos (Aguilar et al., 2024).

Asimismo, ha definido la salud reproductiva no solo como la ausencia de afecciones o enfermedades relacionadas con la reproducción sexual sino también como un estado de bienestar integral que aborda el proceso de procreación y el funcionamiento de los órganos sexuales reproductivos en todas las etapas de vida. Sin embargo, el desinterés de los adolescentes y la escasa promoción y prevención de temas relacionados a la sexualidad fomenta prácticas sexuales inadecuadas, mismas que conllevan al aumento de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual (Aguilar et al., 2024).

Según la (OMS, 2024), la capacidad de los adolescentes para lograr la salud y el bienestar sexual depende de:

- Elección de métodos anticonceptivos modernos, seguros, eficaces, asequibles y aceptables, junto a la posibilidad de acceder a servicios de atención de salud sexual.
- Acceso a información cualificada y de buena calidad sobre sexo y sexualidad.
- Conocimiento de los riesgos a los que se exponen y su vulnerabilidad ante los hechos contraproducentes de la actividad sexual sin protección.
- Habitar en un entorno que afirme y promueva la salud sexual.

El abarcar los problemas de salud sexual no solo es hablar sobre orientación sexual e identidad de género, sino que incluyen temas de expresión sexual, el placer, los vínculos en las relaciones, infecciones de transmisión sexual y del aparato reproductor, embarazos no deseados, disfunción sexual, violencia sexual y prácticas nocivas como la mutilación genital femenina (OMS, 2024).

Conductas sexuales de riesgo

Definición de conductas sexuales de riesgo

Rodríguez y Becerra (2022) consideran como una conducta de riesgo aquella que conlleva consecuencias adversas relacionadas con la actividad sexual. Entre estas conductas se encuentran:

- Relaciones sexuales sin utilizar métodos anticonceptivos o de protección.
- Involucrarse en el comercio sexual ya sea como proveedor o consumidor de servicios.
- Mantener relaciones sexuales bajo influencia del alcohol o sustancias psicoactivas.

- Tener múltiples parejas sexuales.
- Participar en encuentros sexuales ocasionales con parejas esporádicas.
- Establecer relaciones sexuales con personas que tengan infecciones de transmisión sexual.

Riesgos biológicos y de la salud física

Durante la adolescencia el inicio de la vida sexual a una edad temprana puede acompañarse de embarazos no deseados y la adquisición de infecciones de transmisión sexual debido a la falta de una educación sexual integral, y el consumo de sustancias, para Martínez (2015) los principales riesgos son:

- **Exposición a enfermedades:** en adolescentes sexualmente activos el riesgo a infecciones de transmisión sexual aumenta ya que son más susceptibles a contraerlas, las principales ETS en adolescentes son: VIH, VPH Clamidia, Sífilis, Gonorrea, Tricomoniasis, Herpes y la EPI. Mismas que al no ser tratadas a tiempo pueden generar complicaciones serias en la salud de los jóvenes como partos prematuros, infertilidad, cáncer e incluso la muerte.
- **Embarazo no deseado:** ocurre sin planificación previa, por falta, falla o mal uso de métodos anticonceptivos, e incluso por abusos sexuales. Es posible que la salud de la madre y del bebé se vean afectadas.
- **Consumo de sustancias:** el consumo de alcohol, tabaco u otras drogas ilícitas se ve influenciado por el grupo de pares junto a la búsqueda de nuevas experiencias relacionadas con momentos de ocio y al policonsumo, y a la necesidad del adolescente de ser aceptado en la sociedad. El consumo problemático de sustancias se relaciona con el aumento de accidentes de tránsito, traumatismos y actos de violencia.

Riesgos psicológicos y de la salud mental

La adolescencia es un periodo de transición que revela la conducta exploratoria del adolescente, por lo tanto, puede ocasionar problemas emocionales, intelectuales y en el comportamiento que pueden ser conflictivos. Moreno y Martínez (2015) mencionan que la salud mental en la adolescencia se ve afectada por:

- **Ansiedad y depresión:** impactan en el bienestar emocional, el desempeño académico, las relaciones sociales y salud física de los adolescentes.
- **Autolesiones y suicidio:** son conductas que causan daño físico, emocional y psicológico que surgen a partir de una compleja mezcla de factores biológicos, sociales y psicológicos que interactúan entre sí. Una situación de estrés, por ejemplo, puede provocar estas conductas de vulnerabilidad emocional.
- **Trastornos de conducta alimentaria:** la influencia del entorno social y medios de comunicación impactan en la autoestima adolescente, mayormente en las mujeres, ya que buscan cumplir con los cánones de belleza impuestos por la sociedad y pueden desencadenar trastornos por atracón, bulimia y anorexia.

- **Trastornos por déficit de atención con hiperactividad:** el TDAH al ser un trastorno evolutivo de la infancia, en la adolescencia suele manifestarse con inatención e impulsividad siendo la hiperactividad un síntoma que disminuye con la edad.

Riesgos socioculturales

El acceso a la información que transmiten los medios de comunicación, la internet y las redes sociales ofrecen oportunidades de aprendizaje amplios, sin embargo, existe información que no contribuye favorablemente a la formación de la identidad propia del adolescente, Mesa (2015) indica que los riesgos más comunes del internet para los adolescentes son:

- **Sexting:** envío de contenidos sexuales como fotografías y/o videos realizados por el remitente a otros, lo que puede ocasionar difusión masiva del contenidos, chantajes y abusos posteriores.
- **Ciberbullying:** acoso mediante medios digitales cuyo contenido puede ser ofensivo o difamatorio y de chantaje.
- **Grooming:** conductas y acciones de contenido sexual implícito y explícito deliberadas de un adulto para establecer una relación sexual y control emocional hacia un menor.

En la adolescencia surgen riesgos de sobreexposición a temas sexuales generalmente influenciados por su grupo de pares lo cual conlleva un impacto significativo en la manera de percibir la sexualidad, las relaciones e identidad de los jóvenes. Esta necesidad de pertenencia y aceptación es la que causa desconcierto y hace que la presión social influya fácilmente en las decisiones de los adolescentes, incluso si estas van en contra de sus valores y nivel de madurez.

El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA, 2020) explica que las burlas, retos y expectativas que imponen los pares promueven que las relaciones sexuales sean consideradas como un puente de validación y aceptación.

Otro componente central para (UNFPA, 2020), es el acompañamiento de los padres o cuidadores significativos como uno de los factores clave que condicionan el modo en que los adolescentes viven su sexualidad, demostrando que la presencia de un vínculo afectivo seguro, una comunicación abierta junto a una supervisión respetuosa y constante están asociados a un menor riesgo de conductas sexuales precoces o no protegidas. Cuando los padres evitan hablar de sexualidad o transmiten mensajes cargados de culpa y temor, los adolescentes suelen buscar información en fuentes poco confiables o se sienten forzados a responder a presiones externas sin herramientas suficientes.

Tipos de conductas sexuales de riesgo y sus consecuencias

De la Vara et al., (2023) en su investigación identificaron tipos de conductas de riesgo que se ven influenciadas por los factores socioculturales:

- **Inicio temprano de la actividad sexual:** las normas culturales que presionan a los adolescentes a demostrar su madurez sexual, combinadas con la desinformación, pueden conducir a inicios sexuales precoces y sin preparación.
- **Relaciones sexuales sin protección:** la falta de educación sexual integral y el acceso limitado a métodos anticonceptivos incrementan la probabilidad de embarazos no deseados e infecciones de transmisión sexual.
- **Promiscuidad y múltiples parejas sexuales:** la conexión con varias parejas sexuales sin crear lazos emocionales sólidos está asociada a una mayor exposición a infecciones de transmisión sexual (ITS) y embarazos no planificados. Esta conducta puede verse afectada por elementos que frecuentemente se asocian con dinámicas familiares disfuncionales o falta de afecto, autoestima reducida, apego inseguro y la necesidad de validación externa (Gómez, 2019).
- **Violencia sexual y coerción:** la falta de conocimiento sobre la pertenencia del consentimiento, la continuidad de normas patriarcales promueve relaciones desiguales y envueltas en presión. Estas circunstancias pueden desencadenar abusos sexuales y chantaje emocional empujando a relaciones sexuales no deseadas que generan consecuencias psicológicas como ansiedad, estrés postraumático, depresión y disfunción sexual en la adultez. Asimismo, el hecho de que no existan personas que protejan a las víctimas, la normalización de roles de género violentos y antecedentes familiares de violencia aumenta la posibilidad de revictimización.
- **Consumo de sustancias y mantenimiento de relaciones sexuales:** la ingesta de sustancias como el alcohol, tabaco y otras drogas impactan negativamente el juicio y la habilidad para tomar decisiones de forma responsable. El uso de estas sustancias se ha relacionado con el comienzo precoz de la actividad sexual, mantener relaciones sexuales sin protección, ausencia del consentimiento y la participación en prácticas sexuales riesgosas o no deseadas.
- **Masturbación compulsiva:** es un patrón de autoestimulación genital obsesivo y repetitivo que perturba la vida diaria provocando aislamiento social y afectación en las relaciones interpersonales, esta práctica se caracteriza por ser incontrolable y difícil de pararla, y se usa para calmar o evadir momento de tensión psicológica grave como estrés, ansiedad, soledad (Cruz et al., 2023).
- **Pornografía compulsiva:** se caracteriza por tener un impacto significativo en la vida diaria de una persona y sus relaciones interpersonales, la exposición reiterada y excesiva a contenido audiovisual sexual se relaciona con comportamientos sexuales permisivos y falta de control, el sujeto tiene una necesidad creciente de estímulos varios que le permitan llegar al mismo grado de excitación por lo que al tratar de disminuir o detener dicho consumo se genera molestias físicas y emocionales. El consumo de pornografía compulsiva afecta las actividades familiares, de ocio o sociales, el individuo se aísla, su capacidad para funcionar socialmente y su aptitud para establecer vínculos afectivos o sexuales genuinos se deteriora (Hervías et al., 2020).

Factores socioculturales en las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes

Definición de factores socioculturales

Los factores socioculturales, incluido el género, desempeñan un papel crucial en la reducción de conductas de riesgo para la salud. En este contexto, la resiliencia sexual se acompaña de la igualdad de género permitiendo adoptar comportamientos responsables y seguros. Magallanes et al., (2021) fomentan que la promoción del rechazo a comportamientos discriminatorios y desiguales tales como el acoso sexual y la violencia promueve vínculos respetuosos basados en empatía y equidad.

En cuanto a los factores socioculturales, Corona (2021) menciona lo social, el cual trata sobre la interacción entre individuos a lo largo de su vida y lo cultural que abarca de manera amplia los valores, costumbres, tradiciones, prácticas y saberes ancestrales, idioma, religión y creencias que generan convivencia social.

Tipos de factores socioculturales

En muchos casos, el inicio de las relaciones sexuales coitales está relacionado con la necesidad de afecto, reconocimiento o pertenencia. La carencia de conexiones seguras en la niñez, la existencia de apego ansioso o ambivalente y las figuras parentales ausentes pueden causar que el adolescente se refugie en las relaciones sexuales para eliminar vacíos emocionales y contrarrestar la carencia de cuidado, de igual manera, se puede confundir la expresión de afectividad con la práctica sexual, creyendo que el acto coital garantiza el amor y continuidad de la pareja. Esto se intensifica en contextos donde no existen canales de comunicación familiar o escolar para hablar abierta o críticamente sobre el significado del consentimiento, el deseo, el respeto mutuo o el autocuidado (López et al., 2020).

En la dimensión social, Fernández (2020) encuentra los factores estructurales y culturales que moldean las creencias y prácticas en torno a la sexualidad:

- **Normas culturales y de género:** el inicio de la vida sexual es impuesto por la sociedad, a los varones se les considera viriles si el acto sexual es temprano, pero a las mujeres se les enseña a reprimir deseos y a considerar el acto como pecado, generando culpa, presión, pérdida de autonomía sexual y temor por poner límites.
- **Influencias de los medios de comunicación y las redes sociales:** la hipersexualización puede presentarse en la música, el internet, propagandas y medios digitales que distorsionan el concepto de amor mezclándolo con el sexo, el sexting, la búsqueda de popularidad y difusión de imágenes sexuales son retos que a la vista del adolescente parecen atractivos pero que pueden llevarlo a relaciones sexuales inmaduras e irresponsables.
- **Pobreza y exclusión social:** la vulnerabilidad hace que los adolescentes cometan actos considerados irracionales e imprudentes y desarrollen dinámicas de intercambio como el ofrecer sexo a cambio de dinero, sensación de protección o

afecto, abandono escolar y deserción familiar, actos que atentan contra la integridad física y psicológica de los jóvenes.

Para Fernández (2020) la familia es el primer espacio de socialización y uno de los principales referentes en cuanto a valores, creencias y normas relacionadas con la sexualidad. La manera en que los adolescentes comprenden sus propias decisiones, límites y deseos sexuales está influenciada de forma importante por los modelos de crianza, la forma de comunicarse y la postura de los adultos sobre la educación sexual:

- **Familias con estilos autoritarios o con presencia de tabúes sexuales:** tienden a restringir la expresión y descubrimiento saludable de la sexualidad, ocasionando sensaciones de temor, culpa e ignorancia.
- **La ausencia de comunicación afectiva o informativa sobre sexualidad en el hogar:** se relaciona con una probabilidad más alta del comienzo de las relaciones sexuales sin protección o bajo presión social de los adolescentes.

Morales (2018) explica que la religión puede ejercer un rol protector, así como de riesgo, según su enfoque, las convicciones religiosas que promueven la dignidad, el respeto y la responsabilidad en términos afectivos pueden reforzar decisiones asertivas. No obstante, las prédicas religiosas que son estrictas, moralistas e inflexibles respecto a la sexualidad prematrimonial y a la diversidad sexual pueden generar conflictos internos en el adolescente respecto a su identidad, orientación y creencias.

La presión social en la adolescencia obliga a comportarse de acuerdo con lo que el grupo espera para no ser rechazado, debido a que el grupo de pares juega un papel fundamental en la formación de la identidad y del sentido de pertenencia. En los hombres esta imposición social puede presentar como una exigencia de hipersexualización y exhibición de masculinidad. Mientras que en las mujeres se aprecia la pureza y se critica su libertad sexual (UNESCO, 2022). Desde esta perspectiva, las reglas culturales de género fortalecen roles que restringen la equidad y la autonomía, a los hombres se les enseña a liderar en lo sexual y a reprimir sus emociones y a las mujeres se les inculca un rol pasivo, cuidador y de responsabilidad en el acto sexual.

Según UNICEF (2021) los medios digitales y de comunicación juegan un rol fundamental en la construcción simbólica de la sexualidad durante la adolescencia. Los adolescentes reciben mensajes incesantes por medio de la música, las series, los filmes, influencers y redes sociales que:

- Hipersexualizan los cuerpos, especialmente de mujeres adolescentes.
- Refuerzan mitos sobre el amor romántico, la masculinidad dominante o el placer centrado únicamente en el coito.
- Presentan la sexualidad de manera superficial, sin contexto emocional, ético o de cuidado.

Los adolescentes han aprendido a usar las redes de forma inadecuada exponiéndose a peligros psicológicos y sociales como acoso digital, grooming, sexting, problemas de ciberseguridad en donde se dan las estafas y suplantaciones de identidad, y los riesgos de privacidad que traen consigo exposición de los datos personales o contenido sexual no permitido. Estas situaciones pueden desencadenar explotación sexual, encuentros sexuales

bajo coerción y afectar no solo la autoestima del adolescente sino también ocasionar conductas que afecten la integridad personal y su vida.

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA.

Tipo de Investigación

La presente investigación es de tipo bibliográfica, se utiliza fuentes de datos para el análisis de información a través de artículos científicos, estudios de posgrado, libros e informes de organismos internacionales como la OMS, ONU, UNESCO, UNICEF, OPS y bases científicas como Web of Science, PubMed y Scielo para sustentar las variables de estudio con información confiable y relevante.

Nivel de Investigación

La investigación es de nivel descriptivo, busca recopilar y organizar información relevante acerca de las variables de estudio que son factores socioculturales y experiencias sexuales, su población está centrada en adolescentes. A partir de esta recopilación, se procederá a la conceptualización de dichos temas, con el propósito de describir sus características y tipos de conductas sexuales de riesgo. Este enfoque permitirá construir una base teórica sólida que pueda servir como referencia para investigaciones futuras, ofreciendo una comprensión clara y estructurada de las variables abordadas.

Estrategias de búsqueda:

Se llevo a cabo una búsqueda sistemática en las siguientes bases de datos: Web of Science, PubMed y Scielo, considerando las variables de estudio y su población para la selección de artículos. Además, se investigaron informes de organismos internacionales y nacionales. Se utilizaron operadores booleanos “AND” y “OR” y palabras clave en idioma inglés como “psychology” and “sexuality” or “adolescent” and “sex education”, mientras que en español se utilizó terminología relacionada a las variables es estudio “factores socioculturales”, “experiencias sexuales” y “conductas de riesgo” para tener una variedad de artículos.

Para la recopilación y selección de la literatura científica utilizada en este estudio, se empleó la metodología PRISMA, que permite asegurar un proceso de confiabilidad, fiabilidad y validez en la identificación de estudios relevantes. Se incluyeron artículos publicados en los 10 últimos años entre los 2015 y 2025, en idioma español e inglés. Se aplicaron filtros en las bases científicas para limitar por fecha y de acceso abierto al documento completo.

Extracción de datos:

La documentación científica hallada en las tres bases de datos pasó por un proceso de filtro que se ajusta a los criterios de selección, en función de aquello, se dejaron de lado los que no cumplían con estos últimos. Las bases de datos científicas proporcionaron un

número de artículos específicos: Web of Science (963), PubMed (69) y Scielo (41), sumando un total de 1073 artículos científicos.

Luego de obtener la base de datos, se eliminaron 16 artículos duplicados, teniendo 1057 artículos para su revisión, de estos, 1028 fueron descartados, siendo 925 descartados por el título y 103 por contar solo con una variable de la investigación propuesta, restando el número a 29 documentos. Posteriormente, se descartaron 8 artículos tras la lectura del resumen. Finalmente se seleccionaron 21 artículos para evaluar su calidad metodológica mediante el instrumento CRF-QS facilitando la obtención de la documentación definitiva. Como se observa en la tabla 1.

Selección de los estudios:

Tabla 1

Criterios de selección de los documentos científicos

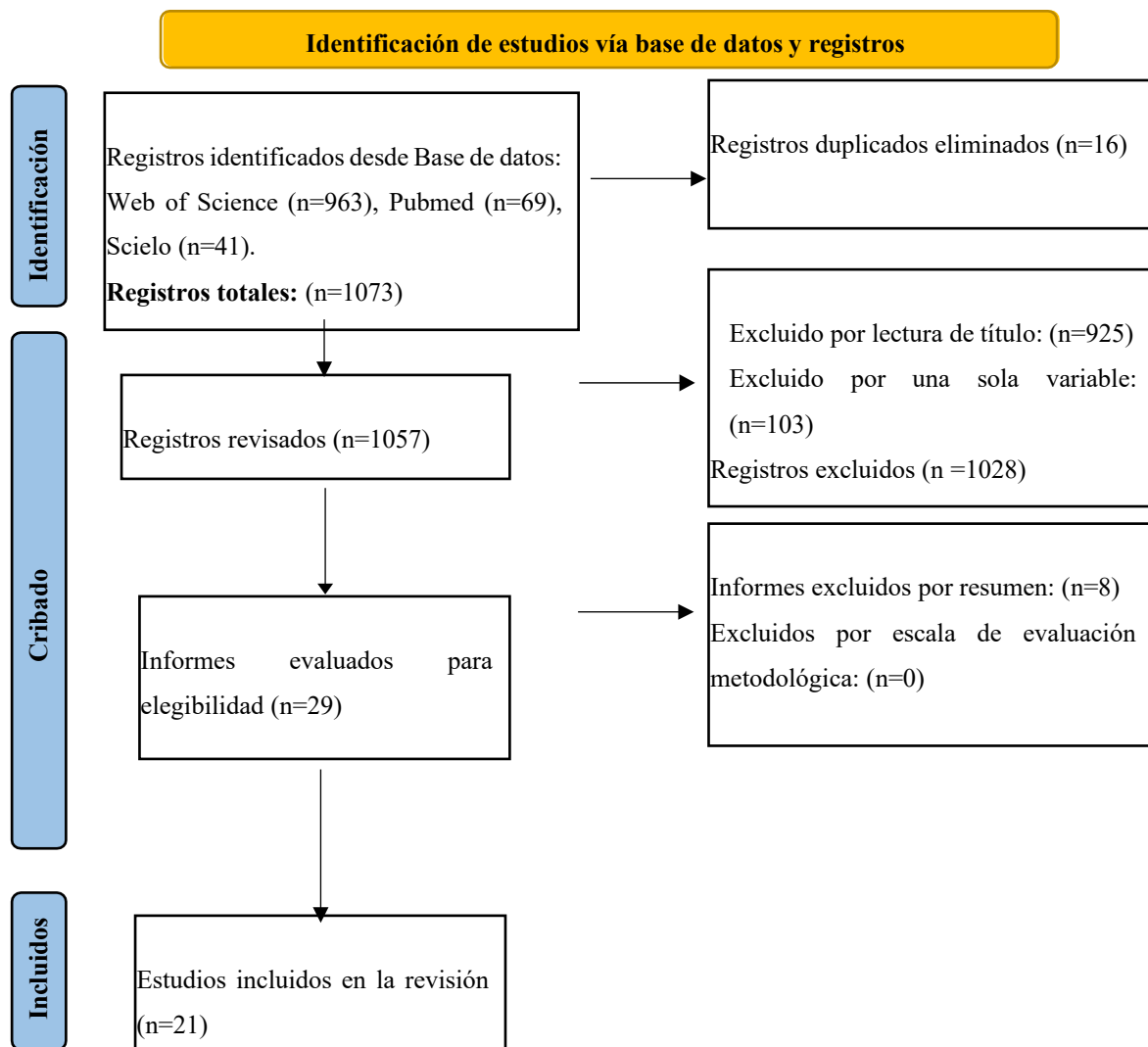
Criterios de selección
Documentos científicos divulgados entre los años 2015 – 2025.
Estudios cuantitativos.
Artículos científicos que contengan las variables de investigación.
Artículos científicos publicados en el idioma español e inglés.
Base de indexación: Web of Science, PubMed y Scielo.

Tabla 2

Criterios de exclusión de los documentos científicos

Criterios de exclusión
Documentos científicos duplicados.
Artículos científicos en los que el título no presenta ninguna relación con las variables de la investigación.
Documentos científicos que cuentan con una sola variable de la investigación.

Figura 1. Diagrama de flujo PRISMA 2020



Evaluación de la calidad

La escala Critical Review Form-Quantitative Studies (CRF-QS) muestra el proceso de valoración de la calidad metodológica de los estudios y el baremo evaluativo para la selección de documentos científicos para la investigación. El instrumento tiene como propósito filtrar los artículos científicos seleccionados, a través de 8 criterios que comprenden un total de 19 ítems, los cuales puntúan entre 0 y 19 puntos por lo que cada ítem cumplido recibe una puntuación de 1 punto Law et al. (López, 2017).

A continuación, se expone los criterios e ítems que estructuran la escala de calidad metodológica:

Tabla 3*Criterios basados en el CRF-QS para determinar la calidad metodológica*

Criterios	No ítems	Elementos a valorar
Finalidad del estudio	1	Objetivos precisos, concisos, medibles y alcanzables
Literatura	2	Relevante para el estudio
Diseño	3	Adecuación al tipo de estudio
	4	No presencia de sesgos
Muestra	5	Descripción de la muestra
	6	Justificación del tamaño de la muestra
	7	Consentimiento informado
Medición	8	Validez de las medidas
	9	Fiabilidad de las medidas
Intervención	10	Descripción de la intervención
	11	Evitar contaminación
	12	Evitar co-intervención
Resultados	13	Exposición estadística de los resultados
	14	Método de análisis estadístico
	15	Abandonos
	16	Importancia de los resultados para la clínica
Conclusión e implicación clínica de los resultados	17	Conclusiones coherentes
	18	Informe de la implicación clínica de los resultados obtenidos
	19	Limitaciones del estudio

Fuente: Los criterios e ítems fueron redactados de acuerdo con lo planteado por Law et al. (López, 2017)

La categorización se establece acorde a la siguiente valoración:

- Pobre calidad metodológica ≤ 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 ≥ 18 criterios

Tabla 4*Evaluación de la calidad metodológica de los documentos científicos*

Puntuación CRF-QS																						
Nº	Título	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	Total	Categoría
1	Prevalence of risky sexual behavior and associated factors among Injibara University students, Northwest Ethiopia Prevalencia de conductas sexuales de riesgo y factores asociados entre estudiantes de la Universidad de Injibara, noroeste de Etiopía	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
2	A Latent Class Analysis of Behavioral and Psychosocial Dimensions of Adolescent Sexuality: Exploring Race Differences	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.

Un análisis de clase latente de las dimensiones conductuales y psicosociales de la sexualidad adolescente: Explorando las diferencias raciales

3	Factors Associated with Early Sexual Activity in Adolescents Residing in an-Urban Area of Northeastern Mexico Who Use WhatsApp or Facebook	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
	Factores asociados a la actividad sexual temprana en adolescentes residentes en una zona urbana del noreste de México que usan WhatsApp o Facebook																						
4	Religiosity and Sexual Initiation Among Hispanic Adolescents:	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.

[illegible]

estudio transversal basado en la institución																							
8	Factors Associated with Sexual Debut in Mexican Adolescents: Results of the National Survey on Drug Use among Students in 2014 Factores Asociados al Inicio Sexual en Adolescentes Mexicanos: Resultados de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes 2014	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.	
9	Family, personal, and social factors associated with the non-use of contraceptive methods during the first sexual experience in adolescent women Factores familiares, personales y sociales	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.	

	asociados a la no utilización de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual en mujeres adolescentes																					
10	Factors associated with early sexual intercourse among teenagers and young adults in rural south of Benin Factores asociados a las relaciones sexuales precoces entre adolescentes y adultos jóvenes de las zonas rurales del sur de Benín	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
11	Parent–child communication about sexual and reproductive health: evidence from the Brong Ahafo region, Ghana Comunicación entre padres e hijos sobre salud	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.

sexual y reproductiva: datos de la región de Brong Ahafo, Ghana																						
12	Factors associated with the onset of sexual activity in adolescents: Analytic cross-sectional	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
	Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes: Análisis transversal																					
13	Sociocultural, sexual and reproductive factors associated with the non-use of contraceptive methods in female adolescents	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	15	Buena calidad metodológica.
	Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados a la no utilización de métodos anticonceptivos en adolescentes mujeres																					
14	Factores que influyen en la sexualidad de	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	15	Buena calidad metodológica.

[illegible]

18	Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019 Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios de Barranquilla, Colombia, 2019	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
19	Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
20	Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.
21	Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	16	Muy buena calidad metodológica.

Consideraciones éticas

En el presente trabajo de investigación fueron considerados los principios éticos relacionados con el manejo de información de carácter científico de cada uno de los documentos y artículos científicos elegidos. Se consideraron aspectos como el respeto a la propiedad intelectual por medio de la correcta citación de fuentes bibliográficas y un adecuado parafraseo evitando el plagio, por lo cual se siguió de forma detallada y minuciosa los estándares académicos de la normativa APA. Finalmente, la documentación y artículos científicos recopilados fueron utilizados exclusivamente acorde a las finalidades del proyecto de estudio para fines académicos y de investigación.

CAPÍTULO IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.

A continuación, se presentan los principales hallazgos de los 12 artículos que abordan el primer objetivo específico de este estudio: Determinar los factores socioculturales en las experiencias sexuales en los adolescentes.

Tabla 5

Triangulación de los resultados sobre los factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Factors Associated with Early Sexual Activity in Adolescents Residing in an-Urban Area of Northeastern Mexico Who Use WhatsApp or Facebook (Vázquez et al., 2023). Factores asociados a la actividad sexual precoz en adolescentes residentes en un área urbana del noreste de México que utilizan WhatsApp o Facebook (Vázquez et al., 2023).	A través de un estudio transversal, se analizaron datos de 1328 adolescentes de 13 a 19 años residentes en una zona urbana de México.	– Se recolectaron los datos mediante un cuestionario autoadministrado.	– Se utilizó el análisis de regresión logística multivariante y el análisis univariado para mostrar asociaciones significativas entre variables.	Los jóvenes que usan redes sociales y viven en un entorno familiar inadecuado o tienen padres que consumen alcohol tienen más probabilidades de participar en experiencias sexuales.
2	Prevalence and correlates of early sexual initiation among Brazilian	El estudio transversal multicéntrico de	– Para evaluar trastornos mentales se usó el cuestionario de salud	– En la identificación de los factores	Uno de los factores socioculturales más prevalentes que

	adolescents (Román et al., 2021). Prevalencia y correlatos de la iniciación sexual precoz en adolescentes brasileños (Román et al., 2021).	alcance nacional tuvo como participantes a adolescentes brasileños de 12 a 14 años, se les aplico el Estudio de Riesgo Cardiovascular-ERICA.	general GHQ-12 y el cuestionario ERICA	independientes que se asocian con el inicio sexual precoz y la división geográfica se usó regresión logística multivariante.	considera el estudio es la familia, ya que es en donde el adolescente desarrolla sus primeros valores sexuales, habilidades, y vínculos sociales.
3	Individual and social determinants of early sexual activity: A study of gender-based differences using the 2018 Canadian Health Behaviour in School-aged Children Study (HBSC) (Gazedam et al., 2020). Determinantes individuales y sociales de la actividad sexual temprana: Un estudio de las diferencias basadas en el género utilizando el Estudio Canadiense de Comportamiento de Salud	La muestra incluye a 7882 estudiantes de 9.º y 10.º grado a quienes se les preguntó sobre actividad sexual.	– Los datos sobre la actividad sexual se obtuvieron de la encuesta canadiense "Comportamiento de salud en niños en edad escolar" (HBSC).	– Se utilizó modelos de regresión de Poisson para estimar los riesgos de ocurrencia de las variables – Se uso el Programa SAS versión 9.4. para todos los análisis y la prueba de chi cuadrado de Rao-Scot para evaluar las	Los factores contextuales, como la estructura familiar deteriorada o el escaso apoyo familiar, fueron las características más fuertemente asociadas con las experiencias sexuales tempranas.

en Niños en Edad Escolar (HBSC) de 2018 (Gazedam et al., 2020).			diferencias en la media de edad de niños y niñas		
4	Parent-child communication about sexual and reproductive health: evidence from the Brong Ahafo región Ghana (Manu et al., 2015). Comunicación entre padres e hijos sobre salud sexual y reproductiva: evidencia de la región de Brong Ahafo Ghana (Manu et al., 2015).	Diseño transversal para muestrear 790 díadas. La población de estudio fueron jóvenes de 10 a 24 años y sus padres biológicos o figuras paternas mediante un muestreo por conglomerados en dos etapas con probabilidad proporcional al tamaño.	– Se empleó el cuestionario sobre la comunicación padre-hijo sobre sexo y la encuesta demográfica y de salud de Ghana.	– Las pruebas de chi-cuadrado de Pearson (χ^2) y z se utilizaron para evaluar las diferencias en la comunicación sexual entre padres e hijos y el análisis de datos con EpiData a IBM SPSS Statistics 20 y Stata 11.0	Alrededor del 82,3% de los padres habían discutido en algún momento temas de salud sexual y reproductiva con sus hijos; sin embargo, las conversaciones se centraron en unos pocos temas. En cuanto a las madres, el 78,8% menciona haber hablado con sus hijos sobre sexualidad. En general el 53,5% de los padres habían hablado con sus hijos temas varios de sexualidad. La abstinencia sexual fue el tema discutido con mayor frecuencia 73,6%, seguida de la menstruación 63,3% y

					el VIH/SIDA 61,5%; mientras que el uso del condón 5,2% y otros anticonceptivos 9,3% casi no se discutieron. El desencadenante de comunicación más común citado por las díadas padre-hijo fue la propia iniciativa del padre.
5	Factors associated with early sexual intercourse among teenagers and young adults in rural south of Benin (Ahanhanzo et al., 2018). Factores asociados con las relaciones sexuales tempranas entre adolescentes y adultos jóvenes en el sur rural de Benín (Ahanhanzo et al., 2018).	Estudio transversal se seleccionó a 360 encuestados mediante un muestreo aleatorio por conglomerados.	– Se aplicó la encuesta demográfica y de salud para encontrar los factores relacionados con las relaciones sexuales tempranas en adolescentes.	– Se determinó mediante la fórmula de Schwartz y el análisis de datos con Stata 11 la prevalencia de las relaciones sexuales tempranas y se incluyó la prueba de Hosmer-Lemeshow.	Entre los adolescentes el 41,11% tuvo relaciones sexuales tempranas, frente al 20,24% de las mujeres. La falta de comunicación entre padres e hijos adolescentes, el nivel de estudios del padre, la exposición a películas pornográficas y una opinión negativa sobre la abstinencia sexual prematrimonial se asociaron

					significativamente con las relaciones sexuales tempranas.
6	Individual and contextual factors associated with sexual initiation among adolescents (Furlanetto et al., 2019). Factores individuales y contextuales asociados con la iniciación sexual entre adolescentes (Furlanetto et al., 2019).	Se entrevistó a 253 adolescentes de 11 a 18 años, de escuelas públicas de la capital y la región metropolitana de Rio Grande do Sul	– Se aplicó el cuestionario de sociodemográficos y comportamientos sexuales e inventario de percepción de apoyo familiar.	– Los datos se analizaron mediante estadística descriptiva e inferencial, un análisis de regresión logística binaria multivariante y un análisis bivariado mediante la prueba de chi cuadrado de Pearson (χ^2).2) o la prueba exacta de Fisher, así como la prueba de Mann-Whitney u.	Se identificó que la edad de inicio sexual antes y después de los 15 años no aumenta ni disminuye la exposición a riesgos. Los efectos del tabaco y otras drogas se asociaron con el uso intermitente del preservativo llegando a concluir que existe compatibilidad entre las conductas de riesgo sexuales y el consumo de sustancias. Además de posicionar algunas características familiares como agente protector

7	Religiosity and Sexual Initiation Among Hispanic Adolescents: The Role of Sexual Attitudes (Calatrava et al., 2021). Religiosidad e iniciación sexual entre adolescentes hispanos: El papel de las actitudes sexuales (Calatrava et al., 2021).	Estudio internacional en curso, un total de 4366 estudiantes, de entre 14 y 18 años, completaron el cuestionario. Se analizó una muestra final de 2919 cuestionarios.	– Se desarrolló un cuestionario en línea anónimo y autoadministrado.	– Se utilizó En modelos de regresión logística incondicional y un análisis de trayectoria final para una mejor comprensión de los resultados junto con el análisis univariado y la prueba χ^2 . – Análisis estadístico con STATA 12.0 para Windows.	En países predominantemente católicos e hispanohablantes, asistir a la iglesia y rezar puede contribuir significativamente a posponer las relaciones sexuales durante la adolescencia, incluso independientemente de sus actitudes sobre la permisividad sexual. Por el contrario, el efecto de la prominencia en la iniciación sexual parece fomentarse únicamente a través de la mediación de la permisividad sexual. Los hallazgos apuntan a un efecto indirecto de las tres dimensiones de la religiosidad y, en particular, de la
---	---	---	--	---	--

					prominencia religiosa a través de las actitudes permisivas
8	Factores que influyen en la sexualidad de adolescentes que estudian medicina en una universidad privada, Cochabamba (Arias, 2022).	Estudio cuantitativo, descriptivo, exploratorio y transversal a 253 jóvenes.	– Se elaboró un cuestionario estructurado de 55 preguntas usando el cuestionario del Estudio Mundial de la Adolescencia Temprana (GEAS) para cumplir con los objetivos del estudio.	– Se utilizó Chi cuadrado y la fórmula de distribución normal Z para relacionar el tener relaciones sexuales y las variables categóricas determinadas con el programa Epidat y la Odds Ratios.	Existen diferencias en la sexualidad entre hombres y mujeres adolescentes, siendo que la edad de inicio de relaciones sexuales en los varones es más precoz que en las mujeres, además los varones tienen un 58% de una vida sexual más activa que las mujeres con un 42%. El análisis multivariado de sexualidad ajustado a las variables relacionadas con la actividad sexual entre los adolescentes están el sexo, la religión, el tipo de familia con la que conviven, la situación sentimental.

9	Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes (Samaniego et al., 2022).	Estudio descriptivo, transversal y correlacional de una muestra de 1191 estudiantes de secundaria	– Se utilizó el cuestionario sobre factores socioemocionales e iniciación sexual.	– Se empleo estadística descriptiva y la prueba chi-cuadrado de Pearson para determinar la asociación entre los factores evaluados.	La tasa de inicio de la actividad sexual entre los adolescentes fue del 45%, de los cuales, el 14% utilizaba protección. El 88,8% de los adolescentes dice recibir apoyo de los padres, el 39% acepta tratos violentos en el hogar y el 47% tuvo una madre adolescente embarazada, entre otros aspectos.
10	Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020 (Dionicio et tal., 2021).	Correlacional causal de corte transversal, adolescentes de 10 a 19 años de edad, del Distrito de Santiago de Chuco, siendo la población estimada de 4046 adolescentes, para ellos se trabajó con una muestra	– Se utilizó un cuestionario sobre los factores que influyen al inicio precoz del coito en adolescentes.	– Se utilizó el alfa de Cronbach para evaluar la confiabilidad del método.	La mayoría de los adolescentes evaluados tiene entre 10 y 12 años, predominando mujeres con un 53,1% y una procedencia rural del 36,7%. El 45,6% ya ha iniciado su vida sexual, siendo la desinformación una de las principales causas, solo el 29,3% recibe alguna vez orientación

representativa de 167 adolescentes	sobre sexualidad, aunque muchos declaran no saber nada al respecto. Psicológicamente, solo el 28,6% siempre se siente bien consigo mismo. En el ámbito familiar, el 21,8% vive solo con la madre, y el 29,3% presenta conflictos frecuentes; además, el 21,1% casi nunca dialoga sobre sexualidad. Económicamente, el 38,1% pertenece a familias con ingresos superiores a 2000 soles. A nivel sociocultural, el 25,9% aprende sobre relaciones sexuales por medios de comunicación, solo el 22,4% practica deportes en su tiempo libre, y el
---	--

						28,6% no consume sustancias.
11	Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de CushcandayAgallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022 (Acevedo y Rodríguez, 2022).	Estudio observacional, analítico transversal en 265 estudiantes de secundaria de los centros educativos de Cushcanday Agallpampa y San Isidro-Otuzco.	– Se aplico la encuesta sobre sexualidad para confirmar la primera relación sexual.	– Se analizo los datos con el paquete estadístico SPSS, versión 22.0, para Windows y la prueba Chi Cuadrado de Pearson para determinar la relación entre variables junto con la prueba gamma y la Odds ratio (OR) de prevalencias.	Un 11% de 129 hombres y 126 mujeres con una edad media de 15 años ha iniciado su vida sexual. El factor de riesgo asociado de mayor peso para el inicio de la vida sexual es la nomofobia, seguido del analfabetismo. La visita de páginas web sin contenido erótico es considerado un factor protector para la coitarquia.	
12	Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes (Ruiz et al., 2015).	Grupo objeto de estudio de 44031 estudiantes, se obtuvo por muestreo por conglomerados de manera aleatoria.	– Se realizó encuestas y cuestionarios de 86 preguntas agrupadas por capítulos según la temática relacionada: a) relación con sus	– Se aplico análisis estadístico para el calculó de la media, mediana, rango,	La edad media de los encuestados fue de 14 años, sin existir diferencias entre sexos. El 17,5% había tenido relaciones sexuales con penetración. Este	

padres; b) salud, deporte, autoestima, ideas religiosas; c) drogas legales e ilegales, y d) sexualidad.	desviación estándar y error estándar. Y se comparó medidas con el Test t de Student y el Test de Chi cuadrado.	porcentaje era mayor en los chicos con 20,2% y en las chicas un 15,4%. Otros factores asociados de forma estadísticamente significativa con haber tenido relaciones sexuales coitales fueron: mayor edad, peor relación con sus padres, padres divorciados, fumar, beber alcohol, emborracharse, consumir drogas, peor salud actual, peor alimentación, peor memoria, ser más erotofílicos y definirse como agnóstico o ateo.
---	--	---

La información que se presenta en la tabla 5 hace referencia a los factores socioculturales en las experiencias sexuales en adolescentes como el entorno familiar sus estilos de crianza, la falta de comunicación entre padres e hijos, la escasa supervisión parental y la estructura familiar. Asimismo, el nivel educativo tanto de los adolescentes como de sus padres, la religiosidad también se considera un factor relevante al asociarse con estigmas, mitos y creencias e influir en la percepción de la sexualidad y el uso de métodos anticonceptivos. Y la presión grupal y/o de pareja se manifiesta como la necesidad de pertenencia, interacción y deseo de aceptación social, así como dinámicas grupales que promueven el consumo de sustancias.

Los hallazgos coinciden en señalar al entorno familiar como uno de los factores socioculturales más determinantes en las experiencias sexuales de los adolescentes. Tanto Vázquez et al., (2023) como Román et al., (2021) evidencian que una dinámica familiar inadecuada especialmente en contextos con consumo de sustancias por parte de los padres favorece la adopción de conductas sexuales de riesgo. Estos resultados se alinean con lo reportado por Gazedam et al., (2020) quien subraya que la baja de supervisión y la desestructuración familiar incrementan la probabilidad de iniciar la vida sexual tempranamente, sustituyendo vínculos afectivos por relaciones de carácter sexual. En conjunto, estas investigaciones muestran que los estilos de crianza, la comunicación intrafamiliar y la estructura del hogar son predictores consistentes de la conducta sexual adolescente, aunque no todos los estudios exploran en igual profundidad como influyen las particularidades culturales y económicas de cada región en estos patrones.

La comunicación entre padres e hijos emergen como un componente clave en la prevención de conductas de riesgo, según Manu et al., (2015) y Ahanhanzo et al., (2018) sin embargo, estos autores coinciden en que, cuando la sexualidad se percibe como tema tabú o existe un bajo nivel educativo parental, se incrementa la probabilidad de iniciar relaciones sexuales a edades tempranas. En línea con ello, Furlanetto et al., (2019) resalta que tanto el nivel educativo del adolescente como la repetición de curso se asocian a una menor supervisión y a relaciones familiares conflictivas, lo que refuerza la interacción entre factores escolares y familiares. No obstante, a pesar de que estos estudios ofrecen pruebas contundentes, muchos no realizan un análisis exhaustivo sobre como factores como el género, la religión o la afiliación étnica afectan la problemática, lo que podría limitar la comprensión del fenómeno.

Según Calatrava et al., (2021) y Arias (2021) la religiosidad se presenta como un factor sociocultural significativo e indica que los dogmas católicos y cristianos podrían restringir el uso de anticonceptivos. Por su parte Samaniego et al., (2022) extiende este enfoque al asociar mitos y estigmas religiosos con un aumento de embarazos precoces. A pesar de la significación de estos descubrimientos, la mayoría se origina en contextos cristianos, lo que limita la generalización a comunidades cuyas tradiciones religiosas son distintas o más secularizadas. Asimismo, la conexión entre religiosidad y sexualidad se ve influenciada no únicamente por principios morales, sino que además el nivel de apertura o limitación al dialogo sobre ambos temas enfatiza las barreras de la comunicación.

Dionicio et al., (2021) y Acevedo y Rodríguez (2022) demuestran que la presión grupal y la influencia de los iguales son factores de riesgo, ya que la baja autoestima y el deseo de pertenencia pueden impulsar conductas sexuales precoces, en especial, cuando los

sistemas de comunicación difunden mensajes distorsionados sobre la sexualidad. El uso de sustancias en grupos para Ruiz et al., (2015) señalan una dinámica basada en la idea de que las drogas aumentan el placer y la resistencia sexual. No obstante, el identificar mecanismos específicos para la intervención es complicada porque numerosas investigaciones no logran distinguir con exactitud entre las distintas clases de influencias de pares como la presión directa, la limitación de comportamientos o la normalización en redes sociales.

Resumiendo, las investigaciones evidencian que las variables socioculturales como el grupo de pares, la escuela, la familia, los medios de comunicación y la religión no funcionan por separado, más bien se interrelacionan entre sí para crear entornos que tienen la capacidad de promover y prevenir comportamientos sexuales riesgosos. Sin embargo, la prevalencia de diseños transversales limita la causalidad, sus muestras y análisis interseccionales dificultan la comprensión de la realidad de los adolescentes. Por último, como la mayor parte de los estudios analizados se llevan a cabo en contextos africanos y latinoamericanos, es necesario tener en cuenta circunstancias particulares para interpretar sus resultados como el acceso restringido a programas de salud sexual, distribución inequitativa de oportunidades educativas y el impacto de las creencias religiosas evitando caer en la generalización de resultados y conclusiones en otros contextos.

En la tabla 6 se presentan los resultados de los 9 artículos que responden al segundo objetivo de investigación: Identificar que conductas de riesgo se ven influenciadas por los factores sociales y culturales.

Tabla 6

Triangulación de los resultados sobre que conductas de riesgo se ven influenciadas por los factores sociales y culturales.

No.	Título/Autores/año	Población o muestra	Instrumentos de evaluación	Proceso estadístico	Resultados principales
1	Prevalence of risky sexual behavior and associated factors among Injibara University students, Northwest Ethiopia (Adal et al., 2024). Prevalencia de conductas sexuales de riesgo y factores asociados entre estudiantes de la Universidad de Injibara, Noroeste de Etiopía (Adal et al., 2024).	Estudio transversal multicéntrico, la muestra del estudio incluyó a adolescentes brasileños de 12 a 14 años	– Se empleó un cuestionario de Salud General de 12 ítems (GHQ-12) y la encuesta ERICA.	– Para el análisis e identificación de los factores asociados a las conductas sexuales de riesgo se usó la regresión logística bivariado y multivariante. – Para verificar las variables antes del proceso estadístico con STATA 14 se usó la Chi-cuadrado de Rao Scott.	El análisis multivariable de la edad adolescente, nivel escolar de la madre, el consumo de alcohol y tabaco junto con los estadios de Tanner se relacionaron con el inicio sexual precoz de los jóvenes en un 18% en chicos y con un 7% en las chicas. En el caso de las chicas, vivir con ambos padres, los trastornos mentales comunes y la edad de la menarquia fueron predictores de la iniciación sexual temprana, mientras que la raza y el tipo de escuela se correlacionaron con la iniciación sexual

temprana solo en el caso de los chicos.

2	Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Adolescents Aged 15-19 Years at Governmental High Schools in Aksum Town, Tigray, Ethiopia, 2019: An Institution-Based, Cross-Sectional Study (Srahbzu y Tirfeneh, 2020). Comportamiento sexual de riesgo y factores asociados entre adolescentes de 15 a 19 años en escuelas secundarias gubernamentales de la ciudad de Aksum, Tigray, Etiopía, 2019: un estudio transversal basado en instituciones (Srahbzu y Tirfeneh, 2020).	Estudio transversal que reclutó 659 adolescentes de entre 15 y 19 años mediante un muestreo aleatorio sistemático.	– Se aplicó un cuestionario de Salud del Paciente 9, la Escala de Apoyo Social Oslo-3 y un cuestionario de experiencias adversas en la infancia para identificar la exposición a estas.	– La estadística fue mediante el EpiData v.4.1. y las regresiones logísticas bivariadas y multivariadas.	Los adolescentes de 15 a 19 años frecuentemente se ven envueltos en conductas sexuales de riesgo por factores como escaso apoyo social y familiar, abandono parental y consumo de alcohol. Esto puede afectar significativamente la calidad de la salud en la comunidad y en el país en general.
---	---	--	---	--	--

3	Factors Associated with Sexual Debut in Mexican Adolescents: Results of the National Survey on Drug Use among Students in 2014 (Barragán et al., 2019). Factores Asociados al Inicio Sexual en Adolescentes Mexicanos: Resultados de la Encuesta Nacional sobre Consumo de Drogas en Estudiantes en 2014 (Barragán et al., 2019).	De un total de 26.187 estudiantes de 12 a 17 años participaron. Incluyendo a estudiantes de escuelas primarias, secundarias y preparatorias públicas y privadas de los 32 estados de México	– Se aplicó una encuesta nacional sobre consumo de drogas en estudiantes (ENCODE) para identificar la prevalencia del consumo de drogas y las variables asociadas, incluyendo la actividad sexual, en estudiantes mexicanos.	– Se utilizó un análisis de Kaplan-Meier para para estimar la probabilidad de la primera experiencia sexual a una edad determinada y se usó una regresión logística para evaluar los posibles factores de iniciación sexual.	Las probabilidades proporcionales de tener la primera experiencia sexual utilizando la edad como período de seguimiento mostraron que la probabilidad de tener relaciones sexuales antes era mayor entre los niños que entre las niñas: la probabilidad de tener relaciones sexuales a los 15 años era del 26,5% para los niños y del 13,9% para las niñas. Los predictores de la primera experiencia sexual incluían el consumo de sustancias (alcohol, tabaco y otras drogas), tener una madre que consumía drogas, la preferencia sexual (mujer homosexual) y el sexo (hombre)
4	A Latent Class Analysis of Behavioral and Psychosocial Dimensions of Adolescent Sexuality:	Análisis de clases latentes (ACV), muestra representativa a	– Se evaluó mediante una encuesta sobre la salud de los jóvenes y	– El análisis estadístico para examinar la asociación	Las diferencias raciales en los patrones de sexualidad adolescente contribuyen a mediar las diferencias

	Exploring Race Differences (Thorsen, 2018). Un Análisis de Clases Latentes de las Dimensiones Conductuales y Psicosociales de la Sexualidad Adolescente: Explorando las diferencias raciales (Thorsen, 2018).	nivel nacional de jóvenes (Add Health; n = 13.447),	comportamientos sociales junto a la escala de depresión del centro de estudios epidemiológicos (CES-D; Radloff, 1977).	longitudinal entre la pertenencia latente a una clase en la adolescencia junto con el análisis de deserción probó las diferencias entre los encuestados. – La investigación se acompañó del Alfa de Cronbach y del análisis de datos con Mplus versión 7.	raciales en el número de parejas sexuales al llegar a la adultez temprana, pero no las diferencias en el diagnóstico de ITS. Los resultados permiten considerar necesario indagar la sexualidad adolescente para comprender los vínculos generados por ellos.
5	Family, personal, and social factors associated with the non-use of contraceptive methods during the first sexual experience in adolescent women (Vázquez et al., 2018). Factores familiares, personales y sociales asociados a la no	En el estudio, se presenta una muestra de 1 409 adolescentes femeninas de zonas urbanas del noreste de México que afirmaron tener mínimo una experiencia sexual.	– La aplicación del cuestionario autoadministrado evaluó factores familiares, personales y sociales.	– Se examinó la relación entre las variables con las técnicas de análisis multivariado.	Se han considerado factores como una temprana edad, la estructura de la familia, el ambiente, el escaso conocimiento y las relaciones interpersonales como aquellos predictores que evitan el uso de protección en el primer encuentro sexual.

	utilización de métodos anticonceptivos durante la primera experiencia sexual en mujeres adolescentes (Vázquez et al., 2018).				Esto tiene importantes implicaciones para la prevención de embarazos no planificados y enfermedades de transmisión sexual.
6	Sociocultural, sexual and reproductive factors associated with the non-use of contraceptive methods in female adolescents (Garrote et al., 2023). Factores socioculturales, sexuales y reproductivos asociados a la no utilización de métodos anticonceptivos en mujeres adolescentes (Garrote et al., 2023).	Investigación descriptiva, transversal; la población consideró un total de 4 668 registros de adolescentes mujeres de 15 a 19 años.	– Se aplicó un análisis de base secundaria de la encuesta demográfica y salud familiar.	– Se utilizó la prueba ji cuadrado de pearson y regresión de Poisson para el análisis estadístico en el SPSS, versión 26.	El 46,6 % de adolescentes no utilizaron métodos anticonceptivos. Se asociaron al no uso de métodos anticonceptivos, factores socioculturales como edad de 15 a 17 años, nivel educativo superior, asistencia actual a institución educativa, razón para dejar de estudiar; y factores sexuales y reproductivos como: no tener parejas sexuales actualmente, edad de la primera relación sexual entre 15 a 19 años, no tener hijos y no vivir con una pareja.

7	Factors associated with the onset of sexual activity in adolescents: Analytic cross-sectional (Sepúlveda et al., 2024). Factores asociados al inicio de la actividad sexual en adolescentes: Corte transversal analítico (Sepúlveda et al., 2024).	Estudio transversal analítico incluyó a 440 adolescentes de una escuela pública.	– Se aplicó el instrumento CLAP-OPS/OMS-Historia de los Adolescentes.	– Los datos obtenidos fueron analizados mediante un análisis descriptivo bivariado mediante un modelo de regresión binomial. Además de la descripción de las variables con las pruebas de Shapiro-Wilk, chi-cuadrado y la prueba de Student. – Se utilizaron pruebas estadísticas bilaterales y los datos se analizaron con el programa estadístico STATA, versión 14.0.	Las variables antecedentes penales, tener pareja y tener amigos se asociaron significativamente con el inicio de la actividad sexual. Asimismo, se pueden observar otros factores que, aunque no significativos, demostraron una posible asociación, por ejemplo, ser hombre y el consumo de otras sustancias psicoactivas.
---	--	---	--	--	--

8	Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019 (Badillo et al., 2020). Conductas sexuales de riesgo y factores asociados en estudiantes universitarios de Barranquilla, Colombia, 2019 (Badillo et al., 2020).	Estudio descriptivo-correlacional de corte transversal. La muestra fue conformada por un subgrupo de 235 estudiantes	– Se utilizó una encuesta de riesgo sexual que evaluó comportamientos sexuales riesgosos en universitarios de Barranquilla.	– Se generaron los coeficientes de correlación mediante Chi cuadrado de Pearson para medir la asociación entre los puntajes de riesgo sexual y factores sociodemográficos y académicos.	El 63% de los participantes inició actividad sexual antes de los 18 años. El 87% han participado una o más veces en comportamientos sexuales de riesgo: sexo vaginal sin condón 73%, fellatio sin condón 60,3%, número de parejas con quién tienen comportamientos sexuales 66,2% y experiencias sexuales inesperadas 54,4%.
9	Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal (Pinzón et al., 2018).	Estudio de corte transversal con componente analítico dónde se tomó una muestra representativa de 13.313 mujeres entre 13 y 19 años.	– Se uso una encuesta nacional de demografía y salud (ENDS) 2010.	– Se realizaron análisis bivariados y análisis de regresión logística multinomial para identificar factores individuales, del hogar y del comportamiento sexual asociados con el inicio de la vida sexual y con el embarazo. A	A través del análisis multivariado se encontró que tener mayor edad, convivir en pareja, haber sufrido violencia parental y haber sufrido violencia sexual fueron factores de riesgo tanto para inicio de vida sexual como para embarazo adolescente.

través del análisis estadístico en el programa SPSS 22 (IBM), el Chi cuadrado, la prueba de Kolmogórov Smirnov y el Test t-Student se determinó la relación entre variables.

El contenido de la Tabla 6 identifica las conductas de riesgo que se ven influenciadas por los factores sociales y culturales como el consumo de sustancias, una alta incidencia de relaciones sexuales sin protección anticonceptiva, riesgos de embarazos no planificados y la transmisión de infecciones de transmisión sexual (ITS), el inicio precoz de la vida sexual y la multiplicidad de parejas sexuales, también la ausencia de comunicación afectiva en el entorno familiar, especialmente en contextos marcados por conflictos, falta de supervisión parental o vínculos afectivos deteriorados, son factores directamente asociados con estas consecuencias. La convivencia temprana con la pareja, así como ser objeto de violencia física o sexual, impactan de manera negativa el desarrollo emocional del adolescente y lo ponen en riesgo de tener relaciones sexuales desprotegidas en situaciones de desigualdad.

La conducta sexual de riesgo en los adolescentes está vinculada con el consumo de sustancias, como han corroborado Adal et al., (2024) y Srahbzu y Tirfeneh (2020). Estas drogas, incluido el alcohol afectan el juicio, reducen inhibiciones y fomentan la impulsividad, lo que eleva la probabilidad de tener relaciones sexuales sin protección. Barragán et al., (2019) expande este estudio al señalar que, además de promover el inicio precoz de la actividad sexual, el consumo de sustancias se relaciona con tener varias parejas sexuales y la ausencia de uso de anticonceptivos. La relación entre consumo, antecedentes familiares como tener madres consumidoras, la orientación sexual y de género muestra una compleja red de riesgos en la que las elecciones sexuales están influenciadas no solo por factores individuales, sino también por el contexto social y familiar. Sin embargo, en la mayoría de estos estudios se han utilizado diseños transversales y datos de autoinforme dificultando la identificación de relaciones causales entre variables y provocando sesgos en la información.

Referente a este tema, Thorsen (2018) enfatiza que los riesgos de contraer infecciones y embarazos no planificados aumentan cuando existen múltiples parejas sexuales y consecuente ausencia de métodos de protección. Actos que ocurren en entornos de pobre educación sexual y a su vez por la búsqueda constante de aceptación social, la influencia del grupo o la necesidad de cubrir carencias emocionales. Vásquez et al., (2018) apoya esta idea, indicando que la ausencia de una comunicación familiar adecuada, el comienzo temprano de la vida sexual y la presión de compañeros con comportamientos sexuales precoces generan un ambiente que obstaculiza la toma de decisiones sexuales seguras. Ambos estudios coinciden en la importancia de intervenciones integrales que fortalezcan la autoestima y el pensamiento crítico, aunque no profundizan en cómo adaptar dichas intervenciones a contextos con diversidad cultural o desigualdad en el acceso a información y servicios de salud sexual.

En cuanto a los embarazos no planificados. Garrote et al., (2023) los interpreta como el resultado de una combinación de factores personales, educativos y contextuales. Un hallazgo relevante es que las adolescentes que continúan escolarizadas pueden subestimar la necesidad de métodos anticonceptivos, mientras que aquellas que han abandonado la escuela muchas veces por embarazo previo, tienden a usarlos con mayor frecuencia como medida de prevención secundaria. Sepúlveda et al., (2024) indican que las escuelas no tienen únicamente la labor pasiva de enseñar, sino de educar con inclusión y equidad y lograr abarcar temas de sexualidad sin tabúes pues este escenario moldea las conductas sexuales,

aunque estas se vean influenciadas por el grupo de pares y los vínculos entre docentes y compañeros.

Badillo et al., (2020) y Pinzón et al., (2018) muestran como la actividad sexual prematura, la convivencia con la pareja y experiencias de violencia física y sexual puede generar conductas sexuales impulsivas e indefensas y llegar a impactar en esferas emocionales, académicas y socioeconómicas de los adolescentes.

En conjunto, estos datos demuestran que los riesgos asociados a la sexualidad adolescente, como el uso y abuso de sustancias, la diversidad de parejas, la falta de educación sexual, las dinámicas en la escuela, la violencia y los entornos familiares disfuncionales, no funcionan de manera independiente, sino que se interrelacionan de modo complejo y acumulativa. Sin embargo, continúan existiendo limitaciones metodológicas significativas ya que prevalecen los estudios descriptivos con muestras específicas y sin un control estricto de las variables culturales, de género y orientación sexual. Factores como la desigualdad social, el peso de las creencias religiosas, la falta de educación sexual integral y las barreras de acceso a servicios de salud sexual deben considerarse como elementos centrales para comprender y abordar este fenómeno.

CAPÍTULO V. CONCLUSIONES y RECOMENDACIONES.

CONCLUSIONES

En conclusión, los resultados de las investigaciones permitieron analizar la influencia de los factores socioculturales en las experiencias sexuales y conductas de riesgo en adolescentes, mostrando que estos elementos no actúan de manera aislada, sino que se entrelazan configurando entornos que pueden favorecer conductas protectoras o por el contrario potenciar conductas de riesgo.

- Con respecto a los factores socioculturales que tienen un impacto en las vivencias sexuales de los jóvenes, se señalan aspectos como la escasa supervisión de los padres, el nivel educativo bajo de progenitores e hijos, la comunicación familiar limitada, las creencias religiosas restrictivas, el hecho de buscar ser aceptado por el grupo de iguales y los métodos parentales negligentes o autoritarios. Limitando la posibilidad de acceder a información fiable y obstaculizan la adopción de decisiones responsables, lo que incrementa el riesgo ante prácticas sexuales tempranas, peligrosas o mal informadas.
- Los factores y comportamientos sexuales de riesgo como la desinformación, el inicio sexual precoz, la violencia familiar, exposición a múltiples parejas y al consumo de sustancias suelen verse envueltas por dinámicas sociales y culturales que incluyen presión social y creencias en la comunicación interpersonal todas estas no solo elevan los riesgos para la salud del adolescente, sino que también pueden llegar a impactar en la autoestima y a interferir con sus actividades de la vida diaria.
- Para concluir, es clara la importancia de abordar temas de sexualidad y sexo en los adolescentes de manera integral y considerar no solo la vida personal del joven, sino también su entorno familiar, académico y comunitario para abordar estos temas. Lo anterior promueve ideas hacia el desarrollo de programas preventivos y estrategias que impulsen la salud sexual y reproductiva, a esto se suma la posibilidad de mejorar las habilidades

emocionales y sociales que intervienen en la toma de decisiones y relaciones afectivas responsables, todo ello en sintonía con su realidad cultural y social.

RECOMENDACIONES

A partir de los hallazgos de este estudio, se plantean las siguientes recomendaciones orientadas a la práctica clínica, educativa, psicosocial y de política pública:

- Se recomienda el fortalecimiento de programas de intervención familiar y orientación parental dirigidos a mejorar los estilos de crianza, la comunicación afectiva y la supervisión positiva. Dichos programas deben incluir espacios terapéuticos grupales e individuales para padres e hijos, con el fin de reconstruir vínculos deteriorados, derribar barreras intergeneracionales respecto a la sexualidad y desarrollar habilidades parentales basadas en el acompañamiento emocional, la escucha activa y el respeto mutuo. Desde un enfoque clínico se puede intervenir de manera más particularizada en adolescentes con problemas de autoestima, una fuerte necesidad de aprobación externa, o en contextos restrictivos en su desarrollo condicional de autonomía emocional, pensamiento crítico y construcción de un proyecto de vida en función de sus valores y cuidado propio.
- Se recomienda la implementación de protocolos clínicos de intervención temprana para adolescentes con conductas sexuales de riesgo, en particular, aquellos con antecedentes de consumo de sustancias, violencia intrafamiliar, bajo rendimiento académico o relaciones afectivas disfuncionales. Este tipo de intervenciones deberían incluir evaluaciones psicosociales completas, estrategias para fortalecer la autorregulación emocional, el control de impulsos y la resiliencia, y espacios terapéuticos que brinden un acompañamiento continuo. Por otro lado, es recomendable la formación permanente de profesionales de la salud en metodologías actualizadas para intervenir en la sexualidad de los adolescentes
- Beneficiará generar la creación y aplicación de programas de educación sexual integral ESI como método educativo en las instituciones educativas en niveles de educación media, en donde se destaque la perspectiva de género, derechos sexuales y reproductivos, como también en el enfoque en prevención de la violencia y en el fortalecimiento de habilidades socioemocionales. Estos programas deberán ser participativos e inclusivos, para enriquecer la realidad adolescente y su aprendizaje se recomienda el uso de talleres vivenciales, dramatizaciones, debates y herramientas digitales que conecten la información aprendida.
- Se sugiere crear y llevar a cabo intervenciones comunitarias que incluyan a líderes de la comunidad, familia, educadores y personal de salud con el fin de establecer entornos seguros frente a conductas sexuales de riesgo. Estas acciones podrían abarcar campañas de concienciación sobre la salud sexual y reproductiva, planificar actividades extracurriculares de integración y desarrollo de redes de apoyo comunitario que brinden a los adolescentes opciones saludables de socialización.
- Por último, se insta a las entidades gubernamentales a elaborar e implementar políticas inclusivas de salud sexual y reproductiva que aseguren el acceso gratuito, confidencial y respetuoso a servicios de psicoeducación sexual, prevención y tratamientos integrales que orienten al adolescente a vivir una sexualidad responsable y placentera. Estas políticas deben fundamentarse en un enfoque de derechos, equidad de género y diversidad,

asegurando la participación activa de adolescentes en su diseño, implementación y ejecución.

BIBLIOGRAFÍA

- Acevedo, K., y Rodríguez, H. (2022). *Factores asociados al inicio de las relaciones sexuales en los adolescentes de los centros educativos de CushcandayAgallpampa y San Isidro-Otuzco, en el año 2021-2022.* <https://www.scielo.cl/pdf/rchnp/v61n2/0717-9227-rchnp-61-02-0176.pdf>
- Adal, M., Abiy, S., Reta, M., Asres, M., y Animut, Y. (2024). *Prevalence of risky sexual behavior and associated factors among Injibara University students, Northwest Ethiopia.* <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11007158/pdf/frph-06-1356790.pdf>
- AEPap. (2020). *Asociación Española de Pediatría de Atención Primaria. Primera Experiencia Sexual.* https://www.familiaysalud.es/sites/default/files/primera_experiencia_sexual_sj_pro.pdf
- Ahanhanzo, Y., Sossa, C., Sopoh, G., Tchandana, M., Azandjè, C., y Tchamdja, T. (2018). *Factores asociados a las relaciones sexuales precoces entre adolescentes y adultos jóvenes en las zonas rurales del sur de Benin.* https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov.translate.google/articles/PMC6325413/?x_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=sc
- Arias, L. (2022). *Factores que influyen en la sexualidad de adolescentes que estudian medicina en una universidad privada, Cochabamba.* <http://www.scielo.org.bo/pdf/rcsuni/v9n2/2520-9825-rcsuni-9-02-29.pdf>
- Badillo, M., Mendoza, X., Barreto, M., y Díaz, A. (2020). *Risky sexual behaviors and associated factors among university students in Barranquilla, Colombia, 2019.* https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v19n59/en_1695-6141-eg-19-59-422.pdf
- Barquero, W. (2020). *Análisis de Prisma como Metodología para Revisión Sistemática: una Aproximación General.* https://www.researchgate.net/publication/364031949_ANALISIS_DE_PRISMA_COMO_METODOLOGIA_PARA_REVISION_SISTEMATICA_UNA_APROXIMACION_GENERAL
- Barragán, V., Berenzon, S., Tiburcio, M., Bustos, M., y Villatoro, J. (2019). *Factors Associated with Sexual Debut in Mexican Adolescents: Results of the National Survey on Drug Use among Students in 2014.* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30846115/>
- Beckmeyer, J., Herbenick, D., Chien Fu, T., Dodge, B., y Fortenberry, D. (2021). *Pleasure During Adolescents' Most Recent Partnered Sexual Experience: Findings from a U.S. Probability Survey.* <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34373980>
- Calatrava, M., Beltramo, C., Osorio, A., Rodríguez, M., Irala, J., y Lopez, C. (2021). *Religiosity and Sexual Initiation Among Hispanic Adolescents: The Role of Sexual Attitudes.* <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8631753/pdf/fpsyg-12-715032.pdf>
- Candioti, M. (2017). *Karl Marx y la teoría materialista-práctica de la enajenación del sujeto humano colectivo. Una propuesta para su reconstrucción.* <https://www.scielo.cl/pdf/izquierdas/n32/0718-5049-izquierdas-32-00107.pdf>
- Corona, J. (2021). *Adolescencia y embarazo adolescente: una mirada desde la problemática social y de salud pública en Venezuela.* <https://revsexologiaysociedad.sld.cu/index.php/sexologiaysociedad/article/view/587/759>
- Cruz, S., Moreno, Y., y Ascanio, C. (2023). *Masturbación compulsiva en adolescente.* <http://scielo.sld.cu/pdf/ped/v95/1561-3119-ped-95-e4327.pdf>

- Dessu, S., y Solomon, M. (2024). *Comportamiento sexual de riesgo y factores asociados entre jóvenes no escolarizados en Adis Abeba, Etiopía; estudio de métodos mixtos*. <https://reproductive--health--journal-biomedcentral-com.translate.goog/articles/10.1186/s12978-024-01808-y? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=tc>
- Dionicio, D., Castañeda, J., Gómez, R., Mosqueira, G., y Córdova, F. (2021). *Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1181/1609>
- Dionicio, D., Castañeda, J., Gómez, R., Mosqueira, G., y Córdova, F. (2021). *Factores asociados al inicio de las relaciones coitales en adolescentes, Santiago de Chuco 2020*. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/1181/1609>
- Fernández, S. (2020). *Determinantes sociales que condicionan la actividad sexual precoz de los adolescentes*. <https://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/194e/65>
- Forsyth, E., Tanner, A., y Lesley, C. (2023). *Factores socioculturales | Definición, desarrollo y ejemplos*. <https://study-com.translate.goog/academy/lesson/sociocultural-factors-impacting-economic-development.html? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=sge#:~:text=What%20Are%20Sociocultural%20Factors?,and%20behaviors%20of%20individual%20groups>
- Furlanetto, M., Ghedin, D., Gonçalves, T., y Marin, A. (2019). *Individual and contextual factors associated with sexual initiation among adolescents*. <https://prc.springeropen.com/articles/10.1186/s41155-019-0138-z>
- Gambadauro, P., Carli, V., Hadlaczky, G., Sarchiapone, M., Apter, A., Balazs, J., Banzaer, R., Bobes, J., Brunner, R., Cosman, D., Farkas, L., Haring, C., Hoven, C., Kaess, M., Kahn, J., McMahon, E., Postuvan, V., Sisask, M., Airi., Zdravcevic, N., y Wasserman, D. (2018). *Correlates of sexual initiation among European adolescents*. <https://journals.plos.org/plosone/article/file?id=10.1371/journal.pone.0191451&type=printable>
- García, C., y Parada, D. (2018). *Construcción de adolescencia: una concepción histórica y social inserta en las políticas públicas*. <https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&cad=rja&uact=8&ved=2ahUKEWjklOWlqKSNAXWuSzABHQS0Mr4QFnoECCoQAQ&url=https%3A%2F%2Frevistas.javeriana.edu.co%2Findex.php%2Funi-humanistica%2Farticle%2Fdownload%2F22490%2F19892%2F86612&usg=AOvVaw>
- Garrote, U., Santos, Y., Correa, M., y Campos, K. (2023). *Sociocultural, sexual and reproductive factors associated with the non-use of contraceptive methods in female adolescents*. <http://scielo.sld.cu/pdf/mil/v52n2/1561-3046-mil-52-02-e2627.pdf>
- Gazendam, N., Cleverley, K., King, N., Pickett, W., y Phillips, S. (2020). *Individual and social determinants of early sexual activity: A study of gender-based differences using the 2018 Canadian Health Behaviour in School-aged Children Study (HBSC)*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7470420/pdf/pone.0238515.pdf>
- Güemes, M., Ceñal, M., y Hidalgo, M. (2017). *Desarrollo durante la adolescencia. Aspectos físicos, psicológicos y sociales*. <https://www.adolescenciasema.org/ficheros/PEDIATRIA%20INTEGRAL/Desarrollo%20durante%20la%20Adolescencia.pdf>
- Hegde, A., Chandran, S., y Ipsita, J. (2022). *Understanding Adolescent Sexuality: A Developmental Perspective*. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/26318318221107598>

- Hermida, P. (2022). *Estudio sobre preferencias y/o percepciones en el uso de métodos anticonceptivos modernos (MAC) entre adolescentes, hombres y mujeres, de 10 a 19 años*. <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/01/Estudio-preferencias-percepciones-MAC-adolescentes.pdf>
- Hervías, F., López, C., y Marchena, E. (2020). *ADICCIÓN A LA PORNOGRAFÍA EN INTERNET: ANÁLISIS DE UN CASO CLÍNICO*. https://www.behavioralpsycho.com/wp-content/uploads/2020/04/09.Hervias_28-1.pdf
- Hidalgo, M., Rodríguez, L., y Muñoz, M. (2021). *Medicina de la adolescencia atención integral 3ª edición*. <https://libros.ergon.es/wp-content/uploads/primeras-paginas/978-84-17844-38-7.pdf>
- INEC. (2022). *Instituto Nacional de Estadística y Censo. ESTRATEGIA NACIONAL DE EDUCACIÓN INTEGRAL EN SEXUALIDAD*. <https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2023/11/Educacion-es-Prevenir-Sexualidad.pdf>
- Ipas. (2021). *De la teoría a la acción en Salud Sexual y Salud Reproductiva de Adolescentes*. <https://ipasmexico.org/pdf/DeLaTeoriaAccionSSyRAdolescentes/IpasCAM2021-Tomo6-Digital.pdf>
- Kotiuga, J., Yampolsky, M., y Martin, G. (2021). *Adolescents' Perception of Their Sexual Self, Relational Capacities, Attitudes Towards Sexual Pleasure and Sexual Practices: a Descriptive Analysis*. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8637511/pdf/10964_2021_Article_1543.pdf
- Long, M. (2023). *United Nations. Adolescent Sexuality*. <https://www.un.org/en/chronicle/article/adolescent-sexuality>
- López, F., Carcedo, R., Fernández, N., y Caballero, M. (2020). *Afectos y conductas sexuales en adolescentes: diferencias y semejanzas en dos culturas, España y Colombia*. <https://revistas.javeriana.edu.co/index.php/revPsycho/article/view/11987/16133>
- López, M. (2017). *Instrucciones para el Formulario de Revisión Crítica Estudios Cuantitativos*. https://canchild.ca/system/tenon/assets/attachments/000/000/365/original/MNGuiaCuantiCanada06.pdf?license=yes&utm_source=chatgpt.com
- Magallanes, H., Gómez, M., Barbosa, L., Hernández, P., Lozano, E., y Quiroga, A. (2022). *Influencia de factores socioculturales en la percepción de adolescentes mexicanos sobre conductas sexuales de riesgo*. https://www.researchgate.net/publication/356706867_Influencia_de_factores_socioculturales_en_la_percepcion_de_adolescentes_mexicanos_sobre_conductas sexuales_de_riesgo
- Manu, A., Mba, C., Asare, G., Agyarko, K., y Oduro, R. (2015). *Parent-child communication about sexual and reproductive health: evidence from the Brong Ahafo region, Ghana*. https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC4359389/pdf/12978_2015_Article_3.pdf
- Martínez, R. (2015). *Adolescentes y Sexualidad Guía de Atención al Adolescente*. <https://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2015009.pdf>
- Martínez, W. (2022). *Aproximación a la historia de la sexualidad en el mundo occidental desde la modernidad*. https://www.researchgate.net/publication/367371213_Aproximacion_a_la_historia_de_la_sexualidad_en_el_mundo_occidental_desde_la_modernidad
- Mesa, M. (2015). *Adolescentes e Internet*. <https://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2015009.pdf>

- MINSA. (2023). *Ministerio de Salud del Perú Salud sexual y reproductiva*. <https://www.gob.pe/institucion/minsa/tema/salud-sexual-y-reproductiva>
- Morales, L. (2018). *INFLUENCIA DE LA RELIGIÓN EN LAS PRÁCTICAS SEXUALES DE LAS PERSONAS ADOLESCENTES EN PUERTO RICO*. <https://revistavocests.org/public/journals/2018/a1.pdf>
- Moreno, A. (2022). *La adolescencia*. <https://openaccess.uoc.edu/bitstream/10609/110987/9/La%20adolescencia%20CAST.pdf>
- Moreno, Á., y Martínez, J. (2015). *Salud Mental en la Adolescencia*. <https://www.samfyc.es/pdf/GdTAdol/2015009.pdf>
- Mota, C., y Villalobos, J. (2007). *EL ASPECTO SOCIO-CULTURAL DEL PENSAMIENTO Y DEL LENGUAJE: VISIÓN VYGOTSKYANA*. <https://ve.scielo.org/pdf/edu/v11n38/art05.pdf>
- MSP. (2023). *Ministerio de Salud Pública. Antecedentes – Política Intersectorial De Prevención Del Embarazo En Niñas y Adolescentes 2018-2025*. <https://www.salud.gob.ec/antecedentes-politica-intersectorial-de-prevencion-del-embarazo-en-ninas-y-adolescentes-2018-2025/>
- OMS. (2022). *Organización Mundial de la Salud. Programa Estatal de Educación para una Sexualidad Responsable*. <https://educacion.chihuahua.gob.mx/peepsida/content/la-organización-mundial-de-la-salud-señala-que>
- OMS. (2023). *World Health Organization. Comprehensive sexuality education*. <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/comprehensive-sexuality-education>
- OMS. (2024). *Organización Mundial de la Salud. Infecciones de transmisión sexual (ITS)*. [https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-\(stis\)](https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/sexually-transmitted-infections-(stis))
- OMS. (2024). *Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente*. https://www.who.int/es/health-topics/adolescent-health#tab=tab_1
- OMS. (2024). *Organización Mundial de la Salud. Salud sexual y reproductiva de los adolescentes*. <https://www-who-int.translate.goog/southeastasia/activities/adolescent-sexual-reproductive-health? x tr sl=en& x tr tl=es& x tr hl=es& x tr pto=tc>
- OPS. (2022). *Organización Panamericana de la Salud. Salud Sexual y Reproductiva Salud y derechos sexuales en el curso de vida*. <https://www.paho.org/es/temas/salud-sexual-reproductiva>
- Persano, H. (2018). *Las Transformaciones Puberales y Adolescentes*. https://www.researchgate.net/publication/335456177_Las_Transformaciones_Puberales_y_Adolescentes
- Pineda, S., y Aliño, M. (2023). *El concepto de adolescencia*. <https://es.slideshare.net/slideshow/el-concepto-de-adolescenciapdf/259825928>
- Pinzón, Á., Ruiz, Á., Aguilera, P., y Abril, P. (2018). *Factores asociados al inicio de vida sexual y al embarazo adolescente en Colombia. Estudio de corte transversal*. <https://www.scielo.cl/pdf/rchog/v83n5/0717-7526-rchog-83-05-0487.pdf>
- Rodríguez, L., y Becerra, A. (2022). *Percepciones asociadas a conductas sexuales de riesgo*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/hs/v21n2/2007-7459-hs-21-02-292.pdf>
- Roman, A., Fujimori, E., Simões, L., y Vilela, A. (2021). *Prevalence and correlates of early sexual initiation among Brazilian adolescents*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC8670678/>

- Ruiz, R., Molinero, R., de Miguelsanz, M., y Rodríguez, C. (2015). *Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes*. https://scielo.isciii.es/pdf/pap/v17n66/04_original3.pdf
- Saavedra, C., García, A., y Hernández, A. (2021). *Inicio de la vida sexual y reproductiva en la adolescencia - Unidad Educativa UPSE*. <https://ceus.ucacue.edu.ec/index.php/ceus/article/view/51/35>
- Saliars, E., Wilkerson, M., Sieving, R., y Brady, S. (2017). *Sexually Experienced Adolescents' Thoughts About Sexual Pleasure*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/27120115>
- Saliars, E., Wilkerson, M., Sieving, R., y Brady, S. (2018). *Thoughts about Sexual Difficulties and Related Anxiety among a Predominantly Female Sample of Adolescents*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10805472/pdf/nihms-1910213.pdf>
- Samaniego, F., Gómez, L., y Salas, J. (2022). *Factores socioafectivos y su influencia en la actividad sexual de adolescentes*. <http://www.scielo.org.co/pdf/recis/v21n1/2145-4507-recis-21-01-e04.pdf>
- Sepúlveda, N., Cáceres, D., López, L., y Díaz, M. (2024). *Factores asociados al inicio de actividad sexual en adolescentes: Estudio transversal analítico*. <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/3304/3021>
- Shoveller, J., Johnson, J., Langille, D., y Mitchell, T. (2021). *Socio-cultural influences on young people's sexual development*. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953603006014>
- Srahbzu, M., y Tirfeneh, E. (2020). *Risky Sexual Behavior and Associated Factors among Adolescents Aged 15-19 Years at Governmental High Schools in Aksum Town, Tigray, Ethiopia, 2019: An Institution-Based, Cross-Sectional Study*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7456495/pdf/BMRI2020-3719845.pdf>
- Staples, J., Rellini, A., y Roberts, S. (2012). *Avoiding experiences: sexual dysfunction in women with a history of sexual abuse in childhood and adolescence*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21667232>
- Stewart, L. (2024). *Análisis de documentos - Cómo analizar datos textuales para la investigación*. <https://atlasti.com/es/research-hub/analisis-de-documentos#que-es-el-analisis-de-documentos>
- Thorsen, M. (2018). *A Latent Class Analysis of Behavioral and Psychosocial Dimensions of Adolescent Sexuality: Exploring Race Differences*. <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC5524591/pdf/nihms879752.pdf>
- UNESCO. (2018). *Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>
- UNESCO. (2022). *Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura. Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad: un enfoque basado en la evidencia*. <https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000265335>
- UNICEF. (2020). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. ¿Por qué los adolescentes toman riesgos? Riesgos Adolescentes*. <https://www.unicef.org/uruguay/crianza/adolescencia/por-que-los-adolescentes-toman-riesgos>
- UNICEF. (2021). *Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia. Estado Mundial de la Infancia 2021: En mi mente Promover, proteger y cuidar la salud mental de la*

- infancia. <https://www.unicef.org/lac/informes/estado-mundial-de-la-infancia-2021-en-mi-mente>
- Valdés, J. (2024). *XIII CURSO para PADRES de ADOLESCENTES*. Obtenido de <https://coma.es/wp-content/uploads/2024/11/LIBRO-XIII-CURSO-para-PADRES-de-ADOLESCENTES-2024.pdf>
- Vara, E., Villalobos, A., Hubert, C., y Suárez, L. (2023). *Conductas de riesgo asociadas con el inicio sexual temprano en adolescentes en México*. <https://www.saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/15062/12480>
- Vázquez, C., Vazquez, F., Vazquez, E., Castillo, O., Vargas, J., y Ortega, N. (2018). *Family, personal, and social factors associated with the non-use of contraceptive methods during the first sexual experience in adolescent women*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29070906/>
- Vázquez, E., Vázquez, C., Ortega, N., Gonzalez, B., Vázquez, F., y Avila, P. (2023). *Factors Associated with Early Sexual Activity in Adolescents Residing in an Urban Area of Northeastern Mexico Who Use WhatsApp or Facebook*. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36409400/>
- Velásquez, M., Gutierrez, J., y Misaico, D. (2023). *Adolescencia una puerta a nuevos horizontes: importancia del manejo de emociones en adolescentes*. https://www.researchgate.net/publication/374396329_Adolescencia_una_puerta_a_nuevos_horizontes_importancia_del_manejo_de_emociones_en_adolescentes
- Ventriglio, A., y Bhugra, D. (2019). *Sexuality in the 21st Century: Sexual Fluidity*. <https://pubmed-ncbi-nlm-nih-gov.translate.goog/31237255/>
- Welti, C. (2016). *Inicio de la vida sexual y reproductiva*. <https://www.scielo.org.mx/pdf/pp/v11n45/v11n45a7.pdf>

Índice de bases de datos científicas.

Depuración de datos duplicados.

75