



Conocimientos y actitudes parentales sobre educación sexual en adolescentes en el entorno escolar

Parental knowledge and attitudes about sex education in adolescents in the school environment

Karol Analy Olortegui-Espinoza^{1*} <https://orcid.org/0000-0001-9622-2676>

Yuly Raquel Santos-Rosales¹ <https://orcid.org/0000-0002-4536-8293>

Karen Elizabeth Campos-Correa¹ <https://orcid.org/0000-0001-6664-2557>

¹Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina. Escuela Académico Profesional de Obstetricia. Lima, Perú.

*Autor para la correspondencia. Correo electrónico: karol.olortegui@hotmail.com

RESUMEN

Introducción: La educación sexual integral (ESI) es fundamental para el desarrollo saludable de los adolescentes; sin embargo, la relación entre el nivel de conocimientos de los hijos y la actitud parental frente a la ESI es poco explorada.

Objetivo: Determinar el nivel de conocimientos sobre ESI en adolescentes y la actitud parental hacia la ESI en una institución educativa pública del Perú, 2023.

Métodos: Estudio descriptivo y transversal realizado en 314 diadas de adolescentes y padres, seleccionadas mediante muestreo por cuotas. Se evaluó el nivel de conocimientos en adolescentes y la actitud parental frente a la ESI mediante instrumentos validados. Se recogieron variables sociodemográficas del adolescente y del padre/madre. El análisis incluyó estadística descriptiva, ji cuadrado y regresión de Poisson con varianza robusta (IC 95 %), utilizando SPSS v27.



Resultados: El 68,8 % de los adolescentes presentó conocimientos regulares y el 52,9 % de los padres mostró actitud negativa. Se encontró correlación entre el nivel de conocimientos del adolescente y la actitud parental ($p=0,002$; $Rho=0,173$). Ser mayor de 14 años, de sexo femenino y contar con padres con orientación previa se asoció a mayor nivel de conocimientos. El sexo masculino (RPa: 2,41; IC 95 %: 1,53–3,78) y la edad <14 años (RPa: 2,68; IC 95 %: 1,68–4,26) se asociaron con conocimientos deficientes.

Conclusiones: Predominan conocimientos regulares en adolescentes y actitudes parentales negativas. La edad, el sexo y la orientación previa influyen en el nivel de conocimientos sobre ESI.

Palabras clave: adolescente; actitud; conocimiento; educación sexual; familia.

ABSTRACT

Introduction: Comprehensive sexuality education (CSE) is essential for the healthy development of adolescents; however, the relationship between adolescents' level of knowledge and parental attitudes toward CSE has been insufficiently explored.

Objective: To determine the level of knowledge about comprehensive sexuality education (CSE) among adolescents and parental attitudes toward CSE in a public educational institution in Peru, 2023.

Methods: A descriptive cross-sectional study was conducted in 314 adolescent–parent dyads selected through quota sampling. Adolescents' level of knowledge and parental attitudes toward CSE were assessed using validated instruments. Sociodemographic variables of adolescents and parents were collected. Data analysis included descriptive statistics, chi-square tests, and Poisson regression with robust variance (95% CI), using SPSS v27.

Results: Regular knowledge levels were observed in 68.8% of adolescents, and 52.9% of parents showed a negative attitude. A correlation was found between adolescents' level of knowledge and parental attitude ($p=0.002$; $Rho=0.173$). Being older than 14 years, female sex, and having parents with prior orientation were associated with higher knowledge levels. Male sex (aPR: 2.41; 95% CI: 1.53–3.78) and age < 14 years (aPR: 2.68; 95% CI: 1.68–4.26) were associated with deficient knowledge.



Conclusions: Regular knowledge levels among adolescents and negative parental attitudes predominate. Age, sex, and prior parental orientation influence adolescents' level of knowledge about CSE.

Keywords: adolescent; attitude; family; knowledge; sex education.

Recibido: 02/07/2025

Aprobado: 09/04/2026

INTRODUCCIÓN

La educación sexual integral (ESI) es crucial en el desarrollo saludable de los adolescentes, ya que brinda información sobre salud sexual y reproductiva, relaciones interpersonales y toma de decisiones informadas.^(1,2) Su inclusión en el entorno escolar ha ganado relevancia mundial al ser reconocida por su impacto en la prevención de embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y la promoción de relaciones saludables.⁽³⁾

La efectividad de los programas de ESI depende del conocimiento de los adolescentes y de las actitudes de su entorno familiar y escolar. Metaanálisis y estudios evaluativos en adolescentes de secundaria muestran que la ESI incrementa el conocimiento sobre sexualidad, favorece actitudes seguras, retrasa el inicio sexual y mejora el uso de métodos anticonceptivos.^(4,5,6)

Las actitudes parentales pueden variar según creencias religiosas, contexto cultural y experiencias personales.^(7,8) Uno de los principales desafíos es la renuencia de algunos padres a hablar abiertamente sobre sexualidad, lo que crea una brecha entre lo que los adolescentes necesitan saber y lo que efectivamente aprenden en casa.⁽⁹⁾ Dado su papel como referentes, los padres influyen significativamente en el aprendizaje sexual de sus hijos,⁽¹⁰⁾ por lo que su actitud impacta directamente en la calidad y eficacia del proceso educativo.^(11,12)

A pesar de su importancia, la ESI continúa siendo un tema tabú en muchas familias. Algunos padres evitan o postergan estas conversaciones al considerar que así protegen a sus hijos; sin embargo,



esta actitud limita el acceso a información confiable.⁽¹³⁾ La ausencia de diálogo propicia que los adolescentes recurran a fuentes inadecuadas, como internet o las redes sociales.⁽¹⁴⁾ En este contexto, la inclusión de los padres en los programas de ESI contribuye a reforzar la información brindada en el ámbito escolar y a fortalecer la comunicación familiar.⁽¹⁵⁾

En otros contextos se ha observado escasa disposición parental para abordar estos temas.^(16,17,18,19)

En Perú, desde 2021, existen lineamientos que incorporan la ESI al currículo escolar,⁽²⁰⁾ en los cuales los padres, junto a educadores y personal de salud, cumplen un rol fundamental.⁽²¹⁾

En este marco, el presente estudio tiene como objetivo determinar el nivel de conocimientos sobre ESI en adolescentes y la actitud parental hacia la ESI en una institución educativa pública del Perú.

MÉTODOS

Diseño

Se realizó un estudio observacional, descriptivo y de corte transversal.

Sujetos

La población estuvo conformada por 1706 diadas (padre, madre o apoderado y su hijo(a) adolescente) de los grados 2.º a 5.º de secundaria, matriculados en 2023 en una institución educativa pública del distrito de Huaral, Lima, Perú. Se incluyeron diadas que aceptaron participar voluntariamente, con adolescentes entre 11 y 17 años, 11 meses y 29 días, tras firmar el consentimiento y asentimiento informado. Se excluyeron padres con más de un hijo en distintos grados o aulas (solo se consideró uno por familia), quienes laboraban en el sector salud o educativo, y aquellos con datos incompletos.

El cálculo del tamaño de la muestra se calculó con *Netquest*,⁽²²⁾ considerando una heterogeneidad del 50 %, un nivel de confianza del 95 % y un margen de error del 5 %, lo que resultó en una muestra de 314 diadas. Se aplicó un muestreo por cuotas, proporcional al número de estudiantes por grado: segundo (n= 79 de 430), tercero (n=76 de 415), cuarto (n= 82 de 446) y quinto (n= 76 de 415). La selección de los padres se realizó por conveniencia, en función de su asistencia a la reunión bimestral de entrega de notas organizada por los tutores de cada sección.



Variables

Las variables principales de investigación fueron: nivel de conocimientos sobre ESI (deficiente, regular y bueno) y las actitudes sobre la ESI (negativa, permisible y positiva). En las variables secundarias se indagó sobre las características del/la adolescente: edad (años), sexo y grado escolar secundaria. Sobre características del padre o apoderado: edad (años), sexo, grado de instrucción superior (sí o no), religión que profesa (católica, cristiana u otra religión) y haber recibido alguna orientación previa en educación sexual (sí o no).

Procedimientos y procesamiento

Se obtuvo la autorización de la institución educativa y se coordinó con la dirección para recolectar los datos durante la reunión bimestral programada con los padres. Se explicó el objetivo del estudio y los procedimientos, la participación se formalizó mediante consentimiento informado firmado por los padres y asentimiento por parte de los adolescentes.

Durante dicha reunión se aplicaron dos instrumentos: un cuestionario de conocimientos sobre educación sexual integral para los adolescentes y una escala de actitudes hacia la educación sexual para los padres. Ambos respondieron los instrumentos en aulas separadas, codificados con la misma clave para identificar cada diada. El proceso fue asistido por docentes y tutores, y replicado en cada grado y sección incluidos en la muestra.

El cuestionario de “Conocimientos sobre educación sexual integral”, desarrollado por *Zegarra V*,⁽²³⁾ evalúa 3 dimensiones: biológica (9 ítems), psicológica (9) y social (6), con preguntas de opción múltiple y única respuesta. Cada respuesta correcta vale un punto. Se categorizó el puntaje total como: bueno (19–24 puntos), regular (12–18) y deficiente (<12). El instrumento presentó adecuada confiabilidad, evidenciada por un coeficiente Kuder–Richardson 20 (KR-20= 0,854), así como validez de constructo evaluada mediante la medida de adecuación muestral de Kaiser–Meyer–Olkin (KMO= 0,601).

La escala “Actitudes de los padres hacia la educación sexual de los hijos (ACSEX)” de *Marchena CE*,⁽²⁴⁾ contiene 21 ítems en formato Likert de 5 niveles (1= totalmente en desacuerdo a 5= totalmente de acuerdo), organizados en tres dimensiones: información sexual (12 ítems), uso de anticonceptivos (6) e inicio de actividad sexual (3). La actitud se clasificó como positiva (> 78





puntos), permisible (68–78 puntos) o negativa (< 68 puntos). El instrumento presenta validez de constructo (KMO= 0,763) y adecuada confiabilidad (α de Cronbach= 0,772).

A propósito de la investigación se evaluó la confiabilidad de ambos instrumentos en la población a estudiar, en un grupo piloto. Se obtuvo de alfa de Cronbach de $\alpha= 0,721$ para el cuestionario de conocimiento sobre la ESI y $\alpha= 0,861$ para las actitudes, ambos con una confiabilidad aceptable.

Los datos recolectados se analizaron utilizando el *software* estadístico IBM® SPSS versión 27. Se realizó el análisis descriptivo de las variables cualitativas mediante frecuencias absolutas y porcentajes. En las variables numéricas, la distribución se evaluó mediante la prueba de Kolmogorov–Smirnov, la cual indicó ausencia de distribución normal para las variables edad del adolescente y del padre o madre; por ello, se presentaron como mediana y rango intercuartílico.

Se realizó un análisis bivariado para evaluar la relación entre el nivel de conocimientos de los adolescentes y las actitudes parentales mediante la correlación de Spearman y Rho. La fuerza de la correlación se interpretó según los criterios propuestos por *Hernández-Sampieri* y otros.⁽²⁵⁾

Asimismo, se evaluaron las características de los adolescentes y de los padres asociadas al nivel de conocimientos y a las actitudes mediante la prueba de *ji* cuadrado, con un nivel de significancia de 0,050. Luego, se realizó un análisis multivariado de regresión de Poisson con varianza robusta para determinar las variables que se relacionan con el nivel de conocimiento deficiente de los adolescentes sobre educación sexual integral y se calculó la razón de prevalencia cruda y ajustada, en el modelo multivariado se incluyeron aquellas variables con valor p menor de 0,200.

Cuestiones bioéticas

Esta investigación fue aprobada por el Comité de Ética de la Facultad de Medicina de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos (N°0176-2023). Se tuvo en cuenta la declaración de Helsinki,⁽²⁶⁾ los principios bioéticos de la investigación en humanos de justicia, beneficencia, autonomía a través del consentimiento y asentimiento informado, y no maleficencia, se protegió la privacidad y confidencialidad de cada uno de los participantes.



RESULTADOS

De 314 adolescentes y su respectivo padre o madre, en las características de los adolescentes se encontró que la mediana de edad fue de 15 años, de similar frecuencia entre hombres (48, 4 %) y mujeres (51, 6 %). En los padres, la mediana de la edad fue 40 años, con predominio de participación de la madre (96, 8 %), el 23, 6 % de los padres tuvo grado de instrucción superior (tabla 1).

Tabla 1 - Características personales de adolescentes y sus padres

Características personales		n (314)	%
Edad del adolescente en años (Me; RIQ)		(15; 2)	
Sexo del adolescente	Femenino	162	51,6
	Masculino	152	48,4
Grado escolar secundaria	Segundo grado	79	25,2
	Tercer grado	76	24,2
	Cuarto grado	82	26,1
	Quinto grado	77	24,5
Edad del padre o madre en años (Me; RIQ)		(40; 9)	
Sexo del padre	Femenino	304	96,8
	Masculino	10	3,2
Grado de instrucción superior del padre o madre	Sí	74	23,6
	No	240	76,4
Religión del padre o madre	Católica	236	75,2
	Cristiana	55	17,5
	Otra religión	231	7,3
Padre o madre recibió alguna vez orientación sobre educación sexual	Sí	227	72,3
	No	87	27,7

Me: Mediana, RIQ: Rango Intercuartílico.

De forma global, el nivel de conocimientos de los adolescentes sobre la educación sexual integral fue de nivel regular (68,8 %), seguido de nivel deficiente (21,0 %). La actitud de los padres hacia la educación sexual integral de sus hijos fue principalmente negativa (52,9 %) y permisible (40,4 %).



Se encontró una correlación significativa directa pero muy débil entre el nivel de conocimientos de los adolescentes y las actitudes de sus padres hacia la educación sexual integral ($p= 0,002$ $Rho= 0,173$). En los padres con actitud negativa hubo mayor frecuencia de adolescentes con conocimiento deficiente por el contrario en los padres con actitud positiva hacia la educación sexual se observó mayor frecuencia de adolescentes con un nivel bueno de conocimientos (Fig. 1).

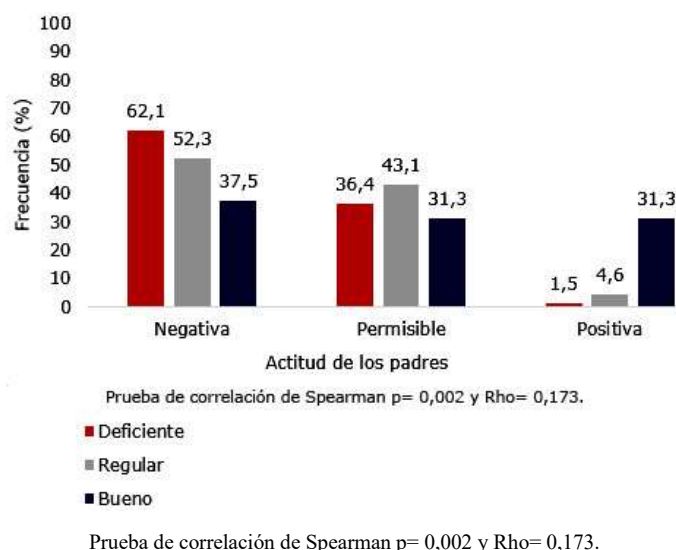


Fig. 1 - Nivel de conocimientos de los adolescentes y actitudes de los padres sobre educación sexual integral.

En el análisis bivariado, la edad menor de 14 años ($p= 0,002$), sexo masculino del adolescente ($p= 0,001$) y que los padres no hayan recibido alguna orientación en educación sexual ($p= 0,007$) se relacionan con menores niveles de conocimiento en educación sexual integral (tabla 2).

Mientras que en el análisis exploratorio se encontró que no haber recibido alguna orientación previa sobre salud sexual se relaciona con una actitud negativa de los padres ($p < 0,001$) (tabla 3).



Tabla 2 - Características relacionadas al nivel de conocimientos de los adolescentes sobre educación sexual integral

Características Generales	Nivel de conocimiento						p-valor
	Deficiente		Regular		Bueno		
	n= 66	%	n= 216	%	n= 32	%	
Edad del adolescente \geq 14 años							
Sí	52	78,8	201	93,1	30	93,8	0,002
No	14	21,2	15	6,9	2	6,2	
Sexo del adolescente							
Femenino	21	31,8	125	57,9	16	50,0	0,001
Masculino	45	68,2	91	42,1	16	50,0	
Edad del padre o madre \geq 40 años							
Sí	34	51,5	107	49,5	22	68,8	0,127
No	32	48,5	109	50,5	10	31,2	
Grado de instrucción superior del padre o madre							
Sí	15	22,7	50	23,1	9	28,1	0,812
No	51	77,3	166	76,9	23	71,9	
Padre o madre recibió alguna vez orientación sobre educación sexual							
Sí	42	63,6%	155	71,8	30	93,8	0,007
No	24	36,4%	61	28,2	2	6,2	

Prueba estadística *ji* cuadrado, nivel de significación estadística del 0,050



Tabla 3 - Características relacionadas a la actitud de los padres sobre la educación sexual integral

Características Generales	Actitudes						p-valor
	Negativa		Permisible		Positiva		
	n= 166	%	n= 127	%	n= 21	%	
Edad del adolescente \geq 14 años							
Sí	151	91,0	112	88,2	20	95,2	0,526
No	15	9,0	15	11,8	1	4,8	
Sexo del adolescente							
Femenino	86	51,8	66	52,0	10	47,6	0,931
Masculino	80	48,2	61	48,0	11	52,4	
Edad del padre o madre \geq 40 años							
Sí	89	53,6	60	47,2	14	66,7	0,209
No	77	46,4	67	52,8	7	33,3	
Grado de instrucción superior del padre o madre							
Sí	34	20,5	35	27,6	5	23,8	0,368
No	132	79,5	92	72,4	16	76,2	
Padre o madre recibió alguna vez orientación sobre educación sexual							
Sí	102	61,4	107	84,3	18	85,7	<0,001
No	64	38,6	20	15,7	3	14,3	

Prueba estadística Ji-cuadrado, nivel de significación estadística del 0,050.

Se realizó un análisis multivariado para identificar aquellas características que se relacionan de forma significativa con el conocimiento deficiente del adolescente sobre la educación sexual integral, se incluyeron en el modelo las variables con $p < 0,200$ que resultaron del análisis bivariado. Se logró identificar que la edad del adolescente menor de 14 años ($p < 0,001$) y ser de sexo masculino ($p < 0,001$) incrementaron en 2 veces la prevalencia de tener un conocimiento deficiente en la educación sexual integral (tabla 4).



Tabla 4. Variables relacionadas al conocimiento deficiente de los adolescentes sobre educación sexual integral

Conocimiento deficiente de los adolescentes sobre educación sexual integral	p-valor	RPc (IC:95%)	p-valor	RPa (IC:95 %)
Actitud negativa del padre o madre	0,094	1,46 (0,94-2,28)	0,142	1,41 (0,89-2,21)
Edad del adolescente < 14 años	<0,001	2,46 (1,55-3,89)	<0,001	2,68 (1,68-4,26)
Sexo masculino del adolescente	<0,001	2,28 (1,43-3,64)	<0,001	2,41 (1,53-3,78)
Edad del padre o madre ≥ 40 años	0,942	0,98 (0,64-1,51)	-	-
Grado de instrucción superior del padre o madre	0,857	0,95 (0,57-1,59)	-	-
No haber recibido el padre o madre orientación sobre educación sexual	0,073	1,49 (0,96-2,31)	0,291	1,27 (0,81-2,01)

Análisis multivariado de regresión de Poisson con varianza robusta, nivel de significación estadística del 0,050;

RPc: Razón de Prevalencia cruda, RPa: Razón de Prevalencia ajustado; IC: intervalo de confianza; se incluyó en el modelo multivariado las variables con $p < 0,200$ del análisis bivariado.

DISCUSIÓN

En este estudio se evidenció una frecuencia significativa de adolescentes con conocimientos regulares a deficientes sobre salud sexual. De forma similar, *Ademuyiwa I* y otros⁽²⁷⁾ identifican en Nigeria que el 82,1 % de estudiantes de secundaria presenta un conocimiento moderado, aunque persisten deficiencias en determinados contenidos, lo que evidencia la necesidad de implementar programas específicos. *Díaz-Rodríguez MV* y otros⁽²⁸⁾ señalan la necesidad de adaptar la educación sexual a las distintas etapas del desarrollo adolescente, al integrar aspectos biológicos y emocionales. En Chile, *Agurto-Flores M* y otros⁽²⁹⁾ reportan que el 61,8 % de los adolescentes ha recibido educación sexual en sus instituciones educativas, y el 97,4 % considera importante aprender sobre sexualidad. *Moreira MT* y otros⁽³⁰⁾ también encuentran que quienes valoran la educación sexual muestran actitudes positivas y mayor conocimiento, lo que refuerza la relevancia de una educación sexual integral. Por su parte, *Cravero C* y otros⁽³¹⁾ en Argentina reportan una valoración positiva general de la educación sexual, aunque con demanda de mayor profundidad y diversidad en los contenidos.

Respecto a las actitudes parentales hacia la educación sexual impartida a sus hijos, más de la mitad mostró una postura negativa. Hallazgos similares se observan en Nepal, donde menos de la mitad



de los padres considera apropiado brindar educación sexual a adolescentes entre 10 y 14 años.⁽²⁸⁾ Esta actitud limita el acceso a la información precisa y perpetúa mitos y estigmas que dificultan la comunicación familiar sobre sexualidad. En contraste, *Ata S*⁽³²⁾ en Portugal encuentra actitudes positivas, aunque con la necesidad de mejorar conocimientos específicos. *Morawska A* y otros⁽³³⁾ reportan que, pese a actitudes favorables en Australia, muchos padres carecen de confianza y conocimientos para tratar estos temas en casa. *McKay A* y otros⁽¹⁸⁾ en Canadá señalan que casi la totalidad de los padres apoya la educación sexual escolar, aunque su participación y actitudes varían según educación y creencias personales. Esto plantea el desafío de involucrar eficazmente a los padres para evitar que sus actitudes obstaculicen el aprendizaje del adolescente.

Se identificó además una correlación entre el conocimiento de los adolescentes y las actitudes parentales hacia la educación sexual, lo que destaca la importancia de una postura positiva de los padres para mejorar el nivel de conocimiento de sus hijos, aunque no se hallaron estudios previos que analizaran esta relación directamente.

Por otro lado, los padres con una orientación previa en educación sexual tienden a mantener actitudes más favorables, lo que sugiere que la falta de conocimientos contribuye a las actitudes negativas. *Zhang W* y otros⁽³⁴⁾ demuestran que quienes reciben educación sexual en su infancia mantienen una comunicación más abierta y efectiva con sus hijos, esto evidencia el impacto de la educación sexual intergeneracional. En Ghana, *Oti-Boadi M* y otros⁽³⁵⁾ encuentran que el 67 % de los padres no proporciona educación sexual a sus hijos, pese a que el 65 % tiene buen conocimiento general sobre sexualidad.

El análisis multivariado identificó que ser varón y menor de 14 años influye significativamente en presentar un nivel deficiente de conocimiento sexual. Esta problemática coincide con investigaciones previas, entre ellas, *Lyu J* y otros⁽³⁶⁾ destacan la insuficiencia de educación sexual en etapas tempranas, lo que favorece conductas de riesgo. *Ademuyiwa I* y otros⁽²⁷⁾ confirman que los varones presentan mayores brechas que las mujeres, posiblemente por estereotipos que minimizan la necesidad de educación sexual en hombres, lo cual limita su acceso a información vital. La carencia de conocimientos en varones menores de 14 años los expone a riesgos, actitudes machistas y desinformación, además de ser desatendidos tanto en la educación formal como



familiar, lo que puede derivar en embarazos no deseados, infecciones de transmisión sexual y perpetuación de roles de género nocivos.

Estos resultados evidencian la urgente necesidad de desarrollar programas de educación sexual integral que involucren a adolescentes y padres, con el fin de mejorar actitudes y facilitar una comunicación abierta en el hogar. Además, es fundamental que se enfoquen en ambos sexos, dada la desventaja particular de los varones. *Rouhparvar Z* y otros⁽³⁷⁾ indican que los padres enfrentan dificultades similares para educar tanto a varones como a mujeres, por lo que recomiendan estrategias equitativas. *Cravero C* y otros⁽³¹⁾ destacan la importancia de una educación sexual adaptada a las necesidades individuales y familiares para fomentar un diálogo inclusivo y efectivo. Entre las limitaciones del estudio se identifica el posible sesgo de información, dado que el tema abordado es sensible, lo que pudo afectar la sinceridad de las respuestas. En este sentido, el muestreo no probabilístico limita la generalización de los resultados y el diseño descriptivo transversal impide establecer relaciones de causalidad. No obstante, permitió explorar asociaciones relevantes que pueden orientar futuras investigaciones.

Se concluye que el nivel de conocimiento en educación sexual integral de los adolescentes es predominantemente regular, con actitudes parentales mayoritariamente negativas. La edad menor de 14 años y el sexo masculino se asocian con un conocimiento deficiente. Se recomienda fomentar la participación conjunta de padres, adolescentes y profesionales de la salud para garantizar el derecho a la educación sexual, mejorar las actitudes y los conocimientos, y, en consecuencia, contribuir a la salud pública.

Agradecimientos

A la institución educativa Nuestra Señora del Carmen de Huaral, docentes, padres de familia y estudiantes.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Mbizvo M, Kasonda K, Muntalima N, Rosen J, Inambwae S, Namukonda E, et al. Comprehensive sexuality education linked to sexual and reproductive health services reduces early and unintended pregnancies among in-school adolescent girls in Zambia [Internet]. *BMC Public Health*. 2023; 23(1):348. DOI: [10.1186/s12889-023-15023-0](https://doi.org/10.1186/s12889-023-15023-0)
2. Boborakhimov S, Mosisa H, Demerew D, Narenjiha M, Sanjuanelo J, Payares L, et al. The design and delivery of out-of-school comprehensive sexuality education from the perspective of the young people it is intended to serve [Internet]. *Sex Reprod Health Matters*. 2023; 31(2):2208769. DOI: [10.1080/26410397.2023.2208769](https://doi.org/10.1080/26410397.2023.2208769)
3. Abrams R, Nordmyr J, Forsman AK. Promoting sexual health in schools: a systematic review of the European evidence [Internet]. *Front Public Health*. 2023; 11:1193422. DOI: [10.3389/fpubh.2023.1193422](https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1193422)
4. Barriuso-Ortega S, Fernández-Hawrylak M, Heras-Sevilla D. Sex education in adolescence: a systematic review of programmes and meta-analysis[Internet]. *Child Youth Serv Rev*. 2024;166:107926. DOI:[10.1016/j.chilyouth.2024.107926](https://doi.org/10.1016/j.chilyouth.2024.107926)
5. Ramírez-Villalobos D, Monterubio-Flores EA, Gonzalez-Vazquez TT, Molina-Rodríguez JF, Ruelas-González MG, Alcalde-Rabanal JE. Delaying sexual onset: outcome of a comprehensive sexuality education initiative for adolescents in public schools[Internet]. *BMC Public Health*. 2021;21(1):1439. DOI:[10.1186/s12889-021-11388-2](https://doi.org/10.1186/s12889-021-11388-2)
6. Mohamed S, Chipeta MG, Kamninga T, Nthakomwa L, Chifungo C, Mzembe T, et al. Interventions to prevent unintended pregnancies among adolescents: a rapid overview of systematic reviews [Internet]. *Syst Rev*. 2023;12:198. DOI:[10.1186/s13643-023-02361-8](https://doi.org/10.1186/s13643-023-02361-8).
7. Janighorban M, Boroumandfar Z, Pourkazemi R, Mostafavi F. Barriers to vulnerable adolescent girls' access to sexual and reproductive health [Internet]. *BMC Public Health*. 2022; 22(1):1–16. DOI: [10.1186/s12889-022-14687-4](https://doi.org/10.1186/s12889-022-14687-4)
8. Chavula M, Zulu JM, Hurtig AK. Factors influencing the integration of comprehensive sexuality education into educational systems in low- and middle-income countries: a systematic review [Internet]. *Reprod Health*. 2022; 19(1):1–25. DOI: [10.1186/s12978-022-01504-9](https://doi.org/10.1186/s12978-022-01504-9)



9. Malacane M, Beckmeyer JJ. A Review of Parent-Based Barriers to Parent–Adolescent Communication about Sex and Sexuality: Implications for Sex and Family Educators [Internet]. *Am J Sex Educ.* 2016; 11(1):27–40. DOI: [10.1080/15546128.2016.1146187](https://doi.org/10.1080/15546128.2016.1146187)
10. Stern M, Frensley B, Powell R, Ardoin N. What difference do role models make? Investigating outcomes at a residential environmental education center [Internet]. *Environ Educ Res.* 2018; 24(6):818-30. DOI: [10.1080/13504622.2017.1313391](https://doi.org/10.1080/13504622.2017.1313391)
11. Kee-Jiar Y, Shih-Hui L. A systematic review of parental attitude and preferences towards implementation of sexuality education. *International Journal of Evaluation and Research in Education* [Internet]. Institute of Advanced Engineering and Science. 2020; 9(4):971–8. DOI: [10.11591/ijere.v9i4.20877](https://doi.org/10.11591/ijere.v9i4.20877)
12. Pop M, Rusu A. The Role of Parents in Shaping and Improving the Sexual Health of Children – Lines of Developing Parental Sexuality Education Programmes [Internet]. *Procedia Soc Behav Sci.* 2015; 209:395–401. DOI: [10.1016/j.sbspro.2015.11.210](https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.11.210)
13. Ashcraft A, Murray P. Talking to Parents About Adolescent Sexuality. *Pediatr Clin North Am* [Internet]. 2017; 64(2):305-20. DOI: [10.1016/j.pcl.2016.11.002](https://doi.org/10.1016/j.pcl.2016.11.002)
14. Calderón-Canales F, Cricencio-Miranda G, Echevarría-Pinto M, Fuentes-Gericke C, Hidalgo-Tabilo P, Rodríguez-Aravena M, et al. Educación sexual, conocimiento de ITS y conductas protectoras/de riesgo en personas entre 18 y 30 años [Internet]. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2024; 89(1):3–9. DOI: [10.24875/rechog.23000002](https://doi.org/10.24875/rechog.23000002)
15. Grossman J, Tracy A, Charmaraman L, Ceder I, Erkut S. Protective effects of middle school comprehensive sex education with family involvement [Internet]. *J Sch Health.* 2014; 84(11):739–47. DOI: [10.1111/josh.12199](https://doi.org/10.1111/josh.12199)
16. Singh D, Shrestha S, Karki K, Sunuwar D, Khadka D, Maharjan D, et al. Parental knowledge and communication with their adolescent on sexual and reproductive health issues in Nepal [Internet]. *PLoS One.* 2023; 18(7):e0289116. DOI: [10.1371/journal.pone.0289116](https://doi.org/10.1371/journal.pone.0289116)
17. Apaydin V, Aksoy B, Bulut E. Attitudes of parents in the role of a father in Turkey toward child sex education and their sexual communication with their children [Internet]. *Journal of pediatric nursing.* 2022; 69:e105 – e113. DOI: [10.1016/j.pedn.2022.12.014](https://doi.org/10.1016/j.pedn.2022.12.014)





18. McKay A, Byers ES, Voyer SD, Humphreys TP, Markham C. Ontario parents' opinions and attitudes towards sexual health education in the schools [Internet]. Canadian Journal of Human Sexuality. 2014; 23(3):159–66. DOI: [10.3138/cjhs.23.3-A1](https://doi.org/10.3138/cjhs.23.3-A1)
19. Shin H, Lee J, Min J. Sexual Knowledge, Sexual Attitudes, and Perceptions and Actualities of Sex Education among Elementary School Parents [Internet]. Child Heal Nurs Res. 2019; 25(3):312. DOI: [10.4094/chnr.2019.25.3.312](https://doi.org/10.4094/chnr.2019.25.3.312)
20. Ministerio de Educación. R.V.M. 169-2021-MINEDU. Lineamientos de Educación Sexual Integral para la Educación Básica [Internet]. Perú, 2021. [acceso: 24/04/2023]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minedu/normas-legales/1952628-169-2021-minedu>
21. Corcoran JL, Davies SL, Knight CC, Lanzi RG, Li P, Ladores SL. Adolescents' perceptions of sexual health education programs: An integrative review [Internet]. J Adolesc. 2020; 84:96–112. DOI: [10.1016/j.adolescencia.2020.07.014](https://doi.org/10.1016/j.adolescencia.2020.07.014)
22. Netquest. Calculadoras estadísticas [Internet]. [acceso: 15/04/2023]. Disponible en : <https://www.netquest.com/es/panel/calculadora-muestras/calculadoras-estadisticas>
23. Zegarra V. Nivel de conocimientos sobre educación sexual integral y actitudes sexuales reproductivas en estudiantes de secundaria del colegio Benito Juárez [Internet]. [Tesis de grado]. Universidad de San Martín de Porres; 2021. [acceso: 12/05/2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12727/8751>
24. Marchena CE. Actitudes sobre la educación sexual de niños y adolescentes en padres de familia de un policlínico privado de Lima [Internet]. PsiqueMag. 2015. [acceso: 10/10/2024]; 4(1):3-18. Disponible en: <https://revistas.ucv.edu.pe/index.php/psiquemag/article/view/110>
25. Hernández-Sampieri R y Mendoza CP. Metodología de la investigación: Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México: McGraw-Hill Education; 2019.
26. World Medical Association. World Medical Association Declaration of Helsinki: Ethical Principles for Medical Research Involving Human Participants [Internet]. Adopted by the 75th WMA General Assembly, Helsinki, Finland, October 2024. [acceso: 10/10/2024]. Disponible en: <https://www.wma.net/what-we-do/medical-ethics/declaration-of-helsinki/>



25. Ademuyiwa I, Ayamolowo S, Oshinyemi T, Oyeku K. Knowledge and attitude of sex education among secondary school students in south-western Nigeria: A cross-sectional study [Internet]. *Dialogues Heal.* 2023; 2:100085. DOI: [10.1016/j.dialog.2022.100085](https://doi.org/10.1016/j.dialog.2022.100085)
28. Díaz-Rodríguez MV, Perelló VB, Granero-Molina J, Fernández-Medina IM, Ventura-Miranda MI, Jiménez-Lasserrotte M. Insights from a Qualitative Exploration of Adolescents' Opinions on Sex Education [Internet]. *Children.* 2024; 11(1):110. DOI: [10.3390/children11010110](https://doi.org/10.3390/children11010110)
29. Agurto-Flores M, Bahamondes-Vera J, Guzmán-Andrade K, Perelli-Vergara F, Roca-Aranda J, Soto-Matus C, et al. Percepción respecto a la educación sexual de adolescentes de dos establecimientos educacionales de Talcahuano, Chile [Internet]. *Rev Chil Obstet Ginecol.* 2024; 89(1):18–24. DOI: [10.24875/rechog.23000079](https://doi.org/10.24875/rechog.23000079)
30. Moreira MT, Rocha E, Lima A, Pereira L, Rodrigues S, Fernandes CS. Knowledge about Sex Education in Adolescence: A Cross-Sectional Study [Internet]. *Adolescents.* 2023; 3(3):431–45. DOI: [10.3390/adolescents3030030](https://doi.org/10.3390/adolescents3030030)
31. Cravero C, Rabbia H, Giacobino A, Sartor I, Cravero C, Rabbia H, et al. Educación sexual integral en las aulas de Argentina: Un análisis de la satisfacción percibida y opiniones de ingresantes universitarios/as [Internet]. *Diálogos sobre Educ.* 2020; 11(21):00005. DOI: [10.32870/dse.v0i21.658](https://doi.org/10.32870/dse.v0i21.658)
32. Ata S. Atitudes dos pais relativamente à educação sexual dos seus filios [Internet]. *Conhecimento & Diversidade.* 2023; 15(38):508–30. DOI: [10.18316/rcd.v15i38.11096](https://doi.org/10.18316/rcd.v15i38.11096)
33. Morawska A, Walsh A, Grabski M, Fletcher R. Parental confidence and preferences for communicating with their child about sexuality [Internet]. *Sex Educ.* 2015; 15(3):235–48. DOI: [10.1080/14681811.2014.996213](https://doi.org/10.1080/14681811.2014.996213)
34. Zhang W, Yuan Y. Knowledge, attitudes, and practices of parents toward sexuality education for primary school children in China [Internet]. *Front Psychol.* 2023; 14:1096516. DOI: [10.3389/fpsyg.2023.1096516](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2023.1096516)



35. Oti-Boadi M, Malm EK, Dey NYE, Oppong S. Parental Knowledge and Attitudes Towards Sexuality and Sex-Education of Their Children with Developmental Disabilities [Internet]. *Sex Disabil.* 2023; 41(3):643–61. DOI: [10.1007/s11195-023-09797-9](https://doi.org/10.1007/s11195-023-09797-9)
36. Lyu J, Shen X, Hesketh T. Sexual Knowledge, Attitudes and Behaviours among Undergraduate Students in China—Implications for Sex Education [Internet]. *Int J Environ Res.* 2020; 17(18):6716. DOI: [10.3390/ijerph17186716](https://doi.org/10.3390/ijerph17186716)
37. Rouhparvar Z, Javadnoori M, Shahali S. Parents' approaches to sexuality education of their adolescent boys: a qualitative study in Ahvaz [Internet]. *Iran. Reprod Health.* 2022; 19(1):1–10. DOI: [10.1186/s12978-022-01367-0](https://doi.org/10.1186/s12978-022-01367-0)

Conflictos de interés

Se declara que los autores no tienen conflicto de interés

Información financiera

Autofinanciado

Contribuciones de los autores

Conceptualización: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Curación de datos: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Análisis formal: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Adquisición de financiamiento: *Karol Analy Olortegui Espinoza.*

Investigación: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Metodología: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Administración del proyecto: *Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*



Recursos: *Karol Analy Olortegui Espinoza.*

Supervisión: *Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Validación: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Visualización: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Redacción-Elaboración del borrador original: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Redacción-Revisión y edición: *Karol Analy Olortegui Espinoza, Yuly Raquel Santos Rosales, Karen Elizabeth Campos Correa.*

Disponibilidad de datos

Archivo complementario: Base de datos de investigación (Excel). Disponible en:

<https://revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/libraryFiles/downloadPublic/158>