

Capítulo 7

Intervenciones sobre comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad: revisión integrativa

Mendoza Armenta, Mayra¹

Valdez Montero, Carolina²

Gómez Medina, Mario Enrique³

Ahumada Cortez, Jesica Guadalupe⁴

DOI: <https://doi.org/10.61728/AE20256920>



¹ <https://orcid.org/0000-0002-5225-7495>, Docente e investigador(a) de la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Dirección: Prolongación Ángel Flores y Justicia Social s/n. Ciudad Universitaria. C.P. 81223.

² <https://orcid.org/0000-0002-4938-3087>, Docente e investigador(a) de la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Dirección: Prolongación Ángel Flores y Justicia Social s/n. Ciudad Universitaria. C.P. 81223. Correspondencia: carolina.valdez@uas.edu.mx

³ <https://orcid.org/0000-0001-8470-4782>, Docente e investigador(a) de la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Dirección: Prolongación Ángel Flores y Justicia Social s/n. Ciudad Universitaria. C.P. 81223.

⁴ <https://orcid.org/0000-0003-0092-0221>, Docente e investigador(a) de la Facultad de Enfermería Mochis, Universidad Autónoma de Sinaloa. Dirección: Prolongación Ángel Flores y Justicia Social s/n. Ciudad Universitaria. C.P. 81223.

Resumen

Objetivo: Identificar la mejor evidencia disponible sobre intervenciones sobre comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad.

Métodos: Se realizó una búsqueda sistemática en cinco bases de datos (EBSCO, PubMed, SciELO, Google Académico y EBSCO host) considerando estudios publicados entre 2015 y 2025. Se aplicaron criterios de inclusión definidos y evaluación crítica de los artículos con la lista de verificación del Instituto Joanna Briggs.

Resultados: Se seleccionaron seis estudios que implementaron programas educativos y conductuales en distintos contextos. Las intervenciones, tanto presenciales como autoguiadas, mostraron incrementos significativos en conocimiento, actitudes, autoeficacia parental y frecuencia de comunicación sobre sexualidad en familias con integrante con discapacidad.

Discusión y conclusión: Las intervenciones presenciales con acompañamiento profesional mostraron mayor efectividad y valoración que las modalidades autoguiadas, destacando la importancia del apoyo experto. Pese a las limitaciones metodológicas como muestras reducidas, ausencia de diseños controlados y falta de seguimiento longitudinal. Los resultados evidencian que estas intervenciones mejoran la comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad. Se resalta la necesidad de fortalecer los diseños de investigación y ampliar los estudios en Latinoamérica para orientar la práctica clínica y las políticas públicas.

Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2018) estima que más de mil millones de personas, equivalentes al 15 % de la población mundial, presentan algún tipo de discapacidad. En el caso de la población infantil, se calcula que entre 93 y 150 millones de niños y adolescentes menores de 18 años viven con discapacidad (UNICEF, 2013). Esta población enfrenta mayores niveles de vulnerabilidad, especialmente en la niñez. La OMS (2012) advierte que los niños y niñas con discapacidad sufren actos de violencia con una frecuencia casi cuatro veces superior a la

de aquellos sin discapacidad, y presentan 2.9 veces más riesgo de ser víctimas de violencia sexual.

En este contexto, la sexualidad constituye un factor clave para el bienestar y la protección de esta población, ya que la ausencia de una educación sexual adecuada incrementa la exposición a riesgos y la vulnerabilidad frente al abuso sexual (Alfonso y Figueroa, 2017). La sexualidad es un fenómeno complejo que integra dimensiones físicas, biológicas, psicológicas, sociales, culturales y espirituales (Vásconez et al., 2022). Forma parte de la identidad y la personalidad de cada individuo, y su expresión se configura de manera diversa en cada persona (Calero, Rodríguez y Trumbull, 2017). En la actualidad, el concepto de sexualidad abarca múltiples aspectos como sexo, identidades y roles de género, erotismo, placer, intimidad, reproducción y orientación sexual; estos se manifiestan en pensamientos, creencias, actitudes, conductas y relaciones interpersonales, los cuales interactúan con factores psicológicos, biológicos, sociales, económicos, culturales, políticos y religiosos (da Silva, Moraes y Zanatta, 2018). Así, aunque todos los individuos poseen actitudes y convicciones respecto a la sexualidad, su vivencia es única y altamente individualizada (Salcedo, 2023).

La sexualidad, entendida como un componente esencial de la identidad humana, se expresa en los cuerpos, en las formas de corporalidad y en las distintas maneras de vivirla (Passada, 2020). No obstante, en el caso de las personas con discapacidad, persisten prejuicios que limitan su reconocimiento como sujetos sexuados. Estudios reportan algunas concepciones erróneas que niegan su derecho al desarrollo sexual o su necesidad de educación en la materia (Guevara et al., 2016). Dichas percepciones reproducen categorías binarias de exclusión como “normal”-“anormal” o “sexuado”-“asexuado”, lo que contribuye a invisibilizar sus necesidades sexuales (Míguez, 2019). A nivel social, la sexualidad continúa siendo un tema rodeado de mitos y tabúes, lo cual dificulta su abordaje en la niñez y adolescencia, etapas en las que surgen las principales dudas y cuestionamientos. Aunque la familia debería constituir el espacio primario para la educación sexual, muchos padres y madres reconocen no sentirse preparados para hablar del tema, ya sea por falta de conocimientos o por temor a abordarlo inadecuadamente (Balarezo-López, 2024).

En el caso de personas con discapacidad, los desafíos son aún mayores, pues enfrentan barreras específicas en la comprensión y expresión de su sexualidad, además de una mayor exposición a riesgos relacionados con la victimización y la salud sexual (Álvarez-Lara et al., 2025). La literatura también indica que las oportunidades de aprendizaje sobre sexualidad en personas con discapacidad suelen ser limitadas por prejuicios que las consideran incapaces de establecer relaciones íntimas. Ello genera mensajes negativos, sobreprotección familiar y contextos empobrecidos en experiencias formativas, impactando directamente en la comunicación sexual entre las familias e integrantes con discapacidad, un aspecto crucial para el desarrollo de una sexualidad saludable y protegida (André et al., 2024).

La educación sexual en personas con discapacidad es esencial para su desarrollo integral; sin embargo, la escasa evidencia sobre intervenciones familiares en comunicación sexual limita el diseño de políticas efectivas y restringe el ejercicio pleno de sus derechos sexuales y reproductivos.

En este escenario, la atención primaria en salud constituye un espacio estratégico para el desarrollo de intervenciones en salud sexual y reproductiva. Dichas intervenciones resultan esenciales para mejorar la comunicación sexual entre las familias e integrantes con discapacidad, reducir riesgos y fomentar una sexualidad informada, responsable y libre de violencia. Las revisiones integrativas constituyen un método de investigación que permite sintetizar los hallazgos de estudios previos, ofreciendo una visión amplia y organizada sobre un fenómeno determinado. Su propósito principal es integrar y resumir las conclusiones del cuerpo de literatura existente en torno a una pregunta orientadora que dirige el proceso de búsqueda y análisis (Toronto, 2020). Por lo anterior, el objetivo de este estudio es identificar la mejor evidencia disponible sobre intervenciones para la comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad con el fin de ofrecer un panorama actualizado de la evidencia científica, orientar futuras investigaciones y fortalecer la práctica profesional en este campo.

Métodos

El presente estudio es una revisión integrativa de la literatura. Se realizó de acuerdo a los pasos marcados por el estudio de Toronto (2020): formulación de la pregunta, establecer los criterios de inclusión de los estudios, desarrollo de la estrategia de búsqueda, selección de los estudios incluidos para la revisión, extracción de datos y síntesis de datos, presentación de resultados.

Formular la pregunta

La formulación de la pregunta de investigación constituye un marco de referencia para la búsqueda, selección y síntesis de los estudios incluidos en una revisión integrativa. Según el Instituto Joanna Briggs (JBI, 2019), existen distintos tipos de preguntas orientadas a este fin, entre las que destacan PICO, PEO y PICO. Estas se diferencian por el diseño de investigación que se espera encontrar y por el objetivo que se persigue en la revisión. La pregunta PICO se emplea principalmente en investigaciones experimentales o cuasiexperimentales y se orienta a identificar intervenciones presentes en la literatura. Sus componentes son: P = Población o pacientes, I = Intervención, C = Comparación, O = Resultados (Outcomes). La pregunta PEO se basa más en la búsqueda de estudios exploratorios y la pregunta PEO cuenta con los siguientes elementos: P= población, E= exposición, O= Outcomes/Resultados. La pregunta PICO se refiere a los estudios de tipo cualitativo; la pregunta PICO cuenta con los siguientes elementos: P= población de interés, I= fenómeno de interés, Co= Contexto.

Por lo anterior, para la presente investigación se utilizó la pregunta PICO, debido a que la presente revisión tiene el propósito de localizar las intervenciones existentes sobre la comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad. El desarrollo de la pregunta PICO es el siguiente: P: madres y padres con integrante (niñez o adolescentes) con discapacidad, I: intervención, programa de apoyo, entrenamiento educativo, C: ausencia de intervención y O: comunicación sexual. En consecuencia, la pregunta de investigación formulada es: ¿Cuál es la

mejor evidencia disponible sobre intervenciones para la comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad?

Criterios de inclusión

Se incluyeron estudios cuya población estuviera conformada por familias e integrantes de niños, niñas y adolescentes con diferentes tipos de discapacidad, tales como discapacidad intelectual, autismo, parálisis cerebral, síndrome de Down, discapacidades del desarrollo, por ejemplo: Atención divergente (TDAH), pérdida auditiva o visual y discapacidad motriz. Se consideraron publicaciones realizadas entre 2015 y 2025, en concordancia con la pertinencia del fenómeno de estudio. Los participantes podían ser de ambos sexos, de cualquier nacionalidad, y encontrarse escolarizados o no escolarizados. Asimismo, se seleccionaron estudios que evaluaran intervenciones educativas o conductuales dirigidas a familias y que incluyeran, al menos como uno de sus componentes, la comunicación sexual. Se admitieron investigaciones con o sin grupo control, así como estudios piloto o de factibilidad.

Estrategia de búsqueda

A continuación, se presenta el tercer paso de la revisión integrativa, consistente en el desarrollo de la estrategia de búsqueda.

Se realizó la búsqueda de los artículos mediante las diferentes bases de datos, como lo son EBSCO, PubMed, EBSCO host, SciELO y Google Académico.

Esta se llevó a cabo mediante la combinación de palabras clave seleccionadas a partir de los descriptores DeCS y MeSH, complementada con la revisión de términos empleados en estudios similares. Asimismo, se utilizaron los operadores booleanos AND y OR para optimizar la precisión y amplitud de la búsqueda. Posteriormente, se elaboró una tabla con las combinaciones de palabras clave en inglés y español, lo que permitió generar un conjunto de términos para una búsqueda general (ver Tabla 1). A su vez, se realizaron combinaciones 1 a 1 para ampliar la estrategia de búsqueda. A continuación, se presenta el listado de las combinaciones 1 a 1 en inglés y español que se realizaron para la presente revisión sistemática.

Tabla 1. Combinaciones para búsqueda de literatura

Español	Inglés
(Intervención OR programa OR ensayo controlado aleatorizado OR <u>currículum</u> OR prevención sexual OR educación sexual) AND (Comunicación sexual OR sexualidad OR abuso sexual OR salud sexual OR desarrollo sexual OR conversación sexual) AND (Padres OR papá OR mamá OR tutor OR cuidador) AND (Hijos OR niños OR adolescentes OR jóvenes OR pubertad) AND (Discapacidad OR discapacidad intelectual OR discapacidad del desarrollo OR discapacidad motriz OR discapacidad visual OR discapacidad auditiva OR múltiple)	(Intervention OR program OR randomized controlled trial OR curriculum OR sexual prevention OR sexual education) AND (Sexual communication OR sexuality OR sexual abuse OR sexual health OR sexual development OR sexual conversation) AND (Parents OR father OR mother OR guardian OR caregiver) AND (Children OR children OR adolescents OR youth OR puberty) AND (Disability OR intellectual disability OR developmental disability OR motor disability OR visual disability OR hearing disability OR multiple)

Selección y evaluación de los estudios

Una vez realizada la búsqueda, se seleccionaron los artículos por medio de la lectura del título, resumen y texto completo y se procedió a realizar la lectura crítica de los estudios que se consideraron relevantes para la revisión por medio de la lista de verificación de evaluación crítica de JBI (2019). En la lista de verificación se tomaron en cuenta ciertas características para la selección de los artículos, tales como la calidad del artículo y su contenido, el tipo de diseño, la población, entre otros. De acuerdo a la lista de chequeo, se consideraron 6 artículos que reunieron los criterios de evaluación. Se continuó con la extracción de la información, donde se analizaron a profundidad los artículos seleccionados para extraer la información necesaria y de utilidad.

Extracción de datos

Se procedió a la fase de extracción de datos, en la cual se analizaron en profundidad los artículos previamente seleccionados con el objetivo de recopilar la información relevante y pertinente para la revisión. Este proceso se llevó a cabo de manera sistemática, utilizando criterios previamente definidos para garantizar la consistencia y la reproducibilidad de los resultados. La información extraída se orientó a responder de forma directa y fundamentada la pregunta de investigación planteada, asegurando que los datos recopilados fueran completos, precisos y coherentes con el objetivo de la revisión.

Síntesis de los datos

Se elaboró una tabla de síntesis para sistematizar las características clave de los estudios incluidos. En dicha tabla se registraron de manera estandarizada los siguientes elementos: autores, año de publicación, país de realización, población y tamaño de la muestra, diseño metodológico, instrumentos utilizados y principales hallazgos de los estudios seleccionados. Esta síntesis se presenta en el apartado de resultados, con el fin de facilitar el análisis y comparación entre estudios y apoyar la interpretación de la evidencia recopilada.

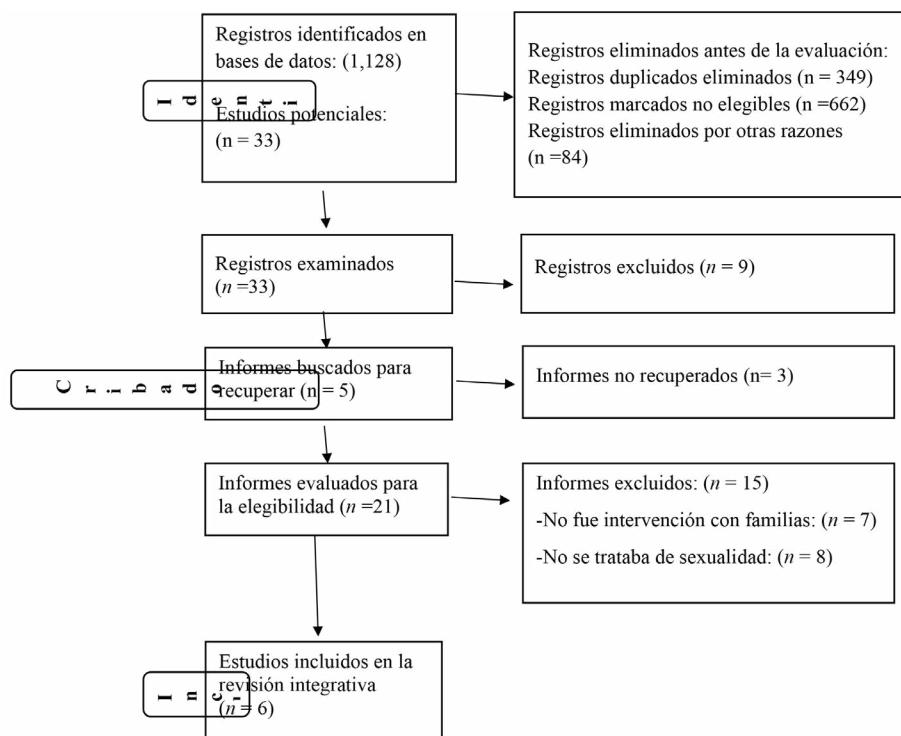
Resultados

Descripción de los estudios

Los registros obtenidos fueron sometidos a un proceso de cribado que incluyó la eliminación de duplicados, la evaluación de títulos y resúmenes y la revisión a texto completo. La selección se llevó a cabo aplicando estrictamente los criterios de inclusión previamente definidos, considerando la pertinencia de la población, el tipo de intervención, el diseño metodológico, las variables de interés y la calidad de la información reportada. Únicamente se incluyeron en la revisión integrativa los estu-

dios que cumplieron con todos los criterios establecidos y presentaron una calidad metodológica adecuada. El flujo completo del proceso de selección y el número de registros en cada etapa se presenta mediante el Diagrama PRISMA (ver Figura 1).

Fig. 1. Diagrama PRISMA



Descripción de los estudios

En la tabla 2 se presenta la descripción de los 6 estudios seleccionados para la presente revisión integrativa.

Tabla 2. Descripción de estudios incluidos

Titulo	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Intervención de educación sexual para padres de niños con discapacidades: un programa piloto de capacitación.	Clatos, Asare (2016)	Evaluar una intervención piloto de educación sexual para padres de niños con discapacidades de entre 6 y 25 años.	Se utilizó un diseño intra-sujetos y se reclutó a 15 padres de niños con discapacidad para recibir un programa de educación sexual de dos semanas de duración, sin grupo control. Se aplicó un cuestionario de autoinforme de 30 ítems para evaluar las variables dependientes. El cuestionario se administró al inicio del estudio y la evaluación 2 semanas posterior a la intervención.	Se aplicó de forma individual a cada participante mediante una presentación en PowerPoint, visualizada en una computadora portátil y complementada con una copia impresa. El contenido abordó conceptos clave sobre sexualidad, discapacidad y comunicación sexual en padres de hijos con discapacidad, acompañado de una guía general para su orientación.	Se presentó diferencia significativa entre las puntuaciones de los participantes antes y después de la intervención en: actitudes y creencias, comunicación sexual, conocimiento y autoeficacia de la educación sexual en niños y niñas con discapacidad ($p < 0,001$ en todos los casos). La intervención modificó el comportamiento de comunicación sexual de los participantes y aumentó su conocimiento sobre la educación sexual en niños con discapacidad.

Titulo	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Evaluación de la eficacia de la educación para la Salud de los padres sobre el desarrollo sexual de los adolescentes con discapacidad intelectual	Kok y Akyuz (2015)	Determinar las necesidades educativas de los padres de familia respecto al desarrollo sexual de sus hijos adolescentes con discapacidades intelectual y evaluar la eficacia de un programa de educación para la salud dirigido a padres sobre el desarrollo sexual de sus hijos con discapacidad intelectual durante la adolescencia.	-Se llevó a cabo en dos Centros de Educación Especial y Rehabilitación en Turquía. -Padres de niños con discapacidad de entre 10 y 19 años. -Entrevistas semiestructuradas. Consentimiento informado. -Solicitud de permiso para grabar las entrevistas individuales (30–45 min) con grabadora de voz. -Durante un período de cuatro semanas, se impartieron cuatro módulos educativos a los padres. -Evaluación eficacia del programa: Pre-intervención (primera semana): Formulario de información (características sociodemográficas) - Escala de Autoeficacia General. - Formulario de Evaluación del Nivel de Conocimientos de los Padres (antes y después). - Post-intervención (un mes después del cuarto módulo): - Escala de Autoeficacia General. - Formulario de Satisfacción.	Impartida durante 6 semanas. Se realizaron 2 semanas de evaluación, 4 semanas de capacitación para cuatro módulos por familia (La primera sesión enfocada a higiene en la adolescencia, la segunda enfocada al control de conducta sexual, la tercera a la protección de abuso sexual y la cuarta sesión a la comunicación con adolescentes con discapacidad), por separado. Solo se implementó un módulo educativo en cada sesión. Todos los módulos educativos y evaluaciones tuvieron una duración de una hora.	Se observó un aumento significativo en las puntuaciones generales de autoeficacia e información de las madres y los padres después de la educación ($p<0,001$; $p<0,001$, respectivamente).

Título	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Viabilidad y eficacia preliminar de un currículo de educación sexual mediado por los padres para jóvenes autistas	Pugliese et al., (2020).	Evaluar la viabilidad, aceptabilidad y eficacia preliminar del programa “Apoyo a Adolescentes Autistas en las Relaciones (STAR)”.	84 jóvenes autistas de 9 a 18 años y sus padres participaron en este estudio. Se asignaron a tres grupos: STAR facilitado, STAR autoguiado y control atencional (prevención de abuso de sustancias). Medidas: cuestionarios de conocimiento sexual, autoeficacia parental y juvenil, pruebas de habilidades sociales y aplicación de conocimientos.	Dos grupos recibieron el programa “Apoyo a Adolescentes con Autismo en las Relaciones”. Grupo STAR: -Charting the Course (guía para padres). -Boardwalk Adventure (juego interactivo para jóvenes). -Contenidos: pubertad, higiene, relaciones, sentimientos sexuales, salud sexual, orientación e identidad de género, prevención de abuso. -Modalidades: sesiones grupales facilitadas (6 sesiones quincenales de 90 min) o autoguiadas en casa. Grupo control: Programa de prevención de abuso de sustancias, autoguiado, con módulos para padres y jóvenes.	Alta aceptabilidad y satisfacción en el grupo STAR, especialmente en modalidad facilitada. El grupo STAR (ambas modalidades) mostró mayores incrementos en conocimiento sexual juvenil y social que el grupo control. Mejoras significativas dentro del grupo STAR en: Conocimiento sexual parental y juvenil, autoeficacia parental para discutir sexualidad, conocimientos sociales aplicados a situaciones. Sin mejoras significativas en autoeficacia social juvenil. La modalidad autoguiada tuvo menor tasa de finalización que la facilitada.

Título	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Intervención para promover la comunicación sobre sexualidad en padres de hijos con discapacidad intelectual	Bárcena, Guevara Benítez y Rodríguez (2020)	Evaluar la efectividad de un programa dirigido a padres de jóvenes con discapacidad intelectual para promover la comunicación con sus hijos sobre sexualidad.	El programa se diseñó con base en los conceptos autoeficacia y aprendizaje estructurado. Participaron 5 padres/madres (edad promedio 43 años); 3 con hijos/hijas con síndrome de Down y 2 con otras discapacidades intelectuales (edad promedio de los hijos: 18 años). Diseño: n=1, con mediciones antes, al finalizar y a los 3 meses. Variables evaluadas: autoeficacia, expectativas y comunicación sobre sexualidad. Duración: 10 sesiones (2 h c/u), mediante exposiciones, videos y materiales didácticos.	Programa de 10 sesiones semanales (2 h c/u) con exposiciones, videos y materiales didácticos. Temas: discapacidad intelectual, sexualidad, barreras de comunicación, anatomía reproductiva, abuso sexual, noviazgo, relaciones sexuales, ITS/VIH, métodos anticonceptivos y comunicación sexual.	Desde el pretest, la mayoría de los padres/madres mostraron expectativas positivas hacia la comunicación. Tras la intervención, todos reconocieron efectos positivos en la comunicación con sus hijos e hijas. Incremento en la percepción de autoeficacia para abordar todos los temas de sexualidad incluidos en el programa. Mayor impacto en el número de temas tratados: todos los padres lograron comunicarse sobre la totalidad de los contenidos del taller. Se evidenció mejora en las habilidades conductuales de los hijos e hijas. El programa fue eficaz para cumplir sus objetivos.

Título	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Efectividad de una intervención afectivo-sexual para adolescentes con trastorno del espectro autista y sus padres: un ensayo aleatorizado	Gil-Llario et al., (2025)	Evaluar la efectividad de un programa piloto de capacitación en sexualidad dirigido a padres de personas con discapacidad intelectual, con el fin de mejorar su autoeficacia, expectativas y comunicación sobre temas sexuales con sus hijos.	Diseño experimental de caso único (n=1). Participantes: 5 padres (edad promedio: 43 años) con hijos con discapacidad intelectual (edad promedio: 18 años). Medición en tres momentos: Pre-intervención, Post-intervención y seguimiento a 3 meses. Variables: autoeficacia, expectativas y comunicación sobre sexualidad.	Programa de 10 sesiones basado en teorías de autoeficacia y aprendizaje estructurado. Contenido temático: sexualidad adaptados a la discapacidad intelectual. Aplicación en formato grupal para padres.	Mejora significativa en autoeficacia y en la cantidad de temas de sexualidad abordados con los hijos. Todos los padres lograron comunicarse sobre la totalidad de los contenidos trabajados. Incremento en habilidades conductuales de los hijos.

Título	Autor/ Año	Objetivo	Metodología	Intervención	Hallazgos
Efectividad de una intervención afectivo-sexual para adolescentes con trastorno del espectro autista y sus padres: un ensayo aleatorizado	Rooks-Ellis et al., (2020).	Implementar y evaluar una intervención breve de educación sexual para padres y cuidadores de niños con discapacidad intelectual y del desarrollo, incluyendo autismo, con el fin de mejorar sus actitudes, comunicación y competencia para enseñar temas de sexualidad.	Estudio cuasi-experimental pre-post con cuestionario de 31 ítems aplicado antes y después de una sesión de capacitación de 60 minutos más 15 minutos de preguntas y respuestas, en un congreso sobre autismo y discapacidad del desarrollo. Participaron 26 padres que cumplieron criterios de inclusión. Se utilizó prueba de rangos con signo de Wilcoxon para analizar cambios en actitudes, comunicación y competencia percibida.	Sesión de capacitación breve sobre educación sexual adaptada a hijos con discapacidad intelectual y del desarrollo, que incluyó temas como importancia de la educación sexual, desarrollo, relaciones, habilidades personales, conductas sexuales, salud sexual, cultura, estrategias de enseñanza y recursos. Se emplearon métodos como modelado conductual, estrategia de círculos, narrativas sociales, apoyos visuales y recursos en línea e impresos.	Se encontraron cambios estadísticamente significativos y de gran tamaño de efecto en actitudes, nivel de comodidad y competencia percibida para enseñar sexualidad. Aumentaron las puntuaciones medianas en el cuestionario (78 a 83) y se mejoró la confianza para tratar temas como el sistema reproductivo, embarazo, enfermedades de transmisión sexual, conductas sexuales y relaciones románticas. La intervención mostró potencial para empoderar a los padres y fomentar una comunicación más efectiva sobre sexualidad con sus hijos con discapacidad.

Características de la población

Los estudios revisados refieren que la población estuvo conformada principalmente por madres y padres de niños y niñas, adolescentes y jóvenes con discapacidad. En varios estudios (Clatos y Asare, 2016; Kok y Akyuz, 2015; Rooks-Ellis et al., 2020) se incluyó directamente solo a los progenitores con integrantes con distintas discapacidades, mientras que otros autores (Pugliese et al., 2020; Bárcena, Guevara-Benítez y Rodríguez, 2020; Gil-Llario et al., 2025) consideraron tanto a los progenitores como a los propios hijos con discapacidad intelectual o del desarrollo. La mayoría de los participantes fueron madres y padres con una edad promedio de 43 años y con integrante con discapacidad en un rango de edad que va de la niñez hasta la adolescencia (9 a 19 años), predominando casos de discapacidad como la intelectual, autismo y síndrome de Down. Dicha información muestra un interés común por explorar el papel de las familias en la educación y acompañamiento sexual de hijas e hijos con discapacidades en etapas de desarrollo clave.

Características de las intervenciones

Las intervenciones referidas en los estudios analizados coinciden en haber sido programas educativos estructurados en módulos temáticos y orientados a madres y padres con integrante con discapacidad. En este sentido, Clatos y Asare (2016), Kok y Akyuz (2015), Pugliese et al. (2020), Bárcena, Guevara Benítez y Rodríguez (2020), Gil-Llario et al. (2025) y Rooks-Ellis et al. (2020) diseñaron sesiones centradas en la pubertad, higiene, comunicación sexual, prevención de abuso y salud sexual integral, ajustadas a las necesidades de la discapacidad intelectual o del desarrollo. Un aspecto relevante es la estructura modular y secuencial de los contenidos de las intervenciones, identificando que el estudio Kok y Akyuz (2015) desarrollaron cuatro módulos sobre higiene, control de conducta sexual, prevención de abuso y comunicación, mientras que Pugliese et al. (2020) incluyeron tanto materiales para madres y padres (“Charting the Course”) como para jóvenes (“Boardwalk Adventure”), abordando módulos sobre relaciones,

identidad sexual y prevención. Bárcena, Guevara Benítez y Rodríguez (2020) y Gil-Llario et al. (2025) también trabajaron con módulos grupales adaptados, centrados en la sexualidad en la discapacidad intelectual.

En cuanto a la metodología de aplicación de las intervenciones, la mayoría de los estudios emplearon sesiones grupales semanales o quincenales, con una duración aproximada de una a dos horas (Kok & Akyuz, 2015; Pugliese et al., 2020; Bárcena et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025). Además, se hizo uso recurrente de recursos didácticos diversos, incluyendo exposiciones, videos, materiales impresos, apoyos visuales y estrategias activas como modelado conductual, narrativas sociales y juegos interactivos (Pugliese et al., 2020; Bárcena et al., 2020; Rooks-Ellis et al., 2020). Finalmente, algunas de las investigaciones realizaron evaluaciones pre y post intervención, a través de cuestionarios o autoinformes, para valorar los cambios en las variables de interés (Clatos & Asare, 2016; Kok y Akyuz, 2015).

Eficacia, efectividad y consistencia de las intervenciones

Los estudios incluidos en la revisión integrativa muestran resultados positivos en cuanto a la eficacia, efectividad y consistencia de las intervenciones en educación sexual dirigidas a familiares con integrante con discapacidad. En primer lugar, todos los programas reportaron mejoras significativas en la autoeficacia parental, reflejadas en la mayor seguridad para abordar los temas de sexualidad con sus hijas e hijos (Kok y Akyuz, 2015; Clatos y Asare, 2016; Bárcena, Guevara Benítez y Rodríguez, 2020; Rooks-Ellis et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025). Asimismo, se observa una semejanza en el incremento del conocimiento y las actitudes positivas hacia la comunicación sexual, lo que repercutió en cambios de conducta, tanto en los familiares como en los hijos (Clatos y Asare, 2016; Bárcena et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025). Estas mejoras incluyeron no solo la disposición de los progenitores a tratar los contenidos de manera integral, sino también el fortalecimiento de las habilidades conductuales de los hijos.

Otro hallazgo compartido fue la efectividad de los programas para ampliar el rango de temas abordados, ya que después de las intervenciones los participantes lograron comunicarse sobre los contenidos propuestos, incluyendo aspectos de pubertad, higiene, relaciones, abuso sexual, salud reproductiva y prevención de infecciones de transmisión sexual (Pugliese et al., 2020; Bárcena et al., 2020; Rooks-Ellis et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025). En conjunto, los estudios evidencian que las intervenciones educativas no solo incrementan el conocimiento, las actitudes y la autoeficacia, sino que también empoderan a las madres y padres, fortaleciendo la comunicación familiar en torno a la sexualidad, mostrando consistencia en sus resultados a pesar de la diversidad de diseños y metodologías aplicadas.

Discusión

A través de la presente revisión integrativa, fue posible analizar la evidencia disponible en la literatura sobre intervenciones para la comunicación sexual en familias con integrante con discapacidad. Los hallazgos de la presente muestran que las intervenciones dirigidas a familiares con integrante con discapacidad, orientadas a mejorar la comunicación sexual, han demostrado efectos positivos en dimensiones como la autoeficacia parental, el conocimiento sobre sexualidad, las actitudes hacia la educación sexual y la frecuencia de comunicación con sus hijas e hijos. Los estudios reportaron un impacto favorable en madres y padres, niños, niñas y adolescentes, evidenciados en la mejora de habilidades comunicativas, el aumento de temas sexuales abordados y una mayor confianza para dialogar sobre sexualidad (Clatos y Asare, 2016; Kok y Akyuz, 2015; Pugliese et al., 2020; Bárcena et al., 2020; Rooks-Ellis et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025).

Un aspecto relevante identificado es la variedad de formatos de las intervenciones. Mientras algunas intervenciones se desarrollaron en modalidades presenciales con talleres estructurados y sesiones grupales (Bárcena et al., 2020; Gil-Llario et al., 2025), otras incluyeron recursos digitales o modalidades autoguiadas (Pugliese et al., 2020), lo que evidencia la necesidad de adaptar las estrategias a distintos contextos

familiares y sociales. Sin embargo, las intervenciones facilitadas de manera presencial tendieron a mostrar mayores tasas de finalización y satisfacción (Sard-Peck, 2019), lo que coincide con Cordero-Campo y Perea-Cuesta (2025) los cuales refieren la importancia del acompañamiento profesional en temas de educación sexual.

Pese a los resultados alentadores, persisten limitaciones metodológicas en los estudios analizados: tamaños de muestra reducidos, diseños piloto sin grupo control o seguimientos a corto plazo. Esto restringe la validez externa de los hallazgos y la posibilidad de establecer conclusiones generalizables. Además, se observa una escasez de investigaciones en contextos latinoamericanos, donde los prejuicios y tabúes en torno a la sexualidad y discapacidad siguen siendo predominantes. En conjunto, la evidencia confirma que los familiares desempeñan un papel central en la educación sexual de las personas con alguna discapacidad. Sin embargo, se identificó un vacío crítico de conocimiento por la ausencia de programas con diseños experimentales sólidos, diversidad cultural y seguimiento longitudinal que evalúen el impacto sostenido de las intervenciones.

Conclusiones

La presente revisión integrativa evidencia que las intervenciones educativas y conductuales dirigidas a familiares con integrante con discapacidad resultan efectivas para fortalecer la comunicación sexual en el ámbito familiar, incrementando conocimientos, habilidades y actitudes positivas tanto en los progenitores como en las niñas, niños y adolescentes. Estos hallazgos subrayan la relevancia de promover programas e intervenciones estructuradas que integren enfoques participativos, recursos accesibles y acompañamiento profesional en distintos contextos. No obstante, la limitada cantidad de estudios, la heterogeneidad metodológica y la ausencia de investigaciones en países latinoamericanos ponen de manifiesto la necesidad de desarrollar y evaluar intervenciones culturalmente adaptadas y metodológicamente sólidas. En este sentido, se recomienda impulsar investigaciones futuras con diseños experimentales controlados, muestras representativas y seguimiento longitudinal, que permitan generar

evidencia robusta para orientar políticas públicas y prácticas de salud en torno a la comunicación sexual en familias con hijos con discapacidad.

Referencias

- Alfonso-Figueroa, L., & Figueroa-Pérez, L. (2017). Conductas sexuales de riesgo en adolescentes desde el contexto cubano. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 21(2), 143-151.
- Álvarez-Lara, M., Donoso-Silva, F., Fierro-Castro, C., Olivares-Mauricio, O., & Aránguiz-Ramírez, J. (2025). Sexualidad en personas neurodivergentes: un tema invisibilizado. *Revista Matronería Actual*, (1), 7-7.
- André, T. G., Machado-Kayzuka, G. C., Quinava, S. C., Barbosa, N. G., Alvarenga, M. R. M., Fontoura-Junior, E. E., ... & Nascimento, L. C. (2024). Educational interventions on sexuality for parents of children and adolescents with intellectual disabilities: an integrative review. *Sexuality and Disability*, 42(2), 415-437.
- Balarezo-López, G. N. (2024). Sexualidad, adolescencia y educación sexual. *Diagnóstico*, 63(4), e548-e548.
- Bárcena-Gaona, S. X., Guevara-Benítez, Y., & Rodríguez-Gutiérrez, M. V. (2020). Programa de intervención para promover la comunicación sobre sexualidad en padres de hijos con discapacidad intelectual. *Revista Psicología y Salud*, 30(2).
- Calero-Yera, E., Rodríguez-Roura, S., & Trumbull-Jorlen, A. (2017). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Humanidades médicas*, 17(3), 577-592.
- Clatos, K., & Asare, M. (2016). Sexuality education intervention for parents of children with disabilities: A pilot training program. *American journal of health studies*, 31(3), 151.
- Fondo Internacional de Emergencia de las Naciones Unidas para la Infancia [UNICEF]. (2019). Prevención del abuso sexual infantil. UNICEF. <https://www.unicef.org/cuba/prevencion-del-abuso-sexual-infantil>
- Gil-Llario, M. D., Fernández-García, O., Morell-Mengual, V., Estruch-García, V., & Ruiz-Palomino, E. (2025). *Effectiveness of an affective-sexual intervention for adolescents with autism spectrum disorder and their parents: A randomized trial. Research in Autism*, 123, 202541.

- Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual (2019). *Data extraction*. Recuperado de <https://wiki.joannabriggs.org/display/MANUAL/7.3.6.4+-Data+extraction>
- Joanna Briggs Institute Reviewer's Manual (2019). *The narrative synthesis of data*. Recuperado de <https://wiki.joannabriggs.org/display/MANUAL/7.3.6.5.2+The+narrative+synthesis+of+data>
- Kok, G., & Akyuz, A. (2015). Evaluation of effectiveness of parent health education about the sexual developments of adolescents with intellectual disabilities. *Sexuality and Disability*, 33(2), 157-174.
- Organización Mundial de la Salud. (2012). *Los niños con discapacidad tienen mayor probabilidad de sufrir violencia*. Disponible en: https://www.who.int/mediacentre/news/notes/2012/child_disabilities_violence_20120712/es/
- Passada, M.N. (2020). *Discapacidad y sexualidad en América Latina: hacia la construcción del acompañamiento sexual*. *Nómadas*, 133-147.
- Pugliese, CE, Ratto, AB, Granader, Y., Dudley, KM, Bowen, A., Baker, C. y Anthony, LG (2020). Viabilidad y eficacia preliminar de un currículo de educación sexual mediado por los padres para jóvenes con trastornos del espectro autista. *Autismo*, 24 (1), 64-79.
- Rooks-Ellis, D. L., Jones, B., Sulinski, E., Howorth, S., & Achey, N. (2020). The effectiveness of a brief sexuality education intervention for parents of children with intellectual and developmental disabilities. *American Journal of Sexuality Education*, 15(4), 444-464.
- Salcedo, M. (2023). *Educación integral de la sexualidad: Una realidad a abordar con los estudiantes en condición con discapacidad intelectual*. Gaceta de pedagogía.
- Toronto, C. E. (2020). Overview of the integrative review. En C. E. Toronto & R. Remington (Eds.), *A step-by-step guide to conducting an integrative review* (pp. 1-9). Springer. <https://doi.org/10.1007/978-3-030-37504-1>
- Vásconez, A., Acosta, S., Estefanía, E., & Cruz, L. (2022). Percepción sobre la sexualidad en los estudiantes universitarios. *Revista Eugenio Espejo*.

