

Comunicación familiar, pares y escuela en la construcción de la salud sexual adolescente en Caaguazú

Family, peer and school communication in the construction of
adolescent sexual health in Caaguazú

Lucía Esther Villamayor

lucy.villamayor@uc.edu.py
<https://orcid.org/0009-0004-9943-4948>
Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Camila Yanellis Da Silva Cáceres

camidasilva19@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0001-1937-3937>
Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Wilsson Antonio Maldonado

wilson.maldonado@uc.edu.py
<https://orcid.org/0009-0004-3071-7915>
Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Natalia Guadalupe Vera Alderete

veraalderetenataliaguadalupe@gmail.com
<https://orcid.org/0009-0009-2770-3180>
Universidad Católica Nuestra Señora de la
Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5441>


Redilat
Red de Investigadores
Latinoamericanos


Revista Latinoamericana de
Ciencias Sociales y Humanidades

Artículo recibido: 29 de octubre de 2025.

Aceptado para publicación: 05 de marzo de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

VOLUMEN VII

DOI: <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5441>

Comunicación familiar, pares y escuela en la construcción de la salud sexual adolescente en Caaguazú

Family, peer and school communication in the construction of adolescent sexual health in Caaguazú

Lucía Esther Villamayor

lucy.villamayor@uc.edu.py

<https://orcid.org/0009-0004-9943-4948>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Wilsson Antonio Maldonado

wilson.maldonado@uc.edu.py

<https://orcid.org/0009-0004-3071-7915>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Natalia Guadalupe Vera Alderete

veraalderetenataliaguadalupe@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0009-2770-3180>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Camila Yanellis Da Silva Cáceres

camidasilva19@gmail.com

<https://orcid.org/0009-0001-1937-3937>

Universidad Católica Nuestra Señora de la Asunción. Unidad Pedagógica Caaguazú
Paraguay

Artículo recibido: 29 de octubre de 2025. Aceptado para publicación: 05 de marzo de 2026.

Conflictos de Interés: Ninguno que declarar.

Resumen

El objetivo de este estudio fue analizar las características de la comunicación familiar, entre pares y en el ámbito escolar, y su relación con la construcción del conocimiento y las actitudes vinculadas a la salud sexual en adolescentes. Se realizó una investigación de enfoque cuantitativo, con diseño no experimental, descriptivo y transversal, en una institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú, Paraguay. La muestra estuvo conformada por 40 estudiantes del noveno grado, a quienes se aplicó una encuesta estructurada de preguntas cerradas para describir el nivel de conocimiento sobre salud sexual, la frecuencia y los temas de comunicación con padres y pares, así como la percepción de los contenidos abordados en el ámbito escolar. Los resultados muestran que la comunicación familiar sobre sexualidad es limitada y selectiva, con mayor presencia en temas generales y menor abordaje de aspectos vinculados a métodos anticonceptivos, aborto y gestión emocional. En contraste, los adolescentes refieren mayor frecuencia de diálogo con sus pares, aunque este intercambio no siempre se sustenta en información científica. Asimismo, la educación sexual escolar es percibida como fragmentada y centrada principalmente en contenidos biológicos y preventivos, con escasa incorporación de dimensiones afectivas, éticas y relacionales. Se concluye que la débil articulación entre familia, escuela y pares se asocia con una construcción fragmentada de la salud sexual en la adolescencia, lo que evidencia la necesidad de fortalecer estrategias educativas intersectoriales, con participación del personal de enfermería, orientadas a promover una sexualidad informada,

responsable y basada en derechos.

Palabras clave: salud sexual, adolescentes, comunicación familiar, educación sexual, enfermería

Abstract

This study aimed to analyze the characteristics of family, peer, and school communication, and their relationship with the construction of knowledge and attitudes related to adolescent sexual health. A quantitative, non-experimental, descriptive, and cross-sectional study was conducted in a public secondary school in Caaguazú, Paraguay. The sample consisted of 40 ninth-grade students who completed a structured questionnaire with closed-ended questions designed to describe sexual health knowledge, the frequency and topics of communication with parents and peers, and perceptions of school-based sexual education. The findings indicate that family communication about sexuality is limited and selective, with greater emphasis on general topics and less discussion of issues related to contraceptive methods, abortion, and emotional management. In contrast, adolescents reported more frequent communication with peers, although these exchanges were not always based on scientifically accurate information. School-based sexual education was perceived as fragmented and primarily focused on biological and preventive aspects, with limited attention to emotional, ethical, and relational dimensions. The study concludes that weak coordination among family, school, and peer contexts is associated with a fragmented construction of adolescent sexual health, highlighting the need to strengthen intersectoral educational strategies with active involvement of nursing professionals to promote informed, responsible, and rights-based sexuality.

Keywords: sexual health, adolescents, family communication, sex education, nursing

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicado en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons.



Cómo citar: Villamayor, L. E., Maldonado, W. A., Vera Alderete, N. G., & Da Silva Cáceres, C. Y. (2026). Comunicación familiar, pares y escuela en la construcción de la salud sexual adolescente en Caaguazú. *LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades* 7 (1), 2401 – 2415. <https://doi.org/10.56712/latam.v7i1.5441>

INTRODUCCIÓN

La salud sexual en la adolescencia constituye un componente central del bienestar físico, emocional y social, y representa un desafío prioritario para los sistemas de salud y educación en América Latina. Durante esta etapa del ciclo vital, los adolescentes construyen conocimientos, actitudes y prácticas vinculadas a la sexualidad en un contexto caracterizado por profundos cambios biológicos, procesos de construcción identitaria y una creciente exposición a diversas fuentes de información, no siempre confiables ni basadas en evidencia científica (Organización Mundial de la Salud, 2019; UNESCO, 2018).

Diversas investigaciones señalan que la educación sexual recibida por los adolescentes tiende a ser fragmentada y predominantemente biomédica, centrada en la prevención del embarazo y de las infecciones de transmisión sexual, con escasa incorporación de dimensiones afectivas, éticas y relacionales de la sexualidad (Corona y Funes, 2015; Deleon de Melo et al., 2022). Esta situación se ve reforzada, según la literatura, por la persistencia de tabúes culturales que dificultan el abordaje abierto de la sexualidad tanto en el ámbito familiar como en el escolar, lo que favorece que los adolescentes recurran frecuentemente a sus pares o a medios digitales como principales fuentes de información (Badillo Vilorio et al., 2020).

La comunicación familiar ha sido identificada en estudios previos como un factor relevante en la salud sexual adolescente, asociándose, en distintos contextos, con mayores niveles de conocimiento, retraso en el inicio de las relaciones sexuales y adopción de prácticas preventivas (Vera Alanís y Fernández Fuertes, 2021; Benavides Jiménez, 2022). No obstante, en numerosos entornos socioculturales, las conversaciones entre padres e hijos sobre sexualidad suelen caracterizarse por ser esporádicas, superficiales o centradas exclusivamente en aspectos biológicos, dejando fuera contenidos fundamentales como el consentimiento, la gestión emocional, los derechos sexuales y reproductivos y las dinámicas de poder en las relaciones afectivas (Pop y Rusu, 2015).

En paralelo, la socialización entre pares adquiere un papel central durante la adolescencia y se constituye en un espacio frecuente de intercambio de información y experiencias vinculadas a la sexualidad. Si bien este ámbito puede ofrecer apoyo emocional y sentido de pertenencia, la literatura advierte que también puede favorecer la circulación de mitos, creencias erróneas y presiones grupales que inciden en la toma de decisiones sexuales (Cabrera y Vázquez, 2006; Cárdenas, 2024). Asimismo, se ha señalado que, cuando la información proveniente de los pares no es complementada por una educación sexual formal y familiar sólida, se incrementa la probabilidad de conductas de riesgo (Badillo Vilorio et al., 2020).

En el ámbito escolar, la educación sexual enfrenta desafíos estructurales similares. A pesar de que la escuela es reconocida como un espacio estratégico para la promoción de la salud, la falta de formación específica del personal docente, la ausencia de lineamientos institucionales claros y las resistencias culturales dificultan la implementación de programas de educación sexual integral (UNESCO, 2018; Ministerio de Sanidad de España, 2024). Como resultado, los adolescentes reciben contenidos desarticulados que no siempre dialogan con sus experiencias cotidianas ni abordan problemáticas emergentes como el consumo temprano de pornografía, el control digital en las relaciones de pareja o la discriminación por identidad sexual (UNESCO, 2025).

En Paraguay, y particularmente en ciudades del interior del país como Caaguazú, la evidencia empírica que analice de manera conjunta las características de la comunicación familiar, la socialización entre pares y la educación escolar en relación con la salud sexual adolescente es aún limitada. Esta escasez de estudios locales dificulta el diseño de intervenciones educativas contextualizadas y la formulación de estrategias preventivas basadas en evidencia científica y en un enfoque de derechos (Aguilar Ramírez et al., 2024).

Desde la perspectiva de los cuidados de enfermería, comprender cómo se configuran estos espacios comunicacionales resulta relevante para fortalecer el rol educativo y preventivo de los profesionales de la salud en contextos escolares y comunitarios. La enfermería, por su enfoque integral del cuidado y su cercanía con la comunidad, se posiciona como un actor estratégico para promover procesos de educación sexual que integren información científica, acompañamiento emocional y respeto por la autonomía de los adolescentes (Zapata et al., 2022).

En este contexto, el presente estudio tiene como objetivo analizar las características de la comunicación familiar, entre pares y en el ámbito escolar, y su relación con la construcción del conocimiento, las actitudes y las prácticas vinculadas a la salud sexual en adolescentes del noveno grado de una institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú, Paraguay, desde un enfoque descriptivo, sin establecer relaciones causales, con el propósito de aportar evidencia empírica local que sirva de base para futuras investigaciones e intervenciones educativas en el ámbito de la salud y la enfermería.

METODOLOGÍA

Enfoque y diseño del estudio

El estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, con un diseño no experimental, descriptivo y transversal. Este diseño permitió describir las características de la comunicación familiar, entre pares y en el ámbito escolar, así como los conocimientos, actitudes y prácticas vinculadas a la salud sexual en adolescentes, en un momento específico, sin manipulación de variables (Hernández-Sampieri et al., 2018).

Al tratarse de un estudio descriptivo, el análisis se orientó a caracterizar fenómenos sociales y de salud en contextos educativos, con el propósito de identificar patrones generales y percepciones de los adolescentes escolarizados, sin establecer relaciones causales ni asociaciones estadísticas entre variables (Creswell, 2014).

Contexto y participantes

La investigación se realizó en una institución educativa pública de gestión oficial de la ciudad de Caaguazú, Paraguay, cuya matrícula total asciende a 221 estudiantes. Para los fines del estudio, la población de interés se delimitó a los estudiantes del noveno grado del tercer ciclo de la educación escolar básica, que en su totalidad suman 40 adolescentes de ambos sexos, pertenecientes a los turnos mañana y tarde.

Dado que se incluyó a todos los integrantes de este grado, el estudio se basó en un censo de la población definida. Los criterios de inclusión fueron: estar matriculado en noveno grado, asistir regularmente a clases y aceptar participar de forma voluntaria. Se excluyeron aquellos estudiantes que no desearon participar o que presentaban dificultades para comprender el instrumento de recolección de datos.

Instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizó mediante una encuesta estructurada con preguntas cerradas, elaborada a partir de instrumentos utilizados en estudios previos sobre salud sexual adolescente y adaptada al contexto local (Vera Alanís y Fernández Fuertes, 2021; Cabrera y Vázquez, 2006).

El cuestionario incluyó ítems organizados en cuatro dimensiones: conocimientos sobre salud sexual y métodos anticonceptivos; comunicación sobre sexualidad con padres y pares; actitudes frente a temas

sensibles como el aborto y las relaciones sexuales; percepción de los contenidos de educación sexual abordados en el ámbito escolar.

El instrumento fue sometido a revisión de contenido por docentes del área de enfermería, con el fin de asegurar su claridad, pertinencia y adecuación al nivel de comprensión de los participantes.

Procedimiento y análisis de datos

La aplicación de la encuesta se realizó en el aula, en horario escolar previamente autorizado por la institución educativa. Previamente, se explicó a los estudiantes el objetivo del estudio, se garantiza la voluntariedad de su participación y se aclaró que las respuestas serían anónimas y utilizadas exclusivamente con fines académicos.

Los estudiantes completaron el cuestionario de forma individual, sin intervención del equipo investigador, con el propósito de minimizar sesgos y favorecer respuestas espontáneas.

Los datos obtenidos fueron codificados y analizados mediante estadística descriptiva, utilizando frecuencias absolutas y relativas, porcentajes y representaciones en tablas y figuras. Este tipo de análisis permitió describir tendencias generales en los conocimientos, actitudes y prácticas de los adolescentes, así como en las características de los espacios de comunicación analizados, sin realizar pruebas de asociación, correlación o inferencia estadística (Hernández-Sampieri et al., 2018).

Consideraciones éticas

La investigación se desarrolló respetando los principios éticos fundamentales para estudios con población adolescente. Se garantiza la confidencialidad y el anonimato de los participantes, evitando la recolección de datos que permitieran su identificación personal. La participación fue voluntaria y se solicitó la autorización correspondiente a la institución educativa para la aplicación del instrumento. Asimismo, se respetaron los principios de beneficencia, no maleficencia y autonomía, conforme a las recomendaciones éticas internacionales para investigaciones con seres humanos.

Limitaciones del estudio

El presente estudio presenta algunas limitaciones que deben ser consideradas al interpretar sus resultados. En primer lugar, el diseño no experimental, descriptivo y transversal, así como el uso exclusivo de estadística descriptiva, no permite establecer relaciones causales ni asociaciones estadísticas entre las variables analizadas, sino únicamente describir las características de la comunicación familiar, entre pares y en el ámbito escolar, así como los conocimientos, actitudes y prácticas vinculadas a la salud sexual en la población estudiada.

Asimismo, el tamaño muestral se circunscribe a un grupo específico de 40 estudiantes de noveno grado pertenecientes a una sola institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú, lo que limita la generalización de los resultados a otros contextos educativos o socioculturales.

No obstante, estas limitaciones no invalidan los hallazgos, sino que delimitan su alcance y refuerzan su carácter descriptivo y contextual, aportando evidencia empírica local relevante que puede servir como base para futuras investigaciones con diseños analíticos o longitudinales, así como para el diseño de intervenciones educativas y preventivas en salud sexual dirigidas a adolescentes.

RESULTADOS

Los resultados se presentan de acuerdo con el objetivo del estudio y se organizan en torno a la comunicación familiar, la socialización entre pares, la educación sexual en el ámbito escolar y el nivel de conocimientos y actitudes de los adolescentes respecto a la salud sexual. El análisis se basa en los datos obtenidos de la encuesta aplicada a 40 estudiantes (N = 40) del noveno grado de una institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú.

Características sociodemográficas de los participantes

La muestra estuvo conformada por 40 estudiantes del noveno grado. En relación con la distribución por sexo, se observa una ligera predominancia del sexo femenino, aunque la diferencia respecto al sexo masculino es mínima.

Del total de participantes, el 52,5 % (n = 21) corresponde a estudiantes de sexo femenino, mientras que el 47,5 % (n = 19) pertenece al sexo masculino (Tabla 1). Esta distribución relativamente equilibrada permite analizar los resultados sin un sesgo marcado por sexo, aportando consistencia descriptiva al estudio y favoreciendo una interpretación más homogénea de los datos.

Tabla 1

Distribución de los participantes según sexo

Sexo	Frecuencia (n)	%
Femenino	21	52,50%
Masculino	19	47,50%
Total	40	100%

Nota: Los datos corresponden a estudiantes del noveno grado de una institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú.

En relación con la edad de los participantes, se observa una mayor concentración en los grupos de 14 y 15 años, que en conjunto representan el 80 % de la muestra (32). Esta distribución es consistente con el nivel educativo de los participantes y corresponde a una etapa central de la adolescencia, caracterizada por procesos de desarrollo psicosocial y construcción progresiva de la sexualidad.

Los estudiantes de 14 y 15 años constituyen el grupo etario predominante, mientras que las edades de 13, 16 y 18 años se presentan en proporciones considerablemente menores (Tabla 2). Esta composición etaria permite contextualizar adecuadamente los resultados vinculados a las experiencias, conocimientos y actitudes sobre salud sexual analizadas en los apartados posteriores.

Tabla 2

Distribución de los participantes según edad

Edad	Frecuencia (n)	%	% acumulado
13 años	5	13%	13%
14 años	16	40%	53%
15 años	16	40%	93%
16 años	1	3%	95%
18 años	2	5%	100%
Total	40	100%	—

Nota: Los datos corresponden a estudiantes del noveno grado.

Edad de inicio de las relaciones sexuales

Del total de participantes (N = 40), 24 adolescentes manifestaron haber iniciado relaciones sexuales al momento de la encuesta, constituyendo el subgrupo analizado en este apartado (n = 24). En este grupo, la edad de inicio de las relaciones sexuales se concentró principalmente entre los 12 y 14 años, correspondiente a una etapa temprana de la adolescencia.

La mayor frecuencia de inicio se registró a los 13 años, con 10 estudiantes (42 %), seguida por los 14 años (21 %). Asimismo, se identificaron casos de inicio temprano entre los 10 y 12 años, que en conjunto representan el 25 % del subgrupo analizado. Esta distribución evidencia que una proporción significativa de los adolescentes inició su vida sexual a una etapa inicial de la adolescencia.

En este sentido, estos resultados evidencian una exposición temprana a la actividad sexual en una proporción significativa de los adolescentes, aspecto que será abordado con mayor profundidad en la discusión del estudio.

Tabla 3

Edad de inicio de la vida sexual adolescente

Edad de inicio	Frecuencia (n)	%	% acumulado
12 años	3	13%	25%
13 años	10	42%	67%
14 años	5	21%	88%
15 años	3	13%	100%
Total	24	100%	—

Nota: La tabla presenta únicamente a los adolescentes que manifestaron haber iniciado vida sexual al momento del estudio (n = 24), del total de la muestra (N = 40).

Comunicación familiar sobre salud sexual

Los datos evidencian que la comunicación familiar en torno a la salud sexual presenta una frecuencia variable según el tema abordado. La mayoría de los adolescentes refirió haber conversado con sus padres o tutores sobre aspectos generales como el amor y la sexualidad en términos amplios, así como sobre los cambios corporales propios de la adolescencia, lo que indica una apertura parcial al diálogo en el entorno familiar.

Asimismo, se observa una alta frecuencia de comunicación en temas relacionados con el consumo de drogas y alcohol, lo que sugiere que estos contenidos forman parte de los ejes prioritarios de orientación familiar. En contraste, al analizar temas más específicos vinculados a la salud sexual y reproductiva, se registra una reducción significativa del intercambio comunicacional.

En particular, el aborto aparece como uno de los temas menos abordados en el ámbito familiar, con un porcentaje relevante de adolescentes que manifestó no haber conversado sobre esta cuestión (Tabla 4). Esta diferencia pone de manifiesto que la comunicación familiar tiende a concentrarse en contenidos socialmente más aceptados, mientras que aquellos asociados a decisiones reproductivas o a posibles controversias morales, culturales o religiosas son abordados con menor frecuencia. A partir de los datos, los resultados muestran que, si bien la familia cumple un rol informativo inicial en materia de salud sexual, dicho aporte se presenta de manera selectiva, dejando áreas relevantes con menor nivel de orientación explícita.

Tabla 4

Comunicación familiar sobre temas de salud sexual

Tema abordado en el ámbito familiar	Sí	No
Amor y sexualidad (en general)	36	4
Drogas y consumo de alcohol	38	2
Cambios en el cuerpo (menstruación, voz, etc.)	38	2
Aborto	26	14

Nota: Los datos corresponden a respuestas de 40 estudiantes. Se considera “Sí” cuando el estudiante indicó algún grado de conversación y “No” cuando manifestó no haber hablado del tema.

Comunicación entre pares como fuente principal de información

En contraste con el ámbito familiar, los adolescentes manifestaron una mayor frecuencia de comunicación sobre sexualidad con sus pares. Más de la mitad de los estudiantes indicó dialogar sobre estos temas con amigos “a veces” o “casi siempre”, lo que evidencia una presencia sostenida del grupo de pares como espacio de intercambio comunicacional en torno a la sexualidad (Tabla 5).

Al considerar la distribución de las respuestas, se observa que solo una proporción reducida de los participantes refirió no conversar o hacerlo casi nunca sobre sexualidad con sus pares, mientras que la mayoría reportó algún grado de diálogo recurrente. Esta tendencia posiciona al grupo de pares como un ámbito relevante de socialización, en el que los adolescentes comparten experiencias, inquietudes y percepciones vinculadas a la sexualidad.

Los resultados muestran que la comunicación entre pares ocupa un lugar central en el acceso a información y en la construcción de significados sobre la sexualidad durante la adolescencia, superando en frecuencia a otros espacios de comunicación abordados en el estudio.

Tabla 5

Frecuencia de comunicación sobre sexualidad con pares

Frecuencia de comunicación	Frecuencia (n)	Porcentaje (%)
Nunca	1	3%
Casi nunca	7	18%
A veces	13	33%
Casi siempre	15	38%
Siempre	4	10%
Total	40	100%

Nota: Los datos corresponden a 40 estudiantes del noveno grado. La frecuencia de comunicación refiere a conversaciones sobre temas vinculados a la sexualidad mantenidas con pares.

Educación sexual escolar: alcance y limitaciones percibidas

En relación con la educación sexual impartida en el ámbito escolar, los estudiantes perciben que los contenidos abordados se concentran principalmente en aspectos biológicos y preventivos. La mayoría identifica que la institución educativa enfatiza temas como la prevención del embarazo adolescente y las infecciones de transmisión sexual, los cuales constituyen los ejes centrales de la educación sexual recibida.

No obstante, una proporción significativa de los adolescentes considera que la educación sexual escolar resulta insuficiente para responder a sus inquietudes, especialmente en lo relativo a las relaciones afectivas, la toma de decisiones, la presión social y los aspectos emocionales de la sexualidad. Esta percepción sugiere que los contenidos impartidos no logran abarcar de manera integral las dimensiones relacionales y psicosociales de la experiencia adolescente.

En general, los resultados muestran que la educación sexual escolar es percibida como limitada en alcance, lo que coincide con una menor satisfacción de los estudiantes respecto a la información recibida en este ámbito y con la búsqueda de otros espacios de referencia abordados en secciones anteriores.

Nivel de conocimiento y actitudes frente a la salud sexual

El análisis del nivel de conocimiento evidencia que los adolescentes poseen información general sobre sexualidad, aunque persisten lagunas relevantes en temas específicos. Si bien reconocen conceptos básicos vinculados a la prevención, se identifican dudas y comprensiones parciales en relación con los métodos anticonceptivos y aspectos de la salud reproductiva.

En cuanto a las actitudes, se observan posturas diversas frente a temas como las relaciones sexuales en la adolescencia y el aborto, lo que refleja la incidencia de factores culturales, familiares y sociales en la construcción de opiniones y valoraciones. Estas actitudes se configuran en un contexto donde la información disponible no siempre resulta suficiente ni homogénea.

En términos generales, los resultados muestran una articulación limitada entre familia, escuela y pares como agentes formadores en salud sexual. Mientras la familia aborda algunos temas de manera selectiva y la escuela presenta contenidos parciales, los pares emergen como un espacio frecuente de intercambio, configurando un escenario complejo para la construcción de una comprensión integral de la salud sexual en la adolescencia.

DISCUSIÓN

Los resultados del estudio permiten describir cómo la construcción de la salud sexual en adolescentes se configura a partir de la articulación —actualmente limitada— de los espacios de comunicación familiar, escolar y social. En consonancia con investigaciones previas, los hallazgos muestran que la familia continúa siendo un agente formador relevante, aunque su participación se caracteriza por abordajes parciales y selectivos de la sexualidad, tal como ha sido documentado en otros contextos (Vera Alanís & Fernández Fuertes, 2021; Benavides Jiménez, 2022).

La comunicación familiar identificada en este estudio se concentra principalmente en temas considerados socialmente aceptables, como los cambios corporales y las advertencias generales sobre riesgos, mientras que cuestiones vinculadas al aborto, la toma de decisiones reproductivas y la dimensión emocional de la sexualidad son menos abordadas. Esta tendencia coincide con lo señalado por Pop y Rusu (2015), quienes sostienen que los tabúes culturales y las creencias morales inciden en la evitación de ciertos temas, reduciendo la profundidad del diálogo entre padres e hijos. En este sentido, la comunicación familiar aparece como un espacio informativo inicial, aunque insuficiente para favorecer una comprensión integral de la salud sexual.

En contraste, los resultados ponen de manifiesto la centralidad del grupo de pares como espacio frecuente de socialización sexual durante la adolescencia. Los adolescentes refieren recurrir con mayor frecuencia a sus amigos para dialogar sobre experiencias, dudas y vivencias relacionadas con la sexualidad, lo que resulta consistente con lo reportado por Cabrera y Vázquez (2006) y Badillo Viloria et al. (2020). Si bien este espacio favorece el intercambio emocional y la construcción de identidad, la

literatura advierte que también puede exponer a los adolescentes a información basada en experiencias individuales y contenidos no siempre respaldados por evidencia científica, situación que ha sido asociada en otros estudios con conductas sexuales de riesgo.

En relación con la educación sexual escolar, los hallazgos indican que los estudiantes perciben una formación centrada predominantemente en aspectos biológicos y preventivos, con escasa atención a dimensiones afectivas, relacionales y éticas. Esta percepción es consistente con los planteamientos de la UNESCO (2018, 2025), que señalan que la ausencia de un enfoque integral reduce la capacidad de los programas de educación sexual para responder a las necesidades reales de los adolescentes. La fragmentación de la educación sexual escolar observada en este estudio se asocia con una mayor dependencia de los adolescentes hacia otras fuentes de información, principalmente los pares y los medios digitales.

Asimismo, el nivel de conocimiento descrito en los adolescentes refleja una comprensión general de la sexualidad, pero con vacíos importantes en temas específicos, lo que coincide con estudios realizados en contextos latinoamericanos similares (Corona y Funes, 2015; Deleon de Melo et al., 2022). Estas lagunas informativas, junto con actitudes influenciadas por factores culturales y sociales, configuran un escenario de vulnerabilidad informativa durante la adolescencia, tal como ha sido señalado por la literatura especializada.

Desde la perspectiva de la enfermería, los resultados refuerzan la relevancia de fortalecer el rol educativo y preventivo de los profesionales de la salud en contextos escolares y comunitarios. Tal como señalan Zapata et al. (2022), la enfermería dispone de competencias clave para promover procesos de educación sexual integral que articulen información científica, acompañamiento emocional y un enfoque basado en derechos. En este sentido, la intervención de enfermería puede constituirse en un apoyo significativo para reducir brechas comunicacionales entre familia, escuela y adolescentes, favoreciendo entornos más seguros y formativos.

En conjunto, la discusión de los resultados sugiere que la limitada articulación entre familia, escuela y pares se asocia con una construcción fragmentada de la salud sexual en los adolescentes. Estos hallazgos dialogan con la literatura internacional y regional y ponen en relieve la necesidad de implementar estrategias intersectoriales orientadas a fortalecer la comunicación, la educación sexual integral y la participación de los profesionales de la salud, especialmente del personal de enfermería.

CONCLUSIÓN

El presente estudio permitió analizar las características de la comunicación familiar, entre pares y en el ámbito escolar, y su vinculación con la construcción de la salud sexual en adolescentes de una institución educativa pública de la ciudad de Caaguazú, Paraguay. Los resultados evidencian que la salud sexual adolescente se configura a partir de la interacción de múltiples espacios de socialización, cuya articulación se presenta limitada, particularmente en un contexto donde una proporción relevante de los adolescentes inicia relaciones sexuales a edades tempranas.

Los hallazgos muestran que la comunicación familiar, si bien está presente en temas generales, se caracteriza por un abordaje selectivo y restringido de la sexualidad, especialmente en aspectos vinculados a la toma de decisiones reproductivas, las emociones y el consentimiento. Esta situación se asocia con vacíos informativos relevantes en un momento clave del desarrollo adolescente. En contraste, el grupo de pares emerge como un espacio frecuente de intercambio sobre sexualidad, que brinda contención emocional, aunque sin garantizar la calidad ni la validez científica de la información compartida.

En cuanto al ámbito escolar, la educación sexual es percibida por los estudiantes como fragmentada y centrada principalmente en contenidos biológicos y preventivos, lo que limita su capacidad para responder de manera integral a las inquietudes reales de los adolescentes y para acompañar los procesos afectivos y sociales propios de esta etapa. Esta limitación adquiere especial relevancia en escenarios de inicio sexual temprano, en los que los adolescentes recurren a fuentes alternativas de información, frecuentemente carentes de sustento científico.

Desde la perspectiva de la enfermería, los resultados ponen de relieve la importancia de fortalecer el rol educativo y preventivo de los profesionales de la salud en contextos escolares y comunitarios. La enfermería se posiciona como un actor estratégico para promover intervenciones educativas integrales que articulen a la familia, la escuela y la comunidad, incorporando enfoques basados en derechos, comunicación abierta y acompañamiento emocional desde edades tempranas.

En síntesis, la construcción de una salud sexual integral en la adolescencia requiere estrategias intersectoriales orientadas a fortalecer la comunicación entre los principales agentes formadores y a superar los enfoques fragmentados actualmente identificados. Los hallazgos de este estudio aportan evidencia empírica local de carácter descriptivo, que puede servir como base para el diseño de programas educativos y preventivos contextualizados, así como para futuras investigaciones con diseños analíticos que profundicen en la relación entre los distintos espacios de socialización y la salud sexual adolescente.

REFERENCIAS

- Aguilar Ramírez, M. P., Suconota Pintado, A. L., Saraguro Salinas, S. M., Salvatierra Avila, L. Y., & Fajardo Aguilar, G. M. (2024). Percepción Sobre Salud Sexual y Reproductiva en Adolescentes del Cantón Santa Rosa. *Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar*, 8(5), 3863-3880. https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i5.13865
- Badillo Vilorio, M., Mendoza Sánchez, X., Vásquez, M., & Díaz Pérez, A. (2020). Comportamientos sexuales riesgosos y factores asociados entre estudiantes universitarios en Barranquilla, Colombia, 2019. *Enfermería global*, 19(3), 422-449. <https://doi.org/10.6018/eglobal.412161>
- Benavides Jiménez, L. A. (2022). El papel de los padres en la educación sexual de los adolescentes. Bloque 10: <https://bloque10.unimagdalena.edu.co/el-papel-de-los-padres-en-la-educacion-sexual-de-los-adolescentes/>
- Cabrera, A. R., & Vázquez, L. Á. (2006). Percepciones y comportamientos de riesgos en la vida sexual y reproductiva de los adolescentes. *Revista Cubana de Salud Pública*, 32(1), 1-9.
- Cárdenas, D. C. (2024). El impacto de los agentes de socialización en el desarrollo de la sexualidad. Fundación Convivencia: <https://www.fundacionconvivencia.org/post/el-impacto-de-los-agentes-de-socializaci%C3%B3n-en-el-desarrollo-de-la-sexualidad>
- Corona, H. F., & Funes, D. (2015). Abordaje de la sexualidad en la adolescencia. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 26(1), 74-80. <https://doi.org/10.1016/j.rmcl.2014.12.004>
- Creswell, J. W. (2014). *Research designs. Qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (4ta. ed.). SAGE.
- Deleon de Melo, L., Passos Sodré, C., Spindola, T., Costa Martins, E. R., Nepomuceno de Oliveira André, N. L., & Vieira da Motta, C. V. (2022). Prevención de infecciones de transmisión sexual entre los jóvenes e importancia de la educación sanitaria. *Enfermería Global*, 21(6), 74-115. <https://doi.org/10.6018/eglobal.481541>
- Hernández-Sampieri, R., Fernández-Collado, C., & Baptista-Lucio, M. P. (2018). *Metodología de la investigación* (6ta. ed.). México: McGraw-Hill.
- Ministerio de Sanidad de España. (2024). Educación afectivo-sexual en los contenidos educativos. www.sanidad.gob.es
- Organización Mundial de la Salud. (2019). Salud sexual y reproductiva en adolescentes. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/adolescent-sexual-and-reproductive-health>
- Pop, M. V., & Rusu, A. S. (2015). El papel de los padres en la formación y mejora de la salud sexual de los niños: líneas de desarrollo de programas de educación sexual parental. *Procedia - Ciencias Sociales y del Comportamiento*, 209, 395-401. <https://doi.org/10.1016/j.sbspro.2015.11.210>
- UNESCO. (2018). Orientaciones técnicas internacionales sobre educación en sexualidad. Unesco. https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000260840_spa
- UNESCO. (15 de 12 de 2025). Educación integral en sexualidad: Para educandos sanos, informados y empoderados. Unesco: <https://www.unesco.org/es/health-education/cse>

Vera Alanís, L. Y., & Fernández Fuertes, A. A. (2021). Análisis del conocimiento sobre salud sexual y reproductiva en adolescentes. Horizonte sanitario, 20(3), 305-314.
<https://doi.org/10.19136/hs.a20n3.4214>

Zapata, J. L., De la Fuente, A. C., Fago, A. G., Balsa, C., & Salas, J. L. (2022). Programa educativo para la prevención y educación de la salud sexual en jóvenes y adolescentes. Revista Sanitaria de Investigación, 3(9), 217.

Todo el contenido de LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades, publicados en este sitio está disponibles bajo Licencia Creative Commons .