



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”.

FACULTAD DE AREAS DE LA SALUD

CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL

**PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
TERAPIA OCUPACIONAL**

TEMA:

LA ACTIVIDAD SEXUAL Y LA DISCAPACIDAD EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO

AUTORES:

Mantuano Bailón María Corina

Reyes Quimis Angel Luis

TUTOR:

Mg. Luis Loor Moreira

MANTA-MANABÍ

ECUADOR

16-12-2024

Declaración de autoría

El trabajo de revisión sistemática titulado “**La actividad sexual y la discapacidad en el contexto terapéutico**” Yo **Mantuano Bailón María Corina**, con C.I. **1317813390** declaro que es original y constituye una elaboración personal con criterios que son de total responsabilidad mía, así como en la interpretación de este; recalco que, aquellos trabajos de otros autores que brindaron aporte al desarrollo de esta investigación han sido debidamente referenciados en el texto. Con esta declaratoria, transferimos nuestra propiedad intelectual a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y autorizo a la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional de acuerdo con las reglas del Art. Artículo 144 de la Ley Biológica de educación superior.

Manta,2024



Mantuano Bailón María Corina

1317813390

Autor(a)

Declaración de autoría

El trabajo de revisión sistemática titulado “**La actividad sexual y la discapacidad en el contexto terapéutico**” Yo **Reyes Quimis Angel Luis** , con C.I. 1314267327 declaro que es original y constituye una elaboración personal con criterios que son de total responsabilidad mía, así como en la interpretación de este; recalco que, aquellos trabajos de otros autores que brindaron aporte al desarrollo de esta investigación han sido debidamente referenciados en el texto. Con esta declaratoria, transferimos nuestra propiedad intelectual a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y autorizo a la publicación de este trabajo de investigación en el archivo institucional de acuerdo con las reglas del Art. Artículo 144 de la Ley Biológica de educación superior.

Manta,2024



Reyes Quimis Angel Luis

1314267327

Autor(a)

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría de la estudiante **Mantuano Bailón María Corina**, legalmente matriculada en la carrera de **Terapia Ocupacional**, período académico 2024-2025 (2), cumpliendo el total de **384** horas, cuyo tema del proyecto es “**La actividad sexual y la discapacidad en el contexto terapéutico**”.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de diciembre de 2024.

Lo certifico,

**LUIS RAMIRO
LOOR MERA**
Firmado digitalmente
por LUIS RAMIRO LOOR
MERA
Fecha: 2024.12.13
14:51:20 -05'00'

Dr. Luis Ramiro Loor Mera PhD.

Docente Tutor(a)

Área: Salud.

CERTIFICACIÓN

En calidad de docente tutor(a) de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Laica “Eloy Alfaro” de Manabí, CERTIFICO:

Haber dirigido, revisado y aprobado preliminarmente el Trabajo de Integración Curricular bajo la autoría del **Reyes Quimis Luis Angel**, legalmente matriculada en la carrera de **Terapia Ocupacional**, período académico 2024-2025 (2), cumpliendo el total de **384** horas, cuyo tema del proyecto es “**La actividad sexual y la discapacidad en el contexto terapéutico**”.

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el Reglamento de Régimen Académico y en concordancia con los lineamientos internos de la opción de titulación en mención, reuniendo y cumpliendo con los méritos académicos, científicos y formales, y la originalidad del mismo, requisitos suficientes para ser sometida a la evaluación del tribunal de titulación que designe la autoridad competente.

Particular que certifico para los fines consiguientes, salvo disposición de Ley en contrario.

Manta, 16 de diciembre de 2024.

Lo certifico,

Firmado digitalmente
por LUIS RAMIRO LOOR
MERA
Fecha: 2024.12.13
14:51:20 -05'00'

Dr. Luis Ramiro Loor Mera PhD.

Docente Tutor(a)

Área: Salud.

Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a mi madre por su apoyo incondicional en cada paso de este camino, quien ha sido un pilar fundamental en mi formación como profesional. Enseñándome el valor del esfuerzo y la perseverancia por creer en mí y nunca dejarme caer por más difícil que haya sido el momento. Sin ti no sería la mujer que soy hoy en día. Se la dedico a mi padre desde el cielo sé que me envió mucha fuerza para no rendirme y mantenerme de pie.

A Dios por permitirme culminar esta etapa de mi vida dándome salud, paciencia y sobre todo ser responsable en todo momento para lograr mi objetivo. También se la dedico a mi hermana por ser pieza clave como fuente de inspiración y motivación lo cual me han impulsado a seguir adelante.

Por último, me la dedico a mí por tener esa fortaleza y dedicación en todas las noches en vela por siempre tener ganas de salir adelante y querer ser mejor cada día, por no rendirme nunca en mi formación académica y personal que hoy en día todo eso me ha sido retribuido con esta gran meta.

Corina Mantuano

Dedicatoria

Este trabajo se lo dedico al 100% a mi madre, mi abuela, mis tías por su apoyo y motivación constante, sus consejos que me han acompañado a cada paso dado y por enseñarme a nunca rendirme e impulsar a superar cada obstáculo que se ha presentado mi vida.

Por qué no extenderla a mis hermanos de corazón, mis mejores amigos que siempre han estado brindándome su compañía, sus experiencias que han permitido llegar a este punto.

A mis docentes por compartir cada uno de sus conocimientos y ser esa base en este proceso para la formación de una vida profesional, a mis mentores en las practicas, cada una de sus enseñanzas que pongo en práctica día a día.

Y finalmente a Dios, por permitirme llegar a este punto de mi vida que en varias ocasiones se vio tan distante de alcanzar.

Angel Reyes Q.

Agradecimiento

Quisiera comenzar agradeciendo a madre por el apoyo incondicional para poder lograr obtener mis metas personales y académicas, por enseñarme que no debo darme por vencida y seguir ante las adversidades que se me presenten.

También agradecer a mi tutor de tesis el Lcdo. Luis Loor por los conocimientos aportados no solo en este proyecto sino también en aula de clase con diferentes temas que proporcionaron en mí una claridad académica.

Docentes a ustedes también mi mayor agradecimiento por todos los conocimientos que nos brindaron por cada ejemplo y consejo sobre la experiencia de la carrera, por su paciencia y dedicación.

Agradezco a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y a la carrera Terapia Ocupacional por brindarme la oportunidad de formarme como profesional tanto por los conocimientos y entornos dados para desarrollar mis capacidades.

Para finalizar agradezco a cada persona que creyó en mí y en mis capacidades. Su apoyo u aporte ha sido pieza fundamental en mi crecimiento.

Corina Mantuano

Agradecimiento

Quiero expresarme más profundo agradecimiento a mi madre y a mi abuela por su apoyo incondicional Este triunfo profesional que pronto se logre es nada más un mérito suyo dedicado a la paciencia al tiempo y el dinero que he invertido de igual manera esa fortaleza que me han dado les debo este y muchos logros más por eso les agradezco eternamente Agradezco profundamente a la Universidad Laica “Eloy Alfaro de Manabí” y a la facultad de Ciencias de la Salud, por brindarme la oportunidad de formarme en la carrera de Terapia Ocupacional y por el apoyo recibido durante mi trayectoria académica.

A mi tutor de tesis, Lic. Luis loor, por su guía, y mucha paciencia, conocimientos compartidos, que fueron esenciales para la realización de este proyecto. Su dedicación y compromiso han sido fundamentales para el desarrollo de esta investigación.

Finalmente, a mí y todas las personas que vieron ese potencial, contribuyen a que siga creciente en este complejo mundo.

Angel Reyes Q.

RESUMEN

El presente estudio sistemático está direccionado a analizar la evidencia disponible sobre el abordaje que dan los terapeutas ocupacionales y el área de rehabilitación a las personas con discapacidad de forma general en cuanto a su actividad sexual, un tema que presenta estigmas en la actualidad y limitan su inclusión durante su proceso de rehabilitación. En la metodología empleada se lograron identificar un total de 24 artículos relevantes los que permitieron especificar las barreras que presenta el profesional tanto en el ámbito de conocimiento, como en su entorno para abordar de manera holística las relaciones sexuales, de igual manera se evidencio un desequilibrio ocupacional presente en la población al excluir la actividad significativa en la práctica clínica, y rutinas de los usuarios.

Concluyendo que esta es una necesidad ocupacional, que debe abordarse de forma integral no solo en Ecuador sino en toda América latina, tanto en el proceso de rehabilitación como en el de adaptación e integración para restaurar los patrones de vida significativos en el usuario con discapacidad.

Palabras claves: actividad sexual, terapia ocupacional, discapacidad, desequilibrio ocupacional, entorno.

ABSTRACT

The present systematic study is aimed at analysing the available evidence regarding the approach taken by occupational therapists and the rehabilitation field towards individuals with disabilities, specifically concerning their sexual activity a topic currently burdened by stigma, which limits its inclusion during the rehabilitation process. The methodology employed allowed the identification of 24 relevant articles that specified the barriers faced by professionals, both in terms of knowledge and their environment, in addressing sexual relationships holistically. Furthermore, an occupational imbalance was evident in the population due to the exclusion of this meaningful activity from clinical practice and users' routines.

The study concludes that this represents an occupational need that must be addressed comprehensively, not only in Ecuador but throughout Latin America, in both the rehabilitation and adaptation processes to restore meaningful life patterns for individuals with disabilities.

Key words: sexual activity, occupational therapy, disability, occupational imbalance, environment.

INDICE

RESUMEN	I
ABSTRACT	II
1. CAPITULO I	1
1.1. INTRODUCCIÓN	1
1.2. JUSTIFICACION	4
2. CAPITULO II	6
2.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA	6
2.2. ACTIVIDAD SEXUAL	6
2.2.1. Definición de actividad sexual	6
2.3. DISCAPACIDAD	7
2.3.1. Qué es discapacidad	7
2.3.2. Terapia Ocupacional	9
2.4. La Actividad Sexual En Personas Con Discapacidad	10
2.4.1. Importancia de la actividad sexual en la vida de las personas con discapacidad	10
2.4.2. Derechos sexuales de las personas con discapacidad	12
2.4.3. Puntos de vista de terapia ocupacional	13
2.4.4. Barreras personales de los terapeutas ocupacionales	14
2.4.5. Barreras institucionales	14
2.5. ESTRATEGIAS Y ENFOQUES EN TERAPIA OCUPACIONAL	16
2.5.1. Estrategias utilizadas por los terapeutas ocupacionales para abordar la actividad sexual	16
2.5.2. Enfoques terapéuticos específicos	18
2.6. Equilibrio Y Desequilibrio Ocupacional	20
2.7. Impacto Del Abordaje De La Actividad Sexual En El Equilibrio Ocupacional	21
2.7.1. Cómo la actividad sexual puede influir en el equilibrio ocupacional	21
2.7.2. Consecuencias de no abordar la actividad sexual en la práctica terapéutica	22
3. CAPITULO III	24

3.1. METODOLOGÍA	24
3.1.1. Definición del modelo Sistemático.....	24
3.1.2. Criterios de Inclusión del Estudio	24
3.1.3. Criterios de Exclusión del Estudio	25
3.2. Evaluación de la validez de los estudios primarios	25
3.3. Análisis de Contenidos de artículos seleccionados.....	27
4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS	36
5. DISCUSIÓN	41
6. CONCLUSIONES	46
7. RECOMENDACIONES	48
8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	50
ANEXOS.....	0

LA ACTIVIDAD SEXUAL Y LA DISCAPACIDAD EN EL CONTEXTO TERAPÉUTICO

1. CAPITULO I

1.1. INTRODUCCIÓN

El sexo es una actividad que se realiza en el diario vivir de las personas, sin embargo, aun representa un tabú que se ha preservado en las generaciones, pese a encontrarnos en una sociedad más tolerante e inclusiva, permanece un alto grado de desconocimiento acerca de este término, la OMS nos recalca que “la vivencia de la sexualidad es una parte integral y maravillosa de la personalidad de cada ser humano...”, requiriendo que esta sea considerada primordial en la vida de todo individuo. En Europa, la federación española de sociedades de sexología en uno de los puntos de su decálogo acentuó “sea cual sea nuestra edad, y condición física y psicología, debemos valorar la importancia del placer como un componente fundamental de la salud, bienestar y calidad de vida” (Cerezo, 2020).

Mientras en gran parte de países de América latina se visibiliza una carente experiencia en la metodología correcta para abordar la actividad sexual de forma natural, resultado de una pobre educación sexual en la región y si le sumamos la discapacidad, se vuelven dos elementos que dentro de nuestra cultura son pasados a segundo plano. Chile por el contrario sí involucra la salud sexual y reproductiva de esta población en su contexto social, exponiendo una dimensión del desarrollo personal que el rehabilitador no debe olvidar (Rebolledo & Carvajal , 2020) sin embargo para los profesionales sanitarios este punto sigue siendo excluido e ignorado tanto en la evaluación inicial como durante el abordaje del tratamiento.

Basándose en la búsqueda de información realizada en textos, revistas científicas, buscadores académicos como (Scielo, Dialnet, Redayc, Eric, Google académico), en Ecuador no existen estudios relacionados con la vida sexual los ciudadanos con discapacidad que han logrado integrarse al entorno con total autonomía, de igual forma

aquellos que tiene dependencia para cumplir con sus actividades diarias, en el reporte de la ENSANUT solo se brinda un base de datos de la población femenina general, el 53.3% de las mujeres de 15 a 24 años se encuentra activa sexualmente (Mena & Serrano, 2018), un claro ejemplo que recalca la omisión de una clasificación a las ecuatorianas en condición de discapacidad dentro del territorio para dicha investigación, lo que resulta contradictorio en el país, dado que cuenta con normativas y políticas direccionadas únicamente a la inclusión.

La terapia ocupacional en adelante (T.O) por su parte centra el trabajo en lograr la independencia del usuario, pero en el 90% de los abordajes e intervenciones que se realizan, no se considera la actividad sexual en adelante (A.S) como un punto fundamental para el mantenimiento y mejoría. La AOTA dentro de las AVD (actividades de la vida diaria) establece la A.S a modo de ocupación (Bagnato & Mazza, 2018), esto implica que los profesionales encargados de habilitar a los pacientes de forma autónoma en sus rutinas, no están abordando todas la áreas que son prescindibles para su bienestar bio-psico-social.

A nivel de Latinoamérica y el caribe, Chile ha realizado diversos estudios que abordan la problemática de la A.S, según la investigación de la autora María Paz Duran en relación con la sexualidad del adulto mayor, donde se llevó a cabo una encuesta de la calidad de vida en la vejez, se encontró factores comunes que se visualizan en el contexto de Ecuador, entre estos se encuentran, la carente inclusión del tema sexual en la actividad durante el desarrollo de los tratamientos rehabilitadores para las diversas patologías y discapacidades; la ausencia de un modelo específico que permita a los ciudadanos en condición de discapacidad cumplir con la AS; la poca consideración que se da aquello descrito por los usuarios como fundamental en su rol diario, la exclusión de esta población en las encuestas que abordan temas de la sexualidad y falta de atención en la educación

sexual integral de los pacientes conlleva a un vacío que se viene acarreado desde décadas atrás en los abordajes terapéuticos (Sáez et al., 2021).

La relevancia de esta problemática continúa trayendo a la mesa de debate preguntas que deben explorarse y ser resueltas. ¿Por qué los profesionales de la salud en el Ecuador no han considerado incluir la AS? como parte integral del proceso terapéutico?, derivando en ella otros cuestionamientos, ¿qué factores culturales, sociales o institucionales están contribuyendo a su omisión? y de igual forma ¿por qué persiste la concepción de que la recuperación del paciente debe centrarse en recobrar el máximo de áreas para su independencia excepto la sexual?

Las preguntas exponen el enfoque de la investigación, de forma sistemática sobre el cuidado a la salud sexual en el Ecuador, así como la urgencia de abordar los prejuicios existentes en la práctica del sector sanitario y las políticas pública. Por ello el objeto de estudio explora las causas y las implicaciones de la falta de atención e inclusión que posee el sistema de salud ecuatoriano. De esa manera se define el objetivo general; Evaluar la percepción de profesionales de terapia ocupacional sobre la actividad sexual en usuarios con discapacidad. A partir de objetivo general se plantea a formular los siguientes objetivos específicos Identificar la opinión de los profesionales de los profesionales de terapia ocupacional sobre la actividad sexual en usuarios con discapacidad, explorar las barreras existentes en los profesionales de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual en usuarios con discapacidad; Analizar las estrategias y enfoques utilizados por los profesionales de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual en usuarios con discapacidad.

Considerando los objetivos establecidos, se plantea las siguientes hipótesis: La actividad sexual se aborda o no como parte fundamental dentro de la vida del usuario con discapacidad y puede ser causa de un desequilibrio ocupacional.

variable independiente: Discapacidad

variable dependiente: Actividad sexual

1.2. JUSTIFICACION

El presente estudio pretende abordar el por qué esta problemática se mantiene en la actualidad, tanto por ser Ecuador un país en vía de desarrollo, como por la presencia de estimas sociales que condenan la A.S en un tema no acto para su manejo en el sector socio-sanitario. La escasez de conocimiento o falta de preparación de los profesionales del área de rehabilitación enfocados la importancia de la A.S y sus diferentes implicaciones en la vida del usuario en condición de discapacidad, impiden que dichas barreras sean destruidas y dificultan poder incluir de forma común dentro de los procesos terapéuticos.

Está claro que la cultura es unos de los principales factores que afecta incluir esta sección en el trabajo de los expertos en rehabilitación, debido a la complejidad del tema al relacionarse con las costumbres, religiones, ideologías, ética y moral (Rebolledo & Carvajal, 2020) por ello este estudio pretende analizar las estrategias y el punto de vista que dispones los profesionales de T.O para la actividad sexual y su importancia dentro de la sociedad ecuatoriana, como se representa el proceso del ecuatoriano en condición de discapacidad, para dar respuesta e implementar una propuesta que genere un cambio en el entorno permitiendo abordar la A.S sin estigmas, sumando los puntos que destaquen lo importante y significativo en los pacientes.

Se recalca que no se pretende analizar la sexualidad de los usuarios, más bien los límites que presentan para ejecutar su vida sexual dentro de un entorno donde el profesional, su familia y población en general desconocen, como lo dice Rebolledo (2020) “El enfoque de derechos en el ámbito de la sexualidad debe considerar la interseccionalidad de los diversos grupos” por el simple hecho de enfocarse en aspectos que mejoren su independencia e inclusión, ignorando el factor que nos vuelve humanos, la necesidad primitiva de llevar cabo el acto sexual.

2. CAPITULO II

2.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.2. ACTIVIDAD SEXUAL

2.2.1. Definición de actividad sexual

La actividad sexual se describe como la manifestación de la sexualidad individual, se identifica por conductas que buscan la excitación y se equipara al comportamiento sexual.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) a la sexualidad se define como:

Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se manifiestan siempre, está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales.

La sexualidad es “una energía creadora, una fuerza que busca amar, crear y relacionarse. Es una sucesión de aprendizaje que se dará...” (Ministerio de Educación Pública, 2012)” y debe ser considerada dentro del desarrollo humano integral de cada persona, tenga o no una condición de discapacidad. Se parte del supuesto teórico de que la sexualidad se vivencia en las diferentes etapas del ciclo vital y abarca diversas áreas y dimensiones, ya que esta es “un proceso complejo que todos los seres humanos, sin excepción, construimos a lo largo de la vida y que tiene aspectos bio-psico-sociales y culturales que deben contemplarse de manera integral” (Fallas et al, 2018).

Desde la perspectiva de la Terapia Ocupacional, se debe reconocer que la sexualidad es un aspecto integral de la vida diaria y trabajar en la prevención y asesoramiento del ser humano para garantizar la salud sexual y defender los derechos correspondientes. Si nos basamos en el Marco de trabajo de la AOTA, dentro de las actividades de la vida diaria (AVD) se indica la ocupación de actividad sexual, como actividades que busca la satisfacción del individuo, así mismo en el cuidado de los materiales de atención personal se menciona usar, limpiar, y mantener dispositivos de anticoncepción y sexuales, pero no considerados en el abordaje terapéutico como elementos de rehabilitación (Chacón & Durand, 2021).

Es evidente que la sexualidad en el ser humano es entendida como una dimensión esencial del mismo que abarca aspectos biológicos, psicológicos y sociales. Por ello se debe superar los prejuicios y tabúes, poder incluir este elemento en personas con y sin discapacidad viéndolo desde el punto terapéutico.

2.3. DISCAPACIDAD

2.3.1. Qué es discapacidad

Por definición, la discapacidad es “toda restricción (limitación) o ausencia (debido a una deficiencia) de la capacidad para realizar actividades que se considera normal para un ser humano” (OMS, 2010). También se menciona que “es un fenómeno complejo que refleja la interacción entre las características del cuerpo de una persona en la sociedad en que vive. La superación de las dificultades que afrontan las esta población requiere intervenciones para eliminar las barreras sociales y ambientales” (Jaimez, 2021).

La ONU entiende que “las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al

interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (Jaimez, 2021). Esta varía según el género, edad y origen. La experiencia de vivir con una condición que limite la independencia del individuo está influenciada no solo por la perspectiva personal, sino también por los factores con los que interactúan a diario.

Por ello, un concepto claro de discapacidad plantea que es la limitación o ausencia de la capacidad para realizar actividades que se consideran normales para un ser humano debido a una deficiencia.

La discapacidad ha sido considerada como una problemática que tiene consecuencias personales, familiares y sociales que llevan a la exclusión social. En un estudio realizado por la Presidencia de la República en nueve ciudades del país, se encontró que el 9,6% de las personas con discapacidad se encuentran con necesidades básicas insatisfechas (NBI), el 55% de los hogares viven con 1 a 3 salarios mínimos, y el 57,6% no tienen acceso a servicios de salud.(Moreno Fergusson et al., 2006)

La discapacidad es una condición variada que afecta tanto en los aspectos físicos o mentales, así como también llega a afectar la sociedad en la que la persona vive. Estos van desde problemas en la función o en su estructura corporal en la que se llegan a dar limitaciones en la realización de sus actividades, llevando a la restricción en la participación de una persona en su situación cotidiana.

Las clasificaciones de las discapacidades han sido diversas y en pleno desarrollo. Durante la Asamblea Mundial de la Salud 54, de la Organización Mundial de la Salud (OMS), se optó por cambiar el nombre de la segunda edición de la Clasificación Internacional de las Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDDM-2): Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF), y

se insta a los Estados miembros de la OMS, cuando proceda, a usar la CIF en investigación, vigilancia y notificación.(Padilla-Muñoz, 2010).

Como sabemos las discapacidades se pueden clasificar en varios tipos dependiendo las áreas que afecten y su limitación: discapacidad sensorial, intelectual, discapacidad del desarrollo, psicosocial y múltiple cada una de estas presenta sus desafíos y es fundamental darse cuenta de sus necesidades individuales.

2.3.2. Terapia Ocupacional

La Terapia Ocupacional es una disciplina profesional que ha experimentado cambios importantes desde su nacimiento oficial en 1917. Hace casi cien años, se formuló el nombre a esta profesión que tiene un objetivo específico, ayudar a las personas a través de la ocupación. Definiendo este concepto a aquellas actividades que ayudan prevenir la enfermedad, mantener y/o recuperar el estado de bienestar y salud (Slagle, 1922) que además, se realizan de manera voluntaria y producen disfrute personal (Kielhofner, 2008), como un medio de expresión de la propia humanidad (Morrison, 2021). Así desempeña un papel significativo en la prevención de problemas y en la adaptación de entornos para mejorar la participación en la vida cotidiana. Lo cual ayuda a los usuarios alcanzar mayor autonomía diaria contribuyendo en su físico y demás áreas.

Clark (2002) reconoce que los principios de la terapia ocupacional están centrados en potenciar las habilidades y destrezas para obtener un correcto desempeño en las AVD, promoviendo la independencia y autonomía. Por ello la T.O recalca en sus bases teóricas que el proceso terapéutico debe ser holístico, significativo y enfocado a un todo sin dejar las características propias del usuario en segundo plano.

Ampliando lo mencionado acerca de la ocupación como un medio terapéutico, Dengen y Coster (2000) describen el propósito de la T.O enfocado en mejorar la salud junto con los principios terapéuticos dentro de los roles y rutinas, manteniendo el constante proceso de analizar, graduar, modificar y adaptar las actividades para cumplir con el objetivo establecido en el plan de intervención.

la terapia ocupacional evalúa habilidades físicas, cognitivas y emocionales de las personas para que así se puedan identificar las dificultades que puedan llegar a tener estas en su diario vivir. Y pues se busca empoderar al ser humano para que sean más independientes y tengan una vida plena adaptando actividades a sus necesidades y capacidades específicas.

2.4. La Actividad Sexual En Personas Con Discapacidad

2.4.1. Importancia de la actividad sexual en la vida de las personas con discapacidad

La sexualidad es un aspecto inherente del ser humano, integra elementos físicos, biológicos, psicológicos, emocionales, sociales, históricos y culturales. Sin embargo, las personas con discapacidad afrontan un sinnúmero de restricciones para su desenvolvimiento personal y social debido a las actitudes por parte de quienes las rodean, ya que con frecuencia se les considera como seres asexuales (García, 2020).

Los marcos, modelos y teorías establecidos en la extensa biblioteca en la cual los terapeutas ocupacionales basan su conocimiento e intervenciones, reviste al usuario de autonomía, libertad para tomar decisiones (Míguez et al., 2022), estas bases no toman en cuenta el aspecto sexual, acto que el hombre por naturaleza e instinto lleva a cabo. La A.S es vital para el bienestar humano que debe ser accesibles y respetada por todas las

personas, incluidas aquellas con discapacidad, promover una comprensión inclusiva y empática de la sexualidad es clave para construir una sociedad más equitativa y justa.

Si hablamos de la importancia de esta actividad, se debe considerar los beneficios que trae consigo al ser humano en general. Las relaciones sexuales poseen un impacto positivo en las emociones del hombre, resalta que el sexo promueve la autoaceptación, mejora la autoestima del individuo y su salud mental, suprimirla de su rutina refleja el aislamiento, frustración, ocasionando problemas en el desempeño de la persona, si bien estos efectos son analizados en una población sin patologías presentes, sumarlas a aquellas personas en condición de discapacidad sea congénita o adquirida conlleva a ser un factor de riesgo de enfermedades mentales (Mouradian citado en Richards, 2021).

Otro aspecto que recalca lo fundamental de la A.S en personas en condición de discapacidad es la mejora de la salud cardiovascular. Durante la copulación el ser humano libera hormonas en respuesta al proceso fisiológico, entre ellas están la dopamina el neurotransmisor catecolaminérgico más importante del sistema nervioso central, ya que participa en la regulación de diversas funciones entre ellas la conducta motora, la emotividad y la afectividad; la oxitocina un neuropéptido, que disminuye la actividad del sistema nervioso simpático y del eje hipotalámico-hipofisario-suprarrenal, lo que aumenta los niveles endógenos de opiáceos e induce efectos anti-estrés, baja tensión arterial, ritmo cardiaco, bienestar y relajación, además de una óptima termorregulación; la serotonina relacionado con la emoción de la felicidad. Si analizamos desde la diferencia de género biológico, los andrógenos masculinos, la testosterona o los femeninos, el estrógeno y progesterona, que tienen un papel vital en el desarrollo de los caracteres de cada individuo como señala Piantedosi et al. (2023), debido a que en el estado anímico del usuario estableciendo un medio de motivación para alcanzar los objetivos que se plantean en la intervención terapéutica y la ejecución de sus A.V.D.

2.4.2. Derechos sexuales de las personas con discapacidad

Los derechos de primera generación nos muestran la necesidad de protegerlos y promoverlos, para continuar avanzando en la igualdad y la dignidad de todas las personas, dentro de la temática, la discapacidad ha comenzado a tener mayor visibilidad en este siglo XXI, como señala Passada (2020), la Convención de los derechos de las personas con discapacidad ha sido fundamental en generar un marco normativo internacional. En los últimos años se ha producido un extraordinario cambio de perspectiva con respecto al tema y el criterio que se aplica al analizar el concepto de inclusión. Las mujeres y niñas en condición de discapacidad, no tienen el conocimiento básico sobre derechos sexuales y reproductivos.

Los Derechos sexuales, incluyendo la salud sexual y reproductiva, son una dimensión de la vida y del desarrollo personal que el profesional de rehabilitación no debe olvidar (Rebolledo & Carvajal, 2020). Cómo se establece en la ley nacional 26.378, que adopta la definición y los objetivos de la ONU “Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (Jaimez, 2021).

Los derechos en los proyectos de educación sexual a menudo no se toman en cuenta ya que se centran únicamente en evitar daños o reducir riesgos, dejando de lado la importancia en la sociedad. Estos derechos permiten a las personas tomar decisiones informadas sobre su vida sexual y reproductiva, lo cual es crucial para su autonomía. Además, como derechos humanos fundamentales, podrían ser considerados de primera generación. De igual forma, demuestran el carácter progresivo de los mismos, pues abarcan distintas esferas y ámbitos de la vida de las personas (Rebolledo & Carvajal, 2020).

2.4.3. Puntos de vista de terapia ocupacional

La pregunta que lleva a la reflexión sobre la participación de la terapia ocupacional en la rehabilitación, analizando las causas del distanciamiento de la disciplina y criticándola, es ¿si la actividad sexual, como parte de la vida diaria, debería ser abordada?. La intervención en este ámbito está de acuerdo con la visión holística del ser humano desde la terapia ocupacional, que se enfoca en el abordaje integral de la salud (Cerezo, 2020). Desde la perspectiva de la terapia ocupacional, la sexualidad en personas con discapacidad se considera un aspecto integral del bienestar y la calidad de vida, ya que el enfoque holístico de la terapia ocupacional promueve una expresión saludable de la sexualidad.

Diferentes autores de la T.O han planteado diversas perspectivas en relación con el entendimiento de la actividad sexual como ocupación. Por ejemplo, Kielhofner, precursor del Modelo de la Ocupación Humana (MOHO), no considera que la actividad sexual sea una ocupación, sino un hecho meramente biológico, por ello no es abordado como parte integral del hombre. Por otra parte, en el Modelo Canadiense de la Ocupación (CMOP), que pretende dar respuesta a los cambios y desafíos a los que se enfrenta la sociedad, no se menciona en ningún momento si la sexualidad es considerada una ocupación o no. EL Marco de trabajo para la práctica de la T.O, considera la actividad sexual como una ocupación, en concreto, dentro de las actividades Instrumentales de la vida diaria (AIVD), pero no esencial como el comer, vestir, desplazarse (Villarquide, 2023), en concreto la teoría de la terapia ocupacional incluye a la A.S dentro de sus modelos, marcos, pero sin el abordaje correcto que permita desarrollar la práctica del profesional.

2.4.4. Barreras personales de los terapeutas ocupacionales

Terapia ocupacional se encarga evaluar la A.S, considerada una AVD establecida en el marco de trabajo para la práctica de terapia ocupacional y esta es satisfactoria para el individuo. El sexo es el resultado de los procesos de sexuación, estos métodos se construyen a partir de acontecimientos bio-psico-sociales que hace que seamos seres sexuados, diferenciado en hombres o mujeres.(Cerezo, 2020)

Los terapeutas ocupacionales pueden enfrentar las barreras personales que se dan al momento de tocar el tema de la sexualidad con sus usuarios ya que suele ser muy incómodo entablar temas sobre la sexualidad debido a las creencias y actitudes que pueda tener el usuario o el mismo T.O.

La falta de los conocimientos específicos sobre este tema también puede influir en el terapeuta y puede llegar a convertirse en una barrera significativa, por ende, también va de la mano con la formación que emplee dicho T.O que sea de manera continua y especializada para mejorar en ese aspecto de su intervención (Cerezo, 2020).

2.4.5. Barreras institucionales

La constitución de la Republica del Ecuador, en el plan nacional de salud sexual y reproductiva 2017-2021 resalta que “los derechos sexuales y derechos reproductivos han superado varios obstáculos para ser reconocidos como derechos humanos en la legislación internacional. Su reconocimiento como parte constitutiva marca un avance en la conceptualización de los derechos individuales y sociales”, por ello el reglamento político permiten abordar la A.S como parte integral del ecuatoriano, se hace énfasis en el mismo documento, el Objetivo 5 “Garantizar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos, de conformidad con el Programa de Acción de la

Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen”(PLAN NACIONAL DE SS Y SR 2017-2021.), exponiendo como se debe cumplir este paso con Integridad, calidad, equidad y accesibilidad a los servicios de salud, considerando su diversidad étnica, cultural, sexo-genérica, discapacidad. Exponiendo que el factor político no es un obstáculo para que se aborde la A.S en las intervenciones que lleven a cabo los Terapeutas.

Una barrera evidente que se manifiesta de forma evidente es la idiosincrasia del profesional, resultado de su formación en un entorno, Schmidt recalca dentro de su análisis, en varios especialistas el factor común al ejercer la práctica, donde el profesional solo se limita a desarrollar la alfabetización en las relaciones de las personas que presenta un tipo de discapacidad intelectual, omitiendo los elementos y características que involucran la expresión sexual, la autodefensa sexual y su capacidad para comunicar sus deseos y necesidades por falta de métodos y técnicas que le permitan al usuario actuar(Piantedosi et al., 2023).

Farías comenta que dentro de la cultural existente en la sociedad, los padres tienden a negar los aspectos sexuales de sus hijos con discapacidad, sobre todo cuando se trata del sexo femenino, por la vulnerabilidad que se relacionada con el estereotipo de género, otra perspectiva es la del sexo masculino donde enfatiza que los padres están preocupados por de debut sexual de su hijo con una mujer (Jaimez, 2021b), contexto que nos brinda la necesidad de ejercer la sexualidad de manera natural y normalizada, pero la familia reniega de querer abordar el tema.

El factor económico no simboliza un obstáculo del cual preocuparse dentro del análisis, en la publicación del volumen 8 de la revista *The Open Journal Of Occupational Therapy*, autores como Rose y Hughes mencionan que la principal preocupación de los

clientes no tiene que ver con el dinero si no el referente al área sexual la cual, para los padres no es una barrera importante dentro de su desempeño ocupacional(Walker et al., 2020), reafirmando la postura que dentro de los factores limitantes para abordar la AS se resumen netamente a factores culturales, redactado de la siguiente manera.

- Los terapeutas con bajos niveles de comodidad o aquellos que aún no mantenían conversaciones sobre sexualidad con personas con discapacidad.
- la tendencia a la protección hacia ellas pensando en la vulnerabilidad o en la fragilidad de ese ser (usuario con discapacidad).
- la escasa validación de la importancia sexual por creencias y estimas sociales
- El contexto de una cultura de cuidad y carencia de educación con respectos a políticas y derechos sexuales.

El factor religión si se considera dentro de los elementos que se analizan como barreras que imposibilitan al profesional abordar el tema es evidente que dentro de los países latinos representa el mayor obstáculo para introducir la sexualidad, y todos sus referentes de forma normalizada, pues es parte de la ideología de cada usuario, y se ve inmersa en sus roles, rutinas, hábitos y entorno (Piantedosi et al., 2023).

2.5. ESTRATEGIAS Y ENFOQUES EN TERAPIA OCUPACIONAL

2.5.1. Estrategias utilizadas por los terapeutas ocupacionales para abordar la actividad sexual

Una de las estrategias que se implementa para abordar la actividad sexual desde la TO es el consentimiento informado, esta herramienta de empoderamiento corporal permite al profesional trabajar con los todos los componentes del desempeño ocupacional,

incluyendo el enfoque sexológico, como lo dice la World Association of Sexual Health “el consentimiento es permiso, nadie puede tocar el cuerpo de otra persona sin permiso. Todos los miembros de la pareja debe dar su consentimiento para cual quiere actividad sexual”(Torres, 2023a)

El modelo PLISSIT por sus siglas en inglés (Permission, Limited information, Specific suggestions, intensive therapy), en español (Permiso, Información limitada, sugerencias específicas, terapia intensiva), conformado en cuatro niveles, proporciona un marco específico con el objetivo de guiar a los profesionales de la salud a través de estrategias efectivas en el trato de los aspectos sexuales de los pacientes, plantea un punto a cerca de la comprensión de los problemas sexuales, los cuales deben ser tratados para determinar el problema del paciente desde una perspectiva inclusiva (Sánchez Ruiz, 2016).

En el ámbito del desempeño ocupacional se ha identificado el modelo Persona-Ambiente-Ocupación (PEOP), donde se conceptualiza el sexo y la sexualidad, no de forma específica, como en el modelo de la ocupación humana (MOHO) donde se enmarca como una AVD, sin incluirla de forma holística en el proceso terapéutico del usuario. Christiansen nos menciona “la sexualidad es innatamente ocupacional en el sentido que puede vincularse a la identidad, la autoestima y los roles de una persona”(Piantedosi et al., 2023), presentado a la A.S dentro de estos modelos, sin una estrategia concreta y comprobada de intervención que proporcionen una guía adecuada en el tema con la cual se pueda trabajar.

La AOTA en 2014 describió dentro de las AVD “todas las cosas que la gente quiere, necesita o tiene que hacer, ya sea de aspectos físicos, mentales, sociales, sexuales, por naturaleza política o espiritual”, viendo la AS como una expresión dentro del contexto de participación y función humana para Walker (2020), estos factores son los que los

terapeutas ocupacionales deben abordar por medio de estrategias y relaciones consensuadas por parte del usuario.

2.5.2. Enfoques terapéuticos específicos

El modelo PLISSIT expone un enfoque sistemático dentro de sus diferentes niveles que nos permite abordar la sexualidad del usuario, este método solicita al paciente el permiso en el cual se tratan las inquietudes sexuales, para brindar la información correcta en cuanto a sus necesidades

a continuación, se describe los cuatro niveles del modelo PLISSIT

– Nivel 1, Permiso:

1. Crear un ambiente cómodo con el paciente, en el que poder tratar aspectos de sexualidad.
2. Hacerle sentir que es normal tener este tipo de preocupaciones y que puede comentarlas con los profesionales de la salud Podría entenderse como “dar permiso” al paciente para sentirse cómodo y “normal” con sus preocupaciones, y a su vez “recibir el permiso del paciente” para tratar el tema.

– Nivel 2, Información limitada:

1. Aumentar el conocimiento del paciente sobre los comportamientos y actuaciones sexuales “normales”, así como las condiciones que los afectan
2. Rebatir falsas concepciones
3. Énfasis en la importancia de la comunicación y confianza con la persona con la que el paciente tiene una relación,

– Nivel 3, Sugerencias específicas:

1. Encaminadas a resolver problemas concretos del paciente -
Conversar sobre las formas coitales y no coitales de expresión sexual que tienen en cuenta las dificultades funcionales, así como la imagen corporal alterada

2. Sugerencias específicas en relación a la estoma relacionada con la sexualidad, tanto en lo que se refiere a la vergüenza que puede darles que se vea la estoma, que haga ruido, etc. como el miedo ante la posibilidad de que ocurran accidentes (fugas)

– Nivel 4, Terapia intensiva:

1. Fases anteriores no son suficientes Requiere de atención especializada (y por tanto tendremos que derivarlo)

2. Ej. Expertos en disfunción sexual humana (psicosexólogos, ginecólogos, urólogos...), depresión (psiquiatras...)

Walker (2020) hace énfasis en que la terapia ocupacional como profesión necesita un marco que ayude a guiar a sus profesionales en la comprensión y manejo de la naturaleza ocupacional de la sexualidad y la intimidad, los métodos y estrategias de abordajes la desarrolla el TO en base a las necesidades del usuario y paciente, pero se requieren como lo menciona este autor que se establezca una guía, evaluaciones estandarizadas que permitan al profesional trabajar bajo un régimen teórico.

Mercedes en su publicación *Terapia ocupacional y sexo: ¿contradicción o contraindicación?* reafirma que los abordajes y estrategias para abordar la actividad sexual son escasos, (Cerezo, 2020), donde sostiene una postura de oposición ante la mirada reduccionista del sexo la AC, debido a que siendo el siglo XXI aún existe escasez de información en las literaturas actuales que fundamenta los modelos y marcos de trabajo.

2.6. Equilibrio Y Desequilibrio Ocupacional

El Equilibrio Ocupacional, según la definición de Wagman “se entiende como la percepción o experiencia subjetiva que tiene el propio individuo acerca de tener la cantidad adecuada de ocupaciones, la correcta variación entre las mismas y la satisfacción con el tiempo dedicado”. A este sentido, se considera la conexión con las áreas ocupacionales en las que se participa, el desarrollo de actividades con características diferentes, y la relación el periodo cronológico establecido (Sánchez Martín et al., 2017).

Es sustancial tener en cuenta que el equilibrio ocupacional no significa dedicar el mismo intervalo de tiempo a las diversas actividades, sino que se refiere a la su distribución de manera constante. Los seres humanos comienzan a participar en diferentes ocupaciones que varían en cantidad, calidad a manera que van avanzando en su vida cotidiana. El desequilibrio ocupacional se comprende como una falta de balance entre trabajo, descanso y sueño, autocuidado y juego/ocio, que no logra satisfacer las necesidades de salud físicas, sociales o mentales únicas de cada individuo. Por ejemplo, el desequilibrio ocupacional puede resultar del conflicto de los requerimientos y roles de las personas que tienen responsabilidades profesionales y familiares (Rebolledo & Carvajal, 2020).

Es necesario y esencial encontrar un balance que permite atender las actividades en diferentes áreas de la vida de manera satisfactoria y sostenibles, y que la persona pueda tener un control en su cotidianidad.

2.7. Impacto Del Abordaje De La Actividad Sexual En El Equilibrio Ocupacional

2.7.1. Cómo la actividad sexual puede influir en el equilibrio ocupacional

La actividad sexual también forma parte de la vida cotidiana del usuario por lo tanto va a proyectarse en cuanto a su análisis como una actividad significativa la cual puede causar un desbalance tanto emocional como de desempeño al no poder ejercerla.

Esto se expande a diferentes ámbitos, tanto en rehabilitación física, kinesiológica, dentro de las áreas de la salud, como nos dice Rebolledo “en estudios cualitativos sobre las experiencias de la vida sexual específicamente en el sexo femenino se señala la necesidad de llevar a cabo la actividad sexual”, pero también la escasez de conocimientos de estas personas con problemas tanto físicos en las relaciones sexuales los cuales limitan su acceso a un desempeño ocupacional óptimo para ello y para sus parejas.

Es una pregunta contradictoria saber la manera exacta en la que la actividad sexual contribuye a un buen equilibrio ocupacional o genera un desequilibrio, en el caso de no cumplirse ya que tenemos que considerar diversos factores como la discapacidad la condición del individuo y cómo es su rutina, sin embargo sí participa de manera explícita e intrínseca dentro del equilibrio ocupacional del usuario como forma de su desarrollo evolutivo y personalidad (Piantedosi et al., 2023).

2.7.2. Consecuencias de no abordar la actividad sexual en la práctica terapéutica

Es una pregunta contradictoria saber la manera exacta en la que la A.S contribuye a un buen equilibrio ocupacional o genera un desequilibrio, en el caso de no cumplirse ya que tenemos que considerar diversos factores como la discapacidad la condición del individuo y cómo es su rutina, sin embargo sí participa de manera explícita e intrínseca dentro del equilibrio ocupacional del usuario como forma de su desarrollo evolutivo y personalidad (Piantedosi et al., 2023).

Toda alteración, ausencia de significado dentro de actividades que se encuentran en las rutinas presente en el usuario trae consigo consecuencias. Para las personas en condición de discapacidad el no poder realizar el acto sexual, por diversos factores, entre ellos la vulnerabilidad y protección que evidencian los padres o cuidadores, trae consigo que se despojen de su autonomía, al no poder decidir cómo y cuando (Natasha Alexander, 2017), si consideramos esto un efecto, que se detecta dentro de los grados leve de discapacidad donde el poder de decisión del usuario es notorio.

El poco desarrollo de la capacidad volitiva que se asocia a la toma de decisiones se suma a las consecuencias que surgen en el usuario cuando se aborda o considera a la actividad sexual dentro de sus rutinas, sobre todo cuando hablamos de usuarios que no poseían discapacidad y la adquirieron, ya que a este grupo se le evita sistemáticamente tomar decisiones complejas sobre el desarrollo de la actividad ya que se prioriza la autonomía en otras áreas, donde sus habilidades físicas, cognitivas y motoras deben ser enfocadas ejerza (Rebolledo & Carvajal, 2020).

Los usuarios en condición de discapacidad en la salud sexual y reproductivas, se menciona que presentan baja confianza cuando se entabla el tema de vida sexual activa, dado que no cuentan con los recursos, educación necesaria que les ayude. Algunos pacientes mencionan que han sido símbolo de burla en cuanto a las relaciones sexuales, el otro lado de la moneda, son aquellos que presentan un nivel de discapacidad alto, aquí este tema se convierte en un factor de riesgo, la violación y agresión sexual por parte de su entorno puede llevar a consecuencias que afecte su autoestima e integridad física (Alexander, 2017).

Entonces las consecuencias que se presentan dentro de los usuarios cuando la actividad sexual no se abordada por el personal de salud y rehabilitación dentro de sus factores emocionales como baja autoestima, impotencia, frustración que se ven reflejado al momento de ejecutar otras actividades en su rutina, perdiendo significado al no estar cumpliendo con sus actividades innatas y propias a sus necesidades biológicas.

3. CAPITULO III

3.1. METODOLOGÍA

3.1.1. Definición del modelo Sistemático

Este estudio se enfoca en la inclusión de la actividad sexual en los criterios de abordajes en usuarios que requieren intervención en terapia ocupacional, cuyo objetivo principal es evaluar la percepción de los profesionales sobre el tema y su importancia en la práctica clínica, se empleó el método de investigación descriptiva por medio del estudio de documentación, análisis y recopilación de datos cualitativos y cuantitativos extraídos de papers y artículos científicos.

Con el fin de alcanzar los objetivos propuestos, se ejecutó una búsqueda sistemática en los principales buscadores de textos académicos y científicos, se emplearon diversas palabras claves para optimizar la búsqueda de forma eficiente como, “Actividad sexual”, “terapia ocupacional y sexo”, “sexo y ocupación”, “terapia y sexo”, “rehabilitación sexual”. El principal buscador web empelado fue Google Academic, seguido de Scielo, Dialnet, PudMed, Eric y Redalyc, permitiendo ampliar la información y clasificarla para el estudio.

Con el empleo de esta estrategia de búsqueda se realizó un análisis eficaz, riguroso y explícito, donde se resalta como el manejo e implementación de la actividad sexual en los usuarios dentro de terapia ocupacional influye en su auto realización e independencia.

3.1.2. Criterios de Inclusión del Estudio

- **Sujeto de estudio:** La actividad sexual en el contexto terapéutico
- **Idiomas:** Artículos Inglés, español y portugués

– **Temática:** artículos que describan métodos, abordajes y criterios para abordar la actividad sexual en usuarios con discapacidad desde la terapia Ocupacional.

– **Cronología:** Artículos publicados desde 01 de enero de 2016, exceptuando un artículo del año 2011 titulado “sexualidad, discapacidad y una población inesperada. Un tema cada día menos controversial” por las teorías y conceptos que sustentan el tema de estudio, hasta la fecha actual.

3.1.3. Criterios de Exclusión del Estudio

- **Sujeto de estudio:** La sexualidad en el contexto terapéutico
- **Idiomas:** Artículos Inglés, español y portugués
- **Temática:** Artículos que exploren la sexualidad e identidades sexuales del individuo como parte integral de su personalidad.
- **Cronología:** Estudios y papers con fecha de publicación anterior al año 2016.

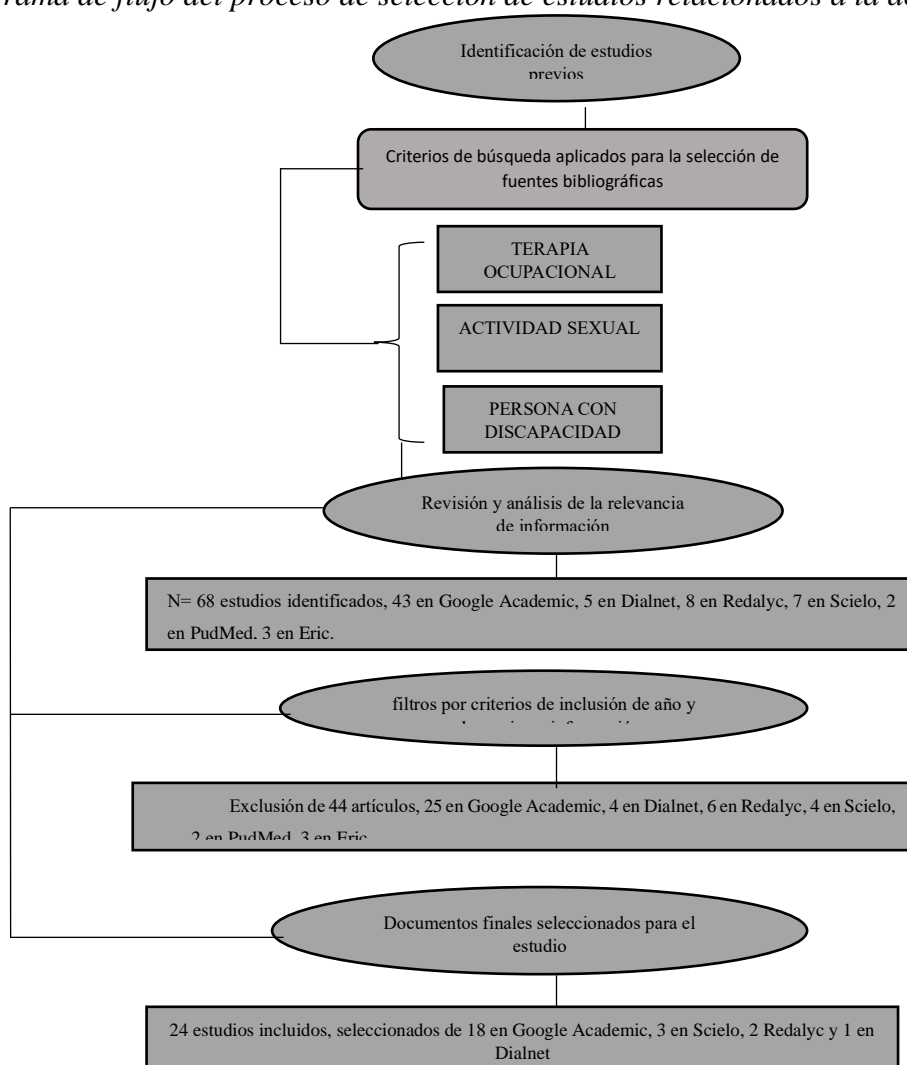
3.2. Evaluación de la validez de los estudios primarios

Se realizó una búsqueda minuciosa a través de los medios electrónicos mencionados, revistas web y bases de datos de información científica, académicas y experimentales, descubiertas y citadas en publicaciones anteriores, se ingresó artículos relacionados con el criterio de búsqueda “actividad sexual y terapia ocupacional”, específicamente centrados en la población con discapacidad, independiente a su tipo, edad y sexo. Durante la adquisición de información se identificaron un total de 68 publicaciones relevantes que incluían los términos de búsquedas: 43 en Google Academic, 5 en Dialnet, 8 en Redalyc, 7 en Scielo, 2 en PudMed, 3 en Eric.

Con la aplicación de los criterios de inclusión y exclusión para filtrar la información obtenida en base a su relevancia, objeto de estudio y cronología de publicación, fueron seleccionados 24 estudios relacionados al tema central, clasificados de la siguiente forma: 18 en Google Academic, 3 en Scielo, 2 Redalyc y 1 en Dialnet, como se detalla la *Figura 1*:

Figura 1

Diagrama de flujo del proceso de selección de estudios relacionados a la actividad sexual



Nota. La figura fue elaborada por los autores evidenciando el proceso de selección de información.

3.3. Análisis de Contenidos de artículos seleccionados

Los resultados de los análisis de contenidos de los artículos seleccionados se registran en el siguiente formato

Tabla 1

Estudios para cumplimiento del primer objetivo específico

Identificar la opinión de los profesionales de terapia ocupacional sobre la actividad sexual en usuarios con discapacidad

N	Título	Autor (es)	Año	Conclusiones
1	Concepto De Equilibrio Ocupacional En Estudiantes De 1o De Grado De Terapia Ocupacional De La Universidad Miguel Hernández	Sánchez Martín, A., López Roig, S., & Peral Gómez, P.	2017	Dada la temática sobre el equilibrio ocupacional y su importancia dentro de los parámetros de participación, satisfacción del individuo. Se resalta que esta es fundamental distribuir las actividades de manera objetiva, para llevar un ambiente equilibrado dentro de las actividades del individuo, dichas actividades deben estar enfocadas en su rol, sus rutinas y sus necesidades, por ello sí la actividad sexual es parte integral del individuo debe incluirse para conseguir un equilibrio ocupacional óptimo.
2	Actividad Sexual Y Salud Reproductiva	Mena, A. C., & Serrano, M.	2018	En un estudio de análisis poblacional se demuestra que a nivel nacional dentro de Ecuador existen una clasificación discriminatoria sobre la salud sexual y reproductiva, donde carece de un aporte desde el punto de vista ocupacional e incluso sobre los usuarios que se encuentran en edades reproductivas y que mantienen un tipo de discapacidad llevando un desarrollo correcto

				en cuanto a su educación sexual y roles dentro de su contexto.
3	Terapia Ocupacional Y Sexo: ¿Contradicción O Contraindicación?	Mercedes Pinilla Cerezo	2020	La autora nos muestra una necesidad bastante evidente, que es el centro de estudio sobre el punto de vista que mantiene los terapeutas ocupacionales para evitar abordar la actividad sexual, el cual son los prejuicios que se han instaurado dentro de la sociedad como la cultura, la costumbre, impide a los profesionales del área de rehabilitación ejecutar desde un punto de vista holístico e integral el tema en de los paradigmas con los cuales trabaja la terapia ocupacional.
4	Sexualidad Y Discapacidad	Rebolledo Sanhueva, J., & Carvajal Gutiérrez, B. .	2020	Este escrito nos centra que la discapacidad tiene una gradiente de género y la experiencia de vivir en una situación que se ve afectada e impide realizar y ejecutar las vivencias personales de los usuarios, en el caso de la rehabilitación física, kinesiológica, ocupacional, en la vida sexual de las mujeres, los profesionales consideran que sus problemas pertenecen a un segundo rango por el cual no se ofrece una asesoría psicológica ni redireccionan sus actividades para cumplir con la expectativa que mantiene dejando la vida sexual de estos pacientes en total olvido.
5	Development Of The Occupational Performance Inventory Of Sexuality And Intimacy (Opisi): Phase One.	Walker, B. A., Otte, K., LeMond, K., Hess, P., Kaizer, K., Faulkner, T., & Christy, D.	2020	Dentro de la elaboración del inventario del desempeño ocupacional enfocado en la sexualidad e intimidad denominado fase 1. Los profesionales recalcan que se precisan de un marco que oriente la comprensión de la naturaleza y de la sexualidad e intimidad permitiendo la evaluación, el diseño de intervención efectiva, este estudio definió un objetivo que

				es analizar la naturaleza ocupacional de la sexualidad y la intimidad para desarrollar una teoría basada en esta ocupación que permita profundizar y establecer medidas de desempeño.
6	Discapacidad Y Educación Sexual. Aportes Desde La Comunicación	Jaimez, S. B.	2021	Dentro de la salud sexual se encuentra el apartado reproductivo, supone un derecho de las personas para elegir métodos anticonceptivos seguros accesibles y aceptables una correcta inducción a cómo abordar la actividad sexual de forma coherente y segura respetando el derecho humano, ya que este posee varios componentes biológicos, psicológico, sociales y culturales. Es en la parte social y cultural donde se ha segregado a las personas con discapacidad considerando dentro, que al poseer ciertas limitaciones no pueden o no deben abordarse temas relacionados a su sexualidad y a su actividad sexual, a pesar de que organismos como la OMS se encuentran presentes junto con los Marcos legales de cada nación. El entorno impide que se hable de temas arraigados a estos dos elementos la actividad sexual y los usuarios con discapacidad.
7	La Terapia Ocupacional. Una Interpretación Desde Eleanor Clarke Slagle. Fides Et Ratio	Morrison, R.	2021	Dentro de este concepto nos plantea que la ocupación da origen a la profesión la cual ha tenido innumerables perspectivas teóricas centradas en mejorar la salud y el bienestar, orientadas a restaurar funciones físicas y ser apoyo para el diagnóstico clínico psiquiátrico, orientadas a una visión comunitaria e incluso como factores de riesgo para la salud o que son perjudiciales. Dentro de esta visión no se contempla aún el contexto sexual de manera subjetiva o se aborda de forma superficial ya que no aboga por la

				diversidad cultural, social, ética, sexual y funcional de las personas dando como resultado que el filamento de la ocupación no se ha logrado discernir de forma correcta en la temática sexual.
8	Personas Mayores Y Sexualidad: Reflexión Desde Terapia Ocupacional Acerca De Las Limitaciones De La Sexualidad Como Limitación.	Sáez, M. P. D., D, C. L., B, B. M., & M, C. V. (2021).	2021	Las conclusiones nos sugieren que la sexualidad es inherente al ser humano y que en los últimos años se han establecido que para las personas mayores se debe considerar y ser relevante mantener una condición de salud que permita un completo bienestar, facilite su participación en las diversas ocupaciones, incluyendo el entorno sexual, que adquiere un valor fundamental e importante para su salud, mejorando la calidad de vida aquí se destaca que el TO se interesa por aquellas personas con la dificultad de participación debido a problemas que surgen en ambientes sociales, físicos y que se restringen o limitan a la ocupación, por eso se debe analizar el fenómeno de forma holística y actuar mediante todos los puntos y ángulos en los Marcos disciplinares para abordar el fenómeno de la actividad sexual como una problemática ocupacional.
9	Supporting Occupational Therapists To Initiate Conversations About Sexuality With People With Intellectual Disability	Piantedosi, D. K., Reed, K., & O'Shea, A. (2023).	2023	Dentro del grupo de estudios realizado con los médicos durante la investigación se concluyó que especificar en las conversaciones sobre la sexualidad son relevante para los terapeutas ocupacionales desde el punto pediátrico hasta el punto geriátrico, esta reunión informativa aclaró que la intención no era destacar en las áreas prácticas convencionales que se abordan sino bien dirigir las conversaciones sobre la sexualidad dentro de los clientes, manejar el tema a lo largo de su vida, manteniendo

				un enfoque centrado en la persona que evita enviar la responsabilidad a áreas específicas de la práctica cuando las conversaciones sobre sexualidad son relevantes, para los terapeutas ocupacionales es cumplir con un rol y permiten llevar la autonomía, independencia en todas las áreas que se va a trabajar con el usuario.
--	--	--	--	---

Tabla 2

Estudios para cumplimiento del segundo objetivo específico

explorar las barreras existentes en los profesionales de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual en usuarios con discapacidad.

N	Titulo	Autor (es)	Año	Conclusiones
1	Pleasure, Sex, Prohibition, Intellectual Disability, And Dangerous Ideas	Natasha Alexander, M. T. G.	2017	El artículo proporciona un concepto claro, redactando que existe un temor social primario de que las personas con discapacidad reproduzcan más personas con discapacidad “contamine” al resto de la población, estas creencias y prácticas son similares al racismo, ya que presentan una eugenesia que viene arraigada la historia y muestra cómo en la sociedad contemporánea puede seguir rechazando de manera activa todo aquello que se aleje de los estándares normales como son las personas con discapacidad y separar a la actividad sexual de manera permanente para evitar que la

				especie se involucre al grado evitar la creación de una generación con este tipo de características.
2	El Rol De La Terapia Ocupacional En Los Programas Interdisciplinarios De Sexualidad Para Personas Con Discapacidad Intelectual.	Villarquide, S. G	2022	El proyecto nos redacta cómo se ha permitido realizar una aproximación sobre los programas interdisciplinarios enfocados en la ocupación y la sexualidad de las personas con discapacidad, esos resultados mostraron una realidad compleja donde se conforman diversas experiencias centradas en la efectividad la educación sexual y la colaboración entre otros agentes interdisciplinarios, como lo son agentes psicológicos, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y trabajador social. Dentro del trabajo se redacta que considera el tabú Social es una de las cuestiones más importantes que se deben abordar, por parte de todas las personas pertenecientes a esta comunidad ya que el romper mitos y contribuir a abordar e insertar la temática de actividad sexual dentro del contexto de familia profesional y el entorno para facilitar la introducción de estos programas que permitan la realización absoluta de cada usuario en respuestas a sus necesidades.
3	Plan Nacional De Ss Y Sr	MSP	2017	Dentro del plan nacional de 2017 a 2021 se establece una clasificación sobre el abordaje de la educación sexual, las prioridades que tiene que tener las mujeres dentro de su edad reproductiva, sin embargo, el documento nos muestra que no existe un apartado donde se integra la discapacidad a esta población de estudio.
4	Sexualidad, Discapacidad Y Una Población Inesperada. Un Tema	Huerta, C. M. (2011)	2011	En este documento nos brinda información de cómo

	Cada Día Menos Controversial.			es trabajar con poblaciones que hayan tenido oportunidad de llevar un proceso de aceptación de su discapacidad
5	Sexualidad, Discapacidad Y Derechos Humanos.	García, Á. M. H. (2020)	2020	Un aporte que nos da estos documentos sobre los derechos humanos de las personas con discapacidad y los modelos que abordan la temática de discapacidad, prejuicios y mitos sobre la misma, familia y discapacidad.
6	Discapacidad Y Sexualidad En América Latina: Hacia La Construcción Del Acompañamiento Sexual.	María Noel Passada	2020	Este artículo nos proporciona información sobre cómo American latina Resulta ser un continente donde el pensamiento colectivo se logra con mayor destreza que en Europa, razón por la cual se abre un abanico de posibilidades durante más auspicio en cuanto a la construcción conjunta de roles y figuras desde el área política, sindical, académica y de la sociedad civil organizada. Por ello centrado en los propósitos que tiene se pueden establecer límites en cuanto al abordaje del asunto de la sexualidad ya que corre por los mismos carriles, no se trata de los cuerpos descritos de manera sexual o de la actividad que se desempeña dentro de los roles sexuales, considerando sus pasiones deseos y fantasías sino que se requiere de su exteriorización y materialización concreta dentro de la sociedad latina los cuales se presentan como límites ante las costumbres y normas de cada población que están arraigadas sea a la religión o a una cultura que prohíbe abordar estos.
7	Occupational Therapy's Role In Addressing Sexuality And Intimacy For Individuals With Progressive Neuromuscular Disorders	RICHARDS.L	2021	Este documento nos aportó en su investigación reafirmando que las ocupaciones sexuales no deben quedar sin abordar, ya

				que pueden ser beneficiosas no solo para el bienestar individual del paciente, sino también para su relación y sus dominios sociales.
--	--	--	--	---

Tabla 3

Estudios para cumplimiento del tercer objetivo específico

Analizar las estrategias y enfoques utilizados por los profesionales de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual en usuarios con discapacidad.

N	Título	Autor (es)	Año	Conclusiones
1	Aplicación Del Modelo PLISSIT Como Intervención De Enfermería Para El Abordaje De Alteraciones De La Sexualidad En Pacientes Con Ostomías De Eliminación.	Sánchez Ruiz, M.	2016	Proporcione información base para gestionar un modelo que se adapte a las teorías de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual dado que hemos tomado en cuenta que a pesar de ser un modelo que se maneja en el ámbito medico se lo puede orientar hacia el área de rehabilitación en el contexto biopsicosocial adaptando los puntos de vista y ejes que nos proponen a través de la ocupación.
2	Abordajes De La Sexualidad En Personas Con Discapacidad Intelectual.	Bagnato, M. J., & Mazza	2018	Nos da a conocer como en este tipo de discapacidad ya que no suele asimilar adecuadamente las enseñanzas en materia de sexualidad esto nos da a conocer las estrategias adaptadas para un modelo de intervención desde la terapia ocupacional. El aporte que se buscó es poder brindar al campo de la discapacidad en relación a la percepción de la sexualidad con respecto a personas que presentan

				discapacidad intelectual. Como bien sabemos la sexualidad proceso complejo de construcción social y cultural.
3	Abordaje Educativo De La Sexualidad En Estudiantes Con Discapacidad Intelectual En Una Institución De Educación Secundaria Costarricense.	Fallas, L. B., Pérez, L. C., Brenes, V. G., Segura, D. S., Valverde, T. U., Bolaños, K. Z., & Salas, J. S.	2018	Nos da a conocer las limitaciones y dificultades del abordaje educativo de la sexualidad, algunas de ellas han sido: población con distintos niveles de funcionamiento académico. Lo que se pudo dar a conocer principalmente en el abordaje educativo de dichas relaciones sexuales, aquellos riesgos ante conductas inadecuadas y conceptos básicos de sexualidad.
4	El Abordaje De La Sexualidad En La Adulterez Y La Vejez, Según Los Terapistas Ocupacionales De CABA.	Chacon Lechmann,	2021	El abordaje de la sexualidad nos argumenta que no es suponer que el paciente no le importa hablar del tema, sino centrarse en la rehabilitación de manera holística interviniendo y trascendiendo de manera estratégica en los recursos que tenemos, tanto sobre la salud sexual los derechos sexuales, el profesional debe nutrirse de en el ámbito y en el área para expandir y abordar la temática de forma fluida y natural, trabajando con la perspectiva de género. Si se está siendo prejuicioso, invitar al paciente a involucrarse dentro de su ocupación con esta actividad, para evitar profundizar de más el tema, pero abordarlo de forma puntual y objetiva.
5	Acompañamiento Sexual Y Discapacidad En Uruguay. Dilemas Semánticos, Epistemológicos Y Éticos	Míguez, M. N., Fernández, I., Silva, K., Míguez, M. N., Fernández, I., & Silva, K. (2022).	2022	Nos aporta el significado del “acompañamiento sexual” para personas en situación de discapacidad con dependencia severa no se materialice. Se utiliza como una estrategia para las personas que necesiten desarrollar una actividad o una estimulación que le permita sentirse completa en su diario vivir. Este es un tema que promueve la inclusión y el reconocimiento de los

				derechos sexuales de todas las personas, sin importar sus capacidades, este acompañamiento incluye aspectos emocionales, educativos y físicos e incluso busca fomentar autonomía
6	El Consentimiento Sexual Como Herramienta Terapéutica En La Práctica De La Terapia Ocupacional Sexológica	Torres, C. Á. (2023)	2023	El consentimiento informado de manera sexual Es una herramienta terapéutica, como lo menciona el título que es parte de la sexología ocupacional, esta rama que se encarga de analizar los diversos temas sexuales y abordajes para el usuario. Mantener un consentimiento es una manera óptima de abordar de manera terapéutica las áreas ocupacionales compensadas desde un punto de vista sexual e integral, para el cumplimiento del rol efectivo del usuario de manera autónoma independiente y que se sienta realizado.

4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

Dentro de la revisión sistemática se logró recoger los principales hallazgos evidenciados en el proceso de investigación sobre la actividad sexual en el entorno terapéutico y cómo se desempeña dentro de la terapia ocupacional desde el la perspectiva del usuario con discapacidad y del profesional, los cuales serán considerados puntos claves durante la discusión esos resultados serán coherentes según los objetivos que sean planteado dentro de la investigación.

Por ello se detalla la información obtenida en relación a cada uno de los objetivos específicos del estudio resaltando la importancia y la contribución que se han obtenido dentro de estos artículos seleccionados, para equipararlos al alcance del objetivo general que

consiste en analizar la percepción de Los profesionales de terapia ocupacional sobre la actividad sexual en usuarios con discapacidad.

4.1.Resultado del objetivo específico 1

Los resultados obtenidos en relación al cumplimiento de este objetivo específico nos presenta la postura de los terapeutas ocupacionales en abordar el tema de la actividad sexual, la cual nos demuestra que a pesar existir una evidente necesidad para abordar esta temática en los usuarios con discapacidad, el terapeuta mantiene un punto de vista crítica y errante para ejecutarlo, el cual se manifiesta a través de los prejuicios que se han instaurado dentro de la sociedad ya sea que venga arraigada la cultura, costumbres y religiones que impiden se instaure dentro en las demás actividades, roles y rutinas de los usuarios para conseguir una rehabilitación completa y humana.

Además los estudios analizados demuestran que en la población ecuatoriana con relación a los temas de salud sexual, salud reproductiva, educación sexual direccionados a la población adolescente, carece de una sección direccionada exclusivamente a la población en condición de discapacidad lo cual manifiesta que el profesional a cargo dentro del área de salud y no solo de la rehabilitación también manifiesta este tipo de estigmas sociales para abordarlo, llegando a una discriminación silenciosa en cuanto a la relación de la actividad sexual y la discapacidad, evidenciada en los últimos registros dados en el Ministerio de salud, los cuales no se presentan una base de datos de usuarios con discapacidad.

Entre los hallazgos se evidencia que la terapia ocupacional tiene los parámetros para abordar la actividad sexual de manera holística e integral, sin embargo los profesionales no presentan una preparación para realizarlo de manera objetiva, debido a que integrar o incluir las relaciones sexuales dentro de un tratamiento representa un riesgo, puesto que nuestra profesión se carece de un modelo específico o abordajes que permitan sustentar este apartado,

y puede conflictuar con los intereses del paciente, llegando a confundir su finalidad, la cual solo busca integrar al usuario en una vida donde puede desarrollarse en todas sus áreas de manera autónoma y con total plenitud.

4.2.Resultado del objetivo específico 2

Definir Las barreras que se presentan dentro de la profesión que impiden la ejecución correcta del rol del profesional para abordar la mayor parte de las áreas que integran al usuario representa englobar un espectro que se expande a través de las décadas, así como puede reducirse dependiendo el contexto y ubicación geográfica en el cual se desarrolla, en el caso de Ecuador al igual que la mayor parte de América Latina, existen barreras que se manifiestan de manera evidente a lo largo de la historia, están arraigadas a la cultura la religión y la sociedad junto a sus estigmas que vienen predestinados a través de generación en generación.

Dentro de los artículos analizados se puede resaltar que la barrera social aísla el término de actividad sexual o relaciones sexuales con la población que mantenga alguna discapacidad, dado que quieren evitar la reproducción de estas personas, empleando el término “evitar contaminar la población de personas sanas”, pues a raíz de varios estigmas sociales que se han presentado a lo largo de la historia como el racismo, se pretende que al reproducirse una persona con discapacidad su descendencia la posea y en un futuro no existan personas sanas en su totalidad.

Otro punto de vista que se establece para los límites u obstáculos al introducir este tema dentro de la terapia ocupacional y del sector de rehabilitación, es la educación sexual correcta y la asesoría en colaboración con agentes interdisciplinarios, sobre todo por el desconocimiento de la importancia de la profesión, dentro de los roles y rutinas de los usuarios que conflictúa con el abordaje correcto de esta temática dentro del grupo social y de

las comunidades. Lo que impide romper los mitos y contribuir a abordar de manera sistemática esta actividad en los contextos familiares profesionales escolares entre otros.

La temática de la religión cumple un papel limitante también dentro del sistema, dado que las doctrinas puntúan claramente el acto sexual con ciertas características de cada religión a la cual se pertenece, dictaminando un límite para abordarla arraigado a la cultura diferencia de la Europa, razón por la cual se imposibilita realizar una construcción conjunta sobre los roles y figuras que se establecen dentro de las etapas del usuario en el cual la sexualidad también es parte fundamental.

En conclusión, los estudios relacionados a este objetivo nos muestran lo considerable importante que es abordar la actividad sexual dentro de la terapia ocupacional en las personas e independiente la discapacidad que posean pero que se debe abordar desde un contexto holístico, ir integrando la sociedad educanda a familiares amigos cercanos y separar las temáticas religión cultura sobre las necesidades del ser humano dentro de sus rutinas y roles.

4.3. Resultado del objetivo específico 3

Dentro de lo analizado se proporciona información para gestionar un modelo que adapte la terapia ocupacional para abordar estas teorías, sin embargo no existe un modelo específico en la profesión para poder utilizarlo como guía y acoplarlo a las necesidades de cada usuario, es por ello que se plantea analizar el modelo PLISSIT, modelo médico empleado por enfermería para abordar las alteraciones de la sexualidad en pacientes, a raíz de la información brindada por este modelo y sus puntos de vistas se los puede trabajar desde la terapia ocupacional para emplearlos en los usuarios de manera ética y objetiva.

Otra de las técnicas que se han analizado y que es fundamental a través de las estrategias de terapia ocupacional es simplemente el consentimiento informado el cual en varios artículos y en específico uno nos menciona lo importante que es resaltar este apartado

en el área sexual como una herramienta para abordarlo desde el punto de vista de la sexología ocupacional, este consentimiento nos permitirá de manera óptima abordar las ocupaciones del punto de vista sexual e integral cumpliendo con el rol.

Estos artículos también nos invitan a establecer varios modelos y Marcos que ya están dictaminados dentro de la terapia ocupacional y a través de ellos expandir la actividad sexual la cual sólo se aborda de manera superficial, no es tomada en cuenta por el profesional ni muchas veces por el usuario trascendiendo de manera estratégica en los recursos que tenemos aportados sobre la salud sexual, los derechos sexuales lo cual el profesional debe nutrirse en conocimientos para poder abordar de manera fluida y natural trabajando con la perspectiva de género y de las diferentes paradigmas que se presentan en esta área.

Uno de los hallazgos interesantes que nos propone es la figura del acompañamiento sexual, el cual está dictaminado solo para personas mayores pero un estudio abordado en la ciudad de Uruguay , nos aporta como una estrategia es buscar una persona óptima que pueda brindar la recursos necesarios para ejercer esta actividad sin ningún la discriminación con respecto a las personas con discapacidad o con una dependencia, lo cual es una estrategia que puede ocuparse cumplir con el rol sin encontrarnos en una discusión de conflictos éticos Morales y culturales.

En resumen, Dentro de este objetivo se puede afirmar que existen estrategias y enfoques que podemos utilizar los profesionales no solo del área ocupacional sino de la de rehabilitación en general, que están establecidos dentro de modelos médicos y del área de la salud al igual que propuestas que nos pueden permitir innovar el punto de abordaje de la actividad sexual en los tratamientos y adaptaciones que se puedan dar a los usuarios con discapacidad.

5. DISCUSIÓN

La actividad sexual se da a conocer como un aspecto fundamental y necesario en la vida del ser humano, también en el contexto de las personas con discapacidad, el abordaje dentro de los marcos terapéuticos y ocupacionales se vuelven crucial para poder garantizar un equilibrio ocupacional e integral en la vida diaria. La hipótesis que se planteó nos da a conocer la poca falta de interés que se le da a la sexualidad y que esta pueda originar lo que llamamos un desequilibrio ocupacional, y creando una variación en la capacidad de los usuarios para realizar las actividades que forman parte significativa en su bienestar general.

Los usuarios con discapacidad al igual que cualquier otra persona tienen derechos sexuales y reproductivos que deben ser respetados. Cabe recalcar que a menudo estos aspectos son descuidados en la atención terapéutica. Sabemos que la sexualidad es vista como un tabú o es tomada con menos relevancia, lo cual nos da a entender que se genera una omisión significativa en los planes de intervención ocupacional y pues que va a limitar una visión holística del bienestar de cada usuario.

En personas con discapacidad, la capacidad de poder ejercer libremente la sexualidad puede encontrarse con las barreras físicas y con los estigmas sociales e incluso la falta de conocimiento por parte de los profesionales de salud al momento de querer tocar o intervenir estos temas por temor o desconocimiento.

Enfocando el equilibrio ocupacional donde Wagman sostiene que “se entiende como la percepción o experiencia subjetiva que tiene el propio individuo acerca de tener la cantidad adecuada de ocupaciones, la correcta variación entre las mismas y la satisfacción con el tiempo dedicado”(Sánchez Martín et al., 2017). Sin tener un aspecto esencial como la actividad sexual, no es abordado y esto pues causa en la persona un desequilibrio lo cual

nos da consecuencias en diferentes ámbitos de su vida y llegando a afectar en la parte psicológica.

Con esto nos referimos a cuando no se da un planteamiento de una intervención adecuada que tenga que ver con la sexualidad de los usuarios con discapacidad, en ellos podría causar frustración, baja autoestima, lo que conlleva a un deterioro generalizado del bienestar provocando el ya mencionado desequilibrio ocupacional. Por ende, para los profesionales del área de salud debería ser esencial considerar la actividad sexual como una parte integral en los planes de intervención.

Para que una intervención sea inclusiva debe tener en cuenta la educación sexual, en los documentos revisados e investigados nos da a conocer “las limitaciones y dificultades del abordaje educativo de la sexualidad, algunas de ellas han sido: población con distintos niveles de funcionamiento académico. Lo que se pudo dar a conocer principalmente en el abordaje educativo de dichas relaciones sexuales, aquellos riesgos ante conductas inadecuadas y conceptos básicos de sexualidad”(Fallas et al., 2018).

Un punto que tomamos en cuenta fue las barreras personales que enfrentan los terapeutas ocupacionales al momento de tener que abordar el tema de sexualidad en usuarios y pues estos muchas veces pueden llegar a tener dificultad por esto mismo que tenga que ver con incomodidad tanto personal o incluso falta de conocimiento. Dicha barrera genera vacíos en la atención integral y afectan la relación terapeuta-paciente y pues limita también el impacto que de la intervención en la vida de la persona.

Por otro lado, encontramos las barreras institucionales que toman algo importante en la limitación de la sexualidad en el campo de la terapia ocupacional. Como nos dimos cuenta investigando en el Ecuador es mucha la falta de conocimiento explícito de los derechos sexualidad y reproductivos en la legislación y las políticas públicas como lo

mencionaba el plan nacional de salud sexual y reproductiva 2017-2021, revela una brecha en el apoyo a los terapeutas ocupacionales para abordar estos temas de manera efectiva.

Obviamente sin tener una protección institucional el profesional en este caso se siente desprotegido al entrar a estas áreas de intervención lo que nos da a entender que se debe tener más consideración de incluir estos derechos para el bien de todos los usuarios e incluso del personal de salud ocupacional.

El desarrollo de las capacidades volitivas y la toma de decisiones en la sexualidad de los usuarios con discapacidad es muy complejo, estos siempre se ven limitados por barreras físicas, cognitivas y sociales. Los mismos pacientes pueden llegar a sentir falta de confianza que les crea un sentimiento negativo en sí mismos.

La participación explícita de la sexualidad en la rutina del usuario influye de manera significativa en el desarrollo y no abordar de una manera adecuada la actividad sexual puede llegar a tener consecuencias negativas.

La terapia ocupacional juega un papel muy importante como ya sabemos en la intervención de la actividad sexual que es un área muy olvidada dentro de un plan o de un proceso de rehabilitación. Aquí entra la parte del consentimiento informado que es algo clave no solo por tener relevancia ética sino porque les da el control a los usuarios de poder tener la decisión de su propio cuerpo y de su sexualidad.

En la investigación nos encontramos que la World Association of sexual health nos dice que ninguna actividad sexual debe ocurrir sin consentimiento mutuo y explícito destacando la necesidad de educar tanto a los pacientes como a sus parejas en este aspecto.(Torres, 2023b). Cuando se habla del modelo PLISSIT en el campo de la terapia ocupacional nos ofrece un enfoque más estructurado con el que se puede abordar los aspectos sexuales de la vida de los usuarios.

Por otro lado, los modelos de desempeño ocupacional el PEO y el MOHO tratan de darnos una imagen más holística de la sexualidad al ellos como modelos la integran como una actividad de la vida diaria, dándose cuenta como esta influye en la identidad y los roles de la vida cotidiana. Pero a su vez se refleja una carencia de estrategias concretas y que sean aprobadas o verídicas para tratar la sexualidad por lo que se debe investigar más y poder desarrollar planes específicos para brindar una atención de calidad.

Los autores que se investigaron han resaltado la importancia tanto del desconocimiento de la actividad sexual como una ocupación, la promoción de este tipo de intervención podría generar algo negativo y podría causar la falta de intervención de este tema en los usuarios. Y llegar a desatender una parte esencial del ser humano.

Tomando nuestro punto de vista como analistas de las diferentes fuentes consultadas en el progreso de la investigación, se ha recalado el impacto psicosocial que se establece en relación a la falta de intervención en el área sexual, para los usuarios se debe también considerar varios puntos, su género, tipo de discapacidad y grado de independencia que manejan para realizar las actividades de la vida diaria, son un indicativo de cuál independiente van a ser al ejecutar la actividad sexual de manera autónoma y cuáles van a necesitar de ayudas técnicas para poder realizarla de manera adecuada. Dentro del papel de la sociedad se ha mencionado innumerables veces los límites que ésta nos presenta, dentro de la revisión también se captaron 4 puntos fundamentales que debe enfocarse la terapia ocupacional para eliminar estos estigmas y poder dar un tratamiento de manera integral a los usuarios; la primera es la necesidad de integrar de manera progresiva la actividad sexual al tratamiento y a la vida del usuario, no manejarlo como un tema ajeno a la persona y hacia su rutina; el segundo es el impacto emocional psicosocial y físico al que debe someterse el usuario ya sea en a lo largo de su vida o aquellos que han adquirido una discapacidad reciente, acoplarse a no desempeñar

este tipo de actividades que ya estaban establecidas en sus rutinas o que no se han establecidos que lo limita y al mismo tiempo divide de una sociedad, donde en la actualidad está un poco más normalizado la AS; el tercer punto es la necesidad de eliminar los estigmas para generar una intervención integral y funcional en todas las áreas del usuario que nos lleva a; al cuarto punto qué es la importancia de proponer un modelo enfocado en la sexualidad sexo y la actividad de los usuarios dentro de la terapia ocupacional considerando no solo a usuarios con o sin discapacidad promoviendo los derechos que ya lo estipularon los organismos de salud y que están dentro de la Constitución de cada país y que Ecuador también cumple con dichos parámetros.

6. CONCLUSIONES

La presente revisión sistemática tuvo como objetivo general evaluar la percepción es decir la perspectiva, opiniones, enfoques y estigmas que sostienen los profesionales de terapia ocupacional para abordar la actividad sexual en la discapacidad, donde a través de la búsqueda y de análisis de la literatura se logró identificar estos puntos claves que contribuyen a la comprensión de una manera más objetiva y clara sobre los desafíos que enfrentan tanto el usuario como el profesional en torno al tema de la actividad sexual.

Enfocándose en el primer objetivo específico se logró identificar el punto de vista de los profesionales en terapia ocupacional, abordando desde el contexto teórico, metódico y también la idiosincrasia que viene arraigada la cultura de ellos. Entre estas pautas se evidenciaron que la actividad sexual no es incluida dentro del análisis ocupacional en el usuario por diversos prejuicios que se han manifestado y forman parte tanto del profesional como del usuario, estos principios éticos que se mantienen establecidos dentro del contexto social al que pertenece e influyen de forma directa en el Terapeuta Ocupacional, por lo cual el usuario no trata el tema de sexual como parte natural de su ser al momento de llevar a cabo terapias para mejorar su autonomía e independencia.

Con respecto al segundo objetivo específico, las barreras existentes entre profesionales y usuarios se reducen a la religión y cultura estos que son arraigados a la historia que vienen atravesando de generación en generación, dentro de la localidad donde estén ubicados o donde se realiza la intervención. Estas barreras son limitantes que están presentes para incluir la actividad sexual de forma normalizada, no es ajeno a respetar y considerar la clínica del paciente, así como su religión para poder abordar e incluida este tema dentro de su proceso terapéutico y no incurrir en un malentendido que pueda comprometer la relación la relación terapeuta paciente y se ha visto en nuestra profesión

en juego, lo que deriva a una limitación que es la falta e innovación en la educación del profesional en cuanto al tema, en los artículos revisados se coincide con este factor, la escasa educación que se tiene en cuanto al sexo y la ocupación.

El último objetivo específico nos permitió encontrar estrategias y enfoques que están siendo utilizados por los profesionales en terapia ocupacional que abordan la sexualidad desde un punto de vista holístico en las personas que presentan o no una discapacidad, donde se encuentran diversas modalidades que nos permiten interactuar y adaptarlas a los requerimientos del usuario dando como resultado que se puede abordar de manera objetiva y funcional, la actividad sexual dentro del proceso de rehabilitación para mejorar la independencia y autonomía sin que el usuario lo tome como una falta de respeto hacia su integridad. Resaltando la importancia de establecer un modelo Ocupacional que integre estos aspectos y área dentro de los abordajes de la Ocupación e inicie su inclusión en la formación académica y práctica clínica.

En conclusión esta revisión sistemática recolecta una opinión objetiva que establece el abordaje hacia la actividad sexual como parte integral de la rehabilitación de usuarios con discapacidad, recopilando opiniones, evidencia acerca de los efectos, consecuencias y punto de vista del profesional sobre el tema, los hallazgos presentados exponen lo importante que es para la práctica clínica y el bienestar del usuario establecer una relación donde se incluya la actividad sexual y el sexo de manera integral, objetiva y funcional. Esto a través de políticas que ya se encuentran dentro de las constituciones de cada país y en Ecuador es muy notorio, también recalca los paradigmas y parámetros que establecen diversos modelos de la ocupación como MOHO y la WOTF para mejorar la independencia en todas las áreas de los usuarios, invitándolos a comprometerse en un continuo avance y búsqueda de información no solo en el aspecto sexual sino en muchos otros ámbitos que están siendo desplazados a un segundo lugar, evitando abordar estos

desafíos, promover más la inclusión y participación de las personas con discapacidad resaltando que cada individuo es único y se deben acoplar a él y hacia sus necesidades, pero todos teniendo en común algo que es pertenecer a la raza humana y su necesidad sexual y reproductiva.

7. RECOMENDACIONES

En base a la discusión descrita y la conclusión planteada, se propone las siguientes recomendaciones para abordar e integrar de forma idónea la Actividad sexual en el ámbito terapéutico.

1. Capacitación y sensibilización cultural y ética en temas de la sexualidad y discapacidad, donde los terapeutas ocupacionales planten estrategias a través de seminarios que aborden la actividad sexual como parte de las actividades relevantes para mejorar la calidad de vida del usuario, mediante espacios que les permita mirar de forma ética y holística, como las creencias religiosas y cultura no deben representar una barrera para tomar casos donde se requiere abordar de forma óptima y profesional.
2. Introducción del tema en la formación del profesional actualizando los programas, el plan de estudios en la terapia ocupacional, incluyendo módulos, asignaturas, cátedras que aborden el tema de la sexualidad, actividad sexual, rol sexual en la intervención terapéutica, tomando la relevancia de este tema en la evaluaciones y desempeño ocupacional del paciente.
3. Diseño de un Programa y modelo que integre la parte sexual del individuo desde la mirada de la ocupación humana, integrando elementos y conceptos que permita evaluar, crear, tratar el ámbito sexual de forma holística, incluyendo además estrategias para los roles sexuales, uso de los dispositivos, educación, manejo

de la asistencia sexual. Esto se da con la finalidad de promover una comprensión de manera profunda que pueda incentivar a los usuarios a vivir su sexualidad de manera saludable, responsable, fomentando el respeto y el bienestar integral.

4. Implementación del Modelo de Ocupación Humana (MOHO) en la intervención enfocado en un protocolo que permita abordar la actividad sexual desde el respeto, considerando las creencias religiosas del usuario.

Este modelo se basa en la premisa de que la ocupación es un medio esencial para el bienestar y la salud y así dentro del modelo buscar aplicarlo como la ocupación significativa que es, planteando metas y objetivos que compensen la necesidad del usuario dentro de sus posibilidades. Además, poder plantear metas y objetivos específicos que no solo compensen la necesidad del usuario dentro de sus posibilidades, sino que también fomenten el desarrollo personal y la autoaceptación, que de una experiencia más enriquecedora en la construcción de su identidad sexual.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Bagnato, M. J., & Mazza, V. V. (s. f.). *Abordajes de la Sexualidad en personas con Discapacidad Intelectual*.
- Cerezo, M. P. (2020). Terapia ocupacional y sexo: ¿contradicción o contraindicación? *Revista Terapia Ocupacional Galicia*, 17(1), Article 1.
- Chacon Lechmann, G., & Durand, M. F. (2021). *El abordaje de la sexualidad en la adultez y la vejez, según los terapeutas ocupacionales de CABA*.
<https://repositorio.uai.edu.ar/handle/123456789/1578>
- Fallas, L. B., Pérez, L. C., Brenes, V. G., Segura, D. S., Valverde, T. U., Bolaños, K. Z., & Salas, J. S. (2018). Abordaje educativo de la sexualidad en estudiantes con discapacidad intelectual en una institución de educación secundaria costarricense. *Revista Electrónica «Actualidades Investigativas en Educación»*, 18(3), Article 3.
- García, Á. M. H. (2020). *SEXUALIDAD, DISCAPACIDAD Y DERECHOS HUMANOS*.
- Huerta, C. M. (2011). *SEXUALIDAD, DISCAPACIDAD Y UNA POBLACIÓN INESPERADA. UN TEMA CADA DÍA MENOS CONTROVERSIAL*.
- Jaimez, S. B. (2021). *DISCAPACIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL. APORTES DESDE LA COMUNICACIÓN*.
- Mena, A. C., & Serrano, M. (2018). *Actividad Sexual y Salud Reproductiva- ENSANUT_18.pdf*. https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/Bibliotecas/Libros/Reportes/Actividad_Sexual_y_Salud_Reproductiva-ENSANUT_18.pdf
- Míguez, M. N., Fernández, I., Silva, K., Míguez, M. N., Fernández, I., & Silva, K. (2022). Acompañamiento sexual y discapacidad en Uruguay. Dilemas semánticos, epistemológicos y éticos. *Revista de Ciencias Sociales*, 35(50), Article 50.
<https://doi.org/10.26489/rvs.v35i50.6>

- Moreno Fergusson, M. E., Rodríguez, M. C., Gutiérrez Duque, M., Ramírez, L. Y., & Barrera Pardo, O. (2006). ¿Qué significa la discapacidad? *Aquichan*, 6(1), 78-91.
- Morrison, R. (2021). La Terapia Ocupacional. Una interpretación desde Eleanor Clarke Slagle. *Fides et Ratio - Revista de Difusión cultural y científica de la Universidad La Salle en Bolivia*, 21(21), 103-126.
- Natasha Alexander, M. T. G. (2017). *Pleasure, sex, prohibition, intellectual disability, and dangerous ideas*.
<https://www.tandfonline.com/doi/epdf/10.1080/09688080.2017.1331690?needAccess=true>
- Padilla-Muñoz, A. (2010). DISCAPACIDAD: CONTEXTO, CONCEPTO Y MODELOS. *International Law*, 16, 381-414.
- Passada, M. N. M. (2020). Discapacidad y sexualidad en América Latina: Hacia la construcción del acompañamiento sexual. *Nómadas (Col)*, 52, Article 52.
- Piantedosi, D. K., Reed, K., & O'Shea, A. (2023). Supporting occupational therapists to initiate conversations about sexuality with people with intellectual disability: Co-design by deliberative dialogue. *Australian Occupational Therapy Journal*, 70(5), 581-598. <https://doi.org/10.1111/1440-1630.12888>
- PLAN NACIONAL DE SS Y SR 2017-2021.pdf*. (s. f.). Recuperado 24 de junio de 2024, de <https://ecuador.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/PLAN%20NACIONAL%20DE%20SS%20Y%20SR%202017-2021.pdf>
- Rebolledo Sanhueza, J., & Carvajal Gutiérrez, B. (2020). *Sexualidad y discapacidad*.
<https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/176498>
- Richards, L. (2021). *Occupational Therapy's Role in Addressing Sexuality and Intimacy for Individuals with Progressive Neuromuscular Disorders* [Doctor of Occupational

Therapy, University of St. Augustine for Health Sciences].

<https://doi.org/10.46409/sr.MIYJ4971>

Sáez, M. P. D., D, C. L., B, B. M., & M, C. V. (2021). Personas mayores y sexualidad: Reflexión desde Terapia Ocupacional acerca de las limitaciones de la sexualidad como limitación. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 22(2), Article 2.

<https://doi.org/10.5354/0719-5346.2021.58499>

Sánchez Martín, A., López Roig, S., & Peral Gómez, P. (2017). Concepto de equilibrio ocupacional en estudiantes de 1º de grado de terapia ocupacional de la Universidad Miguel Hernández. *Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia, TOG*, 26 (V.14, 15.

Sánchez Ruiz, M. (2016). *Aplicación del modelo PLISSIT como intervención de enfermería para el abordaje de alteraciones de la sexualidad en pacientes con ostomías de eliminación*. <http://hdl.handle.net/10459.1/57645>

Torres, C. Á. (2023). EL CONSENTIMIENTO SEXUAL COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA EN LA PRÁCTICA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL SEXOLÓGICA. *Contexto*, 11, Article 11. <https://doi.org/10.54761/contexto.num11.88>

Villarquide, S. G. (s. f.). *El rol de la Terapia Ocupacional en los programas interdisciplinarios de sexualidad para personas con discapacidad intelectual*.

Walker, B. A., Otte, K., LeMond, K., Hess, P., Kaizer, K., Faulkner, T., & Christy, D. (2020). Development of the Occupational Performance Inventory of Sexuality and Intimacy (OPISI): Phase One. *The Open Journal of Occupational Therapy*, 8(2), 1-18.

<https://doi.org/10.15453/2168-6408.1694>

ANEXOS

Nº	LUGAR	BASE DE DATOS / REVISTA	TITULO DEL ARTICULO DE INVESTIGACION	AÑO DE PUBLICACION	AUTOR Y AÑO DE PUBLICACION	DISEÑO DE INVESTIGACION	LUGAR DE PROCEC ENCIA	HALLAZGOS/ APORTES/ IMPACTO
1	google academico	Revista Electrónica de Psicología Iztacala	SEXUALIDAD, DISCAPACIDAD Y UNA POBLACIÓN INESPERADA. UN TEMA CADA DÍA MENOS CONTROVERSIAL.	2011	Huerta, C. M. (2011).	tesis	México	De primera instancia es importante trabajar con los padres sobre el tema de la sexualidad y el desarrollo de sus hijos, así como trabajar con poblaciones que hayan tenido oportunidad de llevar un proceso de aceptación de su discapacidad, así como en las que no.
2	google academico	repositori.udl.cat	Aplicación del modelo PLISSIT como intervención de enfermería para el abordaje de alteraciones de la sexualidad en pacientes con ostomías de eliminación.	2016	Sánchez Ruiz, M.	Revisión bibliográfica		La intervención planteada consiste en un estudio cuasi-experimental en el que se aplica el modelo PLISSIT al grupo experimental y la actuación habitual al grupo control, comparando los resultados (de calidad de vida, función sexual y otras variables perfil) mediante estadística paramétrica. Las escalas de valoración utilizadas serían WHOQoL-Bref
3	google academico	tandfonline.com	Pleasure, sex, prohibition, intellectual disability, and dangerous ideas.	2017	Natasha Alexander, M. T. G.	Revisión bibliográfica	Australia	Una vida de calidad es una vida llena de placer, no de sobreprotección. Aumentar la autoeficacia sexual de una persona le da acceso a una comunidad social más amplia. Además, proponemos que aumentar la alfabetización sexual de los adultos con discapacidad intelectual reconociendo su derecho al placer puede ser una estrategia exitosa para reducir el abuso sexual de esta comunidad. Los profesionales deben reconocer la legitimidad del placer para los adultos con discapacidad intelectual y, lo más importante, crear los puentes que proporcionen acceso a estas experiencias significativas. Abordar la sexualidad sólo desde una postura de patología o crisis sería similar a prepararse para las vacaciones hablando sólo de todos los aspectos negativos, por ejemplo, dificultades financieras, disputas familiares y estrés individual. ¿Qué divertido sería eso? En cambio, tendemos a centrar las fiestas en todos los aspectos positivos de la celebración, como la esperanza, la comunidad, los recuerdos y la felicidad. Nos centramos en el placer que aporta. ¿Debería ser diferente nuestro enfoque sobre la sexualidad y los adultos con discapacidad intelectual?
4	google academico	ecuador.unfpa.org	PLAN NACIONAL DE SS Y SR 2017-2021.	2017	MSP	articulo	Ecuador	Garantizar el acceso universal a la salud sexual y reproductiva y los derechos reproductivos, de conformidad con el Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo, la Plataforma de Acción de Beijing y los documentos finales de sus conferencias de examen

5	Dianet	dialnet.unirioja.es	Concepto de equilibrio ocupacional en estudiantes de 1o de grado de terapia ocupacional de la Universidad Miguel Hernández. Revista electrónica de terapia ocupacional Galicia,	2017	Sánchez Martín, A., López Roig, S., & Peral Gómez, P.	Revisión bibliográfica	España	Los terapeutas ocupacionales son los profesionales sociosanitarios encargados de promover el EO, prevenir el desequilibrio y tratarlo en caso de que se mantenga en el tiempo (6). Por ello, interesa saber qué entienden los estudiantes del grado en Terapia Ocupacional de este concepto, puesto que ellos serán los futuros profesionales responsables de llevar a cabo las intervenciones relativas al EO.
6	google academico	Universidad de la república de Uruguay	Abordajes de la Sexualidad en personas con Discapacidad Intelectual.	2018	Bagnato, M. J., & Mazza	meta analisis	Uruguay	intelectual leve, la sexualidad se acerca netamente al individuo sin discapacidad. Así, en el caso de la discapacidad intelectual leve, apenas se distingue la manera en que la persona conduce su vida en comparación con una persona que no presenta discapacidad, ya que suele asimilar adecuadamente las enseñanzas en materia de sexualidad
7	redaly	www.redalyc.org	Abordaje educativo de la sexualidad en estudiantes con discapacidad intelectual en una institución de educación secundaria costarricense. Revista Electrónica «Actualidades Investigativas en Educación»	2018	Fallas, L. B., Pérez, L. C., Brenes, V. G., Segura, D. S., Valverde, T. U., Bolaños, K. Z., & Salas, J. S.	Revisión bibliográfica	Costa Rica	En cuanto a las limitaciones y dificultades del abordaje educativo de la sexualidad, algunas de ellas han sido: población con distintos niveles de funcionamiento académico; el manejo del grupo durante las clases que abordan la sexualidad
8	google academico	ecuadorencifras	Actividad_Sexual_y_Salud_Reproductiva-ENSANUT	2018	Mena, A. C., & Serrano, M.	Revisión bibliográfica	Quito, Ecuador	En el marco del trabajo coordinado entre el INEC y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA), se elaboró el presente informe de resultados usando la información de la ENSANUT 2018, módulos referentes a Actividad Sexual y Reproductiva y Planificación Familiar. Se analiza la situación actual de las mujeres jóvenes, comprendidas en el rango etario de 15 a 24 años, en aspectos relacionados a su salud sexual y reproductiva. Se abordan las principales características sociodemográficas de este grupo poblacional, la edad de la primera menstruación, el acceso a información sobre sexualidad y salud sexual y reproductiva, experiencia y actividad sexual y maternidad adolescente.
9	google academico	revistatog	Terapia ocupacional y sexo: ¿contradicción o conraindicación? Revista Terapia Ocupacional Galicia,	2020	Mercedes Pinilla Cerezo	Revisión bibliográfica	Galicia	La persona, la actividad, el rol, el entorno, son términos y conceptos que pertenecen al ámbito de la terapia ocupacional y están sujetos a su evaluación e intervención para la consecución del equilibrio ocupacional, eso sucede debido a que desde la mirada de la terapia ocupacional los problemas o desafíos ocupacionales pueden surgir tanto de las capacidades de las personas como del ambiente, ya sea por falta de oportunidades, por existir desajustes entre las expectativas personales y el medio ambiente, o al participar en actividades que están fuera de las capacidades personales; y porque el objetivo de la práctica de la terapia ocupacional se basa en proporcionar oportunidades, facilitar la participación y en entrenar y orientar en la resolución de los problemas que interfieren en la participación ocupacional ¹⁰ . Por lo tanto, es lícito pedirle a la disciplina que se ocupe de abordar las alteraciones en esta área de la dimensión humana

10	google academico	Revista Electrónica de Psicología Iztacala	SEXUALIDAD, DISCAPACIDAD Y DERECHOS HUMANOS.	2020	García, Á. M. H. (2020)	Revisión bibliográfica	México	La educación sexual que debe ser ofrecida a las PCD, tiene como base la explicación de cómo, cuándo y dónde pueden expresarse las conductas asociadas a la satisfacción de necesidades sexuales; aclararles las formas adecuadas de realizar estas conductas para no atentar contra la salud física, incluyendo medidas de higiene, la comprensión de los cambios físicos y emocionales relacionados con la sexualidad, y la explicación de que es un comportamiento que tiene sus propios espacios privados, para respetar las normas sociales que nos rigen.
11	redalyc	www.redalyc.org	Discapacidad y sexualidad en América Latina: Hacia la construcción del acompañamiento sexual. Nómadas	2020	Passada, M. N. M.	meta analisis	Colombia	La asistencia sexual en Colombia no existe como tal, pero lo hacen las auxiliares de enfermería, o sea, las personas que asisten a las personas con discapacidad, ya sea masturbándolos como haciendo el acto coital. Entonces, resulta controversial, porque es una figura que la paga el sistema de seguridad social. Además, hay personas también que ofrecen sus servicios por Internet. Pero, no hay un ejercicio colectivo alrededor de eso. (E5)
12	google academico	repositorio.uchile.cl	Sexualidad y discapacidad.	2020	Rebolledo Sanhueza, J., & Carvajal Gutiérrez, B. .	Revisión bibliográfica	Santiago, Chile	En el caso de la rehabilitación física, ámbito cercano al profesional de kinesiología, estudios cualitativos sobre las experiencias de la vida sexual de mujeres con discapacidad de origen físico señalan, la necesidad de que los profesionales consideren la vida sexual de las personas y los problemas físicos que contribuyen a las relaciones sexuales, el acceso a rehabilitación sexual, asesoría psicológica para ellas y sus parejas, y promover la calidad de su salud sexual
13	google academico	The Open Journal of Occupational Therapy	Development of the Occupational Performance Inventory of Sexuality and Intimacy (OPISI): Phase One.	2020	Walker, B. A., Otte, K., LeMond, K., Hess, P., Kaizer, K., Faulkner, T., & Christy, D. (2020).	Revisión bibliográfica		Las consecuencias psicológicas, fisiológicas y relacionales adversas se han asociado con enfermedades, lesiones y discapacidades y, a menudo, resultan en una disminución de la satisfacción, la participación y la frecuencia sexual (Eglseder et al., 2018; Richards et al., 2016; Sellwood et al., 2017). Los estigmas sociales que eclipsan a las personas con discapacidad pueden obstaculizar las experiencias sexuales positivas (Nilsson et al., 2016; Sakellariou & Sawada, 2006; van Hees et al., 2017). Cuando un individuo internaliza estigmas y actitudes negativos en torno a su discapacidad y sexualidad, puede resultar en una disminución de la autoimagen, una menor autoestima, una pérdida de rol, una disminución de la satisfacción sexual y la depresión (Eglseder et al., 2018; Richards et al., 2016)
15	Scielo	repositorio.uai.edu.ar	El abordaje de la sexualidad en la adultez y la vejez, según los terapeutas ocupacionales de CABA.	2021	Chacon Lechmann,	Revisión bibliográfica	Ciudad de Buenos Aires, Argentina	La práctica de la Terapia Ocupacional está enmarcada bajo la ley 27.051, allí se especifican las incumbencias que la profesión tiene, dentro de éstas se encuentra el "realizar entrenamiento con técnicas específicas de las destrezas necesarias propias de las actividades y ocupaciones de cuidado de sí mismo básicas, instrumentales, educativas, productivas y de tiempo libre".

16	google academico	Universidad Nacional de Córdoba Repositorio Digital Universitario	DISCAPACIDAD Y EDUCACIÓN SEXUAL. APORTES DESDE LA COMUNICACIÓN.	2021	Jaimez, S. B. (2021)	articulo	Córdoba-Argentina	La sexualidad tiene presente diversos aspectos que no solo tienen que ver con el acto genital en sí, sino con un concepto amplio. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2016), "la salud sexual es un estado de bienestar físico, mental y social en relación con la sexualidad. Requiere un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia".
17	Scielo	SciELO	La Terapia Ocupacional. Una interpretación desde Eleanor Clarke Slagle. Fides et Ratio	2021	Morrison, R. (2021).	Revisión bibliográfica	Santiago - Chile	la ocupación es fundamental para el desarrollo de habilidades en las personas, lo que les permite participar en las tareas que se propongan, dentro de los roles fundamentales y significativos en su vida diaria, y estructurando su rutina o hábitos lo que contribuye a mejorar su estado de salud o bienestar. Este concepto de ocupación, que da origen a la profesión, ha pasado por innumerables perspectivas teóricas. Desde las más clásicas, centradas en mejorar la salud y el bienestar (Slagle, 1922; Tracy, 1910), pasando por las orientadas a restaurar funciones físicas (Rood, 1956) y ser apoyo para el diagnóstico clínico psiquiátrico (Fidler & Fidler, 1954), hasta las orientadas desde una visión política-comunitaria (Pollard et al., 2009) e incluso, como factores de riesgo para la salud (Wilcock & Hockins, 2015) o perjudiciales (Kiepek, Beagan, Rudman, & Phelan, 2019).
18	google academico	revistaterapiaocupacional.uchile.cl	Personas mayores y sexualidad: Reflexión desde Terapia Ocupacional acerca de las limitaciones de la sexualidad como limitación.	2021	Sáez, M. P. D., D. C. L., B. B. M., & M. C. V. (2021).	articulo	Chile	En Chile, la IV Encuesta Calidad de Vida en la Vejez de Chile y sus Mayores consultó por primera vez a las PM acerca de su vida sexual. Un 48,5 % de los hombres manifestó tener una vida sexual activa, un 20,3 % de las mujeres refirió lo mismo. En cuanto a la edad, el grupo de 60 a 74 años un 41 % participa de la sexualidad y un 12,1 % del grupo de 75 años y más lo realiza (Universidad Católica & Caja Los Andes, 2016). En definitiva, esta investigación revela ciertas cuestiones, como el hecho que recién en el 2016 se indagara por primera vez en Chile sobre la vida sexual de las PM y no fuera considerado antes como elemento para medir la calidad de vida, a su vez es importante mencionar que no se han realizado nuevos estudios.
19	google academico	-	Occupational Therapy's Role in Addressing Sexuality and Intimacy for Individuals with Progressive Neuromuscular Disorders	2021	RICHARDS.L	Revisión bibliográfica		La literatura respalda la necesidad de una mayor participación de los profesionales de la salud en la atención de diversos aspectos de la actividad sexual y la intimidad. La intimidad y la actividad sexual son ocupaciones complejas que requieren diversas habilidades motoras, sociales y de procesamiento como prerrequisitos, las cuales se ven interrumpidas en personas con enfermedades neurológicas progresivas (PND, por sus siglas en inglés). Los terapeutas ocupacionales cuentan con un conjunto de habilidades único que les permite mejorar las ocupaciones sexuales a través de estrategias adaptativas, modificaciones de tareas e intervenciones psicosociales, de una manera significativa que considera las necesidades de las

								personas con PND y las de su pareja.
20	Scielo	SciELO	Acompañamiento sexual y discapacidad en Uruguay. Dilemas semánticos, epistemológicos y éticos	2022	Míguez, M. N., Fernández, I., Silva, K., Míguez, M. N., Fernández, I., & Silva, K. (2022).	Revisión bibliográfica	Uruguay	En esta línea se vuelve fundamental poner especial atención en el sentido que se le otorga a la construcción del rol y la figura del acompañamiento sexual, ya que está intrínsecamente vinculado con el necesario proceso de construcción de autonomía de las personas en situación de discapacidad, tan reivindicada en los marcos normativos actuales, como ser la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad, de las Naciones Unidas, del año 2006, así como en la Ley n.o 18.651 (2010).
21	google academico	-	El rol de la Terapia Ocupacional en los programas interdisciplinarios de sexualidad para personas con discapacidad intelectual.	2022	Villarquide, S. G	Revisión bibliográfica		Este trabajo considera que el tabú social es una de las cuestiones más importantes a abordar por parte de todas las personas pertenecientes a una comunidad. Romper esos mitos y tabúes puede contribuir a que se produzca una disminución de todas esas preocupaciones y miedos de las familias y profesionales, comentadas por las personas participantes. Además, al reducir esos miedos y preocupaciones se espera que se facilite la introducción de programas de sexualidad para personas con DI, que den respuesta a todas sus necesidades.
22	google academico	Wiley Online Library	Supporting occupational therapists to initiate conversations about sexuality with people with intellectual disability	2023	Piantedosi, D. K., Reed, K., & O'Shea, A. (2023).	Revisión bibliográfica	Australia	Aunque las capacidades sexuales e íntimas alteradas son una gran preocupación para las personas que enfrentan En él, una gran mayoría de profesionales de la salud no discuten de manera proactiva los temas relacionados con la salud, con respecto a la sexualidad y la intimidad con sus pacientes (Kardan-Souraki et al., 2015; Dyer & das Nair, 2013).
23	google academico	revistacontextouce n	EL CONSENTIMIENTO SEXUAL COMO HERRAMIENTA TERAPÉUTICA EN LA PRÁCTICA DE LA TERAPIA OCUPACIONAL SEXOLÓGICA	2023	Torres, C. Á. (2023)	Revisión bibliográfica	Chile	Desde los modelos sexológicos, existen diferentes propuestas y evidencias sobre el consentimiento, sin embargo, quisiera hablar del modelo de la educación sexual somática, de Jesse (2019), donde la relevancia del enfoque no está puesta solamente en las formas verbales y los principios del consentimiento, sino en la reparación de la violencia sexual, a través del empoderamiento corporal. Ahora, ¿qué es una terapia ocupacional sexológica y cómo el consentimiento es una herramienta de intervención que nos permite intervenir en las desigualdades sexuales a las personas socializadas o asignadas como mujeres, o personas disidentes? Primero, hay que establecer que la terapia ocupacional Sexológica es una especialidad bastante nueva en nuestro país –tomando en cuenta que no hay muchos terapeutas ocupacionales con formación sexológica en Chile

24	google academico	Universidade da Coruña	El rol de la Terapia Ocupacional en los programas interdisciplinarios de sexualidad para personas con discapacidad intelectual.	2023	Villarquide, S. G. (2023).	Revisión bibliográfica	Coruña-España	Pues la sexualidad es como un todo ¿no? Que forma parte de la persona y es un ámbito más que todos tenemos derecho a disfrutar y a desarrollarnos dentro de las posibilidades de elección de cada uno y con total libertad, eligiendo lo que queremos y lo que no" P4 "Eu diría que é un ámbito máis da túa vida diaria, una necesidade básica e algo o final pois... natura
----	---------------------	--	---	------	----------------------------	------------------------	---------------	--