



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO” DE MANABÍ

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

TERAPIA OCUPACIONAL

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN:

Maternidad y el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad.

AUTOR:

Loor Suárez Candy Emily

TUTOR:

Lcda. Silvana Párraga

MANTA – MANABÍ – ECUADOR

2024 – 2025

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

El trabajo de revisión sistemática titulado **"Maternidad y el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad."** Yo **LOOR SUAREZ CANDY EMILY** con CI: **1350304000**, 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.

Loor Suárez Candy Emily

1350304000

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 y revisado el trabajo de integración curricular bajo la autoría de la estudiante **Loor Suárez Candy Emily** legalmente matriculado/a en la carrera de Terapia Ocupacional, periodo académico 2024 (2), cumpliendo el total de 384 horas cuyo tema del proyecto es **"Maternidad y el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad."**

La presente investigación ha sido desarrollada en apego al cumplimiento de los requisitos académicos exigidos por el reglamento del 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, 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.

Lo certifico

Lcda. Silvana Párraga

Docente Tutor (a)

Área: salud.

DEDICATORIA

Le dedico el resultado de este trabajo primeramente a Dios, porque sin él y sin oración, no hubiera tenido las fuerzas necesarias para continuar y finalizar este trabajo. Le agradezco por nunca haberme dejado caer y mediante sus maravillas y milagros, hacerme entender que no estaba sola.

También, quiero dedicarle este trabajo a mi esposo Andy, y en especial a mi hija Adahia, porque fueron el motor que me regaló Dios para poder seguir adelante, sin duda, es lo mejor que me ha pasado, fue el empujón que me hizo querer seguir por mis sueños y luchar por los que amo, porque ellos estuvieron en cada proceso de este trabajo.

También quiero dedicarle este trabajo a mi mamá, la Mg. Lourdes Suárez y a mi hermana Lourdes Loo, porque ellas han sido mi ejemplo a seguir, porque siempre me ayudaron a entender que nunca hay que rendirse por más difícil y largo que sea el camino, a levantarme si me caigo, como también por su apoyo incondicional cuando necesitaba de sus abrazos cálidos y llenos de amor.

Dedicarle también este trabajo a la Lic. Silvana Párraga, mi tutora de tesis, porque sin sus palabras de aliento, el concluir con esta tesis hubiera sido casi imposible. Muchas gracias infinitas porque creyó en mí y en mi capacidad. Porque este logro, es muestra de lo es ser un gran profesional y docente, capaz de alentar a sus estudiantes por conseguir sus metas.

También, dedicarme este trabajo a mí misma, porque a pesar de todas las circunstancias y obstáculos que se presentaron, no decaí, ni me rendí.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más profundo agradecimiento a mi tutora de tesis, la Lic. Silvana Párraga. Su experiencia, comprensión y sobre todo su paciencia, contribuyeron enormemente a mi experiencia en el complejo y emocionante camino de la investigación. Su guía constante y su fue inquebrantable en mis habilidades me han motivado a alcanzar logros que pensé imposible. No tengo las palabras para expresar todo lo agradecida que estoy por su apoyo y su confianza en mí.

Gracias infinitas a mis familiares, por su amor incondicional y su apoyo moral, a mi suegra Cruz Palma, por siempre apoyarme cuando necesitaba de su ayuda, han sido el pilar de este logro. También expreso mi gratitud a mis hermanos de la iglesia Evangélica Asamblea de Dios, y en especial a la Pastora Mariuxi Mendoza, porque sin sus palabras de aliento a la experiencia, no hubiera seguido con las ganas de seguir este camino que ahora se ha convertido en logro, fue guía en mi camino.

Me gustaría agradecer a la Mg. Xiomara Caycedo y su equipo de docentes, por brindarme la oportunidad de avanzar como profesional, por la calidad de docentes que conforman este grupo amado de Carrera como lo es mi querida Terapia Ocupacional, por amar lo que hacen, y por siempre depositar su fe y su disposición en mis habilidades académicas.

RESUMEN

La maternidad, biológicamente considerada como un proceso natural, puede interpretarse socialmente como una obligación para muchas mujeres según su cultura y creencias. Esta perspectiva se acentúa en mujeres con discapacidad que optan por la maternidad, enfrentando desafíos que generan un desequilibrio ocupacional debido a la falta de información y apoyo. Este estudio tuvo como objetivo general analizar el equilibrio ocupacional en la maternidad en discapacidad, identificando necesidades y estrategias de intervención. La metodología empleada fue una revisión sistemática de diseño descriptivo, basada en la búsqueda y recopilación de artículos en bases de datos como Google Académico y Pubmed. Los estudios revisados incluyeron intervenciones y programas de acompañamiento, evidenciando la necesidades de apoyo integral que trascienda los servicios generales de salud. Este proyecto debe incluir orientación previa y especializada para preparar a las mujeres con discapacidad para los retos de la maternidad. Los resultados destacaron que las mujeres con discapacidad enfrentan barreras significativas para mantener un equilibrio ocupacional durante la maternidad, lo que afecta su desempeño en actividades de la vida diaria. Se identificó la importancia de la terapia ocupacional como una herramienta clave para promover y prevenir riesgos relacionados con la maternidad en este grupo poblacional. En conclusión, el acompañamiento especializado y multidisciplinario, liderado por terapia ocupacional, es esencial para garantizar un desarrollo adecuado en las actividades maternas y mejora la calidad de vida de las mujeres con discapacidad.

Palabras claves: Discapacidad, equilibrio ocupacional, mujeres, posparto, sexualidad

ABSTRACT

Motherhood, biologically considered a natural process, can be socially interpreted as an obligation for many women according to their culture and beliefs. This perspective is accentuated in women with disabilities who choose motherhood, facing challenges that generate an occupational imbalance due to the lack of information and support. This study had the general objective of analyzing occupational balance in motherhood with disabilities, identifying needs and intervention strategies. The methodology used was a systematic review of descriptive design, based on the search and collection of articles in databases such as Google Scholar and Pubmed. The reviewed studies included interventions and support programs, evidencing the need for comprehensive support that transcends general health services. This project should include prior and specialized guidance to prepare women with disabilities for the challenges of motherhood. The results highlighted that women with disabilities face significant barriers to maintaining an occupational balance during motherhood, which affects their performance in daily life activities. The importance of occupational therapy was identified as a key tool to promote and prevent risks related to motherhood in this population group. In conclusion, specialized and multidisciplinary support, led by occupational therapy, is essential to ensure adequate development in maternal activities and improve the quality of life of women with disabilities.

Keywords: Disability, occupational balance, women, postpartum, sexuality

ÍNDICE

DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	II
CERTIFICACIÓN	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT	VII
ÍNDICE	I
CAPITULO I.....	4
1.Introducción	4
CAPÍTULO II	7
2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	7
2.1. MATERNIDAD.....	7
2.2. Implicaciones sociales y culturales	8
2.3. Experiencias sobre la maternidad en discapacidad	11
2.4. EQUILIBRIO OCUPACIONAL	13
2.4.1. Componentes del equilibrio ocupacional	15
2.4.2. Roles, actividades y contextos	16
2.5. Barreras y facilitadores	16

2.5.1. Barreras físicas, sociales y psicológicas que enfrentan las madres con discapacidad.....	17
2.5.2. Recursos y apoyo que faciliten el equilibrio ocupacional.....	19
2.5.3 Redes de apoyo y adaptaciones.....	20
2.6. Relación entre el equilibrio ocupacional y el bienestar emocional en la maternidad.....	23
2.7. POLÍTICAS PUBLICAS, DERECHOS A LA DISCAPACIDAD.....	25
CAPÍTULO III.....	27
3. METODOLOGÍA.....	27
3.1. Definición del método sistemático.....	27
3.3 Criterios de exclusión.....	28
3.4. Evaluar la validez de los estudios primarios.....	28
3.5. Proceso de selección de los artículos.....	29
Gráfico 1. <i>Diagrama de PRSIMA</i>	29
CAPITULO IV.....	30
4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS.....	30
4.1. Análisis de los resultados obtenidos.....	30
4.1.1. Análisis de resultados del objetivo General: Analizar el equilibrio ocupacional en la maternidad en discapacidad.....	30
4.1.2. Análisis de resultados objetivo No. 1: Determinar el tipo de discapacidad prevalente en las mujeres gestantes.....	32

4.1.3. Análisis del objetivo No. 2: Examinar los factores obstaculizadores o facilitadores que influyen en el equilibrio ocupacional en las madres con discapacidad.	33
4.1.4. Análisis del objetivo No. 3: Examinar los recursos y apoyos disponibles para personas con discapacidad que deseen ser madres.	35
CAPITULO V.....	38
Discusión.....	38
CAPITULO VI.....	40
Conclusión	40
Recomendaciones.....	42
BIBLIOGRAFÍA	44
Anexos	49

CAPITULO I

1.Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) define la discapacidad como una condición compleja, dinámica y multidimensional, influenciada por factores contextuales personales y ambientales. Según la OMS (2023), aproximadamente 1.300 millones de personas en el mundo presentan alguna discapacidad significativa. En Ecuador, ONU Mujeres (2023) reporta que existen alrededor de 221.608 mujeres con discapacidad, de las cuales 47.420 residen en Manabí, representando el 44% de la población con discapacidad en esta provincia. Estas mujeres enfrentan múltiples desafíos, incluyendo la discriminación basada en estereotipos de género que las perciben como asexuadas o, en contraste, hipersexualizadas, lo que puede derivar en violencia y agresiones sexuales (Estadísticas de Discapacidad, 2023).

Dehays et al. (2012) destacan que la percepción de género varía según el contexto cultural y social, lo que influye en la equidad e igualdad de oportunidades para las mujeres con discapacidad, particularmente en el ejercicio de su maternidad.

La maternidad, reconocida como un derecho fundamental por la Organización Internacional del Trabajo (OIT) a través de diversos convenios, sigue representando un desafío para las mujeres con discapacidad debido a barreras sociales y laborales (Gomiz, 2016). En muchos casos, estas mujeres enfrentan restricciones para ejercer plenamente su derecho a la maternidad, ya sea por la falta de acceso a apoyos adecuados, discriminación en el ámbito laboral o la percepción social de que su rol principal es el cuidado del hogar, lo que genera un ciclo de exclusión y limitaciones en su desarrollo personal y profesional. Además, las condiciones laborales no siempre permiten el disfrute de la maternidad, ya que las reducciones

de jornada, los períodos de lactancia y otros derechos pueden verse restringidos, lo que lleva a muchas mujeres a abandonar el empleo y experimentar una pérdida en su identidad ocupacional (Gomiz, 2016).

Esta situación genera un desequilibrio ocupacional, un concepto descrito por Wagman & Håkansson (2019) como la percepción de tener la combinación adecuada de ocupaciones en la vida. Martín Pérez et al. (2023) refuerzan esta idea al señalar que el equilibrio ocupacional está vinculado con la distribución del tiempo en actividades como autocuidado, descanso, educación, trabajo, ocio y participación social. En este sentido, las mujeres con discapacidad enfrentan mayores barreras para acceder a una vida ocupacional equilibrada, particularmente cuando deciden ser madres.

La literatura indica que la sexualidad de las personas con discapacidad sigue siendo un tema poco explorado y, a menudo, invisibilizado (Rebolledo & Carvajal, 2020). En muchos casos, las mujeres con discapacidad son representadas como seres asexuados, lo que limita su derecho a la maternidad y las expone a violencia y discriminación (Gomiz, 2016). Esta realidad impacta directamente en su equilibrio ocupacional y en su bienestar general, ya que el acceso a recursos y apoyos es limitado. A pesar de la existencia de estudios sobre maternidad y ocupación, hay poca investigación específica sobre cómo la maternidad afecta el equilibrio ocupacional de mujeres con discapacidad en diferentes ámbitos como el hogar, el trabajo y la vida social.

Por ello, esta revisión sistemática tiene como **objetivo general**: Analizar el equilibrio ocupacional en la maternidad en mujeres con discapacidad.

Por cuanto, a los **objetivos específica** se busca:

- Determinar el tipo de discapacidad prevalente en mujeres gestantes
- Examinar los factores que facilitan o dificultan el equilibrio ocupacional en madres con discapacidad.
- Explorar los recursos y apoyos disponibles para personas con discapacidad que deseen ser madres.

Para ello, se llevará a cabo una revisión sistemática de la literatura mediante una búsqueda en bases de datos académicas como PubMed, Google Académico, Science y Scopus, utilizando palabras clave relacionadas con maternidad, equilibrio ocupacional, terapia ocupacional, discapacidad y maternidad. Se aplicarán criterios de inclusión y exclusión para seleccionar estudios relevantes publicados en los últimos diez años, realizando un análisis de datos que permita identificar hallazgos clave y vacíos en la literatura.

La presente investigación busca proporcionar aportes significativos desde un enfoque teórico y metodológico, abordando las necesidades y ocupaciones de las mujeres con discapacidad en el ejercicio de su maternidad, su desenvolvimiento en las áreas ocupacionales y la importancia de estas actividades en su bienestar y equilibrio ocupacional. A través de esta revisión, se pretende integrar evidencia científica que oriente el diseño de programas de terapia ocupacional y recomendaciones basadas en evidencia para investigadores, profesionales de la salud, formuladores de políticas, organizaciones y colectivos que trabajan en la inclusión y equidad de género, con el fin de mejorar la calidad de vida de las mujeres con discapacidad y su participación en la sociedad.

CAPÍTULO II

2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1. MATERNIDAD

La maternidad, según la Real Academia Española (RAE) es el “estado o cualidad de ser madre”, seguido de esto, el ser madre se denomina como “Mujer con cualidades atribuidas a una madre, especialmente su carácter protector y afectivo”, por lo que la maternidad puede ser denominada una cualidad, el saber ser madre y cumplir todas las saciedades de los hijos, y especiales para ser protectoras y de tal manera, que creen un vínculo especial con los hijos.

Pérez Vargas & Zuluaga Hernández (2024) mencionan en su investigación que la maternidad es considerada como un factor clave para el desarrollo biopsicosocial de las personas como para las familias, en donde el rol de la maternidad que desempeña la mujer tiende a tener una potencia.

Pérez Vargas & Zuluaga Hernandez (2024) dentro de la misma señalan que las madres soportan una carga de exigencias que extralimitan los otros desenvolvimientos o actividades de su vida como deseos, expectativas, proyectos de vida, en donde el ejercer la maternidad las encamina a solo estar en una experiencia materna, familiar y de vital desapacible.

Es así como la experiencia de “ser mujer” ha sido encasillada en parámetros que incluyen la maternidad, el cuidado y el ejercicio de las tareas domésticas como requisito para el desarrollo femenino (Pérez Vargas & Zuluaga Hernandez, 2024).

Dentro de la práctica de la maternidad en las mujeres, estudios han demostrado que la maternidad o el amor maternal no es un instinto innato de las mujeres, sino que es una respuesta

a las distintas construcciones sociales dirigidas a las mujeres y que este constructo social viene siendo impuesto desde que las mujeres son niñas, recalcándoles que ellas son hechas para procrear y que la maternidad es una fase maravillosa (Arias Palomeque, 2018).

Por lo consiguiente, la maternidad no solo está asociada a constructos sociales, sino que también la clase, la raza, la etnia, en donde se visualiza la realidad de una mujer, en donde las buenas condiciones o economía son tomadas como una correcta maternidad, mientras que en situaciones de pobreza, es viable la alta mortalidad y alta fertilidad, mostrándolas como madres desvalorizadas (Arias Palomeque, 2018).

Los factores socioculturales y de historia han establecido una asociación de que ser mujer y madre es lo mismo, estableciendo que: si eres mujer debes ejercer la maternidad, determinándola como una característica esencial de la mujer (Obregón et al., 2020).

Ejercer la maternidad para muchas mujeres, puede ser un sentido de obligación, ya que desde que ellas empiezan a tener uso de razón y entendimiento se les ha inculcado que el ser madre es motivo de orgullo y de sentirse realizada, por lo que muchas veces la maternidad no suele ser un disfrute, sino más bien una imposición dada por la sociedad, familia y creencias.

2.2. Implicaciones sociales y culturales

Townsend; Polatajko (2013); como se citó en (Domínguez et al., 2018) señalan que la maternidad conlleva a la adquisición de nuevos roles, entendidos como el conjunto de actividades vinculadas al papel que una persona asume en la sociedad y cultura en la que vive. Es decir, que la maternidad muchas veces puede presentarse de diferentes maneras y junto a ella sus ocupaciones, los cambios de roles y que estos pueden ser dependiendo a que culturas y mediante la sociedad en la que se encuentran.

De esta manera, es como se pretende de manera social, que una mujer tiene una plena realización cuando se convierte en madre, y que cuando este estereotipo no es impartido por la mujer, es vista como un ser incompleto (Pérez Vargas & Zuluaga Hernandez, 2024).

La maternidad, como lo describe Alfaya Góngora et al. (2012) lejos de limitarse a una condición biológica, conlleva a múltiples condiciones que son abarcadas por una única disciplina; no solo es madre en su contexto, sino que se mezcla lo social, cultural, la religión y política.

Y algo fuerte que menciona Alfaya Góngora et al. (2012) es que se ha tomado la maternidad como la principal cárcel para las mujeres, en donde menciona que, para poder ser libres en decisión como mujer, no deberían tener hijos.

En esta perspectiva Alfaya Góngora et al. (2012) , citaban que Simone de Beauvoir manifestaba que la sociedad exigía que a la mujer se le vea como objeto erótico, y menciona que:

Se vive en una cultura de estereotipos sexistas que afectan de forma negativa a todas las personas, teniendo en cuenta que, desde la infancia, los hijos copian los comportamientos aprendidos en casa y que son influenciados por la constante información mediática que niños y niñas reciben a través de la televisión (p. 1924).

Pereira Tavares De Alcantara et al. (2022) menciona que, dentro de sus entrevistas, la mayoría de las mujeres enfatizaban la vivencia de sentimientos como miedo e incertidumbre al descubrir el embarazo, ya que lo han relacionado con el miedo de no lograr cumplir requisitos y exigencias por parte de la sociedad, lo que les conlleva a enfrentar dificultades en la organización de su vida después del nacimiento de los niños, e incluso la depresión postparto.

Es así como Frederick (2017) señala que las mujeres con discapacidades, definidas culturalmente como incompetentes y dependientes, son vistas como inapropiadas e incluso peligrosas para el papel de cuidadoras.

Del Rey et al. (2022) mencionan que:

Las diferentes creencias religiosas de las mujeres también van asociadas a nivel de ejercer a la maternidad. Las mujeres creyentes de una religión distinta a la católica son quienes más temprano deciden ser madres, por consiguiente, las mujeres católicas son la siguiente religión que más temprano opta por ejercer la maternidad. Al contrario de las mujeres que son de religión, las mujeres que no creen en ninguna religión y aquellas que no manifiestan su creencia religiosa generalmente no practican la maternidad. (p. 12).

Tomando en cuenta, que la maternidad implica sacrificios, la idea de ser buena madre implica continuamente asumir toda la responsabilidad de la familia, no solo las tareas designadas al cuidado de los hijos, sino también del hogar y la pareja (Pérez Vargas & Zuluaga Hernández, 2024).

Alfaya Góngora et al. (2012) señalan que:

La herencia cultural que ha hecho que la mujer es una sola con la maternidad, viene desde creencias o religiones monoteístas con un poder mayor, tanto la religión judía como la musulmana, promulgan que la maternidad es el papel primordial de la mujer, tomando este acto no como un placer sexual, sino como procreador. De esta manera, las mujeres describen su sexualidad por la religión, como una “mujer ejemplar”, siendo este siempre dirigido a la procreación, como concepto de resignación, sacrificio y sumisión al hombre. (p. 1926).

La maternidad en la actualidad cambia respectivamente ya que, en los cambios por la época, las mujeres actualmente reflexionan acerca de su propia vida, visibilizan sus posibilidades, peligros y prácticas con respecto a la maternidad; practicando también la crianza respetuosa y vínculos con los hijos (Barrantes Valverde & Cubero Cubero, 2014). Es decir, que las mujeres toman en cuentas más que antes todas las posibilidades de poderles brindar un mejor estilo de vida a sus hijos, por lo que, para ser madres, tienen que haberse al menos, visto en una posición económicamente mejor, y también, el haber ejercido ya el estudio de alguna carrera para tener posibilidades de trabajo y ser mujeres proveedoras.

Seda (2017) menciona que la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, en su artículo 23 aborda que, las personas con discapacidad tienen el derecho a la intimidad, a la sexualidad y a construir una familia. Expresa esta norma de que las personas con discapacidad tienen todo el derecho y la toma de decisión de querer establecer relaciones, ya sea esta de pareja, el formar una familia como continuamente el tener hijos, sin ninguna clase de discriminación

2.3. Experiencias sobre la maternidad en discapacidad

Según la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad de las Naciones Unidas (GRUPO BANCO MUNDIAL, 2023) en América Latina, alrededor de 85 millones de personas, viven con alguna discapacidad, donde se encuentra que las mujeres con discapacidad enfrentan diversas barreras adicionales para la participación en la economía y en la sociedad, comparando a mujeres sin discapacidad, y a hombres con y sin discapacidad.

Vista desde las experiencias de las personas con discapacidad, las madres tienden a sentirse cuestionadas en su capacidad para criar a sus hijos, y es común que, el que ellas tengan un hijo sabiendo su discapacidad, sean cuestionadas y nombradas irresponsables (Herrera, 2022),

ya que, al tener una discapacidad, no tendrán el potencial necesario para lograr una maternidad “completa”. Lo que ocasionalmente, les hace sentir que no son aptas y por consecuencia no preparadas para ejercer la maternidad.

Sin embargo, Frederick (2017) afirma que, a pesar de la presión cultural que conlleva el ser madre con discapacidad, se ha comprobado que las mujeres con discapacidad dedican tiempo al cuidado de sus hijos tanto como las mujeres sin discapacidad.

Otra de las partes, en donde ejercer la maternidad con alguna discapacidad puede ser relativamente prejuicioso, es que son propensas a experimentar una vigilancia constante por parte de los profesionales médicos y de servicios sociales (Frederick, 2017), teniendo que llevar consigo una etiqueta de perjuicio y discriminación, y no solo por parte de profesionales médicos, sino también de la propia familia.

Pérez Vargas & Zuluaga Hernandez (2024) indica que las mujeres con discapacidad, particularmente las mujeres con discapacidad intelectual suelen ser las mujeres mayores o menores de edad, colocándoles una insignia como incapaces para dar un consentimiento, quitándoles o negándoles el consentimiento de poder ejercer la maternidad o negándoles el proceso de conocer sobre la salud reproductiva de manera correcta, siendo esto ilegal constitucionalmente. Es por eso, que muchas veces, por no permitirles el acceso a la correcta información sobre salud sexual y reproductiva, suelen haber actos sexuales no consensuados sin la veracidad de que la otra parte haya accedido a esto, desconociendo totalmente si es o no violencia sexual. El negarles la oportunidad de conocer su cuerpo y hablarles sobre sexualidad es un punto para lo llamado violencias sexuales.

Según un estudio publicado por Infosalus (2024) las discapacidades más comunes, son las discapacidades físicas en un 11%, seguidas de las sensoriales con un 4% y múltiples con el 1%, y de desarrollo 0,4%.

La prevalencia de discapacidad en mujeres en estado de gestación, como lo indica un estudio de Horner-Johnson et al. (2016) las mujeres con múltiples tipos de limitaciones tuvieron el porcentaje más bajo del 8,4%, seguidas de las mujeres con discapacidades cognitivas en un 9,2%, las mujeres con discapacidades auditivas en un 9,8% y las mujeres con discapacidades físicas en un 10,6%. Tomando así, que la discapacidad prevalente en las mujeres gestantes es de tipo discapacidad física, seguido de las mujeres con discapacidad sensoriales o cognitivas, que son las mujeres con discapacidad con mayor porcentaje en estado de gestación.

2.4. EQUILIBRIO OCUPACIONAL

Para poder entender lo que es el equilibrio ocupacional, tenemos que primero conocer que es la ocupación, y es así como Gómez Lillo (2021) lo describe como las acciones de involucrarse en actividades con propósito, significado y sentido para la persona. Describe también la ocupación como la adaptación a la conducta, en donde las actividades en las que se involucra resulten satisfactorias y acorde al desempeño de sus roles.

Gómez Lillo (2021) pone de ejemplo que:

El equilibrio es como la física, es decir en donde el cuerpo solicita fuerzas iguales, como contrarias, denominándolas equilibrio estático y dinámico, en donde tomándolo desde esta definición, el cuerpo siempre se encuentra en constante movimiento, necesitando así de fuerzas, y todo ese conjunto es lo que define el equilibrio, es decir, si uno está

cansado, el cuerpo no responde de la misma manera y empiezan a encontrarse afectadas otras áreas, así mismo, es el equilibrio ocupacional.

Pero, tomando en cuenta que cada persona tiene ocupaciones diferentes, tener organizado la ocupación y el equilibrio cada día, hace que se vuelva de modo monótono, haciendo que haya un desequilibrio en la parte física y de desgaste emocional.

Tomando en cuenta todos estos criterios, Yazdani et al. (2018) afirman que “el equilibrio ocupacional adecuado no depende solo de la satisfacción personal del individuo, sino que también debe seguir el principio de no perjudicar a los demás”.

Desde una perspectiva práctica y profesional Yazdani et al. (2018) destacaron la influencia de las diferencias culturales a la hora de definir y dar significado al equilibrio ocupacional.

Desde la vista clínica del equilibrio ocupacional, Dash & Wagman (2020) mencionan que:

Se han identificado tres dimensiones que un individuo necesita para lograr un equilibrio: ocupaciones desafiantes versus relajantes, ocupaciones significativas para uno mismo versus ocupaciones significativas para otros y ocupaciones destinadas a cuidar de uno mismo versus ocupaciones del cuidador de otros (p. 2).

Es decir, que no solamente nuestras ocupaciones pueden tener un significado de equilibrio ocupacional propio, sino que también afecta de manera indirecta en las ocupaciones de las otras personas, es decir ocupaciones relajantes o desafiantes, para el cuidador/a pueden afectar en la manera en la que las ocupaciones pueden ser desafiantes, así como ocupaciones significativas, el cuidador/a puede poner por sobre encima de sus ocupaciones, las ocupaciones

de la persona con discapacidad, y por último, la ocupación de cuidado, similar a la anterior en donde existe el cuidar de uno, pero también el cuidar de otros.

2.4.1. Componentes del equilibrio ocupacional

Los componentes del equilibrio ocupacional, según la AOTA (2020) menciona que las áreas de ocupación son:

- Actividades de la vida diaria (AVD): Orientadas al cuidado del propio cuerpo.
- Actividades Instrumentales de la vida diaria (AIVD): Actividades de apoyo a la vida cotidiana en la casa y en la comunidad que a menudo requieren más interacciones complejas de las utilizadas en las actividades de autocuidado utilizadas en las AVD.
- Descanso y sueño: Incluye las actividades relacionadas con obtener el sueño y un descanso restaurador que apoye la participación activa en otras áreas de la ocupación.
- Educación: Incluye las actividades necesarias para el aprendizaje y la participación en el ambiente.
- Trabajo: Incluye las actividades necesarias para participar en un empleo remunerado o en actividades de voluntariado.
- Juego: Cualquier actividad organizada o espontánea que proporcione disfrute, entretenimiento o diversión.
- Ocio o Tiempo libre: Una actividad no obligatoria que está intrínsecamente motivada y en la cual se participa durante un tiempo discrecional o libre, es decir, un tiempo no comprometido con ocupaciones obligatorias tales como trabajo, cuidado propio o dormir.

- Participación social: Patrones de comportamiento organizados que son característicos y esperados de un individuo de una posición determinada dentro de un sistema social.

2.4.2. Roles, actividades y contextos

Los roles que generalmente se les asignan a las mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad, menciona Gomiz (2016) que lo que se espera de las mujeres es que sean solo cuidadoras, madres, esposas, parejas sexuales y que tengan atractivo físico, pero, cuando son mujeres con discapacidad, todos estos roles quedan, a pesar de ser bien visto socialmente, quedan vistas como dependientes, necesitadas siempre de cuidados, impidiendo el desenvolvimiento de roles.

Como se ha mencionado anteriormente, el contexto en el que las mujeres que ejercen la maternidad y tienen discapacidad, como lo señala Gomiz (2016) se convierten en factores de discriminación debido a los roles tradicionales atribuidos a las mujeres en general que se les niegan.

Por lo general, se les suele negar constantemente a las mujeres con discapacidad, los roles que les son atribuidos, como también no disfrutar de su sexualidad con libertad, afectando directamente sus actividades e incluso la toma de decisiones sobre sus cuerpos, como los abortos coercitivos e incluso las esterilizaciones forzosas sin tener un consentimiento previo, ya que muchas veces suelen ser sin su conocimiento y consentimiento (Gomiz, 2016).

2.5. Barreras y facilitadores

Una de las barreras que enfrentan las mujeres con discapacidad que maternizan, son las actitudes negativas hacia ellas, viniendo por parte de las familias, la sociedad en general y en los servicios de salud (Rosa Corrêa et al., 2023) .Tomando en cuenta que, a parte de los servicios de

salud, las mujeres con discapacidad encuentran dificultades durante el embarazo debido a barreras físicas, falta de servicios especializados, así como barreras comunicacionales, informativas y actitudinales.

Todas estas barreras hacen que la maternidad, se encuentre complicada para las mujeres con discapacidad, aparte de los estereotipos sociales, estas barreras promueven la mala información acerca de lo que las mujeres con discapacidad pueden ser, cuando tener una discapacidad no es impedimento para ejercer la maternidad y el cuidado de otros (Cruz Pérez, 2014).

Sin embargo, hay algunos facilitadores que se han tomado en cuenta, y hechos principalmente por las personas con discapacidad para el desenvolvimiento en la sociedad, que se detallarán más adelante en recursos y apoyos.

2.5.1. Barreras físicas, sociales y psicológicas que enfrentan las madres con discapacidad

Cruz Pérez (2014) afirma que la maternidad ya no es exclusivamente una decisión personal o de la pareja solamente, sino que se ha convertido en un tema socialmente condicionado. Es decir, que la sociedad establece expectativas y normas sobre cómo, cuándo y en qué circunstancias es apropiado ser madre, influyendo en la forma en que se percibe y se vive la maternidad.

Es así como todos estos factores, como la edad, economía, salud física, salud mental y por supuesto rasgos físicos funcionales, en donde se las evalúan para saber si están aptas socialmente con las responsabilidades de ejercer la maternidad y si están en condiciones de cumplir esas necesidades como madres.

Otra de las barreras que enfrentan las mujeres con discapacidad que maternizan, son las actitudes negativas hacia ellas, viniendo por parte de las familias, la sociedad en general y en los servicios de salud (Correa, Jurdi, & da Silva., 2023), tomando en cuenta que, a parte de los servicios de salud, las mujeres con discapacidad encuentran dificultades durante el embarazo debido a barreras físicas, falta de servicios especializados, así como barreras comunicacionales, informativas y actitudinales.

Las barreras físicas y psicológicas que enfrentan las madres con discapacidad, en donde los profesionales de salud no están preparados y desconocen las necesidades de las mujeres con discapacidad Correa, Jurdi, & da Silva. (2023) mencionan que, por consecuencia de esto, reciben malos tratos y violencia psicológica por parte del personal de salud debido a la falta de conocimiento y comunicación, en donde existe evidencia de que había maltratos psicológicos en el momento de parto y postparto.

De Lima et al. (2023) citan que dentro de sus entrevistadas destacan como facilitadores psicosociales el apoyo de la pareja y la familia, como también el hecho de que algún integrante de su red no tenga discapacidad. Hubo casos en donde no obtuvieron este apoyo necesario, pero que se apoyaron de grupos feministas y apoyo psicológico.

Existen facilitadores en el proceso de transición ocupacional vinculada a la maternidad en mujeres con discapacidad, en donde Domínguez et al. (2018) menciona que el rol de ser madres les da un nuevo sentido a sus vidas y la oportunidad de una transformación.

Domínguez et al. (2018) afirma que existen otras barreras que dificultan la participación en estas nuevas ocupaciones significativas, como la inestabilidad económica, mencionada anteriormente, y que se asemejan a las vividas por otros perfiles de mujeres en el mismo

contexto. Desde estas perspectivas y críticas se ha podido reconocer e identificar potencialmente, cuáles son los roles por preparar desde la terapia ocupacional para promover los derechos humanos como también los derechos de las mujeres que deseen ser madres.

2.5.2. Recursos y apoyos que faciliten el equilibrio ocupacional

Como recursos y apoyos que puedan facilitar el equilibrio ocupacional en las mujeres con discapacidad y maternidad, Domínguez et al. (2018) menciona que la incorporación del servicio de la terapia ocupacional en servicios sanitarios de atención a la maternidad o a la salud mental en particular se podrían incorporar, hasta entidades del sector o diseños de políticas. Por lo tanto, se debería tomar en cuenta, que el tener una profesión que pueda intervenir en el entorno y que dé respuestas a posibilidades para el mantenimiento del equilibrio ocupacional y que no se vea afectado tanto a la mujer, hijo como a las demás personas que se incluyan en el hogar, como también darles respuestas, en la manera en la que estas ocupaciones puedan realizarse en conjunto para obtener un buen equilibrio ocupacional.

Otros de los recursos de apoyo que han empleado las madres con discapacidad, es que desarrollan estrategias cotidianas o estrategias de resistencia que permitan protegerse de la discriminación, como lo menciona Herrera (2022) se identifican las siguientes:

Políticas de respetabilidad: Consisten en mostrar una imagen pública cuidadosa y controlada, con el fin de contrarrestar estereotipos negativos. Es decir, llevar un correcto manejo de los estereotipos y el no verse afectados por ellos, mostrando así el que los definan como algo, no es que así sea.

Políticas de evitación (disengagement): Consisten en eludir situaciones en las que se anticipa la posibilidad de ser discriminado, incluyendo el ocultar o disimular la

discapacidad y no reaccionar ante agresiones, de modo que todos estos actos o estrategias favorezcan una vida más distante de conflictos o juicios sociales.

Políticas de visibilidad: Se dividen en:

Confrontación: Consiste en hacer frente a quienes discriminan a las personas con discapacidad y exigen su respeto como un derecho. Esta estrategia implica un compromiso muy grande por la parte emocional, pudiendo esta generar un notable agotamiento, especialmente a nivel emocional, por lo que es fundamental que la persona que elija confrontar tenga un carácter fuerte.

Educación: Implica hacerse visible ante la sociedad sin discapacidad con el propósito de informar y educar sobre las diversas discapacidades, demostrando que el hecho de tener una discapacidad no significa carecer de la capacidad para realizar actividades que muchas otras personas también pueden hacer, y mostrar así habilidades y destrezas.

2.5.3 Redes de apoyo y adaptaciones

Las redes de apoyo que por lo general, mantienen las mujeres con discapacidad para ejercer la maternidad, es la familia, por lo que una de las encuestadas de la investigación que realizó Domínguez et al. (2018) una participante recalcó que el apoyo de la familia, no solo apoya como facilitador en el proceso de la transición ocupacional o apoyo en las ocupaciones al ejercer la maternidad, sino que está encasillada también al apoyo durante o previo a la maternidad.

Mencionan las entrevistadas dentro de la investigación de Domínguez et al. (2018), que contactaron a asociaciones y otras agrupaciones de carácter informal que se encontraban de cierta

manera más cerca de su entorno, especializadas en maternidad y que el acceso a estas asociaciones y apoyos especializados logren llegar a todas las mujeres que lo necesiten.

El Estado debe implementar las acciones necesarias para garantizar que las personas con discapacidad tengan acceso al apoyo que requieran para ejercer su capacidad jurídica en todos los aspectos de su vida. Estas protecciones garantizarán que las medidas relacionadas con el ejercicio de la capacidad jurídica respeten los derechos, la voluntad y las preferencias de las mujeres con discapacidad, siendo aplicable también para el ejercicio de la maternidad y el cuidado de los hijos. (Discapacidad y Accesibilidad & Naciones Unidas de Derechos Humanos, 2022).

Es aquí, donde la mujer con discapacidad puede y tiene el derecho de decidir si quiere apoyo o no, y elegir de quien quiere el apoyo y por cuanto tiempo, siendo este un facilitador o facilitadora, o una persona de confianza, no necesariamente tiene que ser un profesional del área de salud, o bien un profesional independiente de servicios de salud gubernamental, pero si ser supervisados.

Es crucial que la información disponible abarque los derechos de las personas con discapacidad, especialmente los de las mujeres con discapacidad, en cuando a sus derechos sexuales y reproductivos. Se debe reconocer que la sexualidad es diversa y se debe proporcionar información sobre los servicios y apoyos disponibles, así como las redes de apoyos relacionadas a la maternidad y la discapacidad, teniendo en cuenta que estos servicios deben ser ágiles, sin obstáculos burocráticos, debiendo ofrecer los recursos necesarios para que las mujeres con discapacidad puedan ejercer plenamente sus derechos.

Los apoyos destinados a las mujeres con discapacidad se detallan en el Modelo de protocolo para la maternidad de mujeres con discapacidad, realizado por Discapacidad y Accesibilidad & Naciones Unidas de Derechos Humanos (2022) serán:

Servicio de salud en donde encontrarán: Acceso a la información y comunicación; Servicios accesibles y con ajustes razonables; Etapa embarazo; Parto; Post parto; Personal de servicio

1. Servicio de apoyo para la crianza de los hijos en el hogar:

El apoyo para la crianza de los hijos en el hogar consiste en una persona que preste el servicio de cuidado diario, cabiendo recalcar, que este tipo de apoyo no reemplaza a la madre o padre, siendo ellos quienes toman las decisiones para satisfacer las necesidades de sus hijos, aun cuando un tercero o tercera esté interviniendo.

2. Prestación por equipo interdisciplinario:

Este equipo interdisciplinario deberá buscar redes de apoyo y derivar a las mujeres que son madres con discapacidad de acuerdo con sus necesidades específicas, observando el número de respuestas breves para que la atención y la prestación ocurra a tiempo.

Existen algunas recomendaciones de áreas en donde se cree o se prevé que las mujeres con discapacidad pueden necesitar una ayuda o prestaciones, además del servicio de apoyo para la crianza, siendo estos:

- a) Psicólogo y su acompañamiento
- b) Apoyo académico
- c) Asistencia a reinserción laboral
- d) Derecho a formar parte en procesos de adopción
- e) Promoción de espacios y redes comunitarias de apoyo para casos similares

f) Representación legal

En definitiva, se pretende que el Estado se encuentre obligado para las prestaciones de asistencias a las Mujeres en situación de discapacidad, para que ayuden a desempeñar sus responsabilidades en la crianza de sus hijos/as (Sarquis, 2023).

2.6. Relación entre el equilibrio ocupacional y el bienestar emocional en la maternidad

Con la llegada de la maternidad, la vida de las mujeres tiene una transformación en sus ocupaciones, por lo que necesitan involucrarse en tareas nuevas de una cuidadora maternal.

Carreja (2020) menciona que:

Generalmente, las actividades que se ven comprometidas son actividades de la vida diaria básica como el vestido y el aseo. El rendimiento de las mujeres está condicionado por las habilidades y capacidades que cada una posee, siendo estas relacionadas con su discapacidad. Los principales desafíos que identifican las madres en el cuidado de sus hijos son el manejo en la actividad de ducha debido a las limitaciones que presentan en la fuerza y el agarre, agarrar a sus hijos en brazos puede crear una sobrecarga y esfuerzo, teniendo problemas al momento de vestirlos. (p. 35).

Por otro lado, en los resultados del estudio muestran que las mujeres con discapacidad presentaban dificultades en el desempeño, puesto que el dolor y el malestar es uno de las principales afectaciones que influyen negativamente en sus AVD (Carreja, 2020), en donde si no se toma con importancia, puede llegar a dar depresión postparto.

En una investigación en Turquía, se han identificado factores de riesgos de depresión postparto en mujeres sin discapacidad, que en las mujeres con discapacidad son similares, como lo describe Öksüz (2021), que menciona factores como un nivel bajo de educación, de ingresos,

el desempleo y ser madres solteras, como también angustias durante el embarazo, el parto, eventos estresantes, apoyo social inadecuado y baja autoestima.

Algunas mujeres pueden sentir miedo de no sentirse capaz de atender físicamente al bebé y cuidar de la salud de ambos al mismo tiempo, mientras que otras simplemente sienten alegría y emoción (Öksüz, 2021), pero, para poder conocer que sienten cada una de estas, se debe conocer el contexto y entorno de cada mujer con discapacidad que ejerce la maternidad.

Dentro de las personas entrevistadas por Carreja (2020) destacaron a los Terapeutas Ocupacionales como el principal apoyo en el proceso de la maternidad, con asesoramientos y estrategias que puedan seguir para lograr un cuidado maternal independiente.

Es por eso, que la Terapia Ocupacional debería estar como principal de Atención Primaria, ya que permitiría el acompañamiento en todo el proceso de la maternidad, dándoles estrategias y adaptaciones en base a sus necesidades, entornos y contextos, tanto en el desempeño de la maternidad como en la integración como mujer en el contexto socio-comunitario, y esto lo menciona (Carreja, 2020):

Las madres que fueron entrevistadas, mencionaban a la Terapia Ocupacional como uno de los principales apoyos que tuvieron durante la maternidad y antes de ella, tomando como evidencia estas respuestas, como la Terapia Ocupacional una de las disciplinas importantes y principales promotoras de la salud, junto con la justicia ocupacional, que hablando de facilitadores, esta es primordial, porque no solamente se fija en la madre, sino en el entorno y familiares, y trabajar en conjunto con los demás profesionales sanitarios, que puedan hacerles conocer sobre sus derechos y como pueden participar en ocupaciones dentro de la comunidad

mediante los servicios y recursos que puedan ofrecer, es decir, que es lo que tienen que implementar para una mayor accesibilidad.

Estébanez (2021) señala que la Terapia Ocupacional puede ser un mediador potencial, en donde puede intervenir desde el ámbito de la prevención y promoción de la salud, en donde instruir a la mujer e incluso a la pareja o familiares en la etapa del embarazo, puede ser de gran apoyo vital para los cambios de roles y equilibrio ocupacional, es decir, que la transición de estas no sea de tal manera brusca y que se puedan ir educando sobre las necesidades futuras de la maternidad y paternidad, tomando así en cuenta, el empoderamiento de las mujeres de manera profesional y facilitar las transiciones ocupacionales, reduciendo así la presión del nuevo rol.

2.7. POLÍTICAS PUBLICAS, DERECHOS A LA DISCAPACIDAD.

Como aspectos positivos, el Comité de las (Naciones Unidas, 2019) que:

El Plan Nacional de Desarrollo 2017-2021 prioriza la inclusión de las personas con discapacidad a través de diversas acciones. Entre ellas, destaca la creación de manuales como el Manual de Atención Integral en Salud Sexual y Reproductiva para Personas con Discapacidad. Además, se ha trabajado en conjunto con la Federación Nacional de Ecuatorianos con Discapacidad Física para promover la integración laboral y el turismo accesible para personas con discapacidad y sus familias, reconociendo los avances logrados en estos ámbitos.

El comité también recomienda al Estado que:

Garantizar la implementación de los programas y de políticas públicas relacionadas con la discapacidad, trasladados a los distintos ministerios, asegurando su alineación con el modelo de discapacidad que ha sido basado en los derechos humanos y

su supervisión por parte del Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades y las organizaciones de la sociedad civil de personas con discapacidad. Además, priorizar la inclusión como elemento central en las políticas públicas sobre discapacidad, especialmente en la Agenda Nacional para la Igualdad de Discapacidades, para asegurar la efectiva igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad.

CAPÍTULO III.

3. METODOLOGÍA

3.1. Definición del método sistemático

En la presente investigación, se empleó una metodología de revisión bibliográfica, en la que se buscó, evaluó y sintetizó la literatura existente sobre el tema de interés. El proceso incluyó la definición del tema de investigación, la selección cuidadosa de estudios previos y la evaluación de su calidad. Este enfoque permitió analizar el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad que deciden ejercer la maternidad, identificando barreras, facilitadores y las discapacidades más prevalentes en este contexto.

La investigación se desarrolló bajo un diseño descriptivo, con el objetivo de ofrecer información relevante sobre la relación entre discapacidad y maternidad, destacando los aspectos clave del equilibrio ocupacional y la importancia de la terapia ocupacional en el acompañamiento de mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad.

3.2. Criterios de inclusión

Se tomaron en cuenta estudios disponibles con diferentes metodologías que permitan recopilar la mayor información necesaria para encontrar la deducción del problema, haciendo la recopilación de los artículos tomando en cuenta:

- Tipos de estudios: Artículos científicos, revisiones sistemáticas y meta-análisis.
- Temas que aborden la relación entre la maternidad y el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad.
- Población: mujeres con discapacidad que son madres o estén a punto de serlo.
- Idioma: Estudios publicados en español, portugués, inglés y turco.

- Fecha de publicación: Estudios publicados del 2014 en adelante.
- Tomar en cuenta que los artículos tengan: Introducción, Datos de publicación, Objetivos de estudio, Metodología y Resultados.
- Revistas y fuentes confiables como Google Académico, Scopus, Scielo, Dialnet, Science direct, etc.

3.3 Criterios de exclusión

Se excluyen artículos que no van acorde al tema de investigación y la problemática.

- Estudios que no aborden la relación entre la maternidad y el equilibrio ocupacional.
- Estudios que no sean originales, documentos alterados, de redes sociales.
- Estudios que no estén disponibles en texto completo, estudios que estén disponibles solo en resumen o abstract.
- Estudios que se centren en discapacidad en infancia o vejez.
- Artículos publicados en el año 2009 o inferior.

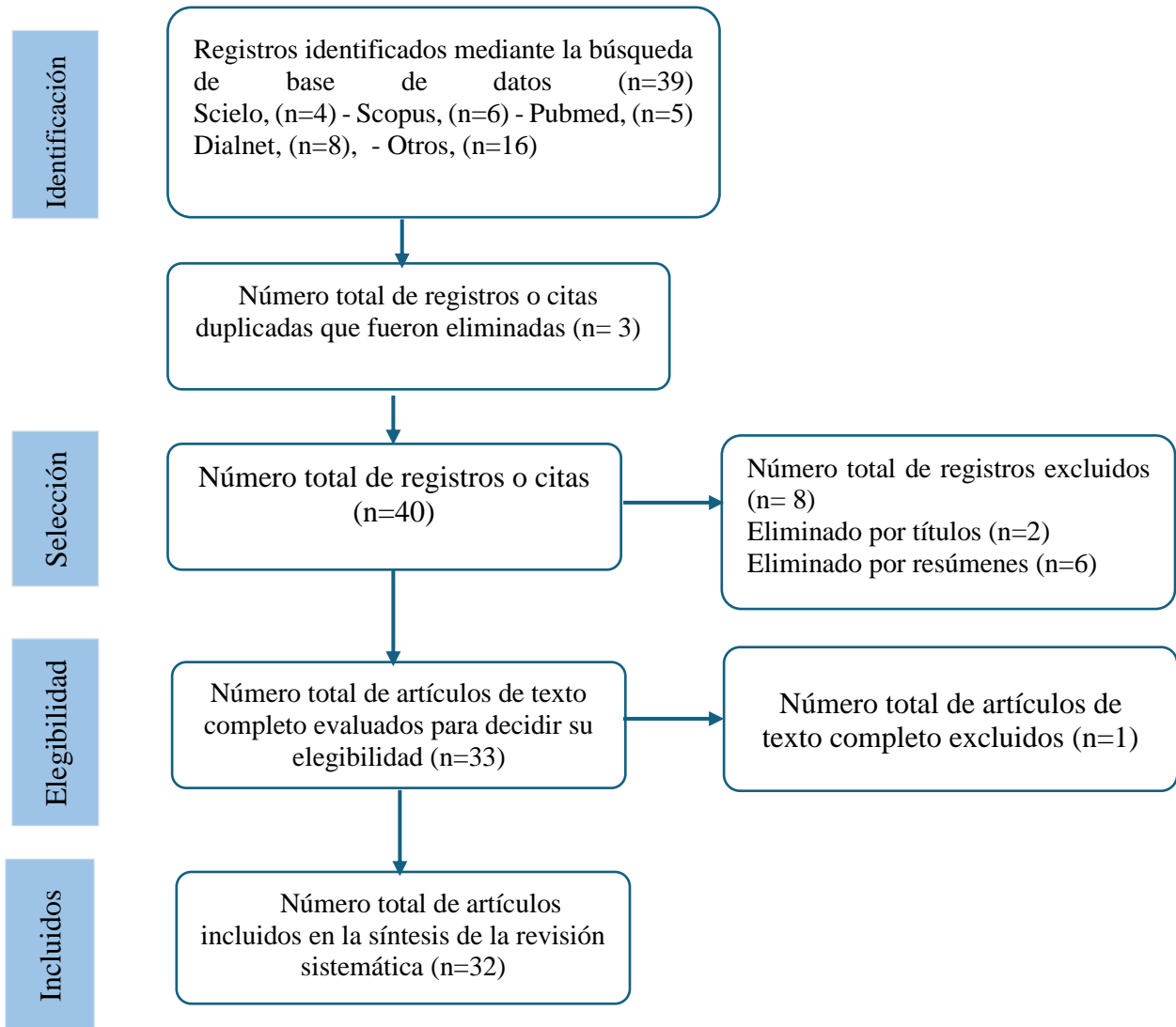
3.4. Evaluar la validez de los estudios primarios

Para evaluar la validez de los estudios, se verificaron a través de una revisión en línea, repositorios digitales, textos científicos que estén certificados, sean reconocidos por su legitimidad y aprobados. Se ha hecho una búsqueda íntegra en Google Académico, de un número aproximado de 30 artículos, sacados de revistas indexadas con bases de datos como Scielo, Pubmed, Scopus, entre otros. Estos artículos han proporcionado información relevante e importante y que se han tomado en cuenta para la base teórica de sistematización del estudio, siendo esta confiable.

3.5. Proceso de selección de los artículos

En el presente diagrama, se refleja la selección de los artículos que fueron incluidos y excluidos en la investigación.

Gráfico 1. Diagrama de PRSIMA



Fuente: www.prisma-statement.org

Elaboración propia

CAPITULO IV.

4. DESCRIPCIÓN DE RESULTADOS

4.1. Análisis de los resultados obtenidos.

4.1.1. Análisis de resultados del objetivo General: Analizar el equilibrio ocupacional en la maternidad en discapacidad

Tabla 1.

Analizar el equilibrio ocupacional en la maternidad en discapacidad.

Autor/es	Equilibrio ocupacional en las madres con discapacidad
(Yazdani et al., 2018)	El equilibrio ocupacional no se limita únicamente a la satisfacción personal del individuo, sino que implica una responsabilidad social que busca evitar afectar negativamente a los demás, como lo sería el caso de una persona con discapacidad que ejerza la maternidad. Además, evidencia cómo las diferencias culturales juegan un papel crucial en la forma en que se define y otorga significado al concepto de equilibrio ocupacional, ya que las normas, valores y expectativas culturales influyen directamente en las prioridades y percepciones de cada persona respecto a sus actividades cotidianas.
(Dash & Wagman, 2020)	El análisis del equilibrio ocupacional no se centra únicamente en la experiencia individual, sino que también está vinculada a las dinámicas y necesidades de las personas a su alrededor, es decir, no solo influyen el equilibrio personal, sino que también puede impactar en el bienestar del cuidador de la persona con discapacidad respecto a sus decisiones, quien

	a menudo asume responsabilidades adicionales que transforman estas actividades diarias.
--	---

Nota: En la presente tabla se puede observar que el equilibrio ocupacional, no afecta solamente a la persona con discapacidad que decide ser madre, sino que también a las personas cuidadoras/familiares, Loor (2024)

Análisis. -

En el equilibrio ocupacional de la maternidad en personas con discapacidad se han encontrado varios aspectos y factores que perjudican a este equilibrio ocupacional, desde las principales fuentes de apoyo como lo son la familia y cuidadores, en donde, generalmente se evidencia que los familiares no apoyan realmente con los cuidados necesarios, así como en los sistemas de salud públicos, en donde no es opción el que las mujeres con discapacidad puedan tener un buen equilibrio ocupacional siendo madres. El que se las catalogue generalmente como incompetentes es la clave de discriminación para evitar ofrecerles el servicio de atención primaria y secundaria a la persona con discapacidad para poder evaluar su contexto, entorno y darles un plan de intervención adecuado, aparte de que en los servicios de salud existe aún la falta de Terapeutas Ocupacionales para que intervengan en el ámbito comunitario en mujeres con discapacidad que desean ser madres, teniendo así un incremento de desequilibrio ocupacional en las personas con discapacidad.

4.1.2. Análisis de resultados objetivo No. 1: Determinar el tipo de discapacidad prevalente en las mujeres gestantes.

Tabla 1.

Tipo de discapacidad prevalente en las mujeres gestantes

Autor	Tipos de discapacidad prevalente
(Horner-Johnson et al., 2016)	En este estudio, se revela que entre las mujeres que están en estado de gestación, la prevalencia de discapacidad varía según el tipo de limitación, en donde se encuentra que el tipo de discapacidad prevalente es el de las mujeres con discapacidades físicas, teniendo la prevalencia más alta con el 10,6%, luego encontramos a las discapacidades cognitivas con un 9,2%, seguida de las auditivas con el 9,8%.

Nota: En la presente tabla se puede observar que las discapacidades más prevalentes en las mujeres embarazadas son las discapacidades físicas, seguidas de las cognitivas y por último de las auditivas.

Análisis. -

Mediante los análisis de artículos, poco se menciona sobre la discapacidad prevalente en las mujeres con discapacidad, es decir, que pocas investigaciones tienen la información sobre que discapacidad es prevalente en las mujeres que practican la maternidad, y sería de mucha importancia recalcar cuales de estas discapacidades son más comunes en la maternidad y como es la práctica ocupacional, viendo los diferentes factores ambientales, sociales y de entorno.

(Horner-Johnson et al., 2016) en su estudio indica que las mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad están las mujeres con discapacidad física, siendo el porcentaje más alto de discapacidad prevalente, y seguido de las mujeres con discapacidades auditivas. Estos resultados son la base para continuar con investigaciones en donde tomen en cuenta también en que otros contextos pueden vivir las mujeres con discapacidad, y que la discapacidad no por ser nombrada así tiene que ser una limitante para el desarrollo de la mujer en la maternidad siendo este elegido por la mujer.

4.1.3. Análisis del objetivo No. 2: Examinar los factores obstaculizadores o facilitadores que influyen en el equilibrio ocupacional en las madres con discapacidad.

Tabla 3.

Factores obstaculizadores o facilitadores que influyen en el equilibrio ocupacional en las madres con discapacidad

Autor	Factores obstaculizadores o facilitadores influyentes en el equilibrio ocupacional
(Cruz Pérez, 2014)	En este estudio, se menciona que la maternidad ya no es una opción que se pueda pensar a la ligera, ya que se ha visto envuelto con temas socialmente condicionados, es decir, que expectativas debe cumplirse maternalmente para poder ser madres, influyendo todo factor para poder ejercer una maternidad deseada.
(Rosa Corrêa et al., 2023)	En este estudio, mencionan los autores que uno de los factores obstaculizadores que se mantienen hasta la actualidad, es que enfrentan actitudes negativas cuando quieren ejercer su derecho a la

	maternidad, viniendo principalmente por la familia, sociedad e inclusive servicios de salud.
(De Lima et al., 2023)	Dentro de las entrevistadas en este estudio, mencionan algunas de ellas que muchos de los facilitadores que pudieron encontrar dentro del proceso de la maternidad, fueron genuinamente el apoyo de pareja y familia, sin embargo, otras entrevistadas mencionaron que no obtuvieron apoyo, y se refugiaron en grupos feministas y apoyo psicológico.
(Domínguez et al., 2018)	En este estudio, el autor menciona que a pesar de haber otras barreras adicionales, como la inestabilidad económica, falta de servicios de salud y críticas, menciona que el rol de acompañarlas en la oportunidad de ser madres, les da nuevo sentido a su vida y posibilidad de transformación.

Nota: En la presente tabla se puede observar que hay diferentes barreras para poder ejercer la maternidad en las mujeres con discapacidad, sin embargo, se puede evidenciar también el cómo existen facilitadores que pueden mejorar dentro de las distintas áreas en general.

Análisis. -

Después de revisar varios artículos científicos y diversas fuentes de bibliografía, se ha tomado en cuenta que una de las mayores partes en las que las mujeres con discapacidad que son madres tienen obstáculos es en el hogar y dentro de área de la salud, la desinformación por parte de familiares en el cuidado y acompañamiento de las mujeres es un factor obstaculizador para el correcto desenvolvimiento y cuidado de la mujer. Es decir, que los familiares, al no saber cómo es el cuidado de las mujeres en estado de gestación, suelen ser muy duros con ellas, incluso a el

grado de hacerlas sentir menospreciadas incluso por su familia, tomando en cuenta que esto no sucede en la mayoría de los casos, cuando las mujeres son acompañadas amorosamente por familiares y parejas.

Por otro lado, la parte del área de la salud también carece de información y conocimiento para el debido procedimiento que deben manejar con las mujeres con discapacidad, dificultando la comunicación entre partes para la correcta atención de cada mujer embarazada, e incluso, mencionan algunos autores que la falta de capacitaciones hacia estas mujeres.

Cabe mencionar, que no en todos los casos, las mujeres sufren de violencia familiar durante el embarazo, muchas mencionaron en las entrevistas dentro de una de las investigaciones, que a veces, el mayor apoyo lo tienen dentro del hogar, sea esposos, madre, padre, y familia en general, siendo de gran apoyo para ellas durante el desarrollo de su embarazo y luego de este.

4.1.4. Análisis del objetivo No. 3: Examinar los recursos y apoyos disponibles para personas con discapacidad que deseen ser madres.

Tabla 4.

Recursos y apoyos disponibles para personas con discapacidad que deseen ser madres.

Autor	Recursos y apoyos disponibles para las madres con discapacidad.
(Domínguez et al., 2018)	En este estudio, el autor menciona que una de los apoyos disponibles dentro de los servicios de salud, es la terapia ocupacional, dando servicios de atención primaria a la maternidad y a la salud mental con

	profesionales y equipos multidisciplinarios, como también entidades del sector o el cambio de políticas.
(Herrera, 2022)	Dentro de este estudio, el autor menciona que muchas de los facilitadores que se encuentran es donde las personas o mujeres con discapacidad, emplean técnicas o estrategias para protegerse de las discriminaciones, como son estrategias de respeto y de evitar situaciones de discriminación, como también la promoción de conocer las discapacidades que es algo de lo que no se conoce en su totalidad.
(Discapacidad y Accesibilidad & Naciones Unidas de Derechos Humanos, 2022)	Dentro de este Modelo, se detallaron los servicios a los que las mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad pueden acudir a ser prestas de estos servicios, como lo son servicios de apoyo para la crianza, prestación por equipo interdisciplinario como lo serían atenciones psicológicas, apoyo académico entre otros.

Nota: En la presente tabla se puede observar, que hay diferentes apoyos y recursos para las personas con discapacidad que ejercen la maternidad, y muchos de ellos realizados desde sus perspectivas de funcionalidad.

Análisis. -

Uno de los recursos y apoyos que se han encontrado dentro de la investigación, son grupos de apoyo y feministas especializados en la maternidad en mujeres con discapacidad, tomando en cuenta que algunos de los recursos de las personas con discapacidad para poder vivir cotidianamente para evitar discriminaciones, han realizado un concepto de autodefensa dependiendo de las situaciones encontradas.

También, hay servicios para la maternidad, por parte de un modelo de protocolo para la maternidad de mujeres con discapacidad, menciona que otros de los recursos y apoyos, pocos frecuentes dentro del área de salud, sin embargo, hay acceso a la información y comunicación, etapas sobre el embarazo y el parto, que se llevaran a cabo de manera continua mediante una revisión periódica, como también existen servicios de apoyo para la crianza de los hijos en el hogar, y apoyo interdisciplinario con profesionales como apoyo psicológico, pedagógico, redes de apoyos comunitarias entre pares, y en algunos casos representación legal.

CAPITULO V.

Discusión

La maternidad y el equilibrio ocupacional son desafíos importantes para muchas mujeres, pero para las mujeres con discapacidad estos desafíos pueden ser aún más complejos, en donde el ser madres teniendo una discapacidad, no promete que haya un correcto equilibrio ocupacional.

(Pérez Vargas & Zuluaga Hernandez, 2024) destacan que la maternidad es considerada como un factor clave para el desarrollo correcto de las personas y la familia.

(Frederick, 2017) menciona que las mujeres con discapacidades se ven vistas como incompetentes y dependientes, inapropiadas incluso para la crianza de los hijos y negándoles el papel o rol de madre, y negándoles por derecho lo que ellas pueden ejercer.

Es por eso que Gomiz (2016), hace referencia a que las mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad se convierten en factores de discriminación debido a los roles tradicionales atribuidos a las mujeres que, por tener discapacidad se les niegan, y que ellas como mujeres como hace referencia (Frederick, 2017) son incapaces de asumir de manera natural el rol de madre.

Actualmente, la maternidad es más pensada y analizada por las mujeres, ya que ellas ahora toman en cuenta todas las posibilidades, reflexionan sobre su vida y sus aspiraciones, como también mejoran las habilidades de crianza y conexiones con los hijos.

El equilibrio ocupacional afecta directamente a la maternidad, y en pocas oportunidades, se ha tomado la importancia de la maternidad en las mujeres con discapacidad y el cómo afectan a su equilibrio ocupacional.

Gómez Lillo (2021) dice que el equilibrio ocupacional es un conjunto de actividades que sean equilibradas, es decir, que estén en un orden en el que las ocupaciones este de tal manera organizadas que se mantenga el equilibrio ocupacional.

Mientras que Yazdani et al. (2018) afirma que el equilibrio ocupacional adecuado no depende de que la persona se sienta satisfecha, sino que las personas a su alrededor también sientan que están en un equilibrio ocupacional adecuado, es decir que se sientan conforme con sus actividades, roles y rutinas.

Es importante tomar en cuenta que actividades se ven comprometidas generalmente cuando una mujer que tiene discapacidad decide ejercer la maternidad, como lo plantea Carreja (2020), que, por lo general, las actividades que se ven comprometidas son el vestido y el aseo, siendo estos desafíos que ellas suelen presentar, y que se deben tomar con mucha importancia, ya que así se podría evitar una depresión postparto.

Las mujeres con discapacidad encuentran barreras en la toma de decisiones sobre decidir el ser madre o no siendo criticadas, ya que como se ha visto, son vistas como incompetentes para ejercer la maternidad. Aparte de las barreras encontradas en sociedad, en los servicios de salud también se encuentran dificultades, al momento de los controles prenatales, servicios de educación sexual para las personas con discapacidad, servicios de planificación familiar, la falta de conocimiento del trato y comunicación, ocasionando así un desequilibrio ocupacional tanto en la toma de decisiones, como en el proceso de la maternidad, parto y postparto.

CAPITULO VI.

Conclusión

El equilibrio ocupacional en la maternidad de mujeres con discapacidad se ve afectado por múltiples factores que limitan su autonomía y bienestar. La falta de apoyo real por parte de familiares y cuidadores, así como la exclusión dentro de los sistemas de salud públicos, impiden que estas mujeres puedan ejercer su maternidad de manera equitativa. La percepción social de incompetencia y la discriminación estructural restringen su acceso a servicios esenciales de atención primaria y secundaria, lo que dificulta la evaluación de su entorno y la implementación de planes de intervención adecuados. Además, la ausencia de terapeutas ocupacionales en los servicios de salud comunitarios agrava el desequilibrio ocupacional, dejando sin atención especializada a un grupo que requiere apoyo integral. Para garantizar un adecuado equilibrio ocupacional en la maternidad de mujeres con discapacidad, es fundamental promover un enfoque más inclusivo en los sistemas de salud y fortalecer la presencia de la terapia ocupacional en la comunidad, con el fin de brindar estrategias efectivas que favorezcan su participación y calidad de vida.

La prevalencia de las mujeres con discapacidad que ejercen la maternidad presenta aún vacíos en cuanto a la identificación de la discapacidad más prevalente. La falta de investigaciones específicas que aborden este tema limita la comprensión sobre como los diferentes tipos de discapacidad influyen en la práctica ocupacional en el ejercicio de la maternidad, considerando factores ambientales, sociales, y del entorno. En el estudio encontrado se evidenció que la discapacidad física es la más frecuente en mujeres que son madres, seguidas de la discapacidad auditiva. Es fundamental reconocer que la discapacidad no debe ser vista como una limitante absoluta para la maternidad, sino como una condición que requiere apoyo adecuado y

accesibilidad, permitiendo que las mujeres con discapacidad ejerzan su derecho a la maternidad de manera autónoma y con el respaldo necesario para su bienestar y el de sus hijos.

Las mujeres con discapacidad que son madres enfrentan obstáculos tanto en el hogar como en el sistema de salud, principalmente debido a la falta de información y sensibilización. La desinformación en el núcleo familiar puede generar actitudes poco comprensivas que afectan emocionalmente a la mujer, aunque en algunos casos el apoyo familiar resulta satisfactorio, mientras que, en el ámbito de la salud, la falta de capacitación del personal dificulta la atención adecuada, limitando la comunicación y el acceso a cuidados específicos.

Los grupos de apoyo y movimientos feministas especializados en la maternidad de mujeres con discapacidad representan un recurso valioso para enfrentar la discriminación y promover la autodefensa, además, aunque aún son poco frecuentes en el ámbito de la salud, existen protocolos y servicios que brindan acceso a información sobre el embarazo, el parto y la crianza, así como apoyo interdisciplinario con profesionales en diversas áreas. Estos recursos, junto con redes comunitarias, son fundamentales para garantizar una maternidad más inclusiva y acompañada, facilitando el bienestar tanto de las madres como de sus hijos. Sin embargo, se requiere una mayor implementación y visibilidad de estos apoyos dentro del sistema de salud y la sociedad en general.

Recomendaciones

De acuerdo con la revisión sistemática que se ha empleado, en donde se ha podido recopilar información y sintetizarla, junto con los datos obtenidos se recomienda:

Promover la atención priorizada dentro de los establecimientos de salud, en donde la Terapia Ocupacional asuma un rol dentro de la sexualidad, la maternidad y el equilibrio ocupacional, en donde puedan aportar investigaciones sobre el rol que puede ejercer, además, que se mencione cuáles son los beneficios de la Terapia Ocupacional dentro de un contexto de discapacidad y maternidad.

Que se realicen más investigaciones acerca de la maternidad en discapacidad dentro del Ecuador y sus provincias, en donde le den importancia a las organizaciones de la vida diaria y las implicaciones que conlleva a un desequilibrio ocupacional. Así mismo, que se realicen más estudios de investigaciones donde se tome de importancia el tema del disfrute de la sexualidad en las personas con discapacidad, y de sus experiencias ejerciendo la maternidad, ya que aún en la actualidad pueden ser juzgadas por las decisiones de tener una libertad sexual.

La Terapia Ocupacional, siendo una rama socio sanitaria, promueva la prevención y la promoción de la salud y el equilibrio ocupacional efectivo dentro de las personas con discapacidad, en donde se les pueda capacitar a los padres de hijos con discapacidad, como también a las personas con discapacidad, parejas, familiares y cuidadores, sobre los cuidados y atenciones necesarias, como también una vida sexual natural y el derecho a la toma de decisiones.

Los grupos de apoyos y movimientos especializados en la maternidad en mujeres con discapacidad formen parte de un programa mediante el ministerio de salud pública, en donde se unan en conjunto para obtener beneficios a las madres con discapacidad de poder acceder a atenciones priorizadas interdisciplinarias para garantizar el correcto manejo desde el cuidado del embarazo hasta el parto y postparto.

BIBLIOGRAFÍA

- Alfaya Góngora, M. del M., González Jiménez, E., & Olmedo Alguacil, M. M. (2012).
MATERNIDAD, SOCIEDAD, CULTURA Y RELIGIÓN: ¿CONFLICTO DE
IDENTIDADES? *I Congreso Internacional de Comunicación y Género.*, 1921-1931.
- AOTA. (2020). *Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proces*
(4ta ed.). <https://www.studocu.com/es/document/universidad-de-burgos/la-terapia-ocupacional-en-los-trastornos-cognitivos/aota-2020-cuarta-edicion/17349125>
- Arias Palomeque, M. (2018). Análisis interseccional de la construcción social de la maternidad:
Historias de vida de mujeres cuencanas. *Latinoamericana de Estudios de Familia*, 10(2),
148-168. <https://doi.org/10.17151/rlef.2018.10.2.9>
- Barrantes Valverde, K., & Cubero Cubero, M. F. (2014). La maternidad como un constructo
social determinante en el rol de la feminidad. *Wimb Lu*, 9(1), 29-42.
<https://doi.org/10.15517/wl.v9i1.15248>
- Carreja, L. (2020). *Maternidad y Discapacidad: Experiencias en el cuidado de los hijos* [Trabajo
de Fin de Grado]. Universidade Da Coruña.
- Cruz Pérez, M. del P. (2014). Mitos acerca de la maternidad en mujeres con discapacidad.
Perinatol Reprod Hum, 28(2), 91-96.
- Dash, de B. N., & Wagman, P. (2020). El equilibrio ocupacional desde una perspectiva clínica.
Revista escandinava de terapia ocupacional, 29(5), 373-379.
- De Lima, F., Rivas, R., Balaguer, C., Rodríguez, A., & Farías, C. (2023). Experiencias de
maternidad de mujeres en situación de discapacidad visual en Uruguay. *RED Visual:
Revista Especializada en Discapacidad Visual*, 82, 9-28.
<https://doi.org/10.53094/RCID5525>

- Dehays, M., Hichins, M., & Vidal, V. (2012, diciembre). *Análisis del significado de las ocupaciones atribuidas a ser mujer y madre para mujeres con discapacidad* (Revista Chilena De Terapia Ocupacional). *12*(2). <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2012.25301>
- Del Rey, A., Grande, R., & García-Gómez, J. (2022). Transiciones a la maternidad a través de las generaciones. Factores causales del nacimiento del primer hijo en España. *Revista Española de Sociología*, *31*(2), a108. <https://doi.org/10.22325/fes/res.2022.108>
- Discapacidad y Accesibilidad, & Naciones Unidas de Derechos Humanos. (2022). *Modelo de protocolo para la maternidad de mujeres con discapacidad*.
- Domínguez, M. M., Rivas-Quarneti, N., & Gonzalo, N. G. (2018). “Yo lo parí y él me dio la vida”: Estudio de la transición ocupacional vinculada a la maternidad de dos mujeres con trastorno mental. *Cadernos Brasileiros De Terapia Ocupacional*, *26*(2), 271-285. <https://doi.org/10.4322/2526-8910.ctoAO1156>
- Estadísticas de Discapacidad. (2023). [Gubernamental]. *Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades*. <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>
- Estas son las barreras que sufren en el embarazo las personas con discapacidad. (2024). [Infosalus]. *Estas son las barreras que sufren en el embarazo las personas con discapacidad*. <https://www.infosalus.com/mujer/noticia-son-barreras-sufren-embarazo-personas-discapacidad-20240528080946.html>
- Estébanez, L. C. (2021). *LA MATERNIDAD EN MUJERES CON DISCAPACIDAD: UNA VISIÓN DESDE TERAPIA OCUPACIONAL* [Trabajo de Fin de Grado, Universidad de Oviedo]. https://digibuo.uniovi.es/dspace/bitstream/handle/10651/63245/tfg_Luz%20Mar%C3%A9DaCuadradoEst%C3%A9banez.pdf

- Frederick, A. (2017). Visibilidad, respetabilidad y desvinculación: La resistencia cotidiana de las madres con discapacidad. *Ciencias sociales y medicina*, 181, 131-138.
- Gómez Lillo, S. (2021). EQUILIBRIO Y ORGANIZACIÓN DE LA RUTINA DIARIA. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 20(2), 169-176. <https://doi.org/10.5354/0719-5346.2006.111>
- Gomiz, M. (2016). *La sexualidad y la maternidad como factores adicionales de discriminación (y violencia) en las mujeres con discapacidad* (Revista Española De Discapacidad). 4(2), 123-142.
- Herrera, F. (2022). 'LA MAMÁ SOY YO': EXPERIENCIAS PARENTALES DE MADRES Y PADRES CON DISCAPACIDAD EN CHILE. *Psicología em Estudo*, 27. <https://doi.org/10.4025/psicolestud.v27i0.58850>
- Horner-Johnson, W., Darney, B. G., Kulkarni-Rajasekhara, S., Quigley, B., & Caughey, A. B. (2016). Pregnancy among US women: Differences by presence, type, and complexity of disability. *American Journal of Obstetrics and Gynecology*, 214(4), 529.e1-529.e9. <https://doi.org/10.1016/j.ajog.2015.10.929>
- Martín Pérez, A. M., Máximo-Bocanegra, N., Rivas Ruíz, F., Alguacil-Diego, I. M., & Martínez-Piédrola, R. M. (2023). Occupational balance, disability and functionality in people with rheumatic disease. *Anales del Sistema Sanitario de Navarra*, 46(3), e1053. <https://doi.org/10.23938/ASSN.1053>
- Naciones Unidas. (2019). *Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacida*. https://repositorio.consejodecomunicacion.gob.ec/bitstream/CONSEJO_REP/553/1/Observaciones%20Ecuador%202019.pdf

- Obregón, N., Armenta Hurtarte, C., Arari Zayat, D., & Ortíz-Izquierdo, R. (2020). Maternidad cuestionada: Diferencias sobre las creencias hacia la maternidad en mujeres. *Revista de Psicología, 19*(1), 104-119. <https://doi.org/10.24215/2422572Xe047>
- Öksüz, E. E. (2021). Postpartum Depression Among Women With Disabilities: A Multicultural Counseling Perspective. *Journal of Multicultural Counseling and Development, 49*(1), 45-59. <https://doi.org/10.1002/jmcd.12205>
- OMS. (2011). *Informe mundial sobre la discapacidad 2011* (p. 349). <https://iris.who.int/handle/10665/75356>
- Pereira Tavares De Alcantara, P., Alves Dias, T., De Castro Morais, K., Da Silva Santos, Y. C., Martins Da Silva, J. W., Bastos Ferreira Tavares, N., Calixto Gomes, S., & De Sousa Morais, A. B. (2022). MATERNIDADE ROMATIZADA: EXPECTATIVAS DO PAPEL SOCIAL FEMININO PÓS-CONCEPÇÃO. *Revista Enfermagem Atual In Derme, 96*(40), 1-13. <https://doi.org/10.31011/reaid-2022-v.96-n.40-art.1508>
- Pérez Vargas, P. A., & Zuluaga Hernandez, A. P. (2024). *Aspectos socioculturales que tensionan la maternidad y las dinámicas familiares* [Tesis de grado, Universidad de Caldas]. <https://repositorio.ucaldas.edu.co/server/api/core/bitstreams/9a0bb166-6610-4430-9c11-64987392f560/content>
- Rebolledo, J., & Carvajal, B. (2020). Sexulidad y discapacidad. *Kinesiología y discapacidad: Perspectiva para una práctica basada en derechos, 24-31*.
- Rosa Corrêa, V. da C., Saigh Jurdi, A. P., & Baptista da Silva, C. C. (2023). Narrativas de mulheres com deficiência física e visual sobre suas Maternidades. *Revista Estudos Feministas, 31*(3), e89510. <https://doi.org/10.1590/1806-9584-2023v31n389510>

- Seda, J. A. (2017). Maternidad en mujeres con discapacidad mental o intelectual. Conflictos jurídicos en torno a la adopción de sus hijos. *Descentrada*, 1(1), e007.
- Wagman, P., & Håkansson, C. (2019). Equilibrio ocupacional desde la perspectiva interpersonal: Una revisión de alcance. *Journal of Occupational Science*, 26(4), 537-545.
- Yazdani, F., Harb, A., Rassafiani, M., Nobakht, L., & Yazdani, N. (2018). La percepción de los terapeutas ocupacionales sobre el concepto de equilibrio ocupacional. *Revista escandinava de terapia ocupacional*, 25(4).
- <https://doi.org/10.1080/11038128.2017.1325934>

Anexos

Matriz de registros de artículos

Tema: Maternidad y el equilibrio ocupacional en personas con discapacidad.

N.º	Base de datos / revistas	Título de artículo de investigación	Autor y año de publicación	Diseño de investigación	Lugar de procedencia	Hallazgos / aportes / impacto	Conclusiones
1	<p>https://revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/articloe/view/25301/26625</p> <p>Revista Chilena de Terapia Ocupacional</p>	Análisis del significado de las ocupaciones atribuidas a ser mujer y madre para mujeres con discapacidad intelectual en la ciudad de punta arenas.	<p>María Dehays P, Melissa Hichins A, Vanessa Vidal C.</p>	Investigación Cualitativa. Investigación descriptivo-exploratorio.	Chile	Tomando en cuenta los análisis obtenidos, hay muchas maneras en las que a las mujeres se les ha atribuido pronombres, el que sean mujeres, madres, y que factores obstaculizan o facilitan el proceso para las mujeres con discapacidad, que suelen ser pocos, como también la cantidad de dependencia que tenga las mujeres es un factor importante para tomar en cuenta. También, desde la parte de	Para poder tener un equilibrio de vida mejor dentro de sus ocupaciones, y también para el cuidado de los hijos, se han implementado o sugerido que los Terapeutas Ocupacionales puedan ser partícipes de las intervenciones y que puedan identificar que habilidades puede adquirir la persona y así mismo desarrollar al máximo sus capacidades de aprendizaje. Tomar en cuenta a los Terapeutas Ocupacionales, evita muchas veces que se hagan malos o erróneos diagnósticos.

						Terapia Ocupacional, menciona que, dentro de las entrevistadas, se observó injusticia ocupacional, debido a que, en comparación con otras personas, para realizar sus ocupaciones tenían más límites como la zona de vivienda, la discriminación, violación a los derechos, etc.	
2	<p>https://www.medigrafi.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=53290</p> <p>Revista de Perinatología y Reproducción Humana</p>	Mitos acerca de la maternidad en mujeres con discapacidad.	María del Pilar Cruz Pérez (2014)	Investigación con metodología cualitativa. Investigación de metodología evaluativa.	México	El ser tomadas a las personas con discapacidad dependientes, es una de las principales causas por las que se evita hablar sobre temas de maternidad en ellas, en qué condiciones económicas están, el nivel de salud tanto física como mental, va a definir si son aptas o no para ejercer el rol de madres, como también el dejarlas	La salud sexual y reproductiva de las mujeres con discapacidad, debe tomarse como un conjunto más de actividad satisfactoria, y que puedan disfrutar de ellas libremente con toma de decisión propia, como también el decidir si quieren o no tener hijos, como también el acceso a la información de planeación, servicios de salud sobre la sexualidad, métodos seguros de embarazos y

						fuera del área laboral y organizaciones sociales, sintiéndose más excluidos y discriminados. También tomar ver que la autonomía individual o la libertad de tomar decisiones e independencia no lo pueden tomar como una posibilidad.	partos. Es necesario realizar un enfoque más global sobre las realidades de las mujeres con discapacidad y las situaciones que enfrentan en sociedad.
3	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5765593 Revista Española de Discapacidades (REDIS)	La sexualidad y la maternidad como factores adicionales (y de violencia) en las mujeres con discapacidad.	Gomiz Pascual, María del Pilar (2016)	Investigación cualitativa. Investigación de evaluación.	España	Una de las cosas que más ha sido de impacto, es que, muchas veces no se atiende los diferentes tipos de discapacidades, y esto es tomado como un tipo más de discriminación. El tomarlas a las mujeres con discapacidad como personas asexuadas, es un punto más de discriminación que no se ha tomado en cuenta.	El pensar que las mujeres con discapacidades no pueden elegir y tomar decisiones sobre su vida, es un acto de injusticia, como también tener una imagen de ellas infantilizada, en donde el romper el estatus impuesto puede ser un generador de violencia, por lo que tiene un sentimiento de exclusión y con impedimento de derechos que tienen como tal, por lo que pensar en la maternidad lo ven como limitado.
4	https://iris.who.int/handle/10665/75356	Informe Mundial sobre la Discapacidad	Organización Mundial de la	Investigación cuantitativa	USA	Los servicios de asistencia o apoyos de manera informal	El mejorar estos servicios de salud es la parte primordial para las

	Organización Mundial de la Salud		Salud & Banco Mundial. (2011)			no son los más adecuados para poder intervenir correctamente a una persona con discapacidad, por lo que los servicios de salud formales de asistencia pueden apoyar, aunque muchas veces suelen ser insuficientes, en cuanto a ingresos bajos, la falta de insumos y administrativos, ya que por lo general suelen marcarse de manera insatisfechas.	personas con discapacidad, el que los servicios de salud estén más organizados y equipados para asistir correctamente a las personas con discapacidad, como también a los profesionales de salud.
5	https://www.bancomundial.org/es/events/2023/03/14/creating-safe-communities-for-women-with-disabilities-in-latin-america-and-the-caribbean#:~:text=En%20Am%C3%A9rica%20latina,y%20el%20Caribe	Crear comunidades seguras para mujeres con discapacidad en América Latina y el Caribe	Grupo Banco Mundial (2023)	Investigación cuantitativa	USA	Conocer que la discapacidad no solamente puede ser en distintos países, sino que es en toda América Latina las personas presentan alguna discapacidad, y generalmente es tomada como invisibilizada dentro de América Latina.	El que a las discapacidades no se les de la visibilidad que deberían tener, es un problema de América Latina, y la falta de capacitaciones y especializaciones hacen que se genere mucha más discriminación y desigualdades.

	<p>20Latina% 20y % 20el% 20Cari be% 20% 28AL C% 29% 2C% 20 cerca,y% 20en% 20relaci% C3% B3n% 20con% 2 0las% 20muj</p> <p>GRUPO BANCO MUNDIAL</p>						
6	<p>https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/</p> <p>CONADIS</p>	Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades	El Nuevo Ecuador (2023)	Estadísticas de Discapacidad	Ecuador	El incremento de las discapacidades es algo de lo que no se habla mucho en las estadísticas de discapacidad.	Junto con todas las discapacidades conocidas, el porcentaje más alto de discapacidades en el Ecuador es la discapacidad física.
7	<p>https://www.geishad.org.mx/wp-content/uploads/2021/08/Sexualidad-y-discapacidad.pdf</p> <p>https://repositorio.uchile.cl/handle/2250/176498</p> <p>Repositorio Académico de</p>	Sexualidad y discapacidad	Jame Rebolledo S, Bielka Carvajal G. (2020)	Investigación explicativa	Chile	Hablar sobre la sexualidad en las personas con discapacidad, es un tema que está muy alejado de ser un tema tomado con normalidad, cuando por los derechos universales debería ser considerado como inalienables, es decir, que se pueden promover para todos, y esto	Todos los derechos sexuales, dan a entender, que es un ejercicio de autonomía, en donde las demás personas no pueden obligar ni negar el estilo de una vida sexual placentera de una persona con discapacidad, como también su derecho a elegir su pareja sexual sin ningún tipo de violencia.

	la Universidad de Chile					abarca también a las personas con discapacidad.	
8	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/14427591.2020.1820662 Journal Of Occupational Science	Equilibrio ocupacional desde la perspectiva interpersonal: Una revisión al alcance	Petra Wagman y Carita Håkansson (2020)	Investigación metodológica de revisión	Suecia	Conocer el equilibrio ocupacional desde la parte de la ciencia ocupacional ha sido un aporte importante dentro de lo que abarca tener un equilibrio, tomado desde la perspectiva individual.	El conocer el equilibrio ocupacional en su totalidad aun es un tema de investigación que debe ser descubierto más, y que no solamente puede afectarle las situaciones o cambios de roles si no el entorno desde una manera interpersonal.
9	https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC10807200/#B16 ANALES del sistema Sanitario de Navarra. Departamento de Salud del Gobierno de Navarra.	Equilibrio ocupacional, discapacidad y funcionalidad en personas con enfermedades reumáticas	Martín Pérez AM, Máximo-Bocanegra N, Rivas Ruiz F, Alguacil-Diego IM, Martínez-Piédrola RM. (2023)	Investigación de tipo descriptivo y evaluativo.	España	Tomar el perfil ocupacional, como uno de los principales elementos, donde se conoce la historia y las experiencias del paciente, como también las ocupaciones de las actividades de la vida diaria y los problemas que puedan tener las personas con el equilibrio ocupacional.	El equilibrio ocupacional, es la base para que las personas puedan tener un correcto manejo de sus ocupaciones, como también de sus intereses ocupacionales, de roles y rutinas.
10	https://repositorio.ucaldas.edu.c	Aspectos socioculturales que tensionan la maternidad	Pérez Vargas Paula Andrea, Zuluaga	Investigación de revisión sistemática	Colombia	El ser madres muchas veces puede verse reflejado por	Debido a que las familias por lo general están hechas por un sistema

	o/handle/ucaldas/19807 Repositorio Institucional de la Universidad de Cladas	y las dinámicas familiares	Hernandez Angela Patricia. (2024)			los aspectos socioculturales, en donde la dinámica de las familias puede cambiar, y el tomar la decisión de ejercer la maternidad puede verse como tema de discusión.	organizado de roles, coaliciones, alianzas, es que la maternidad puede tomar parte del vivir de la mujer y muchas veces es tomado como la realización total de la mujer, pero también tomándolo desde una perspectiva relacional, la maternidad puede ser compartida, es decir tomando relación con los demás e incluirlos.
11	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5391941 Universidad de Sevilla	Maternidad, sociedad, cultura y religión: ¿conflicto de identidades?	González Jimenez Emilio, Olmedo Aalguacil María, Alfaya Gongora María. (2012)	Investigación cualitativa.	España	Historiadoras y antropólogas feministas, fueron quienes interpusieron de manera decidida que hay que ir transformando la manera de pensar, mostrando la maternidad desde una nueva perspectiva como lo es que ya no la sociedad ni la cultura decidan el ejercicio de la maternidad.	En la actualidad, las mujeres piensan mucho más la maternidad, que muy aparte de ser biológico y natural, existen muchos más fenómenos complejos, mezclándose lo que dice la sociedad, lo que dicta la cultura, lo que dicta la región y la política de derechos.
12	https://www.cadernosdeterapiaocupacional.ufs.br/	“Yo lo parí y él me dio la vida”: estudio de la		Investigación de metodología	España	La maternidad actualmente no solo es vista como el	La maternidad, aquí tomada como una actividad instrumental de

	<p>car.br/index.php/cadernos/articulo/view/1942/975</p> <p>Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional Brazilian Journal of Occupational Therapy</p>	<p>transición ocupacional vinculada a la maternidad de dos mujeres con trastorno mental.</p>	<p>Rivas-Quarneti Natalia, Domínguez Marta, García Nuria. (2018)</p>	<p>Cualitativa con enfoque fenomenológico.</p>		<p>cuidado de los hijos, sino como el quehacer de velar por las responsabilidades sociales atribuidas, a las expectativas de la sociedad, el hogar, el trabajo remunerado. Poco se toma en cuenta sobre las discapacidades de las mujeres con trastorno mental, el que ellas ejerzan la maternidad y que tan grande pueda ser la carga mental y física para estas mujeres.</p>	<p>la vida diaria, adquirentes de nuevos roles, incluso visto como una co-ocupación en donde el desempeñar ese nuevo rol, dentro de la sociedad, cultura, es valioso y de gran responsabilidad. En estos cambios de roles, existen facilitadores como la preparación, el apoyo social, intervención en ocupaciones y el cambio de ellas.</p>
13	<p>https://mail.revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/1508/1532</p> <p>Revista Enfermagem Atual In Derme</p>	<p>Maternidad Romantizada: Expectativas del Rol social femenino post concepción (2022)</p>	<p>Pereira Tavares Patricia (2022)</p>	<p>Investigación exploratoria y descriptiva.</p>	Brasil	<p>Las desigualdades de género por lo general provienen de una cultura machista y patriarcal, teniendo como a las mujeres en que solo ellas son responsables del cuidado de los hijos y el trabajo doméstico.</p>	<p>Con el apoyo de grupos feministas, estos roles se han venido reivindicando, aportando un mayor conocimiento y acceso a sus derechos y no se sientan prisioneras e imponer exigencias sociales al ser madres. Es importante mencionar que no todas las mujeres el querer ser madres puede no ser su principal objetivo e incluso ni</p>

							siquiera en sus planes de vida.
14	https://recyt.fecyt.es/index.php/res/article/view/89723/68119 Revista de Sociología	Transiciones a la maternidad a través de las generaciones. Factores causales del nacimiento del primer hijo en España.	Alberto del Rey, Rafael Grande, Jesus García (2022)	Investigación de Revisión y de tipo descriptivo.	España	Como impacto dentro del artículo, evidencia que la falta de políticas públicas que fomenten la transición al empleo, viéndose afectada la parte económica, influye en la maternidad, teniendo niveles bajos de fecundidad.	A pesar de que la maternidad es considerada como implicación de costes y de oportunidad, la participación de la mujer en el ámbito laboral puede aumentar los ingresos familiares.
15	https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4942668.pdf Revista de Estudiantes Escuela de Psicología Revista Wimblu.	La maternidad como un constructo social determinante en el rol de la feminidad.	Barrantes Valverde Karla, Cubrero María Fernanda (2014)	Investigación de revisión bibliográfica.	Costa Rica	Es de gran aporte, conocer que la mujer en las épocas de antes, para el acercamiento de la maternidad, se les permitía trabajar en la agricultura, siendo así que mientras más tomo la agricultura una fuente primaria de economía las mujeres tenían que seguir procreando para los hijos sigan el trabajo de la agricultura.	Desde esas épocas, es visto como se han instaurado características de roles a las mujeres cuando son madres y que estas antes tenían un poder social, que fueron cambiando progresivamente cuando los hombres se fueron integrando en el trabajo dejándolas de lado, colocándolas como inferiores.
16	https://www.redalyc.org/articul	‘La mama soy yo’: Experiencias padres de	Herrera Florencia (2022)	Investigación cualitativa.	Chile	La parentalidad, el analizarla desde el	Para las personas con discapacidad es difícil

	o.oa?id=287175 765031 Psicología em Estudo Redalcy	madres y padres con discapacidad en Chile.		Investigación de revisión bibliográfica. Investigación descriptiva.		modelo social de discapacidad, es ver como los factores ambientales y las actitudes sociales afectan normalmente la calidad de la crianza de las madres y padres con discapacidad. También, el desmotivo miento es usado como un discurso biomédico, el que ellas tengan hijos significa que sus hijos también tendrán discapacidad.	pensar en ser madres y padres, ya que el entorno social cuestiona sus métodos o sus posibilidades de serlo, poniendo barreras como la que sus hijos pueden heredar sus condiciones de discapacidad y por ende no por la discapacidad no tener las posibilidades de cuidarlos correctamente.
17	https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953617301855	Visibilidad, respetabilidad y desvinculación: la resistencia cotidiana de las madres con discapacidad.	Frederik Angela (2017)	Investigación cualitativa.	Estados Unidos y Canadá	Las mujeres con discapacidad, cuando son madres suelen ser vigiladas por parte de los profesionales de la salud, teniendo más posibilidades de quitarles sus derechos como madres.	La presión social que presentan las madres con discapacidad es más allá de simplemente ser nombradas no aptas, sino que también ellas tienen que manejar la incomodidad, teniendo como importante un gran trabajo emocional.
18	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/	La percepción de los terapeutas ocupacionales sobre el	Yazdani F, Harb A, Rassafiani M, Nobakht L y Yazani N.	Investigación Cualitativa.	Estados Unidos	El equilibrio ocupacional tiene un aspecto significativo, ya que	El equilibrio ocupacional, tomado no solamente desde una vista personal, es que

	11038128.2017.1325934 Scandinavian Journal of Occupational Therapy. Taylor&Fracis	concepto de equilibrio ocupacional	(2018)			el equilibrio ocupacional entra en diferentes aspectos de la vida, como el de la vida diaria, trabajo, actividades de ocio y tiempo libre, por lo que también ha sido considerado como una experiencia subjetiva.	este equilibrio aparte de resultar un buen manejo de las ocupaciones, también debe serlo para las demás personas alrededor, sea cuidadores o familiares.
19	https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/11038128.2020.1865450 Scandinavian Journal of Occupational Therapy. Taylor&Fracis	Equilibrio ocupacional desde una perspectiva clínica	Brightlin Nithis Dhas y Petra Wagman (2020)	Investigación de revisión bibliográfica.	Estados Unidos	Dentro del estudio, menciona que el equilibrio ocupacional puede verse desde diferentes perspectivas en diferentes tipos de ocupaciones, reforzando el equilibrio ocupacional. La complejidad, la obligación-voluntad y el propósito-significado son partes importantes para mantener un correcto equilibrio ocupacional.	El equilibrio ocupacional, es una rama amplia, las diversidades de ocupaciones en las que se puede trabajar son variadas, y es importante trabajarlas para que esas ocupaciones no tengan un desbalance ocupacional del equilibrio.
20	https://doi.org/10.53094/RCID5525	Experiencias de maternidad de mujeres en situación de	F. de Lima, R. Rivas, C. Balaguer, A. Rodríguez, C. Farías	Investigación cualitativa.	Uruguay	La discapacidad dentro del ámbito de la maternidad es	El tener que cuidarse dentro del embarazo y ya luego teniendo al bebé,

		discapacidad visual en Uruguay	(2023)			tomada como un foco enjuiciador sobre si podrá cumplir el rol de madre, y lo menciona dentro de sus experiencias, que era “cuidarse el doble”.	es una manera más de que eso no las limita de poder ser madres, no es fácil, pero tampoco es imposible, más aún cuando hay apoyo y facilitadores dentro y fuera del hogar.
21	https://www.scielo.br/j/ref/a/y4b5qkrdfXxmMNwWZQjSZXx/?lang=pt	Narrativas de mujeres con discapacidad física visual sobre sus salas de maternidad	CORRÊA, Vanessa da Costa Rosa; JURDI, Andrea Perosa Saigh; SILVA, Carla Cilene Baptista da (2023)	Investigación descriptiva y cualitativa.	Brasil	El que los establecimientos de salud no cumplan con los criterios mínimos de accesibilidad, crea un gran problema para las mujeres con discapacidad que deciden ser madres.	Los sentimientos negativos que experimentan estas mujeres con discapacidad aumentan significativamente el miedo a ser madres, generándoles un estrés materno de riesgo físico, dando resultados negativos en los partos como partos prematuros.
22	https://www.google.com/url?sa=t&source=web&rct=j&opi=89978449&url=https://www.senadis.gob.cl/descarga/i/7439/documento&ved=2ahUKEwiZqLKZycWJAxVFQjABHRtUC98QFnoECBUQAQ&usg=AOvVa	MODELO DE PROTOCOLO PARA LA MATERNIDAD DE MUJERES CON DISCAPACIDAD	Discapacidad y Accesibilidad, Naciones Unidas de Derechos Humanos, Círculo Emancipador de mujeres y Niñas con Discapacidad de Chile, Colectivo Nacional de la Discapacidad. (2022)	Estudio descriptivo.	Chile	Los principales obstáculos que han recibido las mujeres con discapacidad en el embarazo han sido desde el sistema médico, luego temas relacionados con infraestructura, información, comunicación y el trato y protocolos para partos	A pesar de todas las barreras, las entrevistadas han mencionado que para ellas, su discapacidad no ha sido un impedimento para ser madres.

	w08TtKyH4fb BuoXG5wU7Q Az					adaptados, tomando que no están adaptados para las mujeres con discapacidad, poniendo de manifiesto que no existe una promoción de autonomía de mujeres con discapacidad dentro del régimen público.	
23	https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/19540/2/TFLACSO-2023LRS.pdf Repositorio Digital FLACSO Ecuador	Mujeres en situación de discapacidad mental o psicosocial y el derecho humano a recibir apoyo para el ejercicio de la maternidad	Lorena Raquel Sarquis (2023)	Investigación de revisión bibliográfica.	Argentina	La interseccionalidad ha sido un hallazgo fundamental para las mujeres con discapacidad, ya que se ha podido tomar y reconocer las distintas categorías sociales o de identidad que las relacionan y conocer cuáles son esas maneras de exclusión o injusticia.	A pesar de los hallazgos, aún el trato que se les debe de dar a las mujeres con discapacidad es muy lejano a ser llamado digno.
24	https://ruc.udc.es/dspace/handle/2183/26473 Repositorio Universidad Da Coruña	Maternidad y Discapacidad: Experiencias en el cuidado de los hijos/as	Carreja Castrege, Laura (2020)	Investigación cualitativa.	Brasil	Muchas veces se piensa que la maternidad en mujeres con discapacidad no es algo que pueda ser	El que las mujeres con discapacidad no tengan al alcance el apoyo y recursos de facilitación de la maternidad, obliga que adopten estrategias

						tomado como posibilidad, pero las mujeres que deciden serlo reivindican sus capacidades para demostrar con éxitos que son capaces de lograr el cuidado de sus hijos, tomando el derecho como toma mujer de ejercer la maternidad.	de crianza, es por eso que la Terapia Ocupacional también debería tomar parte de adaptaciones para las mujeres con discapacidad.
25	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/abs/10.1002/jmcd.12205 Journal of Multicultural Counseling and Development	Depresión posparto entre mujeres con discapacidad: una perspectiva de asesoramiento multicultural.	Öksüz, E. E. (2021)	Investigación descriptiva y evaluativa. Investigación cualitativa.	Turquía	Las mujeres con discapacidad presentan una identidad socialmente marginada, es decir, que las experiencias de embarazo y postparto no suelen ser los mejores debido a la depresión postparto que pueden tener luego de dar a luz y no tener un correcto asesoramiento y acompañamiento.	Las experiencias de las mujeres con discapacidad están condicionadas por las interacciones entre una mujer y el entorno, el de atención de salud y las políticas y prácticas sociales.
26	https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/63245?locale-attribute=en	La maternidad en mujeres con discapacidad: una visión desde terapia ocupacional	Luz Cuadro Estébanez (2021)	Investigación de Revisión Sistemática.	España	El que las mujeres con discapacidad no cumplan con los estereotipos de la sociedad, está	Las barreras comúnmente de las mujeres con discapacidades es la falta de información, tanto de

						relacionado con la falta de información e investigación de la maternidad en las mujeres con discapacidad.	manera social como de la parte sanitaria, entornos inaccesibles y de apoyos y adaptaciones domiciliarias, afectando el desempeño ocupacional al cuidado de los hijos.
27	https://repositorio.flacsoandes.edu.ec/bitstream/10469/18529/2/TFLACSO-2022%20BAHA.pdf	Mujeres con discapacidad: el ejercicio de su autonomía reproductiva en el marco legal colombiano 2011-2017.	Hernández Albarracín, Beldys Atilia (2021)	Investigación cualitativa.	Colombia	Una de las cosas importantes que fue cambiado por las medidas jurídicas para las personas con discapacidad es que puedan ejercer su capacidad en todos los ámbitos de su vida, incluido el de la reproducción.	A pesar de haber cambiado marcos legales o jurídicos, no están proporcionados por discapacidad y tampoco se adjunta a las necesidades de cada mujer con discapacidad.
28	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0002937815022346 American Journal of Obstetrics Gynecology	Embarazo entre mujeres estadounidenses: diferencias por presencia, tipo y complejidad de la discapacidad.	Horner-Johnson, W.; Darney, B.G.; Kulkarni-Rajasekhara, S.; Quigley, B.; Caughey, A.B. (2016)	Investigación cualitativa.	Estados Unidos	Las mujeres con discapacidad que tienen limitaciones más complejas fueron las que significativamente tenían menos probabilidad de un embarazo que las mujeres sin discapacidad.	Es evidente mostrar, que cuando una persona tiene muchas más limitaciones en sus actividades de la vida diaria, es más compleja su desenvolvimiento en el entorno, que es lo que sucede en el caso de las mujeres con discapacidad que tienen más limitaciones complejas que las mujeres con discapacidad que no la tienen.

29	<p>CRPD/C/ECU/CO/2-3 https://repositorio.consejodecomunicacion.gob.ec/bitstream/CONSEJO_REP/553/1/Observaciones%20Ecuador%202019.pdf Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.</p>	<p>Comité sobre los derechos de las Personas con Discapacidad.</p>	2019	<p>Derechos de las Personas con Discapacidad.</p>	Ecuador	<p>Hay que reconocer que la discapacidad no es un impedimento para disfrutar de la vida sexual reproductiva, siendo esta un hecho dentro del manual de atención integral en salud sexual y reproductiva para las personas con discapacidad.</p>	<p>El que se reconozca la salud sexual de las personas con discapacidad a libertad de expresión y que también se impulse para la integración laboral de las personas con discapacidad es un avance para que las personas con discapacidad tengan un lugar accesible para realizar sus actividades, ya sea de manera pública en servicios sanitarios, como de manera laboral.</p>
30	AOTA	<p>Marco de Trabajo para la Práctica de Terapia Ocupacional: Dominio y Proceso.</p>	Cuarta Edición - 2020	<p>Documento oficial de la Asociación Estadounidense de Terapia Ocupacional.</p>	Chile	<p>Las ocupaciones, son importantes para cada persona, ya que estas le dan sentido a la vida.</p>	<p>Todo lo que uno realiza como ocupación, son importantes para lograr un equilibrio ocupacional, desde el despertar hasta el trabajo, descanso, ocio y tiempo libre, y como relacionarlo grupalmente mediante categorías de ocupaciones.</p>

31	https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/revlatinofamilia/article/view/3024 Revista Latinoamericana de Estudios de Familia	Análisis interseccional de la construcción social de la maternidad: historias de vida de mujeres cuencanas	Mireya Arias-Palomeque (2020)	Investigación cualitativa. Estudio descriptivo.	Ecuador	El apoyo de las familias de las es parte importante, ya que al tener alguien de apoyo fue un sustento para poder realizarse de manera profesional, tener un apoyo y que las incentive fue clave para un desenvolvimiento profesional.	La mayoría de las mujeres entrevistadas, fueron mujeres profesionales, que pudieron terminar su carrera de tercer nivel, tuvieron apoyo por parte de familiares, mientras otras el cuidar de los hijos también era pilar fundamental.
32	https://revistas.unlp.edu.ar/revpsi/article/view/9131 Revista de Psicología	Maternidad cuestionada: diferencias sobre las creencias hacia la maternidad en mujeres	Nicole Obregón Brocher, Carolia Armenta Hurtate, Daniela Arari Zayat, Regina Ortiz-Izquierdo Herington (2020)	Investigación cuantitativa.	México	La maternidad tomada como tradicional para algunas culturas, se vive muy diferente cuando esta no es deseada, y como el cuidado de los hijos y la crianza se vuelve un poco cuestionada.	Estigmatizar la maternidad como una obligación y no como una elección queda atrás luego de que las mujeres empezaran a velar por sus intereses más que por las de una cultura o sociedad impuesta.

Fuente: Elaboración propia.