



UNIVERSIDAD LAICA “ELOY ALFARO DE MANABÍ”

TRABAJO DE INTEGRACIÓN CURRICULAR

PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

**ROL DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL EN LA SEXUALIDAD PARA PERSONAS
CON DISCAPACIDAD.**

AUTORES:

GISELL JAMILEX QUIROZ CHELE

CRISTHIAN ENERJI LÓPEZ CASTRO

TUTOR:

LCDO. LUIS RAMIRO LOOR MERA

**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE TERAPIA OCUPACIONAL
MANTA – MANABÍ - ECUADOR**

2022 - 2023

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

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

Haber dirigido y revisado el trabajo de Integración Curricular bajo la autoría los estudiantes **LOPEZ CASTRO CRISTHIAN ENERJI Y QUIROZ CHELE GISELL JAMILEX** legalmente matriculado/a en la carrera de Terapia Ocupacional, período académico 2022- 2023(1), cumpliendo el total de 384 horas, cuyo tema del proyecto es “**ROL DEL TERAPEUTA OCUPACIONAL EN LA SEXUALIDAD PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD.**”

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

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

Manta, 30 de agosto de 2022.

Lo certifico,

Lcdo. Luis Ramiro Loor Mera

Docente Tutor

Área: Medica

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Por medio del presente yo **Quiroz Chele Gisell Jamilex** con C.I. **131718635-9** y **Cristhian Enerji López Castro** con C.I. **131529976-6**, estudiantes de noveno nivel de la facultad de Ciencias Médicas en la Carrera Terapia Ocupacional de la universidad “**Laica Eloy Alfaro de Manabí**” declaramos libre y voluntariamente que el contenido recopilado que se compartirá en este proyecto de investigación titulado “**Rol del terapeuta ocupacional en la sexualidad para personas con discapacidad**” es completamente de nuestra autoría, por lo que manifestamos que la interpretación de datos plasmados, conclusiones y demás pormenores son originales, dejando claro que el aporte intelectual de otros colaboradores ha sido reconocido debidamente en nuestro trabajo.

Manta, 8 de septiembre del 2022.

Quiroz Chele Gisell Jamilex

131718635-9

Cristhian Enerji López Castro

131529976-6

DEDICATORIA

Le dedico a Dios primero por encaminarme por este camino y darme fuerzas durante todo este proceso y como no dedicarle mi madre Zoila maría y a mi padre Enerji López, que siempre estuvieron a mi lado apoyándome, dándome consejos cuando más los necesite, no me dejaron rendir nunca, siempre haciendo lo posible para apoyándome económicamente y moralmente, ayudándome a estar en donde me encuentro hoy en día.

Una parte importante de la vida son los amigos y amigas, y como no dedicarles a aquellos amigos que siempre estuvieron hay constantemente explicándome cuando no entendí algún deber o alguna clase, apoyándome con conocimientos que a lo largo de la carrera fueron parte esencial.

Cristhian López C

Este proyecto se lo dedico de manera muy especial a mi madre y a mi padre que me apoyaron en todo momento, supieron guiarme por el buen camino y me ayudaron a ser mejor persona, todos mis logros se lo debo a ellos. A mis hermanas que me apoyaron en todo momento, que me supieron guiarme por el buen camino y me han ofrecido el amor y la calidez de la familia a la cual amo. A mis hijos(as) gatunos mis fieles acompañantes en las noches de desvelo, son parte fundamental de mi motivación y mi esfuerzo. A Rafael por ser mi compañero, amigo, cómplice y quien me ha apoyado infinitamente. Dios porque él, me da fuerzas para seguir adelante y no detenerme en cada obstáculo.

Gisell Quiroz C

AGRADECIMIENTO

Un primordial agradecimiento a mi padre y mi madre que siempre me apoyaron tanto económicamente como anímicamente en todo el trascurso de este proceso. Me gustaría expresar un profundo agradecimiento a mi tutor el Lcdo. Luis Ramiro Loo Mera quien fue pieza fundamental para elaborar este trabajo de integración curricular ya que sin sus conocimientos y experiencia no habría sido posible concluir este proyecto de titulación, gracias por la paciencia y el tiempo dedicado a concluir este trabajo. De igual manera agradecer a todos los Profesores de la Universidad Laica de Eloy Alfaro de Manabí, de la carrera de Terapia ocupacional que pasaron por este proceso que con sus conocimientos me dejaron varias enseñanzas que serán de gran ayuda para profesión. Como no agradecer a amigos y amigas que siempre han estado hay para darme fuerzas a no flaquear y no rendirme, que junto a momentos agradables me hacían olvidar de los problemas y dificultades que se presentaban.

Cristhian López C

Agradezco a Dios el que me ayuda a jamás perder la fe y darme las fuerzas para seguir adelante. Queremos dar mi gratitud a la Universidad Laica Eloy Alfaro de Manabí, a los Docentes de la Carrera de Terapia Ocupacional, por abrir las puertas del saber, dándome la oportunidad de formarme profesionalmente. A mis padres por el gran esfuerzo que han realizado en su trabajo, por apoyarme a terminar mis estudios sin dejarme decaer. A toda mi familia que me ha impulsado a avanzar, siendo una familia unidad, alegre, fuerte y sobre todo resiliente. A Rafael que es mi apoyo moral, sentimental, y en muchas veces dándome su apoyo y paciencia incondicional. A mis colegas por escucharme y aconsejarme en cada oportunidad. Y agradezco a mi compañero de trabajo, brindaron el apoyo para la ejecución de la presente Investigación.

Gisell Quiroz C

Resumen

En la presente investigación hace referencia del rol del terapeuta ocupacional en la sexualidad para personas con discapacidad, por lo que el objetivo de esta investigación es determinar las estrategias de intervención del terapeuta ocupacional en la sexualidad de la discapacidad. El diseño metodológico que se utilizó en esta investigación es cualitativo, con base de buscadores como Google Académico, Scielo y Pubmed con fecha mínimo de publicación de 10 años en inglés y español. Dentro de los resultados obtenidos de la investigación de los 27 artículos utilizados nos hablan que existen mitos y estereotipos alrededor de la sexualidad de las personas con discapacidad, como la creencia popular establece que una persona discapacitada pierde su sexualidad y toda posibilidad de concebir un proyecto de vida individual y familiar. También en varios nos menciona la importancia de crear una guía para intervenir en la sexualidad desde el enfoque de la terapia ocupacional. En conclusión, se identificó que los profesionales tienen una escasa o nula formación académica en el área de la sexualidad.

Palabras claves: Terapia Ocupacional, Sexualidad, educación sexual

Abstract

This research refers to the role of the occupational therapist in the sexuality of people with disabilities, so the objective of this research is to determine the intervention strategies of the occupational therapist in the sexuality of people with disabilities. The methodological design used in this research is qualitative, based on search engines such as Google Scholar, Scielo and Pubmed with a minimum publication age of 10 years in English and Spanish. Within the results obtained from the investigation of the 27 articles used, they tell us that there are myths and stereotypes around the sexuality of people with disabilities, since popular belief establishes that a person with disabilities loses their sexuality and all possibility of conceive an individual and family life project. Also, in several he mentions the importance of creating a guide to intervene in sexuality from the point of view of occupational therapy. In conclusion, it was identified that the professionals had little or no academic training in the area of sexuality.

Keywords: Occupational Therapy, Sexuality, sex education.

Índice

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR.....	II
DECLARACIÓN DE AUTORÍA.....	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO	V
Resumen.....	VI
Palabras claves:.....	VI
Abstract	VII
Keywords:.....	VII
CAPÍTULO I	1
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO II.....	5
FUNDAMENTOS TEÓRICO	5
2.1 Terapia Ocupacional	5
2.1.1 Ocupación.....	5
2.1.2 Área De Ocupación En Donde Se Desempeña La Sexualidad.....	6
2.2 <i>Discapacidad</i>	6
2.2.1 Tipos De Discapacidad Que Pueden Llegar A Tener Una Vida Sexual Activa. 7	
2.2.1.1 Discapacidad Física.	8
2.2.1.2 Discapacidad Intelectual.....	8

2.2.1.3 Discapacidad Psicosocial.....	8
2.2.1.4 Discapacidad Visual.....	8
2.2.1.5 Discapacidad Auditiva.....	9
2.3 Sexualidad.....	9
2.3.1 Educación Sexual.....	10
2.3.2 Derechos Sexuales.....	10
2.4 Terapia Ocupacional Orientada A La Sexualidad.....	12
2.4.1 Intervención de la terapia ocupacional en la sexualidad.....	12
2.4.2 Estereotipo y prejuicios.....	13
2.4.3 Instrumento de evaluación para la sexualidad.....	14
CAPÍTULO III.....	16
METODOLOGÍA.....	16
3.1 Definición del método sistemático.....	16
3.2 Criterios de inclusión de estudio.....	16
3.3 Criterios de exclusión de estudio.....	16
3.4 Técnica e instrumentos para la recolección de datos/información.....	17
3.5 Evaluar la validez de los artículos seleccionados el tema.....	17
3.6 Análisis de los artículos seleccionados.....	18
Tabla 1.....	18
Tabla 2.....	18

Tabla 3.....	18
Tabla 4.....	19
CAPÍTULO IV.....	20
DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS	20
4.1 Resultado del Objetivo Específico 1	20
4.2 Resultado del Objetivo Especifico 2	20
4.3 Resultado de Objetivo Especifico 3	21
4.4 Resultado global del proyecto según el objetivo general.....	22
CAPÍTULO V.....	23
DISCUSIÓN.....	23
CAPÍTULO VI.....	26
CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES	26
6.1 Conclusiones	26
6.2 Recomendaciones.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA	29
ANEXOS	32

CAPÍTULO I

INTRODUCCIÓN

Como nos indica Heras (2015) la terapia ocupacional (T.O) es una disciplina que trabaja en conjunto con las personas, colectivos que presentan o no discapacidad además con sus ambientes social- físico, facilitando su autodeterminación, competencia en la participación, desempeño en diferentes roles y actividades significativas de su vida, con el fin de que logren reafirmar, incrementar, mantener, reorganizar o reconstruir sus vidas ocupacionales satisfactorias en forma digna, potenciando así su bienestar y calidad de vida.

Tanto para las/los terapeutas ocupacionales en el mundo, observan todavía una fuerte tendencia a excluir en las personas con discapacidades, como si estas fueran destituidas de la sexualidad y de identidades de género. El propio documento de las Naciones Unidas en su momento tomo en cuenta solo a personas en situación de pobreza y migración en incluir como grupos considerados aptos.

Según la OMS (2006) define a “la sexualidad como un aspecto central del ser humano que está presente durante toda su vida, el cual abarca el sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual”, esto nos hacen entender que también una salud sexual conlleva el tener un estado de bienestar físico, mental y social; pretendiendo un enfoque positivo y respetuoso de la sexualidad y de las relaciones sexuales, así como la posibilidad de tener experiencias sexuales placenteras y seguras, libres de toda coacción, discriminación y violencia.

Según Lirio Castro et. al (2018) dicen que una de las razones por las que la terapia ocupacional no haya asumido y omita el abordaje de los problemas funcionales en la actividad sexual es la falta de conocimientos por parte de los profesionales y la menor importancia que se

otorga, por parte de estos, a dichas alteraciones frente a otras consideradas como de más importancia y significación en la vida diaria de los pacientes.

Las naciones unidas (1994) manifiestan que la salud sexual debe ser reconocida, respetada, ejercida, promovida y defendida por la sociedad. Las herramientas de las que se dispone para trabajar la Sexualidad en los propios sujetos, sus familias, la sociedad, y las instituciones educativas, sociales, laborales, sanitarias y legales, son la investigación, el diseño y la evaluación de programas de educación para la salud, la defensa de los derechos sexuales, y los activismos sociales.

En La Organización de las Naciones Unidas (ONU, 1994), reconoció como un derecho humano el libre acceso a información y servicios para la toma de decisiones informadas sobre la salud sexual y la salud reproductiva de hombres y mujeres. Así mismo, el derecho de contraer matrimonio, a casarse y fundar una familia con el consentimiento libre y pleno de los futuros cónyuges; a decidir libremente y de manera responsable el número de hijos que quieren tener, a tener acceso a la información y educación sobre reproducción y planificación familiar apropiados para su edad, entre otros aspectos de importancia.

En el Artículo 66 de la Constitución del Ecuador, se garantiza el derecho a una vida digna que asegure la salud, la integridad personal libre de violencia, en especial la ejercida contra las mujeres, niñas, niños y adolescentes, personas adultas mayores, personas con discapacidad y contra toda persona en situación de desventaja o vulnerabilidad. El Fondo de población de las naciones unidas (UNFPA, 2019) hace mención en que: “El derecho a tomar decisiones libres, informadas, voluntarias y responsables sobre su sexualidad y orientación sexual.” El Estado promoverá el acceso a los medios necesarios para que estas decisiones se den en condiciones

seguras de tomar decisiones libres, responsables e informadas sobre su sexualidad, vida reproductiva, a decidir cuándo y cuántos hijos(as) tener.

Con lo anteriormente expresado, se entiende entonces que hoy no solo es importante el acceso, la adecuación de espacios o la integración de un individuo a un ambiente, sino que también son sus derechos, ideas, expresiones y deseos que se presentan en la medida que exista respeto por la diversidad y por las necesidades comunes que todo individuo. Si bien las personas con discapacidad (PCD) enfrentan mayores barreras para vivir su sexualidad, incluida la falta de educación sexual cuando se la compara con la población general, por ejemplo, sentir afecto y tener a quien querer, de satisfacción erótica, de contacto físico en sus diversas formas y sentirse pertenecientes a un grupo social que les acoja.

Muchas veces los padres y familiares cercanos a las personas con alguna discapacidad funcional no se sienten preparados para educarlos o hablarles de la sexualidad, por lo cual resulta necesario fortalecer la educación sexual en todos los entornos educativos a los que estas personas están expuestos. Ya que el tema de Sexualidad, es un tema complejo de abordar, pues genera pudor al momento de profundizar sobre las experiencias relacionadas con todo el ámbito respecto a la sexualidad, independiente de la fisiología que tenga la persona.

Por otro lado, esta investigación nace a partir de la poca información en la hora de las intervenciones que imparten los Terapeutas Ocupacional, sobre como intervenir en el ámbito de la sexualidad en personas en situación de discapacidad, analizándolo desde el punto de la rehabilitación. Por ello se planteó el siguiente objetivo de determinar las estrategias de intervención del terapeuta ocupacional en la sexualidad para personas con discapacidad, de los cuales obtuvimos los siguientes objetivos específicos como: examinar el desempeño de la sexualidad en las actividades de la vida diaria, analizar los artículos sobre el impacto de la

sexualidad en personas con discapacidad, investigar los beneficios de la educación sexual en personas con discapacidad funcional

De acuerdo con los objetivos ya mencionados damos a conocer la hipótesis que es: Las personas con discapacidad mejorarían sus habilidades en el área de la sexualidad mediante las estrategias en la intervención de la terapia ocupacional basada en la educación sexual.

Variable I: Sexualidad

Variable D: Personas con Discapacidad

CAPÍTULO II

FUNDAMENTOS TEÓRICO

2.1 Terapia Ocupacional

Durante mucho tiempo los terapeutas ocupacionales nos enfocamos en intervenir principalmente en las actividades de la vida diaria del paciente, ya sea el déficit mental o físico y que presente un riesgo o disfunción ocupacional, nosotros buscamos reintegrarlos o adaptarlos en base a que el paciente alcance su mayor independencia posible, en cualquier etapa de su vida. Como nos dice la APETO (2012) “Es una profesión sociosanitaria que, a través de la valoración de las capacidades y problemas físicos, psíquicos, sensoriales, con un adecuado tratamiento y capacitación, alcancen el mayor grado de independencia, contribuye a la recuperación y/o facilita la adaptación a su entorno”.

Terapia Ocupacional es una profesión que se enfoca en promocionar el bienestar y salud a través de la ocupación, mediante capacitaciones a las personas con discapacidad y cuidadores, a la participación de las Actividades de la Vida Diaria, siendo su mayor objetivo terapéutico conseguir el mayor grado de independencia. Es una profesión sociosanitaria que mediante la valoración y el adecuado tratamiento alcanza la mayor autonomía de la persona con discapacidad física, sensorial, psicosocial, entre muchas más.

2.1.1 Ocupación

Según Blesedell y Cohn (2008) nos indican que “la ocupación es tanto el foco central del ejercicio de la práctica de la T.O como la unidad de análisis considerada en la ciencia ocupacional”, por ende la ocupación es el foco central de la intervención, ya que como profesional debemos basarnos en las principales actividades del paciente para así poder realizar la rehabilitación de los usuarios con discapacidad (PCD), en las diversas maneras en que la

persona ocupa sus días y como terapeutas ocupacionales debemos verlos en tres grupos, principalmente en las actividades de la vida diaria, el trabajo y el juego, así nos damos cuenta el tiempo que da la persona a cada grupo a lo largo de su ciclo de vida.

Con lo ya hablado se consideró que las ocupaciones son las actividades diarias en donde buscamos el equilibrio que facilita el rol de la persona en su vida, donde incluye el crecimiento personal y económico, el cuidado de sí mismo y el disfrutar el tiempo libre. El equilibrio ocupacional es el que nos otorga un sentido de construir vivencias y experiencias de la vida con las personas de nuestro entorno, ya sea espiritual, cultural o de interés personal, como el autocuidado y participación social.

2.1.2 Área De Ocupación En Donde Se Desempeña La Sexualidad

Cuando los profesionales de terapia ocupacional trabajan con clientes, consideran los diversos tipos de ocupaciones en las que los clientes pueden estar involucrados. AOTA (2010) indico que “la gran cantidad de actividades u ocupaciones se organizan en categorías denominadas áreas de ocupación: AVDB, AVDI, descanso-sueño, educación, trabajo, juego, ocio y participación social. Las diferencias individuales se ven sus ocupaciones y reflejan la complejidad y multidimensionalidad de cada ocupación.”

Para Cerri (2020) “la sexualidad es parte de la condición humana, por lo que a los pacientes con discapacidad funcional se les ha brindado una intervención integral, que incluye esta área. Lo considero un componente más de las AVD y de participación social que es parte de la ocupación.”

2.2 Discapacidad

Se habla de toda restricción o ausencia del desempeño, actividad rutinaria a una deficiencia de la capacidad al realizar alguna actividad en cualquier tipo de discapacidad, ya sea

en la comunicación, conducta, el cuidado personal, falta de destreza ante una situación o determinada aptitud. Como nos indica OMS (2021) “discapacidad es un término que abarca la deficiencia, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación”. En estas tres diferentes áreas que afecta la discapacidad podemos darnos cuenta de que nos ayuda a reflejar en la deficiencia tanto en la función corporal como en las limitaciones en ejecutar las actividades como tareas rutinarias que por ende repercute en participación social. En otras palabras, es la limitación ante alguna área en específica, como en actividades intelectuales, físicas, personales y sociales, dependiendo del tipo de discapacidad, de esta manera también es importante saber cuál es el grado de discapacidad y si es adquirida o congénita

Lepage et al. (2021) nos habla también sobre las barreras sociales y físicas que muchas veces es la sociedad que las impone porque es un grupo humano con limitaciones. Cuando hablamos del contexto social tenemos que referirnos al modelo social de la discapacidad dando, a entender que va más allá de ser solo el factor fisiológico, así mismo, como factor de la sociedad en donde son excluidos por no participar a la par.

2.2.1 Tipos De Discapacidad Que Pueden Llegar A Tener Una Vida Sexual Activa

Las personas con discapacidad son un grupo de personas que tienen la capacidad de sentir sexualmente, aunque muchas veces su entorno suele creer que con ciertas condiciones mentales o físicas no son objeto de deseo. Por ello debemos considerar que muchos de ellos son capaces de experimentar una atracción sexual ya que al sentir eso tiene que venir acompañado con sentimientos o la responsabilidad afectiva y emocional con las personas que incluso pueden tomar la decisión de tener hijos, pero todo dependerá del nivel de discapacidad además de los problemas de erección, eyaculación, problemas a la traslación y procreación.

Según MSPE (2017) nos clasifica de la siguiente manera:

2.2.1.1 Discapacidad Física.

Mantienen su capacidad reproductiva incluyendo las que han tenido lesión en la médula espinal, presentan secuelas de poliomielitis o presentan movilidad reducida, por lo que requieren asesoría en anticoncepción y planificación familiar. Específicamente en las mujeres con discapacidad física, es necesario incluir la revisión de las funciones neurológicas, pulmonares y renales durante el embarazo, parto y posparto.

2.2.1.2 Discapacidad Intelectual.

En caso de estas personas debemos asegurarnos que es capaz de tomar decisiones, que esté actuando voluntariamente (y no bajo indicación) y que cuente con la suficiente información. Explicar a las personas con discapacidad y sus representantes legales que son erróneas las siguientes creencias en torno a la sexualidad: Las personas no tienen sexualidad porque son “niños”, la información sexual conduce a incitar y estimular sus impulsos sexuales y el nivel de desarrollo intelectual limita la capacidad de amar y expresar afecto.

2.2.1.3 Discapacidad Psicosocial.

Se requiere de un ambiente tranquilo en el que se pueda ofrecer información e indicaciones concretas acerca de la sexualidad, que no impliquen niveles de presión ni responsabilidades complejas. Los profesionales de la salud deben revisar que las personas que presentan esta discapacidad estén controladas con tratamientos de especialidad y bajo supervisión. Se debe analizar el tipo y grado de severidad de la discapacidad, el tratamiento médico, farmacológico y el grado de estabilidad.

2.2.1.4 Discapacidad Visual.

Ofrecer asesoría en salud sexual y reproductiva con apoyos tecnológicos e información en versiones macro tipos, alfabeto, braille, audio y maquetas, que permitan informar a las

personas sobre el uso correcto del condón y otros métodos anticonceptivos. Modelos anatómicos para enseñar el proceso de embarazo, parto y sistema reproductivo, ejercicios lúdicos para prevenir e identificar la violencia y abuso sexual, dirigirse a la persona con discapacidad visual con naturalidad.

2.2.1.5 Discapacidad Auditiva.

Las personas con déficit total o parcial en la percepción auditiva, tienen dificultades en la comunicación con su entorno. Muchos de estos casos se ven acompañados por la ausencia de lenguaje, circunstancia que requiere del uso de audífonos y la expresión mediante la lengua de señas. Los mensajes deben ser claros y cortos, evitándose la interposición de elementos que dificultarían la lectura labial. Dependiendo de la naturaleza del intercambio de información, se pondrá poner a disposición de los usuarios intérpretes en lengua de señas ecuatorianas.

2.3 Sexualidad

Según la WAS (2014) “La sexualidad es una parte integral de la personalidad de todo ser humano y su desarrollo pleno depende de la satisfacción de necesidades humanas básicas como el deseo de contacto, intimidad, expresión emocional, placer, ternura y amor. Dando una satisfacción de la sexualidad es esencial para el bienestar individual, interpersonal y social”. Si bien la sexualidad es más allá que hablar del acto sexual, como nos indica en el concepto anterior se asocia a las emociones y placeres que podamos sentir hacia la interacción con otra persona y a la hora de mencionar a personas con discapacidad se vuelve un tabú por ser seres denominados sexualmente incompetentes y que no los ven más allá de su condición.

La salud sexual Eglseder & Webb (2018) se considera un estado de bienestar físico, mental, emocionales y social; es decir, no es solamente la ausencia de enfermedad, debilidad o

disfunción; sino también un enfoque positivo y respetuoso para que de esta manera las relaciones sexuales puedan ser seguras, placenteras, libres de violencia y discriminación.

Cuando hablamos de disfunción sexual, Rocha Abreu (2018) se refiere a “la dificultad de llevar a cabo el acto sexual en donde puede ocurrir en cualquier etapa, ya sea en el deseo, excitación, orgasmo y resolución, para ello debemos saber las principales disfunciones sexuales”.

2.3.1 Educación Sexual

La educación sexual toma en cuenta desde lo físico hasta los sentimientos personales de cada persona, tener respeto, responsabilidad y autoestima, por lo tanto, la educación surge desde la niñez en donde los padres son quienes toman la identidad de educadores aportando aprendizajes sobre el afecto, el amor, el contacto y relaciones. Y de igual manera cada persona observa a los medios de comunicación o hasta buscan cierta información habiendo esa curiosidad como todo ser humano, pero para personas con discapacidad es muy limitado por el concepto que se tienen de ellos.

Cuando hablamos de educación sexual a personas con discapacidad tenemos que evaluar y valorar tanto las necesidades como las limitaciones, desde el punto de vista de Ponsa et al. (2018) “Tenemos necesidades características de nuestra especie, como son la necesidad de seguridad emocional y estima, la necesidad de una red de relaciones sociales más allá de la familia, así como la necesidad de contacto e intimidad emocional y sexual”. Las personas con discapacidad comúnmente tienen dificultades con estas necesidades que crea la sociedad, en donde no resolverla desde la infancia se puede afectar en el equilibrio de la vida tanto emocional y ocupacional, en la participación social, esto puede llevar a la baja estima, a la falta de vínculos de pareja que lo puede llevar a una soledad emocional.

2.3.2 Derechos Sexuales

De acuerdo con lo investigado los derechos sexuales deben de ser considerados fundamentales en la vida de cada ser humano, se desarrolla dependiendo a la necesidad básicas tanto como el desea y el amor hacia otra persona, en busca del bienestar físico, psicológico y social mediante las expresiones responsable de las capacidades sexuales en las personas con discapacidad, sin dejar de lado los valores y prioridades de ellos mismos.

Los derechos fundamentales en OMS (2006) para la realización de la salud sexual son los siguientes:

- El derecho a la libertad sexual: abarca la posibilidad de la plena expresión del potencial sexual de los individuos.
- El derecho a la autonomía, integridad y seguridad sexuales del cuerpo: Este derecho incluye la capacidad de tomar decisiones autónomas sobre la propia vida sexual dentro de la ética personal y social.
- El derecho a la privacidad sexual: este involucra el derecho a las decisiones y conductas individuales realizadas en el ámbito de la intimidad.
- El derecho a la equidad sexual: Se refiere a la oposición a todas las formas de discriminación, independientemente del género, orientación sexual, edad, raza, clase social, religión o limitación física o emocional.
- El derecho a la libre asociación sexual: Significa la posibilidad de contraer o no matrimonio y de establecer otros tipos de asociaciones sexuales responsable.
- El derecho a la información y a la educación sexual: este derecho implica que la información sexual debe ser generada a través de la investigación científica libre y ética.

2.4 Terapia Ocupacional Orientada A La Sexualidad

Según Lopes Correia et al. (2019) el rol de terapia ocupacional en el ámbito de la sexualidad existe poca información, por otro lado, encontramos documentos con referencias puntuales enfocadas a la educación sexual y/o con vivencias de situaciones diversas, aunque se debe reconocer como un área más de intervención no se le toma la suficiente importancia. Cuando no se cuenta con la capacidad y ética profesional del equipo multidisciplinario, la persona con discapacidad no encontrará la confianza en expresar sus necesidades o dudas sobre las limitaciones que le impone su limitación, a la hora de hablar sobre la sexualidad por lo general se lo ve como un tabú en donde trata de no tocarlo ya sea por la complejidad o la sensibilidad que represente a que de esta manera lo lleve a no indagar sobre el tema. Este hecho puede pasar por la falta de formación ante algo tan íntimo, los terapeutas ocupacionales deben contar con una intervención de respeto y atención a todos los aspectos.

En terapia ocupacional se enfatiza en la ocupación donde se busca conocer a la persona su desempeño ocupacional pero también en sus limitaciones por ello es muy importante saber que las personas con discapacidad son seres ocupacionales en donde la pareja se incluye a nivel del área de participación social relacionándolo netamente con actividades íntimas. Entonces cuando hablamos de la sexualidad también nos referimos a la pareja buscan satisfacer sus necesidades de amor y satisfacción del deseo para obtener un bienestar emocional en donde tiene le da calidad a su vida.

2.4.1 Intervención de la terapia ocupacional en la sexualidad

A la hora de la intervención el terapeuta ocupacional debe introducir el tema en una de las sesiones de manera sutil por el grado de sensibilidad que tiene el tema, y por ende difícil de tratar, además se le tiene que explicar el rol que cumple el terapeuta ocupacional y de qué forma

puede intervenir en el ámbito de la sexualidad. Podemos sugerir la realización de asesoramiento enfocado a la educación sexual, así como sugerencias, información no tan a profundidad como dar detalles sobre la educación sexual, todo depende de las limitaciones y necesidades que le manifieste la persona con discapacidad, por lo que en algunas ocasiones las preocupaciones en torno a la sexualidad no solo afectan a la persona, sino que también pueden relacionarse con conceptos erróneos y expectativas de otros, incluyendo las de su pareja, cuidadores y servicios de salud.

Heron & Owen-Booth (2021) determina que “un profesional de terapia ocupacional siempre debe intervenir a sus pacientes con principios bioéticos de la profesión, porque se debe dirigir con respeto y consideración la integridad para así obtener un ambiente terapéutico agradable para el paciente”, por eso el terapeuta debe ser muy observador tanto en sus actitudes sociales, creencias, valores, pero sobre todo en la sexualidad, dejando de lado su propia ideología. La sexualidad debe ser una preocupación para los terapeutas ocupacionales no solo como una necesidad sexual sino también como un componente de identidad. Por lo tanto, se debe examinar el papel que tiene la sexualidad en la vida de sus pacientes y tratar de incluirlo en la terapia, siempre y cuando el paciente lo permita.

2.4.2 Estereotipo y prejuicios

Para comprender lo que viven las personas con discapacidad en el ámbito sexual, es necesario profundizar estos conceptos “Estereotipo y prejuicios” que impone la sociedad creando idealizados, en donde sin tener el conocimiento son llevados a juzgar, por ende, la existencia de un prejuicio implica que las personas generalmente reaccionen negativamente.

Eso concuerda con Hyland & Mcgrath (2013) que “los estereotipos se relacionan con una marca, idea o imagen, que son conformadas por construcciones colectivas y culturales, este

hecho selecciona creencias que favorecen la oportunidad de juzgar.” Como resultado se forman mitos sobre las personas con discapacidad, pero ellos tienen preocupaciones sexuales muy similares igual que los demás, como necesidad de poseer una red de contactos sociales, la capacidad de enamorarse, de sentirse atraídas y de ser atractivas para otras personas., el mayor problema más importante al que se enfrentan las personas con discapacidades reside en las actitudes estereotipadas, discriminatorias, y prejuiciosas de parte de la sociedad hacia este grupo de personas, como lo hemos mencionado anteriormente.

2.4.3 Instrumento de evaluación para la sexualidad

Según Lynch (2022) existe la falencia sobre la existencia de instrumento para evaluar desde la terapia ocupacional en el ámbito de la sexualidad, por lo que tantos pacientes con discapacidad funcional se les ha desproporcionado una intervención global en la que se incluya esta área. Se considera como un componente más de las actividades de la vida diaria, por lo que se trataría de un área de ocupación.

En estos instrumentos también es importante conocer los modelos más relevantes para este ámbito de la sexualidad, los cuales son:

Asociación Americana de Terapia Ocupacional (AOTA) es establecida para representar los intereses y preocupaciones de la terapia ocupacional y expertos, además de mejorar la calidad de los servicios de la terapia ocupacional. Este modelo detalla las competencias profesionales y el argumento del proceso de T.O.

El Modelo de Ocupación Humana (MOHO) explica que ve a cada cliente como un sujeto exclusivo, cuyas propiedades determinan la racionalidad y naturaleza de los objetivos y tácticas de la Terapia. Este Modelo mira lo que la persona hace, piensa y siente como mecanismo esencial del cambio.

Para una persona con discapacidad es posible tener una vida sexual activa, sin embargo, como ya lo hemos mencionado anteriormente en la investigación existen prejuicios, tabúes y estigmas por esto las personas con discapacidad evitan expresar y vivir adecuadamente su sexualidad plena porque creen que ellos no tienen derechos y que muchas veces los padres o cuidadores no hablan del tema. Goncalves Queiroz et al. (2020) afirma que la terapia ocupacional no solo se enfoca en las actividades de las personas, además, debe de enfocarse en recuperar roles, hábitos y rutinas, modificar el contexto ambiente y persona que permitan la actividad sexual, restauración de habilidades (fuerza, resistencia, rango de movimiento, entre otras).

Un terapeuta ocupacional puede intervenir desde la educación sexual tanto como a la persona con discapacidad, padres y cuidadores, ya que en ocasiones la mayoría de veces ellos evitan hablar de la sexualidad con el paciente, para eso el terapeuta ocupacional debe plantearse desde un criterio unificado en cuanto a valores y actitudes hacia la sexualidad con reforzamiento y coherencia del tema. Entonces algunos de los temas que podríamos hablar utilizando momentos específicos de las sesiones serian: en contexto de intimidad con información sobre las reglas sociales y el pudor enseñar las diferencias entre hombre y mujer, y las diferencias de funcionamiento de los cuerpos, enseñar el concepto de intimidad, enseñar reglas sociales, etc.

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1 Definición del método sistemático

El enfoque que se utilizó para este estudio es el método cualitativo, en esta investigación buscamos más que todo actitudes, motivos, comportamientos o expectativas ante la sexualidad en personas con alguna discapacidad funcional y una de las barreras fue la escasa información base, puesto que es un tema tabú y aislado del mundo.

Esta investigación se basará en una metodología la cual se llevará a cabo a través de buscadores científicos como lo son Google académico, Semantic Scholar, Redalyc y una base de datos como lo son Dialnet PubMed, Taylor y Francis, Scielo, las cuales estos estudios ya realizados servirán de base para demostrar la importancia que cumple el terapeuta ocupacional en el área de la sexualidad.

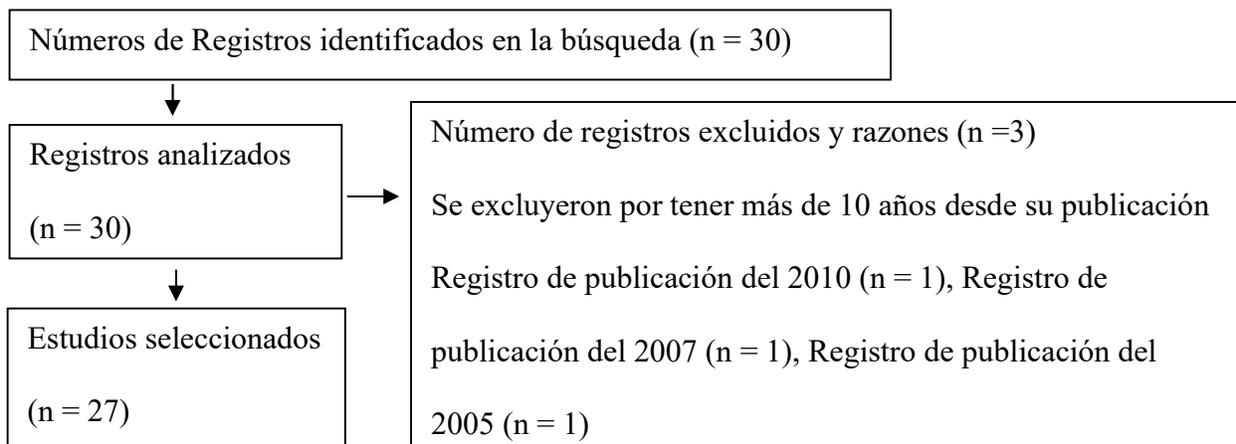
3.2 Criterios de inclusión de estudio

- Artículos cuya fecha de publicación sean en el periodo entre 2012 – 2022.
- Artículos cuyos idiomas se encuentren en inglés y español.
- Artículos que hablen tanto de la sexualidad en hombres y mujeres.
- Artículos que incluyan discapacidad intelectual, discapacidad física en la sexualidad.

3.3 Criterios de exclusión de estudio

- Artículos que incluyen las nociones, pero no los relacionan.
- Artículos que no sean de fuentes confiables.
- Artículos los cuales no cuenten con palabras claves.

3.4 Técnica e instrumentos para la recolección de datos/información



Nota. Nos muestra cómo se llevó a cabo la recolección de datos

Se reconocieron (30) registros de artículos de los cuales 3 fueron descartados por no contar en el tiempo de 2012 y 2022, por lo cual quedo un registro de (27) artículos en total. De los 27 artículos seleccionados, (4) fueron obtenidos de Redalyc, (6) de Google Académico, (3) de Scielo, (5) de Dialnet, (4) de PubMed, (4) de Semantic Scholar, (1) de Taylor y Francis, se concluyó que los (27) articulo son los que se identificó el mayor aporte importante sobre la sexualidad en personas con discapacidad y la relevancia que tiene el terapeuta ocupacional en este tema.

3.5 Evaluar la validez de los artículos seleccionados el tema

Después de una lectura correspondiente de los artículos y realizar un análisis a profundidad se pudo evaluar la validez de los estudios escogidos, se omitió escoger información de fuentes que no sean confiables, por eso se realizó la búsqueda en buscadores académicos que contengan una fuente fidedigna, por lo cual mediante la inclusión y exclusión de archivos los escogidos fueron 27 artículos con los cuales se va a trabajar.

3.6 Análisis de los artículos seleccionados

Tabla 1

Tipos de Documentos

Alternativas	Frecuencia	%
Artículos	27	100
Tesis	-	-
Libros	-	-
Informes	-	-
Total	27	100

Nota. Se utilizaron 27 documentos, de los cuales en 100% de su totalidad fue de artículos.

Tabla 2

Distribución de los Artículos según años de publicación

Alternativas	Frecuencia	%
2012-2014	4	15
2015-2017	9	33
2018-2020	8	30
2021-2022	6	22
Total	27	100

Nota. De los 27 documentos utilizados, hubo una prevalencia en el periodo 2015-2018.

Tabla 3

Buscadores de los Artículos

Alternativas	Frecuencia	%
Google Académico	6	22
Scielo	3	11
Dialnet	5	19
Redalyc	4	15
Taylor y Francis	1	3
Semantic Scholar	4	15
Pubmed	4	15
Total	27	100

Nota. De los 27 documentos utilizados, hubo una prevalencia en el Buscador de Google Académico.

Tabla 4

Artículos según el País

Alternativas	Frecuencia	%
España	5	19
Argentina	2	7
Canadá	4	15
Estados Unidos	5	19
Perú	1	3
Cuba	2	7
Venezuela	4	15
Brasil	1	3
Chile	3	12

Nota. De los 27 documentos utilizados, hubo una prevalencia en el país de España y Estados Unidos.

CAPÍTULO IV

DESCRIPCIÓN DE LOS RESULTADOS

4.1 Resultado del Objetivo Específico 1

Después de lo examinado las actividades de la vida diaria, son aquellas actividades significativas que aprovecha el desempeño ocupacional de la persona y de su entorno, buscando así la independencia y ser partícipe de un rol en la sociedad (participación social), con actividades rutinarias en algunas ocasiones, pero en este caso nos enfocamos en la vida sexual activa de la persona, como terapeutas ocupacionales se debe de trabajar sin tabúes y con ética hacia el paciente.

Dentro del grupo de las actividades de la vida diaria en donde existen diversas categorías como: bañarse, control de esfínteres, vestirse, dormir, alimentación, deambulación, actividades personales de la vida y por último la actividad sexual, ya que la sexualidad es parte esencial del ser humano en donde seguimos un ciclo de reproducción, pero se lo experimenta de distinta manera a la capacidad que tenga cada persona, en conjunto con la genitalidad y el ámbito amoroso.

4.2 Resultado del Objetivo Específico 2

Luego de lo analizado se reconoce que el impacto de la sexualidad en personas con discapacidad es mucho mayor de lo que se había pensado, tanto en la desinformación, poca capacitación hacia el equipo multidisciplinario, pero en este caso más en los terapeutas ocupacional ya que se habla lo poco ético o el miedo al momento de abordar este tema por motivos que el paciente reaccione de una manera negativa.

Desde la perspectiva de la sociedad una persona con discapacidad no se la ve como individuo asexual o que tenga pensamiento de enamoramiento hacia otra persona, la sociedad muchas veces juzga sin ver que estas personas tienen el mismo deseo o derecho sexual que ellos mismo de enamorarse hasta el punto de formar su propia familia independientemente de sus capacidades.

4.3 Resultado de Objetivo Especifico 3

Después de lo investigado en los varios artículos adquiridos durante la investigación, los autores nos señalan que la educación sexual es primordial en el tratamiento basado en la rehabilitación de la PCD, por otro lado, la mayoría de los autores indicaban la falta de información hacia los terapeutas ocupacionales y que esto conllevaba a la poca intervención en el ámbito de la sexualidad. Los beneficios para abordar la sexualidad en si conlleva a que tanto como los terapeutas y las personas con discapacidad funcional tengan la confianza de hablar del tema y que sea parte de la intervención, puesto que en algunos artículos los pacientes hablan que les gustaría la sugerencia del terapeuta en abordar este tema independientemente sí o no lo pueda hacer, hasta en plantearle a la pareja sentimental del paciente.

Por ende, tenemos la oportunidad de implementar programas de educación sexual y encontrar los tantos temas beneficiosos como la empatía del entorno, el entender el cuerpo (sentir el gusto por otras personas) y órganos genitales, derecho a formar una familia (reproducción) hasta comprender que es coito deseado y violación, esto son algunos beneficios que podríamos lograr obtener mediante la educación sexual pero sobre todo el más grande beneficio que tenemos aquí es la información que podemos dar a estas personas.

4.4 Resultado global del proyecto según el objetivo general

Determinamos que la sexualidad se debe intervenir en este caso desde el enfoque rehabilitador y educativo, como en algunos artículos revisados anteriormente la terapia ocupacional con el paso del tiempo ha tenido muchos cambios en su intervención por eso se busca que la TO en uno de sus enfoques comprenda que las personas con discapacidad tienen diversidad sexual (expresión sexual, identidad u orientación sexual) siempre teniendo en base sus otras actividades de la vida diaria y una buena participación en su ocupación, tomando en cuenta lo dicho la sexualidad en personas con alguna discapacidad funcional pueden tener una vida sexual activa muy “normalizada” teniendo en cuenta estrategias de intervención del equipo multidisciplinario.

Desde el medico asesorando en la planificación familiar, el psicólogo en descifrar que la persona sea capaz de tomar decisiones voluntariamente y no bajo indicaciones en esta caso se incluye al docente donde él trabaja en las habilidades educativas, y por ultimo tenemos la terapia ocupacional en donde se intervienen desde en el enfoque rehabilitador y de adaptación, con estas estrategias se conllevan a aumentar un nivel de satisfacción personal.

CAPÍTULO V

DISCUSIÓN

Mediante la realización minuciosa en el transcurso de la investigación nos encontramos con la escasez de información de la terapia ocupacional en el abordaje de la sexualidad, lo que nos indica que el profesional esta poco capacitado para manejar esta área o problemática de la sexualidad, sintiéndose éticamente poco profesional en la manera de abordar el tema hasta en ofender alguna creencia religiosa u opinión del paciente. Por este motivo es fundamental que el paciente tenga un rol activo en la intervención haciéndose participe en su vida sexual como un ende pensante con criterio propio dejando de lado todo los tabúes o prejuicios sociales.

Por otro lado, la formación académica y personal de un Terapeuta es fundamental, cuando en varios artículos nos indican las necesidades de programas de educación sexual en personas con discapacidad, a lo largo de la investigación nos encontramos que no existe un instrumento de evaluación para esta área, sino que surge de las necesidades que expresa el paciente, en donde la intervención seria tanto para el sujeto como para la pareja sentimental, por lo que el paciente tendría un apoyo significativo para el beneficio del desempeño ocupacional y cumplimos así una de las AVDB.

Esther (2012) e Irene (2016) están de acuerdo que las personas con discapacidad intelectual tienen la oportunidad para aprender sobre la sexualidad de la cual algunos de ellos son limitados, poseen actitudes sexuales liberales tanto en relaciones prematrimoniales por ambas partes. A pesar de todo tienen los mismos derechos sexuales que la población normal y de involucrarse emocionalmente porque científicamente tienen el mismo funcionamiento al momento de tener su vida sexual.

Kristina (2017) nos dice que los estudiantes de terapia ocupacional deben de tener una adecuada formación profesional, saber de qué manera abordar el tema de la sexualidad, pero se encuentra muy poca información, y debido a la falta de conocimiento es necesario que a las personas con discapacidad se le hable de este tema, Ricardo (2019) nos confirma que existen una escasez de artículos ya sea con relación a la sexualidad, género y envejecimiento en terapia ocupacional enfocada a la ocupación. El papel del terapeuta ocupacional en esta brecha hacia el enfoque de la sexualidad es un facilitador en donde participa netamente con esta actividad de la vida diaria.

Algunos autores como Daniela, Adriana y Catherine (2020) denominan a la sexualidad en AVD lo que nos ayuda a participar desde la Terapia Ocupacional, que incluye actualizaciones sobre la sexualidad teorías y experiencia. Al analizar el punto de vista de estos artículos que contempla la definición de placer y excitación fue posible entender que es parte importante en la función de la ocupación de la vida de las personas con discapacidad que se deben valorar y ver el beneficio. También nos dicen que existe la necesidad de desarrollar herramientas de capacitación para apoyar la práctica clínica y superar las muchas barreras que encuentran los terapeutas ocupacionales en relación con el dominio de la sexualidad. Kelli (2019) nos indica que la sexualidad es un dominio de práctica necesaria y un derecho. Sin embargo la mayoría de los terapeutas ocupacionales no lo incluyen en sus evaluaciones, pero sobre todo el deber cae en todo el equipo de trabajo en donde el TO puede identificar las barreras de la PcD.

Myriam (2018) nos recomienda que se debe ampliar los programas de educación sexual en aspectos conductuales y sentimentales, trabajando por un mundo sexual saludable teniendo la base en políticas, religiones y criterios de cada persona, teniendo en cuenta siempre desde el ámbito sanitario y planeación familiar. De acuerdo con Myriam, Leticia (2015) nos dice que se

pueden aplicar diferentes propuestas sobre la sexualidad en PD de plantear charlas en donde estuvieran todos los involucrados educadores, cuidadores, padres entre otras.

Morell (2017) obtuvo resultado en sus evaluaciones de que en las actitudes evaluadas entre familia y población en general son muy conservadores o pocos liberales, pero en el área de los profesionales son liberales con el tema sobre la sexualidad en PcD y Melisa (2021) identifico notablemente la desigualdad que existe entre ambos géneros con discapacidad, respecto a la sexualidad y sobre todo las prevenciones de la violencia de género y la discriminación. Los TO deben actuar garante de los derechos, asegurando su compromiso. La práctica de la sexualidad en personas con discapacidad es muy compleja por los típicos comentarios conservadores-heteronormativos, en donde se debe incluir mucho la educación sexual desafiando cualquier mito, por ello Kate (2018) nos comenta que la salud sexual es un derecho de cada ser humano sobre todo la expresión sexual siendo un impacto hacia las personas en todas las áreas. En algunas ocasiones por diferentes patologías existen dificultades en practicar una vida sexual activa, por lo que se entiende y se debe hablar al paciente su situación compleja, las barreras físicas y disfunción anatómica.

Finalmente, José Ignacio (2019) obtuvo la oportunidad de reflexionar la manera apropiada en la práctica profesional del rol del terapeuta en la sexualidad, que para las personas con discapacidad es una injusticia ocupacional y evitando la oportunidad de que sea algo beneficioso en su vida. Y la importancia de la vida sexual activa y como ayuda en su día a día, que necesitan informarse más de parte de los profesionales en que es una ocupación de la vida.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIÓN Y RECOMENDACIONES

6.1 Conclusiones

En nuestra primera conclusión de esta investigación podemos decir que la sexualidad es parte importante de las actividades de la vida diaria ya que al tener una pareja sentimental las personas con discapacidad, proporcionan un grado de estabilidad emocional y física alto llevando así a tener un desempeño ocupacional con muy buenos resultados, y además la comprensión de la familia son una fuente de apoyo a que la PcD sea motivado a independizarse.

Como se ha examinado anteriormente en este trabajo, la sexualidad es parte de la conducta del ser humano que además de ser algo de reflejo biológico es primordial para tener una motivación personal ya que por medio de la expresión sexual o responsabilidad efectiva se genera la necesidades de crear un hogar desde la idealización social, pero desde la T.O es de buscar una ocupación que en este caso sería una satisfactoria personalmente sexual según su motivación e interés y no tan solo las que son socialmente valoradas.

El rol del terapeuta ocupacional frente al área de la sexualidad tiene un grado de dificultad a la falta de preparación profesional, por ello la educación sexual es fundamental en la preparación en caso que exista un abordaje en esta área, ya que la educación sexual nos ofrece una base integral de fundamentos para este proceso rehabilitador como un instrumento educativo desde lo más básico hasta lo más complejo, cabe mencionar que el desarrollo de la intervención dependerá del lugar en donde se encuentre ya que se debe buscar el mayor grado de libertad en el momento de mencionar este tema en la terapia.

En definitiva, lo que se ha hablado durante la investigación, es que el rol más importante de un terapeuta ocupacional es el enfoque del desempeño ocupacional, en donde se debe de

trabajar desde estrategias determinadas anteriormente por los artículos, como son los fundamentos de la psicoeducación y adaptación del entorno. Con las estrategias se busca la prevención de riesgos en la vida sexual activa de la PCD, aumentar el bienestar emocional y sobre todo quitar ese pensamiento de culpa o vergüenza que conlleva los prejuicios de la sociedad.

6.2 Recomendaciones

Que se explore más el ámbito de la sexualidad en el campo de T.O ya que según lo investigado gran población de profesionales del área de terapia ocupacional no tenían ni idea que podríamos intervenir en esta actividad que es la sexualidad en personas con discapacidad, y esto se debe a la falta de conocimiento lo cual es una barrera para abordar la salud sexual de los clientes. Por lo cual se deben abrir las puertas hacia un mayor conocimiento de esta área, que es muy relevante para el ser humano, ya que involucra emociones, sentimientos, expresión, intimidad y muchas cosas más que puede tener significado para las personas.

Impartir conocimientos sobre este tema y tratar de dar mayor información y así tener un mayor entendimiento de lo que trata el tema. Por otro lado, los terapeutas ocupacionales interesados en este tema deben especializarse en conocer el rol que van a desempeñar para tener claro los métodos de intervención, educación, aportes y las formas en que pueden acompañar tanto a la familia o institución donde se encuentra, los usuarios también deben tener en cuenta el derecho a decidir en temas de sexualidad. Ya que nadie puede privar a otros del derecho a vivir su sexualidad y experimentar como quieran solo por pensar diferente o no estar realmente informados sobre el tema.

Se deben promover y educar los medios de información en los diferentes ámbitos sociales para contribuir a que se derriben los prejuicios y estereotipos que están arraigados en la sociedad para que las familias y las propias personas con discapacidad se empoderen en relación a la sexualidad, de tal manera que puedan vivirla plenamente, con seguridad, respeto por uno mismo y por los demás

REFERENCIAS BIBLIOGRAFÍA

- AOTA. (Septiembre de 2010). <http://www.terapia-ocupacional.com/aota2010esp.pdf>
- APETO. (Diciembre de 2012). *Revista Informativa de la Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales*. Revista Informativa de la Asociación Profesional Española de Terapeutas Ocupacionales: <https://www.apeto.com/>
- Cerri, D. (Diciembre de 2020). *Revista Argentina de Terapia Ocupacional*. Revista Argentina de Terapia Ocupacional: <https://www.terapia-ocupacional.org.ar/revista/RATO/2021dic-rev-biblio.pdf>
- De las Heras, C. G. (2015). Significado de la terapia ocupacional: implicaciones para la mejor práctica. *Revista Terapia Ocupacional*.
- Diaz, L. (4 de Septiembre de 2014). *PSYCIENCIA*. PSYCIENCIA: <https://www.psyciencia.com/que-es-la-salud-sexual/>
- Eglseder, K., & Webb, S. (Julio de 2018). *Semantic Scholar*. Semantic Scholar: <https://www.semanticscholar.org/paper/Sexual-Functioning-in-Occupational-Therapy-A-Survey-Eglseder-Webb/34794eda329e7e80a4fc5281cdbc266adc94878b>
- Goncalves Queiroz, A., Porfirio, A., & Canario, L. (Agosto de 2020). *Revista Ocupación Humana*. Revista Ocupación Huamana: <https://core.ac.uk/download/pdf/336861412.pdf>
- Heron, J., & Owen-Booth, B. (Junio de 2021). *Semantic Scholar*. Semantic Scholar: <https://www.semanticscholar.org/paper/An-exploration-of-the-role-of-occupational-in-with-Heron-Owen-Booth/867c0448b4e1235351a5eb89f8c148bf1cb0e735>
- Hyland, A., & Mcgrath, M. (Junio de 2013). *PubMed.gov*. PubMed.gov: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22657159/>

- Lepage, C., Pierre Auger, L., & Rochette, A. (Septiembre de 2021). *Pubmed.gov*. Pubmed.gov:
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31968201/>
- Lirio Castro, J., Portal Martínez, E., & Alonso González. (Diciembre de 2018). *Fundación Dialnet*. Fundación Dialnet: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7341397>
- Lopes Correia, R., Rebellato, C., Akemi Takeiti, B., & Reimoso Arajo de Carvalho, C. (Junio de 2019). *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*. Revista Chilena de Terapia Ocupacional: <https://ultimadecada.uchile.cl/index.php/RTO/article>
- Lynch, C. (Enero de 2022). *Semantic Scholar*:
<https://www.semanticscholar.org/paper/Addressing-Sexuality%3A-The-Comfort-and-Preparedness-Lynch-Joosten/1461667a73e3a7e3c1906d489a5a28cfe348c0b1>
- MSPE. (2017). Atención Integral en salud sexual y reproductiva para personas con discapacidad. *Ministerio de Salud Pública del Ecuador*(0117- 2017), 35- 39. <https://doi.org/978-9942-22-185-8>
- OMS. (20 de 09 de 2006). *Organización Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud: https://www.who.int/es/health-topics/sexual-health#tab=tab_1
- OMS. (Noviembre de 2021). *Organización Mundial de la Salud*. Organización Mundial de la Salud: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- ONU. (1994). Informe de la conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo. *Naciones Unidas*, 125.
- Pinilla Cerezo, M. (2007). Terapia Ocupacional y Sexo: ¿contradicción o contraindicaciones? *Terapia Ocupacional*.
- Ponsa , M., Sanchez Ruiz, E., & Botella Garcia del Cid, L. (Junio de 2018). *Redalyc*. Realyc:
https://conadisperu.gob.pe/observatorio/wp-content/uploads/2019/10/01_059.pdf

Rocha Abreu, M. (31 de Mayo de 2018). *Revista de Terapia Ocupacional*. Revista de Terapia Ocupacional: <https://www.revistatog.com/num29/pdfs/recension1.pdf>

UNFPA. (8 de Marzo de 2019). <https://ecuador.unfpa.org/es/news/las-personas-con-discapacidad-cuentan-con-una-gu%C3%ADa-sobre-derechos-sexuales-reproductivos-y-vida>

WAS. (Marzo de 2014). *World Association for Sexual Health*. World Association for Sexual Health: https://worldsexualhealth.net/wp-content/uploads/2013/08/declaracion_derechos_sexuales_sep03_2014.pdf

ANEXOS

Nº	Base De Datos / Revistas	Título de Artículo de Investigación	Autor Y Año de Publicación	Diseño De Investigación	Lugar De Procedencia	Hallazgos / Aportes / Impacto	Otros
1	Redalyc/ Revista Venezolana	La sexualidad de la discapacidad intelectual	Esther Caricote Agreda (diciembre, 2012)	Cualitativo	Venezuela	A este respecto, muchos padres reprimen la experiencia sexual de su hijo distrayéndolo, alejándolo de hechos o informaciones que podrían estimular su impulso sexual. Un modo sencillo de desarrollar esta reflexión consiste en focalizar la atención en dos aspectos.	La sociedad actual sigue viendo la imagen del eterno niño a aquella persona con discapacidad intelectual; al que no se le puede conceder autonomías especialmente en la sexualidad
2	Google Académico Revista Ocupación Humana	Expresión de la sexualidad de una habitante de una residencia terapéutica como ocio: encuentros entre Elias y Dunning y Terapia Ocupacional	Adriana Goncalves Queiroz, Ana Claudia Porfirio, Ludimila Canario Silva (julio, 2020)	Cualitativo	Brasil	Se argumenta en el artículo, que una de las razones por las que la terapia ocupacional no haya asumido y omita el abordaje de los problemas funcionales en la actividad sexual es la falta de conocimientos por parte de los profesionales y la menor importancia que se otorga.	En él se hace referencia al sexo cómo una forma de interacción social y no solo cómo una función física y biológica.
3	Redalyc /Revista de Psicología	Salud Sexual de las personas con discapacidad física: Educación Sexual	Ponsa Masana, Myriam, Sánchez Ruiz, Emilia, Botella García del Cid, Luis (abril, 2018)	Cualitativo	España	Las personas con discapacidad a menudo quedan excluidas del constructo social de funcionalidad y satisfacción sexual, debido a la existencia de ciertos Estereotipos sexuales negativos que suelen tener efectos psicosociales más graves que la propia discapacidad.	Las consecuencias psicosociales de esta situación suelen tener efectos en su salud sexual más graves que la propia discapacidad.

4	Scielo/ Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud	Sexualidad y Discapacidad: enfrentando estereotipos desde el documental audiovisual	Maribel Acosta Damas, Zenaida Costales Pérez, Norka Meisozo Reyes (septiembre, 2015)	Cualitativo	Cuba	En el artículo abordan los condicionamientos sociales que obstaculizan el disfrute de una sexualidad sana y gratificante en las personas con discapacidad físico-motora.	Individuos con limitaciones físicas es una construcción social muy estereotipada: son vistos como personas débiles, muy dependientes e incluso dignas de lástima.
5	Scielo	Sexualidad en adolescentes discapacitados	Ester Caricote (febrero, 2012)	Cualitativo	Venezuela	Este artículo habla de la creencia popular establece que una persona discapacitada pierde su sexualidad y con ella, toda posibilidad de concebir un proyecto de vida individual y familiar; sin embargo, la sexualidad es una dimensión de la personalidad que está siempre presente en la conducta humana.	La adolescencia es un período evolutivo de transición entre la infancia y la etapa adulta que implica cambios biológicos, cognitivos y socioemocionales.
6	Dialnet	Valoración de una experiencia de educación afectivo- sexual para personas con discapacidad intelectual	Leticia Vizcaino Luque Octubre (junio, 2015)	Mixta	España	El programa afectivo-sexual diseñado para esta intervención viene a ser una adaptación para estas personas del expuesto en las Carpetas didácticas de educación afectivo-sexual	Se resalta la importancia de una educación emocional a través de tres dimensiones (la cognitiva, la afectiva y la conductual)
7	Redalyc	Actitudes hacia la sexualidad: ¿Difieren las personas con discapacidad intelectual de la Población general?	Irene Díaz- Rodríguez (febrero, 2016)	Cualitativo	Venezuela	En carácter social referido a las expectativas que el individuo percibe de su ambiente socio-cultural como norma subjetiva. Las actitudes hacia la sexualidad humana han estado siempre relacionadas con la moral imperante en cada época	La sexualidad responsable es aquella que practican las personas que han desarrollado una autonomía que los ha llevado a convertirse en personas responsables

8	Google Académico / Revistas de Estudiantes de Terapia Ocupacional 1	Aproximación a las sexualidades de mujeres en situación de discapacidad	Melisa Castañeda, PíaGalleguillos, Antonia Maldonado (marzo, 2021)	Cualitativo	Chile	En este artículo, La identificación de barreras sociales y culturales que restringen el desarrollo pleno de la sexualidad en mujeres en situación de discapacidad, destacando la infantilización, la negación a la maternidad y la falta de capacitación de los equipos multidisciplinares en salud sexual	La sexualidad constituye un aspecto importante dentro de la vida de las personas, la que se ve restringida cuando existen determinantes sociales que condicionan la posición de las personas.
9	Pubmed	Abordar la salud sexual de los clientes en la práctica de la terapia ocupacional	Kelli Young, Abrielle Dodington, Catherine Smith y Carol S. Heck (febrero, 2019)	Cualitativo	Canada	El estudio actual examina las perspectivas y prácticas de los terapeutas ocupacionales canadienses con respecto al tratamiento de la salud sexual de sus clientes	Los estudios muestran que los T.O consideran la salud sexual de los clientes como un dominio de práctica legítimo.
10	Pubmed	La sexualidad en el contexto de la rehabilitación física según la percepción de los terapeutas ocupacionales	Catherine Lepage, Louis-Pierre Auger & Annie Rochette (enero, 2020)	Cualitativo	Canada	Entre los profesionales de la salud, parece que los Terapeutas ocupacionales estarían muy bien preparados para abordar la sexualidad, ya que se incluye como un componente de las relaciones de la CIF y, por lo tanto, se define como una actividad/participación.	Uno de los desafíos para los profesionales de la rehabilitación es discutir la sexualidad con sus clientes.
11	Dialnet	La sexualidad de las personas con diversidad funcional	Juan Lirio Castro, Esther Portal Martínez, David Alonso González, (diciembre, 2018)	Cualitativo	Venezuela	Reconoce que para la mayor parte de las personas la sexualidad de las personas discapacitadas no existe. Ausencia en los debates públicos y científicos es reseñada, entre otros	La sexualidad de las personas con diversidad funcional no puede entenderse sin recurrir a una visión que se centre en la calidad de vida y la normalización.

12	Redalyc	Actitudes De Padres, Profesionales Y Población General Hacia La Sexualidad De Las Personas Con Discapacidad Física E Intelectual	Morell-Mengual, Vicente; Gil-Llario, María Dolores; Díaz-Rodríguez, Irene Abril (2017)	Mixto	España	El artículo nos dice Las actitudes negativas hacia la sexualidad de las personas con discapacidad siguen siendo motivo de análisis en tanto que constituyen uno de los principales impedimentos para su desarrollo psicosexual.	Su sexualidad está mediatizada por mitos y estereotipos imperantes en el conjunto de la sociedad, viéndose como seres asexuados o como personas incapaces de controlar sus impulsos sexuales
13	Dialnet	Barreras que enfrentan las personas en situación de discapacidad en el ejercicio de su sexualidad y autodeterminación reproductiva	Cristina Valega Chipo (mayo, 2016)	Cualitativo	Perú	Las principales barreras halladas que enfrentan las personas con discapacidad para ejercer su sexualidad y auto de terminación reproductiva son: la negación a priori de la posibilidad de alcanzar los ideales hegemónicos de femineidad y masculinidad.	Las personas con discapacidad y especialmente a las mujeres, que se las considera como “mercancía dañada” y por lo tanto incapaces de ser bellas, se las pone en una situación de discriminación y ausencia de poder.
14	Scielo	Efectividad de una intervención educativa en conocimientos sobre sexualidad responsable en mujeres con discapacidad intelectual	Juana Lupe Muñoz CalloII; Maribel Pérez PeñaII; Yurima Rodríguez (junio 2016)	Mixta	Cuba	En este artículo dice que La sexualidad en la dimensión de la persona es una parte integrante de la identidad y marca necesariamente la forma de interaccionar con los otros, respetar a los demás, la búsqueda de encuentro, comunicación y relación.	La sexualidad es un proceso de aprendizaje que evoluciona a lo largo de la vida.
15	Dialnet/ Revista Española de Discapacidad	Necesidades afectivo-sexuales en personas con discapacidad intelectual. Claves para construir propuestas	Susana Rojas Pernia, Ignacio Haya Salmón, Susana Lázaro Visa (noviembre, 2015)	Cualitativo	España	En el estudio reciente sobre afectividad y sexualidad en personas con discapacidad intelectual reflejan el cambio en la comprensión de las dificultades que encuentran para	Las experiencias personales reflejadas en las barreras físicas, sociales, culturales o económicas que encuentran, al tiempo que se abordaban

		formativas desde la experiencia subjetiva				el desarrollo de esa parte de sus vidas	cuestiones como la intimidad, el amor o la diversidad sexual.
16	Pubmed	Sexualidad y terapia ocupacional en Irlanda: ¿un caso de ambivalencia?	Annmarie Hyland y Margaret McGrath (Junio, 2013)	Cualitativo	Canadá	Los terapeutas ocupacionales se preocupan por promover la participación, la inclusión y el compromiso ocupacional al permitir que los clientes participen en ocupaciones significativas y con un propósito.	La sexualidad humana abarca identidades y roles de género, erotismo, orientación sexual, intimidad, sexo y reproducción
17	Pubmed	¿Por qué se ha avanzado tan poco en la práctica de la terapia ocupacional en relación con la sexualidad?	Margaret McGrath ; Dikaios Sakellariou (febrero, 2016)	Mixta	Estados Unidos	Dada la importancia de la sexualidad para la experiencia humana y la evidencia del vínculo entre la oportunidad de expresión sexual y el bienestar, los terapeutas ocupacionales necesitan cambiar su práctica en relación con la sexualidad y la discapacidad.	Un método para lograr este cambio puede ser adoptar un enfoque de la sexualidad y la discapacidad basado en los derechos.
18	Semantic Scholar	Funcionamiento sexual en la educación en terapia ocupacional: una encuesta de programas	Kate Eglseder, Sheridan Webb y Miranda Rennie (julio, 2018)	Mixta	Estados Unidos	Los terapeutas ocupacionales han reconocido durante mucho tiempo la sexualidad como un área de ocupación y una actividad conocida de la vida diaria. De hecho, AOTA apoya la creencia de que la sexualidad es una característica central y un factor fundamental para la calidad de vida humana.	A pesar de la importancia de la sexualidad para la calidad de vida y el bienestar general de las personas con discapacidad, los profesionales de terapia ocupacional comienzan a subestimar este problema

19	Semantic Scholar	Una exploración del papel de los terapeutas ocupacionales en el abordaje de la sexualidad con usuarios de servicios después de un accidente cerebrovascular	Jessica Heron, Bethan Owen-Booth (junio, 2021)	Cualitativo	Estados Unidos	La investigación muestra que tiene un impacto en la salud sexual, y una gran población de personas con accidentes cerebrovasculares experimenta una disfunción sexual que los profesionales de la salud rara vez abordan.	La AETO reconoce la sexualidad como una actividad de la vida diaria, que contribuye a la calidad de vida, lo que implica que la sexualidad está dentro del ámbito de la terapia ocupacional.
20	Semantic Scholar	Abordar la sexualidad: la comodidad y preparación de los estudiantes de terapia ocupacional	Lynch, C. y Joosten (enero, 2022)	Cualitativo	Canadá	La educación en salud sexual de pregrado tiene el potencial de aumentar la confianza y la probabilidad de que los profesionales de la salud aborden la salud sexual en la práctica.	El plan de estudios de terapia ocupacional debe requerir el desarrollo de habilidades prácticas de contenido específico de la sexualidad, particularmente cómo iniciar y responder cuando los clientes plantean el tema.
21	Taylor Y Francis	Puntos de vista de los estudiantes de terapia ocupacional sobre el abordaje de la salud sexual	Kristina Areskoug-Josefsson y Sofi Fristedt (diciembre, 2017)	Cualitativo	Estados Unidos	La salud sexual debe ser vista desde una perspectiva biopsicosocial y ser reconocido como un tema importante relacionados con la salud en la vida diaria humana.	La salud sexual es un tema importante en la vida diaria, pero se sabe poco sobre las opiniones de los estudiantes de terapia ocupacional sobre estos temas.
22	Semantic Scholar	La sexualidad dentro de la educación en terapia ocupacional: evaluación de la competencia percibida por	Reba R. Durán, Kristin A. Valdés (enero, 2021)	Mixto	Estados Unidos	La sexualidad es una actividad valiosa de la vida diaria que contribuye a la calidad de vida del individuo. Aunque la sexualidad se puede abordar en la práctica de la terapia ocupacional, a menudo se pasa por alto debido a la falta de	la sexualidad se incorpore completamente a la práctica, se ha sugerido que la educación facilitará la inclusión de temas de sexualidad en la práctica de la T.O

		profesores y estudiantes				tiempo, comodidad y conocimiento.	
23	Google Académico	Reflexiones sobre la sexualidad luego de una Discapacidad Física Adquirida: experiencias de caso	Cicchini, Aldana (2021)	Cualitativo	Argentina	la sexualidad es una actividad importante, requieren información sobre cómo afrontarla después de una disfunción física adquirida, como lo hace cualquier persona independientemente de su edad, género o disfunción.	A partir de esta reflexión, también será posible analizar qué sucede con respecto a nuestro desempeño profesional cuando no atendemos temas importantes para los pacientes.
24	Google Académico /Revista Chilena de Terapia Ocupacional	Género, Sexualidad y Envejecimiento en la terapia ocupacional	Ricardo Lopes Correia, Carolina Rebellato, Claudia Reinoso (junio, 2019)	Cualitativo	Chile	La revisión revela que existen artículos limitados que abordan el género y la sexualidad, lo que requiere más investigaciones para mejorar los servicios y la producción epistemológica en TO.	En gerontología, este tema ha sido discutido muchas veces teniendo en cuenta la desigualdad social- económica que sufren las mujeres a lo largo
25	Google Académico /Revista de Terapia Ocupacional De argentina	Sexualidad integral: desarrollos teóricos de Terapia Ocupacional en Argentina (2006-2020)	Daniela Cerri (diciembre, 2020)	Mixto	Argentina	La Educación Sexual Integral en Terapia Ocupacional y la Sexualidad como Derecho Humano en las acciones de TO. Todos ellos presentan riquezas, novedades teóricas, debates, cuestionamientos, y son de gran valor para la profesión, siendo necesaria su difusión para su inclusión en nuestra formación.	Actualmente en Argentina existen múltiples marcos legislativos que aseguran los derechos sexuales de toda la población, entre ellos la Ley del Programa Nacional de Educación Sexual Integral”.
26	Google Académico /Revista Chilena de Terapia Ocupacional	Posibles abordajes de terapia ocupacional en la educación sexual de niños, niñas, adolescentes y jóvenes lesbianas, gay, bisexuales y	Jose Ignacio Marchant Castillo (diciembre, 2019)	Cualitativo	Chile	Se destaca la necesidad de contar con terapeutas ocupacionales en las instituciones educativas, capacitados en el área sexual, que promueven la justicia ocupacional, previniendo las dificultades que impactan la salud mental y la calidad de vida	La sexualidad es un proceso inherente a lo largo de la vida de las personas y un componente esencial en la atención integral de la salud

		trans: una revisión bibliográfica					independientemente de su condición.
27	Dialnet	Intervención de Terapia Ocupacional en el Desempeño Ocupacional de la sexualidad de personas con lesión Medular: Telato de un caso	Maria Fernanda Rocha Abreu (mayo, 2018)	Cualitativo	España	El artículo presenta los resultados de un programa de intervención desde Terapia Ocupacional, tratando de demostrar que una intervención basada en la ocupación, intereses y demandas en relación a la sexualidad puede mejorar la calidad de vida, desempeño ocupacional, función sexual, autoestima y auto concepto de las personas con las que se trabaja	La lesión de la médula espinal conlleva una disminución o ausencia de funciones corporales relacionadas con la motricidad y la sensibilidad, lo que produce alteraciones en el control de la función sexual