



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE LA SANTÍSIMA CONCEPCIÓN**

**FACULTAD DE COMUNICACIÓN, HISTORIA Y CIENCIAS
SOCIALES**

TRABAJO SOCIAL

DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTORA Y SEXUALIDAD

Por:

HENNIE HEMMELMANN MOREIRA

ESTIBALIS ROJAS ARÉVALO

DAYSÍ STUARDO OPAZO

MEMORIA EMPIRICA PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADA EN
TRABAJO SOCIAL

Profesor guía:

MARÍA FERNANDA NEIRA NEIRA

Comisión informante:

FERNANDO BUSTAMANTE DURÁN

CAROLA SALAZAR NORAMBUENA

Concepción, Chile
2018

AGRADECIMIENTOS

Para finalizar esta importante etapa de mi vida, quiero agradecer principalmente a Dios y a mi gran familia, especialmente a mis padres, hermanos, madrina y novio por su apoyo constante, que sin duda fue imprescindible para alcanzar esta meta. Soy una convencida que la vida está plagada de retos, y este fue uno de ellos, es por esto que agradezco a cada una de las personas que me formaron y orientaron entre ellos mis profesores, quienes construyeron una parte importante del ámbito profesional e hicieron de mi vida universitaria una etapa llena de aprendizajes, además agradezco a mis amigas Hennie y Estibalis que siempre estuvieron conmigo en el transcurso de estos cinco años y que hoy culminan conmigo esta hermosa etapa.

Daysi Stuardo

Me gustaría agradecer a mi familia, quienes estuvieron conmigo y me brindaron su apoyo durante todo mi proceso universitario, pese a todas las dificultades que se nos presentaron, especialmente a mi madre, puesto que sin su ayuda nada de esto hubiese sido posible, gracias por creer y confiar en mí, gracias por creer que podría terminar este proceso obteniendo así mi tan anhelado título universitario. Asimismo me gustaría agradecerles a mis amigas y compañeras tesis Estibalis y Daysi, con quienes pasamos tantos momentos gratos y difíciles, sin embargo siempre conté con su apoyo incondicional en todo ámbito. Por último, me gustaría agradecer a los docentes de la Universidad quienes siempre estuvieron disponibles, ante cualquier consulta o problemática que se presenta, especialmente a nuestra Profesora Guía de Tesis la Srta. María Fernanda Neira quien nos orientó en nuestro proyecto de investigación siempre de manera empática y cordial.

Hennie Hemmelmann

En primer lugar, quiero agradecer a Dios por darme la posibilidad de lograr una etapa de mi vida, marcada por un duro proceso para llegar a esta instancia, por nunca dejar de soñar, ni mucho menos retroceder. Agradecer a mis padres que siempre aportaron y apoyaron hasta última instancia, por su amor y comprensión que han sido y serán imprescindible en mi vida, sin su apoyo nada de esto sería posible y sé que este logro también es de ustedes. Agradecida de mis hermanos, por apoyarme, tolerarme y comprenderme en estas instancias finales. También a mis compañeras y amigas de tesis, Hennie y Daysi que, sin su apoyo, comprensión, momentos de estrés, que no sólo fueron en esta última instancia, sino que en todo mi proceso universitario. Sólo me resta agradecer, por poner fin a esta hermosa etapa universitaria, que sin duda ha estado marcada por grandes momentos, enseñanzas, orientaciones, aprendizajes, que sin duda pondré en práctica. Por último, agradecer a nuestra profesora guía de tesis Fernanda Neira y Profesora Deisy Chandía, que enriquecieron nuestro trabajo.

Estibalis Rojas

TABLA DE CONTENIDOS

Agradecimientos	2
Resumen.....	4
Problematización.....	5
Objetivos.....	5
Justificación.....	5
Marco referencial.....	6
Marco empírico.....	7
Marco metodológico.....	8
Resultados.....	10
Análisis.....	12
Conclusiones.....	14
Limitaciones.....	14
Propuestas.....	15
Referencias bibliográficas.....	16
Anexos.....	20

Resumen

El presente estudio aborda la construcción de la sexualidad de jóvenes adultos con diversidad funcional motora, dando énfasis a aspectos contextuales, socio familiares, psicoafectivos del individuo. Bajo este marco, se desarrolla dicha investigación considerando el derecho inherente que posee el ser humano, de poder vivir, reconocer y disfrutar su sexualidad, sin ser estigmatizados en base a prejuicios y/o imaginarios sociales que en cierto punto influyen de manera positiva o negativa en el desarrollo del individuo. Asimismo se indagó en aspectos de la identidad, los cuales contribuyen al desarrollo general de la vida del sujeto. Concluyendo el estudio, se identifica la influencia de la crianza , durante el desarrollo del sujeto, lo que determinará el nivel de integración, desarrollo de habilidades sociales, autoestima, auto concepto, autoimagen y sexualidad, así mismo, la importancia de una pareja, otorgando comprensión y comunicación en el ámbito sexual, lo que trae consigo proyecciones vitales individuales y familiares.

Palabras claves: Sexualidad, Construcción, Autoestima, Imagen auto referida

Abstract

The present study approaches the construction of the sexuality of young adults with motor functional diversity, emphasizing contextual, sociofamilial, and psychoaffective aspects of the individual. Under this framework, this research is developed considering the inherent right that human beings have, to be able to live, recognize and enjoy their sexuality, without being stigmatized based on prejudices and / or social imaginaries that influence positively or negatively at a certain point in the development of the individual. Likewise, aspects of identity were investigated, which contribute to the general development of the subject's life. Concluding the study, the influence of parenting is identified during the development of the subject, which will determine the level of integration, development of social skills, self-esteem, self-concept, self-image and sexuality, as well as the importance of a couple, providing understanding and communication in the sexual sphere, which brings with it individual and family vital projections.

Keywords: Sexuality, Construction, Self-esteem, Self-image

Problematización

La discapacidad en el cotidiano se manifiesta en la vida como una situación irregular, eventos que se presentan en el cuerpo de algunas personas que la limitan para la realización de actividades cotidianas. Esta situación también está asociada a contextos de vulnerabilidad política, cultural y social que han generado desde el ámbito interno y externo dificultades en el desarrollo de la persona, asociado a problemas de autoestima, inseguridades, socialización, dando lugar a dificultades frente al proceso madurativo de los individuos en cuanto a las relaciones interpersonales y especialmente en el desarrollo del ámbito sexual, es por ello, que es importante conocer cómo viven la sexualidad las personas con diversidad funcional motora y la importancia que estos le dan a su vida cotidiana y cómo les afecta en su forma de vida, entiendo que son parte de esta sociedad y que existe una vulneración de derechos sociales y sexuales, situación que inicia por parte de la familia e incluso de las instituciones y sociedad en general al minimizar e infantilizar sus necesidades, lo que de alguna manera promueve la dependencia y que su vez provoca limitaciones en sus relaciones interpersonales, proyecciones de vida amorosa y represión en cuanto a la sexualidad. Es por ello, que en este estudio se indagará en cómo afectan las limitaciones que presentan las personas con diversidad en el ámbito sexual y en el desarrollo social, afectivo y psíquico.

Objetivos

Objetivo general:

Indagar en la construcción de la sexualidad en jóvenes adultos con diversidad funcional motora.

Objetivos específicos:

1. Develar la imagen de sí mismo de las personas con diversidad funcional motora respecto a su sexualidad.
2. Indagar en la imagen auto referida de las personas con diversidad funcional motora en relación a la construcción de su sexualidad.
3. Indagar en las proyecciones vitales en relación a la sexualidad que presentan las personas con diversidad funcional motora.

Justificación

La siguiente investigación surge de la necesidad de indagar en la sexualidad de personas con diversidad funcional motora, puesto que la sexualidad es un aspecto relevante para el desarrollo vital, el cual cada uno es libre de vivir según su propia ideología y capacidades. Si bien actualmente se aborda la temática de discapacidad de forma general, la temática de sexualidad es poco abordada, esto debido a diversas variables, como lo son la falta de información, prejuicios, o tabúes existentes en la sociedad. Por lo tanto, es importante poder estudiar e indagar en las percepciones, experiencias y emociones de los sujetos afectados

respecto a este tema, abordando también el contexto familiar, cultural, social y/o económico, puesto que así se logrará entender y comprender sus vivencias, dejando de lado nuestras percepciones personales y sólo mirando al sujeto como tal en relación a su condición, logrando visualizar el reconocimiento de los derechos sexuales, destacando que la satisfacción de necesidades no varía según la condición que esté presente, sino que es un derecho y por tanto debe ser educado y orientado en relación al mismo. A pesar de que en la actualidad se han modificado las acciones en relación a las políticas públicas, mejorando la condición de vida de las personas, aun así estamos al debe con aspectos que son transversales a toda persona que se encuentra en situación de discapacidad, es por ello que es importante poder abordarlo desde distintas aristas para contribuir a un mejoramiento de calidad de vida.

Marco Referencial

En cuanto a los fundamentos teóricos generales que direccionan la comprensión y el análisis de la sexualidad en jóvenes adultos con diversidad funcional motora, se destacan las siguientes teorías:

Teoría del Construccinismo Social, la cual desde una mirada sociológica según Rizo, M. (2015). señala que “La construcción de la realidad destaca que la vida cotidiana implica un mundo ordenado mediante interacciones y significados compartidos por la comunidad” (p.5). Desde esta mirada, se da énfasis a la importancia del contexto social donde se generan las interacciones sociales desarrolladas por procesos de socialización primarias y secundarias a través de los agentes socializadores, tales como las familias, instituciones, los grupos de pares y los medios de comunicación que permiten la construcción social de la realidad.

Teoría del Interaccionismo Simbólico, plantea que el ser humano orienta sus actos hacia las cosas en función de los que estas significan dando un significado derivado de la interacción social, teniendo en consideración que los significados se manipulan y modifican mediante un proceso interpretativo y desarrollado por la persona al enfrentarse con las cosas que va encontrando a su paso. (Pérez, J. 2000). Es decir, estos significados varían de acuerdo a la interpretación psicológica de cada individuo, y que pueden ser modificadas de acuerdo al contexto y/o a la interrelación con un otro, mediante la comunicación.

Teoría de la Identidad Social, plantea que la identidad de los individuos se desarrolla en base aspectos de la imagen, auto concepto y valoración que los sujetos poseen de sí mismo, esto se relaciona directamente con las interacciones que estos establezcan con su entorno social, abordando aspectos tales como el sentido de pertenencia o categorías sociales. Teniendo en cuenta esto, es que se destacan conceptos tales como, identificación y comparación vinculados a el auto concepto y el autoestima de las personas, contribuyendo así a la construcción de la identidad individual y colectiva.

Modelo Biopsicosocial, se establece como teoría sustantiva del estudio, y se centra en buscar un bienestar holístico en los individuos respecto a los tratamientos médicos que estos reciban,

visualizando la importancia de que se intervenga en tres grandes variables, como lo son: los aspectos biológicos, psicológicos y/o emocionales y la sociología de acuerdo al contexto social.

Enfoque de Derechos, dentro del que se da énfasis al sentido y la valoración de la dignidad humana, teniendo en cuenta el reconocimiento de todos los derechos humanos entre ellos los derechos sexuales, vinculado a la temática sexualidad es que se hace mención a la libertad moral, considerando que todo ser humano tiene la capacidad de sentir, de comunicarse y singularmente de razonar.

Marco empírico

Todas las personas naturales presentan necesidades fisiológicas reproductivas que se relacionan a una satisfacción y placer sexual, afectivo, romántico y de autorrealización personal. De acuerdo a la siguiente investigación “Sexualidad en adolescentes con discapacidades motoras”. Cualquier adolescente con un tipo de discapacidad motora presenta deseos, sentimientos y tiene derecho a expresarlo de acuerdo a las capacidades que sean posibles. Esta investigación tiene como objeto de estudio a adolescentes que han presentado en su vida experiencias sexuales activas y los que no han tenido este tipo de experiencias, señalando que la situación en las que se encuentran ha sido por alguna experiencia (accidente, enfermedad) por lo que se han tenido que presentar en esta nueva situación, asimismo quienes nacieron con algún tipo de discapacidad. En relación a la educación que estos jóvenes en situación de discapacidad presentan es inferior a las de sus pares, es por ello se encuentran inadvertidamente excluidos lo que puede dificultar establecer una relación de pareja estable o esporádica. Los adolescentes con discapacidad se enfrentan a problemas que el resto de los adolescentes no se enfrentan o no tendrán, por ello no hay que negarse a esta realidad, por lo que tendrán que adaptarse y realizar un máximo esfuerzo para resolver sus conflictos. Los jóvenes en situación de discapacidad aspiran a tener una sexualidad igual que los demás jóvenes de su edad, pero para satisfacerlas necesitan ayuda, Puesto que carecen de intimidad ya que sus cuerpos desde muy temprana edad están en manos de otros, como por ejemplo : padres, médicos, fisiatras, entre otros. El tema de la sexualidad es un tabú, por ende no se aborda de la forma que debería, ya sea por falta de información o por inhibiciones propias del paciente o de los profesionales. La sexualidad es una de las etapas de la vida que cobra una real importancia en el ser humano, en donde es esencial para un pleno desarrollo, que tiene como objetivo consolidar la personalidad y desarrollo interpersonal. Es decir, si desde pequeños se le ha facilitado un desarrollo afectivo sexual, sus problemas serán como los de cualquiera en este proceso de adaptación, esto tiene directa relación con la construcción de la identidad, en donde toma fuerza las etapas del desarrollo, por ende, es necesario que en esta etapa puedan resolverse las dudas u otras en relación a su sexualidad, para que en el proceso de madurez se tenga una mirada positiva al respecto desde la persona misma. En este mismo sentido se hace referencia al desarrollo del área afectiva, en relación a las proyecciones de vida que este presenta de acuerdo a sus vivencias o sus expectativas. En pacientes con espina bífida, se observa que el 75% de estos querían casarse y el 63.7% tener hijos, sin embargo ninguno de estos pensaba tenerlos con una persona discapacitada. (García,

P, Nastrib M, 2011). En este sentido la aceptación del cuerpo, la actitud positiva ante la sexualidad y sentir que pueden generar atracción en el otro(a) son elementos básicos para tener y vivir una vida placentera, es aquí donde la imagen de sí mismo, el auto concepto es relevante, ya que de acuerdo a esto podrá desenvolverse de manera adecuada sexualmente, sin alteraciones de una imagen negativa que tenga de sí mismo. Haciendo referencia a otro tipo de lesión es la llamada “Conducta sexual en hombres con lesión medular traumática” menciona que las personas con alguna lesión medular son los casos más frecuentes de discapacidad a un nivel de escala mundial, un valor estimado aproximadamente es entre 7000 y 10.000 personas que han sufrido lesiones de este tipo, y que es más frecuente en varones entre un rango etario entre los 20 y 30 años de edad. Los principales problemas presentados son a nivel de trastornos sexuales, lo que trae consigo una rehabilitación, ardua y compleja y prolongada, es una terapia puede considerarse una terapia que permite luchar contra la ignorancia y el rechazo referente a la sexualidad. Las consecuencias de los lesionados se encuentra en aquellos que han tenido personalidad pre mórbida con un déficit de su imagen corporal y con una baja autoestima presentan mayores dificultades para reencontrarse con una vida sexual luego de haber sufrido una lesión de este tipo, teniendo en cuenta que muchos de los pacientes desconocen su capacidad sexual reproductiva, debido a la falta de información, por lo que les prohíbe explorar en vías de gratificación. Por otra parte, aquellos que se interesan por mejorar su calidad de vida sexual en su mayoría han mencionado que han presentado información en su proceso de rehabilitación. (Castañeira, R. Jiménez, M. Cordero, R. Brunet, G. Macías, Y. 2014)

Según lo señala Caricote, E. (2012). “Sexualidad en adolescentes discapacitados” esta tiene como base que todo ser humano tiene el derecho de expresarse y de ser libre en relación a su sexualidad, de acuerdo a su capacidad y deseos que esté presente y muchos de los casos están asociados a algún accidente lo que provoca lesiones en este ámbito, obteniendo como resultado una discapacidad. Junto a ello, hace mención a la poca educación que existe en este ámbito, poniendo más limitantes que orientación o educación a las personas en esta situación. Actualmente hablar de sexualidad sigue siendo prohibido y complicado, ya que a la mayoría de los seres humanos les parece algo muy íntimo y que no se debe tratar en público. La sexualidad aún sigue siendo un tema tabú, lo que dificulta con mayor fuerza conocer de esta dinámica. cuando la situación de discapacidad se da en la adolescencia es importante abordarla de inmediato, ya que es entendido como un duelo, puesto que es la pérdida de una o más de sus funciones, lo que debe ser tratado y reconstruido a nivel emocional. Estas vivencias se agigantan en los/los adolescentes discapacitados pudiéndose apreciar los intensos sentimientos de frustración ante su discapacidad. Por otro lado, las familias y el personal especializado muchas veces dedican más tiempo a la educación y la rehabilitación en sentido general, pero no tanto a la educación de la sexualidad. El problema en los jóvenes y adolescentes, no es aceptarse y/o adaptarse a su condición, sino que es aprehender a descubrir sus posibilidades humanas y potenciarlas, es decir, afirmar que son personas de derechos y de asumir su sexualidad plenamente. Para muchos la sexualidad

presenta diversos cuestionamientos, que abarcan algunos mitos, y esto en base a la escasa socio educación de esta temática.

Marco metodológico

La metodología utilizada en el presente estudio, es de carácter cualitativo, puesto que se centró principalmente en indagar en la construcción de la sexualidad, dando énfasis al área subjetiva de los individuos, obteniendo información mediante entrevistas y el desarrollo de los relatos expuestos por los sujetos. El alcance es de carácter exploratorio, estudiando una temática poco abordada, haciendo referencia a la construcción de la sexualidad de los jóvenes adultos que presentan diversidad funcional motora. La finalidad utilizada en la investigación, es de carácter básica, la cual se centra en investigar un fenómeno y grupo en particular, entre el rango de edad de los 18 a 35 años que presentan diversidad funcional motora en base a la construcción de la sexualidad.

El tipo de dato utilizado es de carácter primario, ya que la información recopilada fue adquirida directamente desde los actores involucrados en la muestra, según el tiempo que está delimitado bajo un carácter transversal, debido a que se realizó en un tiempo y/o momento determinado. Respecto a la muestra, esta es delimitada a jóvenes y/o adultos de 18 a 35 años que poseen diversidad funcional motora y que residan en la región del Biobío, asimismo es relevante mencionar que esta fue de tipo no probabilístico y teórico, puesto que la muestra fue seleccionada de acuerdo a los objetivos propuestos, quedando sujeta al criterio de accesibilidad y saturación, es por esto que la técnica de recopilación de datos utilizada fue la entrevista semi-estructurada.

El acceso a la muestra se realizó mediante la búsqueda de instituciones acorde a la temática a tratar, es decir, oficina de la discapacidad de San Pedro, que a su vez conectó con Teletón, todo esto mediante el contacto con Sra. Andrea Arpide. La otra parte de la muestra se realizó en el programa de unidad de inclusión estudiantil de Universidad Católica de la Santísima Concepción.

Respecto a la recolección de datos utilizada, se desarrolló una entrevista que fue respaldada por una malla temática previamente realizada, validada por Trabajadora Social y docente de la Universidad Católica de la Santísima Concepción la Srta. Norma Pradenas. En base a esto, la validez implica que los investigadores deben garantizar la validez de la información otorgada, realizando un trabajo responsable, resguardando notas de campo, transcripciones textuales de las entrevistas y codificación, con la finalidad de comprobar la veracidad de lo investigado, ajustando y analizando los datos otorgados. Respecto a los criterios de calidad, estos fueron los de credibilidad, transferibilidad y confirmabilidad. En cuanto al criterio de transferibilidad, hace mención a que la información recopilada, servirá para estudio de otra temática, en un contexto diferente o en realidades similares abordado en este proyecto, en cuanto al criterio de confirmabilidad hace mención a que los resultados deben ser neutrales para captar la realidad de la misma, en donde no exista prejuicios ni intereses personales.

Tipo de análisis de datos textuales, debido al procesamiento de datos mediante un análisis hermenéutico, el cual se enmarca en el paradigma interpretativo y comprensivo. Esto mediante un proceso de transcripción de los audios de las entrevistas tal y como fueron expresadas por estos para luego ser codificados en el programa Atlas ti utilizada como una herramienta metodológica, en donde finalmente toda la información se analiza en una matriz de análisis que genera un análisis general de las variables indagadas.

Resultados

El estudio fue abordado mediante cinco categorías que facilitaron el procesamiento de datos y su respectivo análisis, dentro de ellas encontramos:

Autoimagen: En resumen, la auto imagen depende única y exclusivamente de como los sujetos se visualizan asimismo y como viven su discapacidad, con esto hacemos referencia si es que los individuos le adjudican un valor negativo o no a esta última, desarrollando así un proceso interno o cognoscitivo respecto a cómo los entrevistados se visualizan o representan mentalmente respecto de sus características físicas, con esto hacemos referencia al nivel de satisfacción individual que los mencionados poseen de su cuerpo, tanto como de su personalidad y/o cualidades, sin embargo también depende directamente del tipo de interacciones sociales que estos mantuvieran con sus grupos y entornos sociales, puesto que si lograron desarrollar una interacción social fueron desarrollando un sentido de pertenencia con sus respectivos grupos y generando una propia inclusión y exclusión de ciertos grupos sociales, según su percepción de vida e ideales.

Sexualidad: Respecto al concepto de sexualidad para los entrevistados, una parte de la muestra relaciona a este con el aspecto de las experiencias sexuales o del acto sexual en sí, por otra parte, se hace referencia al concepto de género en relación a la identificación de sexo, es decir femenino o masculino. La sexualidad es relevante para el total de los entrevistados, haciendo alusión al acto sexual en sí, a la procreación y a otras prácticas sexuales individuales. Por otra parte, existe una diferencia notoria entre los entrevistado en base a los relatos, el cual manifiesta no considerar relevante la sexualidad desde el acto en sí debido a las dificultades de su discapacidad y la imagen que presenta de sí mismo. El relato o percepción de los pares y grupos al respecto de esta temática no es relevante en la construcción de la sexualidad, puesto que es vista por estos, como algo burdo, no como el concepto esencial que estos le atribuyen a este concepto.

Imagen auto referida: Los resultados de los discursos asociados al abordaje de la imagen auto referida que presentan las personas con diversidad funcional motora asociada a la sexualidad, apuntan a que la sexualidad como temática en general es un tabú social y que las personas en situación de discapacidad son seres asexuados, ya que de acuerdo a los relatado por la mayoría de los entrevistados, la sociedad, considerando en ella la familia, las instituciones, grupo de pares y entorno en general, tiene una mirada infantilizada de la discapacidad, situación que impide la socio educación sexual y al mismo tiempo genera una dificultad

importante en el desarrollo natural de la misma. Cabe señalar, que para una parte de la muestra dicha perspectiva social presenta directa relación con la imagen que las personas con diversidad funcional motora tienen de sí mismos, no obstante, algunos de los entrevistados no la consideran una limitante para desenvolverse en su entorno social, sino que más bien esto les genera motivación y empoderamiento para alcanzar sus metas. Con respecto a los Medios de comunicación, señalan que estos transmiten e impulsan la perspectiva de disminución, infantilización e inhabilidad de las personas con diversidad funcional motora y de acuerdo a esta mirada es que se ha educado durante años a la sociedad, lo que ha traído consigo las problemáticas existentes de inclusión social en los distintos en los cuales puede desarrollarse una persona, considerando entre los más relevantes el contexto educacional, laboral, familiar, e interpersonal en general dentro de los cuales se encuentra el desarrollo psicoafectivo con su entorno, el cual incluye directamente la sexualidad.

Proyecciones vitales: Los sujetos manifiestan el interés de fomentar su independencia, formar una familia y/o desarrollar su rol parental, esto mediante la procreación natural, la adopción o método artificial, no visualizando como obstáculo su condición para desarrollar dicho rol. Estas proyecciones se vinculan con el concepto que los sujetos poseen de familia, los cuales han sido modificados debido a las vivencias, experiencias prácticas y/o contextos sociales y familiares. Respecto al área de salud, los resultados obtenidos se relacionan directamente con el interés que mantenían los sujetos en cuanto a informarse y orientarse respecto a su condición, obteniendo el apoyo necesario en el aspecto físico, psicológico y emocional. Dichas afirmaciones hacen referencia al modelo biopsicosocial, el cual se centra principalmente en la importancia de un tratamiento lo físico, psicológico y social, generando una relación directa entre cuerpo, mente y contexto social en el cual se encuentran insertos, en tanto dicho modelo genera un desarrollo positivo de los individuos, desencadenado en ellos una buena imagen personal, desarrollo de sus habilidades, socialización y otros. Asimismo, la contraparte menciona solo haber recibido tratamiento físico, dejando de lado el ámbito sexual y emocional. Por lo que señalaron la importancia de profundizar en el ámbito de la sexualidad con personas en situación de discapacidad desde un enfoque holístico dando énfasis a los derechos humanos.

Externalización de proyecciones vitales: Se concluye que el logro de las metas personales se encuentran directamente relacionadas con la estigmatización y prejuicios sociales existentes, lo que pudiese influir de manera positiva o negativa en los sujetos, desarrollando un empoderamiento personal u afectando en su desarrollo social e individual según corresponda, a su vez, los sujetos se refieren a la apreciación que tiene su entorno respecto de su proyección vital, señalando que generalmente existe una limitante social respecto a este ámbito debido a su condición de discapacidad.

Análisis

Categoría Autoimagen: De acuerdo a lo analizado es posible visualizar dos perfiles fuertemente diferenciados, uno de ellos destaca por su autoestima, puesto que tres sujetos de la muestra, presentan una autoestima elevada, lo que repite a un patrón conductual asociado a la independencia, autonomía, seguridad, mayor desarrollo de habilidades sociales, e inserción social en general, en cuanto a su valoración personal se destacan aspectos sociales. No obstante, el segundo perfil evidencia debilidades en relación a aspectos sociales, aislamiento, timidez, escaso desarrollo de habilidades sociales, segregación, dependencia familiar, afectiva, social y física, lo que tiene como consecuencia una baja autoestima. Según Mead (1934) “El interaccionismo tiene una influencia psicológica, es decir, que se basa en una conducta social, por lo que este reacciona contra el modelo de comportamiento tipo estímulo respuesta, puesto que la gente interpreta estímulos y son esas interpretaciones las que moldean su accionar”. Una parte de la población muestral, señala que la confianza que expresan hacia su entorno social les genera desazón, ya que no existe reciprocidad en la interacción. Otra parte, manifiesta presentar incomodidad con la inseguridad que presentan en la toma de decisiones en su vida cotidiana, lo que se relaciona directamente con la siguiente definición de identidad, Según Côté & Levine, 2002. “Es un análisis del nivel micro-social que conforma el punto de encuentro entre las manifestaciones de la individualidad y la influencia de la colectividad que es donde se desarrolla y asienta la llamada Identidad Personal. A modo de conclusión los resultados, tienen relación con la teoría de la identidad social, puesto que por muy rica y compleja que sea la imagen que estos tengan, en relación al mundo físico y social que los rodea, algunos de estos son aportados por la pertenencia a grupos o categorías sociales” (Tajfel, H. 1981)

Categoría sexualidad: Desde la construcción de la sexualidad se identifica que este se ha ido adquiriendo en base a la experiencia de cada individuo, identificando dos variables, la primera hace referencia a los entrevistados que han establecido relaciones de parejas, por lo que visualizan el acto sexual como un compromiso afectivo con el otro, como consecuencias de experiencias anteriores que solo se centraban en su propio bienestar erótico, sensual y sexual, satisfaciendo sus propias necesidades, y potenciando su autoimagen. En relación a lo anteriormente señalado, lo indicado hace alusión a una perspectiva teórica desde el Interaccionismo simbólico, que según lo mencionado por Pérez, J (2000) “ El ser humano orienta sus actos, hacia las cosas en función de lo que estas significan”, es decir en este sentido para estos, el acto o la interacción sexual con un otro(a) tiene énfasis en el significado que ha tenido para el individuo, es decir, no solo por el acto sexual, sino por la interpretación emocional y/o afectiva que tiene para el mencionado. Con respecto a la Construcción social en relación a la sexualidad y a la otra parte de la muestra que menciona no establecer o no haber tenido una experiencia sexual en todo el transcurso con su vida, ha tenido como consecuencia que la realidad que estos han vivenciado tiene directa relación con el relato de interacciones sociales con otro cargada de un componente psicológico propio del ser humano, que genera un análisis mucho más personal. De acuerdo a lo planteado por la Teoría del

Construccionismo social, según lo mencionado por López, P. (2013) “Nuestra realidad cotidiana es socialmente construida mediante la objetivación de patrones sociales que son construidos y negociados en el seno de nuestras prácticas sociales diarias.

Categoría de Imagen auto referida y personas con diversidad funcional motora : Cabe señalar, que en relación a los relatos asociados a la imagen auto referida y sexualidad en personas, es posible detectar similitudes con la Teoría del Construccionismo social, la cual según Hernández, L. (2010) “La noción sobre el cuerpo también se construye socialmente, siendo sujeto de representaciones, significaciones y estereotipos tipificados que son normalizados y aprehendidos en el proceso de socialización, ya que mediante la socialización primaria, según Berger y Luckman, se va enseñando que el cuerpo es un medio que manifiesta necesidades, las que han de ser satisfechas, pero mediante ciertas normas y en ciertos contextos. Asimismo, en el proceso de socialización se van asumiendo las nociones sobre lo atractivo, lo sano, lo funcional, lo estético, lo bello que van acordes con los estereotipos y cánones considerados normales; así se crea la noción de lo atractivo, apetitoso, sano según generalidades y estándares sociales y culturales; por lo tanto, lo que puede resultar atractivo y moral para una sociedad puede no serlo para otra”. (p. 166). De lo anterior, se hace referencia a que las personas forman parte de una colectividad mediante la cual viven procesos de socialización y sexualidad, fundamentales para su desarrollo personal y social, los cuales a su vez se rigen de normas, pautas y discursos sociales que permiten visualizar la representación y prácticas sexuales, misma situación es vivenciada por las personas con diversidad funcional motora, quienes han desarrollado a lo largo de su vida distintos procesos de socialización que han permitido la integración o no a las prácticas sexuales de forma personal y/o en pareja donde la educación social ha tenido un rol fundamental en la construcción de la sexualidad. En cuanto al enfoque de derechos, es relevante destacar la vulneración vivenciada por los entrevistados, quienes comentan la existencia de una barrera social para su desarrollo social y sexual en donde en la mayoría sujetos relata que dicha vulneración proviene inicialmente desde sus grupos familiares, centros institucionales en los cuales participan y entorno en general.

Categoría de Proyecciones vitales: Según lo expuesto existe una vinculación con la Teoría del Construccionismo social, puesto que, de acuerdo a lo señalado por García, J. (2015). “La función primaria del lenguaje, tanto para el adulto como para el niño, es la función comunicativa, el contacto social, la influencia sobre los individuos que nos rodean”. En ese sentido, es que “un signo siempre es originariamente un medio usado con propósitos sociales, un medio para influenciar a los otros, y sólo más tarde se convierte en un medio para influenciarnos a nosotros mismos” (p. 92). En base a esto, se entiende que la socialización primaria y secundaria es de suma importancia para el desarrollo de la comunicación de los sujetos con su entorno, asociándolo a independencia. Desarrollo personal, social y sexual.

Categoría de Externalización de proyecciones vitales: Según lo señala Ritzer menciona que la capacidad de pensar está moldeada por la interacción social, en la interacción, es decir, la gente aprende los significados y los símbolos que le permiten ejercer su capacidad humana distintiva de pensar”. En base a esto, se realiza la vinculación con la Teoría del Interaccionismo Simbólico, puesto que cada sujeto otorga un significado derivado de las interacciones sociales que este establece con su entorno, teniendo en cuenta que los significados son subjetivos y dependen únicamente de las interacciones sociales, es que dichos significados son modificables mediante el proceso interpretativo, lo que se relaciona con las vivencias y experiencias de las personas con diversidad funcional motora.

Conclusiones

Respecto al logro y/o cumplimientos de los objetivos, se señala que la presente investigación aborda de forma integral la construcción de la sexualidad en jóvenes y/o adultos con diversidad funcional motora develando que la autoimagen es un factor incidente en la sexualidad y que está directamente relacionado con la imagen que tenga de sí mismo, es decir de su identidad y de su valoración física, psíquica, y afectiva. Por consiguiente si se desarrolla la autoimagen de manera positiva no influirá en la persona la percepción que tienen los terceros al respecto de la temática señalada, por ende, a pesar de que la sociedad señala limitaciones en cuanto a la condición del sujeto, esto no tiene mayor relevancia en el desarrollo del individuo, siendo más bien un factor motivante para el desarrollo de su vida en general. En base a las proyecciones vitales, se concluye que en la generalidad de la muestra manifiesta poseer el deseo de formar un grupo familiar independiente del medio o la forma o sino en relación a la meta en común, que es el desarrollo de la paternidad. Es importante destacar que lo novedoso de esta investigación apunta a la relación que tiene la crianza de las personas y el contexto socio familiar frente al desarrollo de sus habilidades sociales y el cómo ellos visualizan su discapacidad, lo cual se asocia a un mejor desarrollo psicoafectivo, adaptabilidad a distintos contextos sociales y a no visualizar la sexualidad como un aspecto negativo, es decir sin represiones, sin tabúes y culpas de sus necesidades sexuales y reproductivas. Además, se observa un antecedente que marca la diferencia en la relación sexual, que tiene que ver directamente con la pareja, ya que debe existir una comprensión en el acto en sí, facilitando posiciones, tiempos, adaptándose a los niveles de satisfacción mutuos, dando énfasis al ámbito afecto del acto sexual debido a la condición del otro.

Limitaciones

Respecto a las limitaciones presentes, se visualiza la incomodidad de los entrevistados respecto a la temática de sexualidad, lo cual dificultó la aplicación de las entrevistas, por otro lado, al momento de gestionar y acceder a la muestra, se presenta el tiempo como una limitante, puesto que en algunas organizaciones nos solicitaban la ejecución de un proyecto el cual debía durar a lo menos un año. De igual forma, en una instancia posterior se logra

gestionar una coordinación con otra institución, sin embargo el día de la aplicación se retractaron sin dar mayores argumentos, por lo que se decidió gestionar con otras entidades.

Propuestas

En base al estudio es que se observa la necesidad de abordar aspectos asociados a la rehabilitación en su integralidad, considerando acciones que impulsen a la socio educación familiar, educativa y social que trabajen la temática de sexualidad no sólo desde el punto de vista de integración social, laboral y educativa, sino desde la rehabilitación de la salud emocional, sexual y de parejas, puesto que en el caso que exista una pareja esta pueda ser incluida en el proceso generando mayor vinculación, compromiso y seguridad en la relación, para que su vivencia sexual sea positiva. De igual forma se sugiere profundizar en la temática de sexualidad en personas con diversidad funcional. De igual forma es necesario trabajar directamente el desarrollo de la sexualidad con la persona que posea diversidad funcional motora partiendo desde el mejoramiento de su autoestima, auto concepto para modificar ciertos patrones cognitivos y conductuales que presenten directa relación con su identidad, finalmente desde la colectividad, se recomienda informar y concientizar a la sociedad respecto de los derechos sexuales y reproductivos de las personas en situación de discapacidad. De lo anterior, se propone abordar la sexualidad a nivel macro, desde las políticas públicas y sociales, potenciando desde los organismos tanto públicos como privados el reconocimiento de los derechos sexuales y socio afectivos de las personas en situación de discapacidad, así como también desde el nivel micro plantear en las actividades de intervención directa e indirecta la sexualidad como un aspecto fundamental del desarrollo de todos los seres humanos.

Referencias bibliográficas

A, Gavarra. (2009). *El Modelo Biopsicosocial en evolución*. Barcelona, España: Editorial Francesc Borrell i Carrió. Disponible en: <http://www.elsevier.es/es-revista-medicina-clinica-2-articulo-el-modelo-biopsicosocial-evolucion-13034093>

Burgos, N. (2011). *“Investigación cualitativa: Miradas desde el Trabajo Social”*. Primera edición. Buenos Aires, Argentina: Espacio.

C, Álvarez de la Cruz. (2010). *Comunicación y sexualidad*. Cuba. Universidad de Murcia.

Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/eg/n19/reflexion3.pdf>

Cárcamo, H. (2005). *Hermenéutica y Análisis Cualitativo*. Santiago, Chile: Universidad de Chile. Disponible en: <http://www.facso.uchile.cl/publicaciones/moebio/23/carcamo.htm>

Caricote, E. (2012). *“Sexualidad en adolescentes discapacitados”*. Estado Carabobo, Venezuela: Universidad de Carabobo. Recuperado desde: http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1316-71382

Cazalla, N., Molero, D. (2013). *“Revisión teórica sobre el auto concepto y su importancia en la adolescencia”*. Madrid, España: REID.

CONACE, (2009). *“Orientaciones para la intervención en sexualidad”*. Santiago, Chile: Área de Técnica de Tratamiento y Rehabilitación Gobierno de Chile.

Cruz, M. (2015). *“Acceso a derechos sexuales y reproductivos de las mujeres con discapacidad: El papel de las y los prestadores de servicios”*. Guadalajara, México: Universidad de Guadalajara. Recuperado desde: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=88446716003>

García, F. (2002). *“Investigación evaluativa en documentación”*. Madrid, España: Universidad de Valencia. Disponible en: <https://books.google.cl/books?id=GlgXwKRXIWYC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Hernández, R. (2010). *“Metodología de la Investigación”*. Cuarta Edición. México: McGraw- Hill.

Ibáñez, P. (2004). *“Relaciones sociales de personas con discapacidad, en el ocio y el tiempo libre”*. Madrid, España: Universidad Nacional de Educación a Distancia.

Kornblit, A. (2007). *“Metodologías cualitativas en ciencias sociales”*. Buenos Aires, Argentina: Editorial Biblos. Disponible en:

https://books.google.cl/books?id=cDlsgt_VA18C&pg=PA55&dq=criterio+de+saturaci%C3%B3n&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiKuqeB5PfbAhUJiZAKHcDiBrcQ6AEIJjAA#v=onepage&q=criterio%20de%20saturaci%C3%B3n&f=false

Lozano, G (2013). *Las emociones, teoría de James-Lange*. Málaga, España: Psicólogo. Disponible en: <http://ipsicologo.com/2013/06/las-emociones-la-teoria-de-james-lange.html>

Ledesma, J (2009). *“La imagen social de las personas con discapacidad”*. 2° Edición. España Disponible en: <https://books.google.cl/books?id=EivYrelJoNsC&printsec=frontcover&dq=la+imagen+social+de+las+personas+con+discapacidad&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwj4ZeV3KvaAhWCHJAKHTjdCmsQ6AEIJjAA#v=onepage&q=la%20imagen%20social%20de%20las%20personas%20con%20discapacidad&f=false>

Mercado, A; Hernández, A. (2010). “El proceso de construcción de la identidad colectiva”. Ciudad de México, México: Universidad Autónoma del estado de México. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-14352010000200010

MINEDUC, (2015). “Educación en Sexualidad, Afectividad y Género”. Santiago, Chile: Gobierno de Chile. Disponible en: http://www.convivenciascolar.cl/usuarios/convivencia_escolar/File/2018/Orientaciones%20Programa%20Educacion%20Sexualidad,%20Afectividad%20y%20Genero.pdf

Nastri, M y García P., (2011). “Sexualidad en adolescentes con discapacidades motoras”

Buenos Aires, Argentina. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752011000500017

Organización de las Naciones Unidas, (2006). *“Preguntas frecuentes sobre el Enfoque de Derechos Humanos en la cooperación para el Desarrollo”*. Nueva York, Estados Unidos: Atar Roto Presse S.A

Disponible en: <http://www.ohchr.org/Documents/Publications/FAQsp.pdf>

Palacios, A. (2008). *El Modelo Social de la Discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Bogotá, Colombia: Ediciones CINCA.

Disponible en: <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/3624>

Panessi, G. (2013). *“La socialización primaria y secundaria”*. Entre Ríos, Argentina. Disponible en: <http://tema-etico.blogspot.cl/2013/05/la-socializacion-es-un-proceso-en-el.html>

Portal de personas con discapacidad, (2013). *Diversidad funcional*. Madrid, España. Disponible en: <http://www.discapnet.es/areas-tematicas/tecnologia-inclusiva/tecnologia-y-necesidades-humanas/necesidades-divers>

PortaLatín, B. (2013). *“Sexo y discapacidad no son incompatibles”*. Madrid, España: Unidad Editorial El Mundo. Disponible en: <http://www.elmundo.es/elmundosalud/2013/04/22/noticias/1366655376.html>

Fundación Nacional de la Discapacidad, (2014). *“Discapacidad en Chile”*. Santiago, Chile. Recuperado desde: <http://fnd.cl/discapacidadenchile.html>

García, P. (2011). *“Sexualidad en adolescentes con discapacidades motoras”*. Buenos aires, Argentina: Centro pediátrico de Garrahan. Recuperado desde: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0325-00752011000500017

Rizo, M. (2015). *“Construcción de la realidad, comunicación y vida cotidiana”*. Sao Paulo, Brasil: Colegio de Humanidades y Ciencias Sociales. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/interc/v38n2/1809-5844-interc-38-02-0019.pdf>

Real Academia Española, (2017). *Diccionario de la lengua española*. Madrid, España. Disponible en: <http://dle.rae.es/?id=4Ujv4M>

Ruiz, J. (2012). *Metodología de la investigación cualitativa, 5ta edición*. Bilbao, España: Universidad de Deusto. Disponible en: <https://books.google.cl/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcover&hl=es#v=onepage&q&f=false>

Significado, (2017). *Inclusión y Exclusión*. Disponible en: <http://www.significados.com/inclusion/>

Soler, N. (2015). *“Diversidad funcional, infantilización y asexualidad”*. Barcelona, España: Fundadora y editora de Zena. Disponible en: <http://zena.cat/es/diversidad-funcional-infantilizacion-y-asexualidad/>

Hoover, J. (2007). *“La discapacidad, una mirada desde la teoría de sistemas y el modelo biopsicosocial”*. Manizales, Colombia: Universidad Autónoma de Manizales.

Recuperado desde <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v12n1/v12n1a04.pdf>

Muñoz, C; Osorio, J. (2012). *“Significado de la sexualidad en adultos jóvenes sometidos a quimioterapia por neoplasia testicular”*. Antofagasta, Chile: Universidad de Antofagasta. Recuperado desde: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532012000200011

Organización de las Naciones Unidas, (2008). *Declaración Universal de los Derechos Humanos*, United Nations. Recuperada desde: <http://www.un.org/es/sections/issues-depth/human-rights/index.html>

Pérez, J.; Gardey, A. (2017). *Definición de Biopsicosocial*. Buenos Aires, Argentina.

Disponible en: <https://definicion.de/biopsicosocial/>

Pérez, G. (2000). *“La construcción social de la realidad carcelaria”*. Lima, Perú. Editorial: Pontificia Universidad Católica del Perú.

Disponible en:

https://books.google.cl/books?id=JzLJTxBqLuAC&pg=PA81&dq=interaccionismo+simbolico&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiK-Z6L557XAhUY02MKHaX_D8sQ6AEILjAC#v=onepage&q=interaccionismo%20simbolico&f=false

Rivera, P. (2008). *Sexualidad de los niños, niñas y jóvenes con discapacidad*. San José, Costa Rica: Universidad de Costa Rica. Recuperado desde: <file:///C:/Users/lizzi/Downloads/DOC-20170812-WA0036.pdf>

Rodríguez, R; Jiménez, R; Brunet, D. (2014). *Conducta sexual en hombres con lesión nna*. Recuperado desde: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212014000100003

Tajfel, H. (1981). *La teoría de la Identidad Social: una síntesis crítica de sus fundamentos, evidencias y controversias*. Disponible en: <http://www.psicothema.es/pdf/3432.pdf>

Thumala, D. (2009). *Inclusión y exclusión social del Adulto Mayor en Chile*. Programa de Estudios Sistémicos en Envejecimiento y Vejez. Santiago, Chile: FASCO Universidad de Chile. Disponible en: http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/122257/Inclusion_y_exclusion_social_del.pdf?sequence=1

Vieytes, R. (2004). *“Metodología de la Investigación en organizaciones, mercado y sociedad”*. Primera Edición. Buenos Aires: Ciencias.

Viscarret, J. (2007). *“Modelos y Métodos de intervención en Trabajo Social”*. Madrid. España. Edición alianza.

Vasilachis, I. (2006). *“Estrategias de investigación cualitativa”*. Barcelona. España. Editorial Gedisa, S.A.

Ruiz, J. (2012). *“Metodología de la investigación cualitativa”*. 5° Edición. Vol. 15. Disponible en:

https://books.google.cl/books?id=WdaAt6ogAykC&printsec=frontcover&dq=metodologia+de+la+investigacion+cualitativa&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwiToMCb3cXXAhWChZAKHSWLA_QQ6AEIJDA#v=onepage&q&f=false

Rizo, M. (2015). *“Construcción de la realidad, comunicación y vida cotidiana”*. Ciudad de México, México. Universidad Autónoma de la Ciudad de México. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/interc/v38n2/1809-5844-interc-38-02-0019.pdf>

López, P. (2013). *“Realidades, construcciones y dilemas, una revisión filosófica al Construccionismo Social”*. Santiago, Chile. Universidad de Chile. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/cmoebio/n46/art02.pdf>

García, J. (2015). *“La Construcción Social del Conocimiento”*. Ciudad de México, México: Universidad Pedagógica Nacional. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/polis/v11n1/1870-2333-polis-11-01-00083.pdf>

Valenzuela M. (2012). *“El concepto de identidad como recurso para el estudio de transacciones”*. Ciudad de México. Universidad de México. Disponible en: <http://www.scielo.br/pdf/psoc/v24n2/03.pdf>

Anexos

Malla Temática

Objetivos específicos	Tema primario	Tema secundario	Categorías	Ítems
1). Develar la imagen de sí mismo de las personas con diversidad funcional respecto a su sexualidad.	Imagen de sí mismo respecto a su sexualidad	1.- Autoimagen	1.- Autoimagen	¿Cómo describes tu personalidad? ¿Cómo te describes físicamente? ¿Qué es lo que más te agrada de ti? ¿Qué es lo que más te disgusta de ti?
			1.2 identidad	¿Quién soy? ¿Cómo soy? ¿Qué te identifica como persona? ¿Qué crees tú que te diferencia de los demás? ¿Te identificas por las cosas que haces? ¿Qué cosas valoró de mí?

			1.3 Autoimagen y persona con diversidad funcional motora	<p>¿La imagen que tienen los demás de usted, es influyente en su imagen personal?</p> <p>¿Usted piensa que la imagen que proyecta a los demás es congruente con la imagen que tiene de sí mismo?</p>
		2. Sexualidad	2.1 Significado	<p>¿Qué es la sexualidad para usted?</p> <p>¿Cómo se ha ido construyendo ese significado?</p> <p>¿Considera a la sexualidad como un aspecto relevante en su vida?</p>
			2.2 Aprendizajes (Socialización)	¿Cómo se ha ido adquiriendo este significado?
			A. Familia	<p>¿Recibió educación sexual por parte de su familia?</p> <p>¿Qué opina su familia de la sexualidad?</p>

			B. Pares	<p>¿Cómo han abordado tus pares el tema de la sexualidad contigo?</p> <p>¿Consideras que los relatos de tus pares han aportado en la creación de tu concepto de sexualidad?</p>
			C. Educación	<p>¿Recibiste educación sexual durante tu proceso educativo?</p> <p>¿Consideras que se abordó de forma correcta?</p> <p>¿Esta educación es de utilidad para tu vida actual?</p>

			D. Grupos	<p>¿De qué manera se abordó la sexualidad en los grupos a los que perteneces?</p> <p>¿Crees que fue complejo abordar la sexualidad en los grupos a los que perteneces?</p>
			2.3 Experiencias practicas (Relaciones de parejas)	<p>.</p> <p>¿Has tenido relaciones de parejas?</p> <p>¿Cómo ha sido esa relación?</p> <p>¿Qué aspectos positivos y/o negativos destacas de esa relación?</p> <p>¿Qué es para ti una experiencia sexual?</p> <p>¿Posees alguna experiencia sexual?</p> <p>¿Cómo han abordado el tema de la sexualidad?</p>

<p>2).- Indagar en la imagen auto referida de las personas con diversidad funcional motora en relación a la sexualidad.</p>	<p>Imagen auto referida respecto a la sexualidad de personas con Diversidad funcional motora.</p>	<p>1.-Imagen auto referida de las personas con Diversidad funcional motora.</p>	<p>Construcción de la imagen auto referida</p>	<p>¿Por qué crees que se presenta esta imagen de la sexualidad en tu entorno?</p> <p>¿Qué crees que piensa tu entorno social, amigos y otros, en relaciona tu sexualidad v/s tu condición?</p> <p>¿ Te han manifestado alguna postura en relación a tu sexualidad?</p> <p>¿Cómo influencia la imagen social de la sexualidad en ti?</p> <p>¿Qué muestran los medios respecto de la sexualidad?</p> <p>¿Porque crees tú que muestran esa información?</p>
			<p>1. Familia</p>	<p>¿Qué crees que piensa tu familia respecto a la sexualidad de personas con diversidad funcional motora?</p> <p>con las que ellos se relacionan?</p> <p>¿Existen limitaciones por parte de tus familiares para tu desarrollo sexual?</p>

				<p>¿Existe socio educación familiar del tema?</p> <p>¿La percepción de tus familiares tiene influencia sobre tus conductas asociadas al ámbito sexual?</p>
			2. Sociedad	<p>¿Cuál crees tú que es la imagen que tiene la sociedad respecto a la sexualidad de las personas con diversidad funcional motora?</p> <p>¿Te sientes influenciado por la sociedad respecto a la imagen que ellos tienen de la sexualidad de personas con diversidad funcional motora?</p>
3. Indagar en las proyecciones vitales que presentan las personas con diversidad funcional motora	Indagar en las proyecciones vitales	1. Proyección vital en relación a la sexualidad	1. Afectivo	<p>¿Qué quieres ser el día de mañana?</p> <p>¿Cómo se proyecta usted en el ámbito afectivo?</p> <p>¿Cuál es tu concepto de familia?</p> <p>¿Cómo se constituye?</p> <p>¿Le gustaría formar una familia más adelante?</p>

			2.Salud	¿Qué cambio considera que pudiese tener para la modificación del tratamiento u atención?
		2. Externalización de proyecto de vida	1.- Social	¿Cuál crees que será la percepción del entorno respecto a tu proyección futura? ¿Cómo influyen las percepciones sociales en tu proyecto de vida?

Matriz de datos

Objetivo específico	Subtema	Cita	Qué es lo que el entrevistado quiso decir	Cuál es la interpretación del investigador en función de la teoría
----------------------------	----------------	-------------	--	---

<p>1.- Develar la imagen de sí mismo de las personas con diversidad funcional respecto a su sexualidad.</p>	<p>Autoimagen</p>	<p><i>“Mi personalidad, nunca me habían preguntado algo así, ehhhh soy una persona super extrovertida me gusta reírme, me gusta disfrutar la vida en si, también soy seria en los momentos que tengo que serlo. Pero en general eso, como que soy más extrovertida y demasiado curiosa y esas cosas” [E.2]</i></p> <p><i>“Ehhhh no me gusta esa pregunta. Ehh no pero igual creo que no me considero una persona relevante, en temas físico, como ya, no soy una modelo, como que no se como expresarlo ni explicarlo, como que yo físicamente no me gusto en</i></p>	<p>La entrevistada manifiesta que su imagen personal es algo que le interesa, puesto que le agrada verse y sentirse bien para con ella misma, pero a pesar de aquello no se siente cómoda consigo misma, destacando solo aspectos asociados a su características personales y habilidades sociales, resaltando que es una persona capaz de sobresalir de los problemas, una persona resiliente, que a pesar de que pasa por momentos o estados en el que se ve afectada por factores externos dados por el medio o contexto</p>	<p>Según la teoría de la identidad social se destaca que la persona independiente de la imagen que tenga de si mismo buena o compleja que sea, esta imagen dependerá de la interacción que tenga con el medio. En primer lugar un aspecto característico de esta teoría es que hace mención a la identificación social, que refiere a un aspecto cognitivo de la imagen que este tenga de si mismo de acuerdo a su pensamiento u análisis cognitivo que este haga de sus características física, emocionales, considerándolas como es la base para su autoestima, en donde en este sentido si bien es cierto la entrevistada menciona que presenta una</p>
---	--------------------------	---	---	--



PAUTA DE ENTREVISTA

N° de Folio _____

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre del Entrevistado:	
Edad del Entrevistado:	
Sexo:	
Estado Civil:	
Nivel de Estudios:	
Ocupación:	
Nombre de la Institución:	
Nombre del Entrevistador:	
Fecha:	
Lugar:	

OBJETIVO DE LA ENTREVISTA

- Indagar en la construcción de la sexualidad en jóvenes adultos con diversidad funcional motora pertenecientes a la región del Bío-Bío.

ITEMS DE PREGUNTAS

- **I ITEMS: AUTOIMAGEN**

1. ¿Cómo describes tu personalidad?
2. ¿Cómo te describes físicamente?
3. ¿Qué es lo que más te agrada de ti?
4. ¿Qué es lo que más te disgusta de ti?
5. ¿Quién soy?
6. ¿Cómo soy?
7. ¿Qué te identifica como persona?
8. ¿Qué crees tú que te diferencia de los demás?
9. ¿Te identificas por las cosas que haces?
10. ¿Qué cosas valoró de mí?
11. ¿La imagen que tienen los demás de usted, es influyente en su imagen personal?
12. ¿Usted piensa que la imagen que proyecta a los demás es congruente con la imagen que tiene de sí mismo?

- **II ITEMS: SEXUALIDAD**

1. ¿Qué es la sexualidad para usted?
2. ¿Cómo se ha ido construyendo ese significado?
3. ¿Considera a la sexualidad como un aspecto relevante en su vida?
4. ¿Cómo se ha ido adquiriendo este significado?
5. ¿Recibió educación sexual por parte de su familia?
6. ¿Qué opina su familia de la sexualidad?
7. ¿Cómo han abordado tus pares el tema de la sexualidad contigo?
8. ¿Consideras que los relatos de tus pares han aportado en la creación de tu concepto de sexualidad?
9. ¿Recibiste educación sexual durante tu proceso educativo?
10. ¿Consideras que se abordó de forma correcta?
11. ¿Esta educación es de utilidad para tu vida actual?
12. ¿De qué manera se abordó la sexualidad en los grupos a los que perteneces?
13. ¿Crees que fue complejo abordar la sexualidad en los grupos a los que perteneces?
14. ¿Has tenido relaciones de parejas?
15. ¿Cómo ha sido esa relación?
16. ¿Qué aspectos positivos y/o negativos destacas de esa relación?
17. ¿Qué es para ti una experiencia sexual?
18. ¿Posees alguna experiencia sexual?
19. ¿Cómo han abordado el tema de la sexualidad?

- **II ITEMS: IMAGEN AUTORREFERIDA DE LAS PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL MOTORA**

1. ¿Por qué crees que se presenta esta imagen de la sexualidad en tu entorno?
2. ¿Qué crees que piensa tu entorno social, amigos y otros, en relación a tu sexualidad v/s tu condición?
3. ¿Te han manifestado alguna postura en relación a tu sexualidad?
4. ¿Cómo influye la imagen social de la sexualidad en ti?
5. ¿Qué muestran los medios respecto de la sexualidad?
6. ¿Por qué crees tú que muestran esa información?
7. ¿Qué crees que piensa tu familia respecto a la sexualidad de personas con diversidad funcional motora con las que ellos se relacionan?
8. ¿Existen limitaciones por parte de tus familiares para tu desarrollo sexual?
9. ¿Existe socio educación familiar del tema?
10. ¿La percepción de tus familiares tiene influencia sobre tus conductas asociadas al ámbito sexual?
11. ¿Cuál crees tú que es la imagen que tiene la sociedad respecto a la sexualidad de las personas con diversidad funcional motora?
12. ¿Te sientes influenciado por la sociedad respecto a la imagen que ellos tienen de la sexualidad de personas con diversidad funcional motora?

- **III ITEMS: PROYECCIÓN VITAL EN RELACIÓN A LA SEXUALIDAD**

1. ¿Qué quieres ser el día de mañana?
2. ¿Cómo se proyecta usted en el ámbito afectivo?
3. ¿Cuál es tu concepto de familia?
4. ¿Cómo se constituye?
5. ¿Le gustaría formar una familia más adelante?
6. ¿Qué cambio considera que pudiese tener para la modificación del tratamiento u atención?

- **IV ITEMS: EXTERNALIZACIÓN DE PROYECTO DE VIDA**

1. ¿Cuál crees que será la percepción del entorno respecto a tu proyección futura?
2. ¿Cómo influyen las percepciones sociales en tu proyecto de vida?

Agradecemos su tiempo y disposición por responder esta entrevista, la cual será utilizada solo con fines académicos, desde ya muchas gracias.

