

**LA SEXUALIDAD EN PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD
FISICA**

INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA DISCAPACIDAD

**ANDRÉS PASTRANA ROMERO
ARNOLDO TOVAR RAMÍREZ
ERIKA LOZANO CORONADO
HAROLD ALBERTO OSPINA SÁNCHEZ**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
ESPECIALIZACIÓN EN INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA
DISCAPACIDAD
NEIVA – HUILA
2011**

**LA SEXUALIDAD EN PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD
FISICA**

INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA DISCAPACIDAD

**ANDRÉS PASTRANA ROMERO
ARNOLDO TOVAR RAMÍREZ
ERIKA LOZANO CORONADO
HAROLD ALBERTO OSPINA SÁNCHEZ**

Asesora

**ANGELA MAGNOLIA RÍOS GALLARDO
Dra. Psicología con orientación en psicología aplicada**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
ESPECIALIZACIÓN EN INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA
DISCAPACIDAD
NEIVA – HUILA
2011**

CONTENIDO

	Pág.
1. JUSTIFICACIÓN	8
2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	10
3. ESCENARIO PEDAGÓGICO	12
3.1 MARCO CONTEXTUAL	12
4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	16
5. OBJETIVOS	17
5.1. OBJETIVO GENERAL	17
5.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	17
6. REFERENTE TEÓRICO	18
6.1 MARCO CONCEPTUAL	18
7. DISEÑO METODOLÓGICO	23
7.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN	23
7.2. INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN.	23
7.3. UNIDAD DE TRABAJO	26
7.4 CATEGORÍAS DE ANÁLISIS	27
8. MOMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN	28
8.1. MOMENTO DESCRIPTIVO.	28
8.2. MOMENTO INTERPRETATIVO.	33
8.3 ANÁLISIS DE SENTIDO	36

9. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	46
GLOSARIO	48
BIBLIOGRAFIA	50
ANEXOS	52

LISTA DE CUADROS

	Pág.
Cuadro 1. Deportistas de la Liga	26
Cuadro 2. Participante 1	28
Cuadro 3. Participante 2	30
Cuadro 4. Participante 3	30
Cuadro 5. Participante 4	31
Cuadro 6. Participante 5	31
Cuadro 7. Participante 6	32

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figura 1. Desarrollo de la sexualidad humana	25

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo A. Funciones de los dirigentes de los grupos focales	53

JUSTIFICACIÓN

El desarrollo de la sexualidad en los seres humanos y en especial la educación Sexual para personas con discapacidad física, no ha sido abordada adecuadamente. Lo que se pretende con el desarrollo del proyecto es, tratar de eliminar las barreras mentales que existen para nuestra sociedad hacia el colectivo de personas con discapacidad. Una investigación pionera en el municipio de Neiva que responde a la demanda de las diferentes asociaciones de personas con limitación física pretende contribuir con la disminución de tabús sobre la sexualidad para ayudarles a desarrollar una vida normal. Con esto se pretende que nazca un Programa de Educación Sexual para personas en situación de discapacidad física, que incluya también a las parejas y familiares que pudieran estar interesados, una iniciativa nueva que se pone en marcha a través de la Especialización **INTEGRACION EDUCATIVA PARA LA DISCAPACIDAD**, y que persigue promocionar la vida activa de este colectivo.

En la investigación, además de aportar información pedagógica, familiar y social, entre la población a estudiar acerca de la conducta sexual, es indispensable la realización de un estudio previo; la cual pretende que ellos tengan la oportunidad de ser educados en el tema a desarrollar, creando un ambiente para explorar, disfrutar y expresar su sexualidad de manera positiva y saludable. Se trata en definitiva procesar por que la dignidad de las personas discapacitadas se alcance en cualquier área de su vida, lo que supone no sólo garantizar la igualdad de oportunidades, sino extenderla a todos los ámbitos posibles.

La educación sexual tiene dentro de sus metas proporcionar la información necesaria para desarrollar valores interpersonales y sobre todo crear una responsabilidad acerca del tema.

De acuerdo con **Haffner (1990)**, citado por el Centro Nacional de Información para Niños y Jóvenes con Discapacidad, 1992 (National Information Center for Children and Youth with Disabilities), “la educación sexual comprende las dimensiones biológicas, socioculturales, psicológicas y espirituales de la vida humana.” Así mismo plantea que la educación sexual debe promover la expresión de sentimientos, valores y actitudes que fomenten la toma de decisiones responsables, así como una comunicación asertiva en todo tipo de relaciones dadas en torno a las personas en esta situación. En el caso de las personas con discapacidad física esta dimensión ha sido aislada debido a la percepción que se tiene de ellos sobre todo por las limitaciones dadas en la movilidad. Estas limitaciones han venido afectando el desarrollo integral de la sexualidad en esta población puesto que se atiende a todas sus otras necesidades y se deja de lado esta dimensión tan importante para el desarrollo integral de los sujetos.

1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La sexualidad humana de acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) se define como: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales."¹

En este sentido se entiende que la sexualidad es un concepto inherente a la vida humana en cuanto a su naturaleza biológica, pero también es construida socialmente desde el momento en que su práctica, manifestación y construcción identitaria, son el resultado de procesos históricos, culturales y sociales que convergen de manera dinámica en los espacios particulares en que se da la vivencia de lo sexual. En todas las sociedades, sin excepción, la sexualidad ha superado largamente la mera satisfacción de tensiones corporales, convirtiéndose en un núcleo básico para la organización social y la reproducción de regulaciones morales.²

Se pretende instruir y orientar a las personas con discapacidad física, para esclarecer el término de sexualidad; el cual es aplicable en diferentes aspectos de nuestra vida; contribuyendo al desarrollo humano dentro de un enfoque biopsicosocial.

¹ <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>

² http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/amar_m/sources/amar_m.pdf

En la investigación, además de aportar información pedagógica, se realizó un estudio previo; en el cual se dio la oportunidad de indagar acerca de estos saberes creando un ambiente para explorar, disfrutar y expresar su sexualidad de manera positiva y saludable.

En el contexto propio de las personas en situación de discapacidad física, la vivencia de su propia sexualidad, es un tema de gran relevancia, dado que es muy poca la información que se conoce al respecto. En la ciudad de Neiva, no se han realizado estudios que muestran la problemática que se genera en torno al desarrollo de la sexualidad en personas en esta situación.

La autoimagen es la base que permite aceptarnos tal como somos; y cuando alcancemos a tener una aceptación de esto tendremos una mayor autoestima, la cual va a permitir controlar muchos aspectos del ser humano que facilitara una vida normal; es por eso que es primordial promover la autoestima como un factor de aceptación tanto personal como social.

Como seres únicos e irrepetibles cada uno tiene sus formas de valorarse tal como es, es por eso que es indispensable inculcar principios axiológicos en la población a trabajar.

Teniendo en cuenta que la sexualidad abarca varias dimensiones del desarrollo humano, se entiende entonces que la parte estética es fundamental a la hora de percibir la autoimagen y es, en este sentido donde se pueden detectar mayores falencias a la hora de relacionarse con los demás.

3. ESCENARIO PEDAGOGICO

3.1 MARCO CONTEXTUAL

Un grupo de personas en situación de discapacidad física estaban preocupadas por no contar con el apoyo con el ente departamental para financiar la participación deportiva a nivel nacional, fue así como se reunieron los presidentes de los clubes LISIHUILA y DIFIGAR el 7 de julio del 2000 y crearon la liga huilense de deportes para personas con discapacidades físicas LIDISIRHUILA la cual cuenta con personería jurídica No 1761 del 24 de octubre del 2000 reconocimiento deportivo vigente según resolución 00592 del 15 de mayo del 2007 expedido por el instituto colombiano del deporte COLDEPORTES reconocimiento deportivo de FEDESIR según resolución 008 del 28 de marzo del 2003 cuenta con el nit No 813004933-4.

Durante la existencia la liga ha tenido 2 presidentes el primero el señor LEONIDAS CORREDOR VARGAS quien renuncio en junio del 2003. En este mismo año, toma el cargo de presidenta CLARA INES TOVAR HERRERA quien actualmente se desempeña en este cargo.

Los deportistas de la liga "LIDISIRHUILA" han representado al DEPARTAMENTO DEL HUILA en innumerables eventos a nivel nacional e internacional logrando un sin número de medallas. Se han participado 2 veces en los juegos paralímpicos nacionales en los años 2004 y 2008; a nivel internacional en Rio de Janeiro en los juegos parapanamericanos juveniles en el año 2007, representaron al HUILA, WOLMAN LARA (Q.E.P.D.) ANDERSON PARRA y MAURICIO TOVAR.

En la actualidad la liga "LIDISIRHUILA" tiene sus oficinas en las instalaciones del INDERHUILA.

La liga huilense para personas con discapacidades físicas LIDISIRHUILA cuenta con un gran historial de logros deportivos, uno de ellos obtener un cupo a los juegos parapanamericanos con el deportista WOLMAN LARA realizados en Brasil en el año 2003 en donde obtuvo una medalla de bronce.

Además se consigue un reconocimiento como el mejor dirigente deportivo, en ese tiempo el presidente de la liga LEONIDAS CORREDOR, este premio fue otorgado por el diario la Nación.

También obtuvo la presentación en los primeros juegos paralímpicos nacionales realizados en Bogotá en el año del 2004 en donde se ocupó el 9 puesto obteniendo 10 medallas en el cuadro general de medallería.

Se tuvo participación al plan de estímulos que brinda la gobernación del Huila, teniendo como resultado el mejor deportista del año por sus logros deportivos al señor NESTOR ORLANDO SILVA y como el mejor entrenador al Licenciado NOE SEPULVEDA LOSADA.

En el año 2007 la Liga obtiene un nuevo reconocimiento como dirigente del año el cual es otorgado a su presidenta CLARA INES TOVAR HERRERA.

También fue condecorado con el premio de talento deportivo el deportista JEISON HERNEY GIRALDO LARA por su participación nacional. En los premios del plan de estímulos de ese año fueron también premiados como el mejor deportista del año el señor ANDERSON PARRA y como mejor entrenador fue premiada la Licenciada DIANA JAZMIN AVILA.

En el año del 2008 fueron los segundos juegos paralímpicos donde participa la liga LIDISIRHUILA con la delegación de Boccia en donde se obtuvo un balance muy

positivo por ser la primera vez en participar en este evento nacional. Se obtuvieron 5 medallas de oro, 3 de plata y 3 de bronce.

Reconocimiento a los mejores deportistas LUIS FELIPE CASTILLO deportista de Boccia. Como mejor entrenador al Licenciado ARNOLDO TOVAR RAMIREZ que gracias a su buena participación en juegos nacionales fue convocado a ser parte de la selección Colombia para el ciclo de los juegos paraolímpicos en Londres 2012 con sus deportistas más destacados de Boccia.

En el año del 2009 la Liga obtiene otra condecoración como mejor liga del departamento al mando de la señora CLARA INES TOVAR HERRERA y al mejor deportista del año JOSE LUIS TORRES BERMEO por su destacada actuación en el año deportivo.

Debido a las participaciones en eventos deportivos los beneficios que han obtenido son grandes para estos deportistas pues se mejoró su calidad de vida en el ámbito académico y laboral. El deportista JEISON HERNEY GIRALDO, actualmente se encuentra laborando en las empresas públicas de Neiva y a su vez estudiando en la universidad Cooperativa de Colombia. Otra persona que se ha visto beneficiada con el deporte es ANGIE TATIANA AYA CARDOZO, estudiante de psicología de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia (UNAD)

Gran parte de estos beneficios han sido gracias al Inderhuila quien ha sido el gestor de becas para estos deportistas.

A través de esta investigación se selecciona 8 deportistas en situación de discapacidad física de la liga LIDISIRHUILA, de los cuales 7 son de sexo masculino y 1 de sexo femenino. Todos escolarizados y residentes en la ciudad de Neiva. Estas personas comprenden las edades entre los 15 y 26 años los cuales presentan las siguientes discapacidades físicas: espina bífida, parálisis

cerebral severa y moderada, distrofia muscular de Dúchenne y distrofia muscular con espina bífida.

Se evidencia que los deportistas tienen una gran motivación pues quieren ser convocados a la selección Colombia para ser reconocidos no solo a nivel departamental, si no que a nivel nacional e internacional .

El lugar de entrenamiento les facilita un poco las cosas ya que su residencia está muy cerca a este. La gran mayoría de ellos se encuentran escolarizados, su núcleo familiar no es completo pues un porcentaje conviven tan solo con su madre que es cabeza de hogar y la otra parte conviven en un hogar estable.

Debido a que son personas de estratos bajos y medios sus padres deben ausentarse para poder laborar, es por esto, que el acompañamiento de sus padres es limitado por lo cual acuden al apoyo de otras personas en el cuidado y desplazamiento.

4. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Partiendo de todas las situaciones y facetas de la vida de las personas en situación de discapacidad, surge el siguiente interrogante de investigación: ¿Como vivencian el desarrollo de la sexualidad las personas en situación de discapacidad física que se hayan institucionalizados en la liga deportiva LIDISIRHUILA en el año 2011?

5. OBJETIVO

5.1 OBJETIVO GENERAL

Determinar las vivencias acerca del desarrollo de la sexualidad en personas en situación de discapacidad física que se hayan institucionalizados en la liga deportiva LIDISIRHUILA en el año 2011.

5.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- ❖ Identificar las características estéticas relacionadas con el desarrollo de la sexualidad en personas en situación discapacidad física.
- ❖ Establecer los elementos éticos relacionados con el desarrollo de la sexualidad en las personas en situación de discapacidad física.
- ❖ Determinar las características psicosociales relacionadas con el rol de género e identidad sexual, vivenciadas por las personas en situación de discapacidad física.

6. REFERENTE TEORICO

6.1 MARCO CONCEPTUAL

LA SEXUALIDAD HUMANA

Rubio (1984, 1996) propone que: "la sexualidad humana es el resultado de la integración de cuatro potencialidades humanas que dan origen a los cuatro Holones (o subsistemas) sexuales, a saber: la reproductividad, el género, el erotismo (o el placer sexual y sensual) y la vinculación afectiva interpersonal (o el amor)".³

Por otra parte se podría inferir que la sexualidad humana es una forma de expresión integral en sus procesos tanto biológicos, psicológicos, sociales y culturales del sexo. A demás adopta características diferentes en virtud de la complejidad social y de la cultura que él mismo ha creado; por lo cual no puede permitirse el libertinaje y la decadencia moral que pondría en peligro su propia creación

Cabe resaltar que cuando hablamos de sexualidad, hacemos referencia a uno de los temas más importantes en la vida del ser humano, y tal vez lo primero que debemos señalar sea la falta de educación que tenemos acerca del mismo.

Por tal motivo, nos atrevemos a explorar ésta temática en una población específica, personas con discapacidad. Las personas en situación de discapacidad física son aquellas que carecen de algún miembro, o que por motivos médicos sufren alteraciones que se relacionan con la movilidad y el

³ http://www.robertexto.com/archivo11/sexua_y_desarr.htm

desplazamiento y/o el desempeño en las actividades de la vida diaria. En este sentido la organización mundial de la salud, la define como:

Un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.⁴

Teniendo en cuenta la anterior definición, a continuación se cita la temática acerca de la sexualidad, aspecto que aún más es de controversia en nuestra sociedad; claro está que el término de sexualidad es muy amplio y no toma solamente la parte de los genitales como comúnmente se cree. Como toda persona tanto las convencionales como en situación de discapacidad, la sexualidad se considera según **María Angélica Familume**⁵ como un impulso vital, esencial para el ajuste de la personalidad y un importante medio de comunicación interpersonal, nace y muere con la persona. Además ella considera que educar en la sexualidad no es otra cosa que contribuir al desarrollo de la persona humana en su totalidad. Es erróneo pensar que hay una sexualidad distinta para el discapacitado. Lo que debe comprenderse es que hay una única sexualidad humana.

Por otra parte los señores **Master y Johnson** dicen en su libro "El vínculo del Placer" que el sexo es una función natural; tan natural como respirar, tan universal como comer. Por tanto, cada vez que nos entregamos a una función natural experimentamos placer.

⁴ <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

⁵ <http://www.imagina.org/archivos/Discapacidad%20y%20educacion%20sexual.pdf>

Partiendo de los anteriores aportes, podemos decir que la sexualidad es un todo que envuelve la vida del ser humano y que va evolucionando a lo largo de la historia de cada persona, pues nos acompaña durante todo nuestro ciclo vital.

IMPORTANCIA DE LA EDUCACIÓN SEXUAL

Ya hay un concepto claro acerca de la sexualidad sin embargo hay que tener en cuenta que la palabra educación sexual es otro término que nos preocupa es por esto que El profesor **Isaev** consultor en salud mental de la OMS, en un artículo relacionado con la Educación sexual: cuanto antes mejor, plantea: Para el profesor Isaev, la educación sexual bien entendida «abarca todos los conocimientos que contribuyen a formar la personalidad del individuo, a ponerlo en condiciones de reconocer las características sociales, morales, psicológicas y fisiológicas de su propia configuración sexual, y a establecer relaciones óptimas con las personas de su propio sexo y del sexo opuesto».

«El conocimiento de las funciones sexuales», añade, «contribuye a evitar sentimientos de vergüenza, culpabilidad, ignorancia, misterio y miedo, en relación con la sexualidad, previene la adquisición de costumbres nocivas, ayuda a los niños en la transición a la madurez, prepara el camino para el adecuado ejercicio de la función reproductiva, inculca el sentido de la responsabilidad respecto del cónyuge y los hijos futuros y es un elemento de armonía en la relación conyugal.»⁶ Por esto, hablar de sexualidad es una tarea ardua en la población en situación de discapacidad, pues la autoimagen juega un papel importante. En realidad, no es fácil encontrar individuos que tengan elevada esta característica pues debido a tener una figura distorsionada, se adiciona la parte emocional; aspectos en los cuales debemos sensibilizar.

⁶http://www.elpais.com/articulo/sociedad/ORGANIZACION_MUNDIAL_DE_LA_SALUD_/OMS/educacion/sexual/preocupacion/Organizacion/Mundial/Salud/elpepisc/19791101elpepisc_3/Tes

ASPECTOS RELACIONADOS CON EL DESARROLLO DE LA SEXUALIDAD

Hablar acerca de autoestima hace referencia a la valoración que cada uno de los seres humanos tenemos sobre nosotros mismos como consecuencia de una mezcla de factores físicos, emocionales y sentimentales a los que nos enfrentamos a lo largo de la vida y que fueron moldeando nuestra personalidad, esto, en cuanto a la definición más formal que podemos dar y desestructurándonos un poco podemos decir que autoestima es el amor que nos dispensamos a nosotros mismos.⁷

Por otro lado se encuentra el concepto de autoimagen el cual establece que: “es el paso de elección y conflicto para sentirse satisfecho o insatisfecho consigo mismo de un modo biográficamente crítico (crucial para la autoestima). El individuo llega a ser exacto, aunque no plenamente, consciente de la cuestión y de la elección, puesto que la autoimagen está dada desde la percepción de uno mismo en torno a su ser”⁸

Partiendo de los anteriores conceptos, es indispensable que todas las personas tanto convencionales y en situación de discapacidad, tengan un sentido alto en este valor personal, pues a partir de esto, se lograra una mayor confianza, valorarización y seguridad de nuestros actos para reconocernos como seres útiles e indispensables en esta sociedad cada vez más competente. Finalmente se comparte ésta frase del autor Denis Waitley "Para establecer una verdadera autoestima nosotros debemos concentrarnos en nuestros éxitos y olvidarnos de nuestros fracasos y negatividades en nuestra vida".

⁷ <http://www.definicionabc.com/social/autoestima.php>

⁸ MRUK, Chris. Auto-estima investigación teoría y práctica 2ª edición. España, Diciembre 1999. Editorial Desclée de Brouwer, S.A, 1998, página 165

Por otra parte, la ética y la sexualidad humana han atravesado por muchas etapas; en donde según Jesús García Álvarez, en un documento referente a la ética y sexualidad “La sexualidad en el proyecto humano”, establece que: “Los estudios modernos acerca de la sexualidad necesariamente han de influir en su valoración ética. Definir la sexualidad como el conjunto de condiciones orgánicas y fisiológicas del varón y de la hembra o como una fuerza de encuentro y de diálogo entre personas, son dos perspectivas desde las que se ve de distinto modo el mismo hecho de la sexualidad. El error consiste en quedarse en la dimensión biológica (órganos y hormonas) de la sexualidad sin tener en cuenta los estudios que se han hecho desde la psicología, la sociología, la antropología o la religión. Lo que han hecho esos estudios no fue negar la dimensión biológica y sus finalidades, sino integrar esa dimensión en una visión global del hombre; han humanizado la sexualidad. Precisamente ésa es la tarea de la ética; además plantea que el juicio moral depende de las normas morales y de los hechos que se quieren valorar”⁹

Teniendo en cuenta la posición del autor consideramos que el papel de la ética actualmente es incorporar el verdadero sentido de la sexualidad a la humanidad sin dejar a un lado los principios éticos bajo una perspectiva más abierta en la cual no se establezcan prejuicios que distorsionen estos dos aspectos (sexualidad y ética).

Relacionando los anteriores aportes, es imprescindible explorar acerca de las vivencias en sexualidad; la cual hace referencia a los saberes, actuares y aprehenderes que tienen las personas en situación de discapacidad que les han permitido el desarrollo de su sexualidad e influyen en el disfrute o no que de la misma realizaran en etapas posteriores de su ciclo de vida y en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.¹⁰

⁹ www.filosofiaefcta.com/archivos_bioetica.php?id=11&paso=ver

¹⁰ MUÑOZ Diana et al. Vivencias en salud de un grupo de trabajadores sexuales. Calarcá, Quindío 2004. Trabajo de grado. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería. Depto. de Salud Colectiva.

7. DISEÑO METODOLOGICO

7.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN.

La presente investigación se enmarca dentro del enfoque cualitativo dado que es a través de esta corriente como se podrán comprender las vivencias acerca del desarrollo de la sexualidad en personas en situación de discapacidad física. Este fenómeno puede conocerse a través del reconocimiento de la subjetividad vivenciada en los actores sociales participantes en este estudio; por lo tanto es a través del enfoque cualitativo como se pueden llegar a comprender dichas vivencias, dado que este enfoque hace énfasis en la descripción detallada de las situaciones, eventos, personas, interrelaciones y comportamientos tanto observables como subjetivos. A su vez este enfoque incorpora lo que los participantes dicen acerca de sus experiencias, actitudes, creencias, pensamientos y reflexiones, tal como son expresadas por ellos mismos y no como el investigador lo describe (Watson, 1982)¹¹

7.2 TECNICAS E INSTRUMENTOS

La técnica que se utilizó en esta investigación es la narrativa la cual se entiende como una condición ontológica de la vida social y, a la vez, un método o forma de conocimiento. Los relatos y narraciones de las personas son recursos culturales que, en gran medida, dan sentido a la vida de las personas. Por lo tanto, investigar con los relatos de los participantes contribuye a comprender; por ejemplo: cómo construyen las identidades, qué sentido dan al cuerpo en sus vidas y qué papel juega la educación en todo ello.

Los instrumentos utilizados en la presente investigación son los grupos focales; la cual es una técnica de “levantamiento” de información en estudios Sociales. Su

¹¹ Watson, citado en el modulo de investigación 1. Especializaciones en Educación, Facultad de Educación; Universidad Surcolombiana. Neiva, 2008. Pg. 128

justificación y validación teórica se fundamenta sobre un postulado básico, en el sentido de ser una representación colectiva a nivel micro de lo que sucede a nivel macrosocial. “Esta técnica es una reunión con modalidad de entrevista grupal abierta y estructurada, en donde se procura que un grupo de individuos seleccionados por los investigadores discutan y elaboren, desde la experiencia personal, una temática o hecho social que es objeto de investigación; en este caso”¹², **la sexualidad en personas en situación con discapacidad física.**

La finalidad de optar por esta técnica, es que nos permite un contacto directo con la población a estudiar; en donde su dinámica es interactiva y orientadora, permitiendo una libre expresión para cada una de las preguntas que se realizan. Además nos permite relacionarnos desde la parte social y personal permitiendo un resultado más eficiente y real de la problemática a desarrollar; con resultados veraces que nos permitan desarrollar un trabajo de investigación que sea asequible a todo tipo de población.

Al aplicar el instrumento, se convoca a los deportistas donde se les especifica que se dialogará un poco de la vida de ellos y de su carrera deportiva. Se dialoga con el entrenador el cual autoriza y cita a una jornada de entrenamiento en horario de 6:00 p.m. a 8:00 p.m. en el Colegio Nacional Santa Librada (lugar de entrenamiento).

Se empieza con la presentación de cada uno de los investigadores y a su vez se da inicio al desarrollo del tema el cual ayudara a recolectar información acerca de ¿Cómo vivencia el desarrollo de la sexualidad las personas en situación de discapacidad física que se hayan institucionalizados en la liga deportiva LIDISIRHUILA en el año 2011?. Se realiza una charla y actividad recreativa relacionada esta investigación, todo esto con el fin de entrar en confianza con ellos antes de iniciar las preguntas relacionadas el tema. Se nombra un moderador y un

¹²http://www.hospitalpablovibosa.gov.co/Documentos/SALA_SITUACIONAL/METODOLOGIAS/%20ACTIVIDADES/METODOLOGIAS/QUE%20ES%20GRUPO%20FOCAL.pdf

asistente, los cuales son los encargados de controlar y registrar la información suministrada por los participantes.

7.3 UNIDAD DE TRABAJO

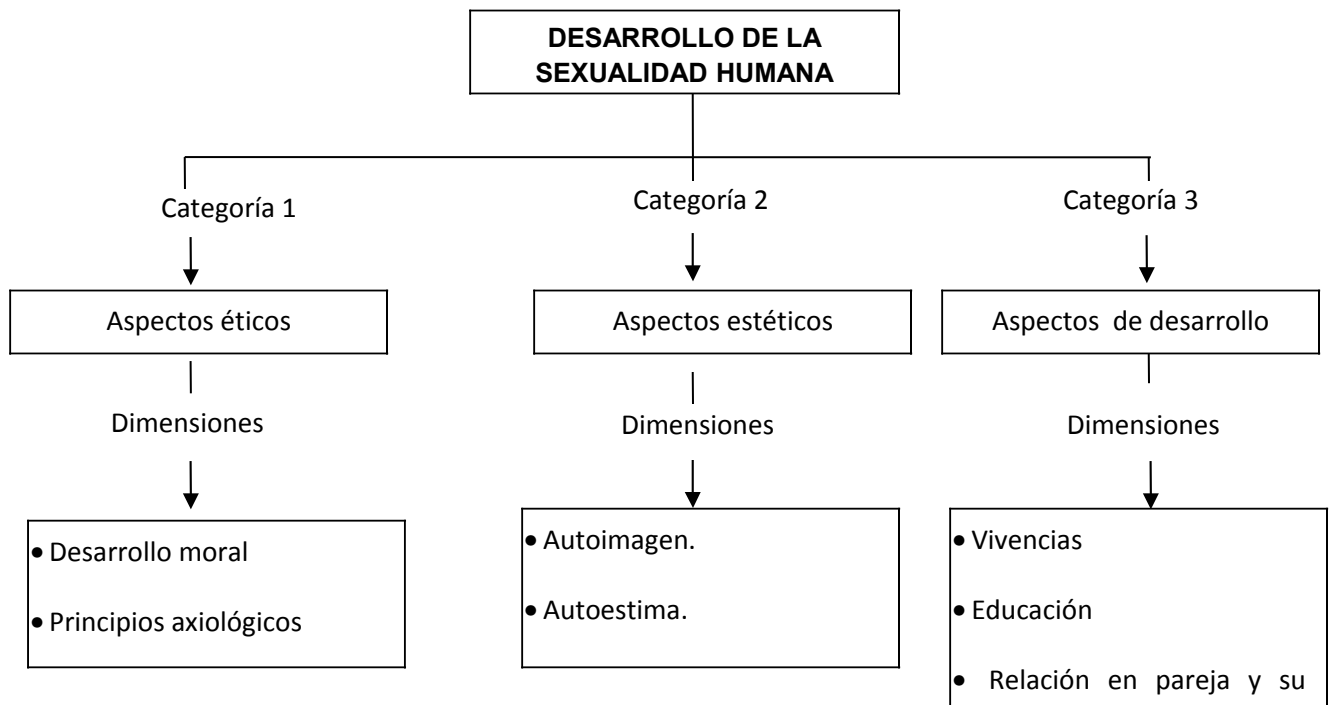
Se selecciona un grupo de deportistas de la liga LIDISIRHUILA que estén dentro de la edad de 15 a 26 años, de los cuales solo 8 están dentro de este rango. Se destaca que dentro de esta población 7 de ellos corresponden al sexo masculino y tan solo 1 al sexo femenino.

Cuadro 1. Deportistas de la Liga LIDISIRHUILA

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRECCION DE RESIDENCIA	FECHA DE NACIMIENTO	TIPO DE DISCAPACIDAD
Yeison Herney Giraldo Lara	T.I 911017-05841	calle 15 bis no 13-31	17-10-1991	Espina bífida
Jonatán Giraldo Lara	T.I 960319-11548	calle 15 bis no 13-31	19-03-1996	Espina bífida
Andrés Darío Díaz Arias	T.I 960415-10940	carrera 28 no 15 – 19	15-04-1996	Parálisis cerebral severa
Cristian Camilo Castillo Narváez	T.I 910923-06963	Cra 8 a 25ª – 55	23-09-1991	Distrofia muscular de dúchenne
Luis Felipe Castillo Narváez	T.I 931026-30643	Cra 8 a 25ª – 55	26-10-1993	Distrofia muscular de dúchenne
Angie Tatiana Aya Cardozo	C.C 1075.247.318	calle 1f no 27 a 10	14-09-1990	Distrofia muscular con espina bífida
Elkin Mauricio Salas Losada	C.C 1.075.228.775	calle 42 no 6w – 11	12-04-1988	Parálisis cerebral moderada
Jose Luis Torres Bermeo	C.C 1.075.541.155	CALLE 7ª NO 7ª-25	10-07-1990	Parálisis cerebral moderada

7. CATEGORIAS DE ANALISIS.

Figura 1. Desarrollo de la Sexualidad Humana



8. MOMENTOS DE LA INVESTIGACIÓN

8.1 MOMENTO DESCRIPTIVO

Cuadro 2. Participante 1.

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen <ul style="list-style-type: none"> • Auto concepto: 	Bueno yo creo que la autoimagen y la autoestima yo creo que eso ya depende de cada persona como quiera ser percibida, también depende de la motivación porque cuando se tiene una discapacidad muchas veces, eh.... las personas suelen eh.... tener una imagen negativa y entonces eso también afecta el progreso de salir delante de progresar porque es como una barrera que se impone pero se impone ellos mismo entonces creo que va en cada persona.
Autoestima <ul style="list-style-type: none"> • Auto concepto: 	
Sexualidad: <ul style="list-style-type: none"> • Auto concepto: 	Bueno por sexualidad yo entiendo que es un momento donde hay amor, se disfruta en pareja obviamente y son como sentimientos que salen de las personas donde se demuestra el amor y el cariño que se tienen.
Información referente a la educación sexual	Desde mi punto lo vería como una prevención sexual más bien porque educación como tal no la hay; no lo veo de esa manera pues a partir de lo que yo he vivido y las charlas que me han dado.
Vivencias a cerca de la sexualidad	Yo podría decir que personalmente no tengo pareja pero vivo la sexualidad desde un punto de vista muy tranquilo, creo que si las cosas se dan bien y sino también ; lo vivo con mucha tranquilidad
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	Bueno yo pienso que no es una limitante, claro que eso también depende del autoestima de la persona, personalmente yo no le veo como ninguna limitante, creo que hay también forma juego algo muy importante y es la relación de pareja si hay comprensión, si hay amor de verdad, entonces se puede llegar a realizar una relación sexual muy bonita, muy placentera; pero no es una limitante, para mí no lo es.
La sexualidad como un derecho.	Pues yo creo que no es tanto demostrar sino que para mí no me interesa que tenga a si tiene derecho a tener una sexualidad, yo lo vería más bien como satisfacción que uno tenga en una relación, además creo que eso ya depende de la felicidad, tener una estabilidad personal , entonces la relación en pareja yo creo que es algo como anexo, pero no que de pronto sino tengo una persona entonces no soy feliz como lo decía anteriormente con mucha naturalidad se vive el momento bonito , yo creo que es un tema que no es de mi preocupación ni mi dolor de cabeza, yo creo que así soy feliz y yo creo que uno debe buscar la manera de adquirir la felicidad , hay muchas cosas motivos que lo hacen feliz a uno , a la familia, los amigos tantos factores que influyen; entonces, de pronto también la misma sociedad ha hecho que las personas con situación en discapacidad lo vean como un tabú más n como una limitante, también porque las personas son como muy aparte del tema , como que las personas en situación de discapacidad siempre es tomado como que un poco de lejos y no sé, de pronto tal vez por los temores de las mismas personas; de pronto tener una relación con una persona con discapacidad; entonces, como que siempre este tema ha sido aparte y también por lo que se ha visto más como una atracción física más no como un sentimiento verdadero porque cuando hay un sentimiento verdadero no importa en qué situación está la persona. La sociedad misma se ha encargado de que la sexualidad sea tomada por las personas con discapacidad o como una limitante o como algo que nunca va a poder. Yo pienso que parte de la sociedad también es culpable de eso.

Cuadro 3. Participante 2.

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen • Auto concepto:	
Autoestima • Auto concepto:	La autoestima , la mía es buena porque salí adelante en el estudio y voy a ser un profesional
Sexualidad: • Auto concepto:	
Información referente a la educación sexual	
Vivencias acerca de la sexualidad	La vivo muy normal
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	No es una limitante para mí
La sexualidad como un derecho.	Algunas personas piensan que nosotros no podemos tener relaciones por la discapacidad, por eso están muy equivocados; nosotros podemos tener hijos, que podemos tener normalmente la sexualidad; en eso para mí como le digo, la sexualidad es normal para discapacitados, que a uno lo vean como ay, no a usted no puede tener relaciones por su discapacidad están muy equivocados

Cuadro 4. Participante 3.

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen • Auto concepto:	
Autoestima • Auto concepto:	Se quiere mucho, acepto como soy yo
Sexualidad: • Auto concepto:	
Información referente a la educación sexual	
Vivencias acerca de la sexualidad	Pues que le digo, la sexualidad yo la vivo muy tranquilo porque por mi discapacidad es muy difícil la sexualidad con otra persona; es decir, camine vamos hacer el amor muy difícil para mí, es algo de mucha paciencia.
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	No considero que sea limitante
La sexualidad como un derecho.	

Cuadro 5. Participante 4.

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen • Auto concepto:	
Autoestima • Auto concepto:	Salir adelante con mis estudios y que no cuando me critiquen con mi discapacidad seguir adelante con mis proyectos
Sexualidad: • Auto concepto:	
Información referente a la educación sexual	
Vivencias acerca de la sexualidad	
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	La discapacidad de nosotros es física no mental
La sexualidad como un derecho.	

Cuadro 6. Participante 5

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen • Auto concepto:	Cuando uno puede sentir o hacer algo
Autoestima • Auto concepto:	Son los sentimientos de uno mismo.
Sexualidad: • Auto concepto:	Cuando uno hace el amor y siente algo. Cuando a uno lo cuidan. Cuando uno hace sentir a la otra persona.
Información referente a la educación sexual	No he recibido ninguna información.
Vivencias acerca de la sexualidad	La vivencio normal. Cuando otra persona hace el amor, al ver revistas y novelas.es normal cuando uno siente algo, mh maripositas. Cuando uno siente algo por otra persona.
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	No, porque yo creo que la sexualidad es para todos. Porque mh uno siente lago por otra persona, puedo tener novia, mh y normal; sexo, familia, sobrinos.
La sexualidad como un derecho.	Porque siento algo y uno puede sentir algo al igual que los demás. No lo pueden rechazar a uno, porque todos somos iguales. Yo soy feliz como soy. Quiero decirle a todas las personas que cuando uno no puede hacer algo lo intenten.

Cuadro 7. Participante 6.

CATEGORIA	NARRACIONES
Autoimagen • Auto concepto:	Es simplemente la forma de presentación, vestirse, la proyección que da a la población.
Autoestima • Auto concepto:	Ser y aceptarse tal y como es
Sexualidad: • Auto concepto:	<p>Es tener relaciones, caricias, cariño, relaciones sexuales con otra pareja. Pienso que es algo normal, es compartir momentos de pasión, cariño.</p> <p>Lo relaciono con el contacto físico, aromas, gustos. También lo relaciono con el sexo, pornografía, amor eso es lo que yo entiendo en cuanto a sexualidad.</p>
Información referente a la educación sexual	Si en el colegio nos habla mucho de cómo cuidarse, en como cuidarse en la parte de la sexualidad la normatividad que se debe usar; que tiene que ser algo muy normal, que no debe sobrepasarse uno y cuando tiene sexo es con cuidado y que muchas personas no se cuidan de enfermedades, y que en un futuro puedan tener enfermedades o pueden quedar las niñas embarazadas, y se pueden dañar la vida, no pueden estudiar.
Vivencias acerca de la sexualidad	Normal, pues para mi es puro gusto, hacia una mujer que a mi me guste, que me atraiga que me quiera realmente no me fijo en el físico sino en la química que haya entre los dos; no soy de las personas que están con mujeres pagándoles o porque sinceramente me sentí arrecho como se dice; a mí me gusta que me nazca, habitualmente tengo relaciones cada ocho o quince días; cuando se da la oportunidad, de igual manera para todo hay tiempo.
La sexualidad como limitante para relacionarse con los demás.	No considero porque soy hombre y creo que como persona discapacitada en una relación sexual es todo lo mismo; el hecho de que tenga una condición no quiere decir que uno no pueda sentir, apasionarse, que no pueda entregarse del todo. Considero que nunca va a hacer una limitante.
La sexualidad como un derecho	Yo pienso que la manera más viable es primero quitarse esa ignorancia de que uno no tiene la condición, ese es el problema que las personas piensan eso; las personas con discapacidad física no puedan tener relaciones sexuales, hay muchas maneras como ustedes lo están haciendo por medio de entrevistas, medio magnético hay muchas maneras. En si es demostrar; de cómo lo digo no es una enfermedad, no es una desgracia como dicen muchos, es una condición y pues uno ya aprende a vivir con esa condición y creo que envés de echarse a morir debe vivir.

8.2 MOMENTO INTERPRETATIVO

CARACTERIZACION SOCIODEMOGRAFICA DE LOS PARTICIPANTES

Participante 1, deportista de sexo masculino con edad de 19 años de los cuales 19 de ellos lleva con su discapacidad espina bífida, la cual es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad tiene un nivel educativo superior pues estudia una carrera profesional (contaduría pública) en la universidad cooperativa de Colombia sede Neiva, su régimen de seguridad social es cafesalud, tiene antecedentes clínicos de cirugías realizadas para mejorar su postura, convive con su familia en donde se destaca que uno de sus hermanos tiene la misma discapacidad, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad es auxiliar administrativo en las empresas publicas de la ciudad de Neiva, entrena BOCCIA.

Participante 2, deportista de sexo masculino con edad de 15 años de los cuales 15 de ellos lleva con su discapacidad espina bífida, la cual es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad cursa grado 10º de educación media en el Colegio Nacional Santa Librada, su régimen de seguridad social es Cafesalud , convive con su familia en donde se destaca que uno de sus hermanos tiene la misma discapacidad, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario su estrato socioeconómico corresponde al 2.. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 3, deportista de sexo masculino con edad de 15 años de los cuales 15 de ellos lleva con su discapacidad parálisis cerebral severa a causa de un accidente clínico, esta discapacidad es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad cursa grado 6º de educación básica secundaria en el Colegio Nacional Santa Librada, su régimen de seguridad social es saludcoop ,

convive con sus padres y una hermana, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 4, deportista de sexo masculino con edad de 19 años de los cuales 14 de ellos lleva con su discapacidad distrofia muscular de dúchenne, la cual es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad es bachiller académico de el Colegio Nacional Santa Librada, su régimen de seguridad social es saludcoop, hijo de padres separados pero convive con su madre, tiene un hermano el cual tiene su misma discapacidad, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario, su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 5, deportista de sexo masculino con edad de 18 años de los cuales 8 de ellos lleva con su discapacidad distrofia muscular de dúchenne, la cual es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad es bachiller académico de el Colegio Nacional Santa Librada, su régimen de seguridad social es saludcoop, hijo de padres separados pero convive con su madre, tiene un hermano el cual tiene su misma discapacidad, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario, su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 6, deportista de sexo femenino con edad de 20 años de los cuales 14 de ellos lleva con su discapacidad distrofia muscular con espina bífida, la cual es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad tiene un nivel educativo superior pues estudia una carrera profesional (psicología) en la universidad Nacional Abierta y a Distancia “UNAD” sede Neiva, su régimen de seguridad social es emcosalud, hija de padres separados pero convive con su madre, poseen casa propia, su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 7, deportista de sexo masculino con edad de 23 años de los cuales 23 de ellos lleva con su discapacidad parálisis cerebral moderada, esta discapacidad es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad cursa grado 5° de educación básica primaria, su régimen de seguridad social es la nueva EPS, convive con sus padres y una hermana, poseen casa propia, su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

Participante 8, deportista de sexo masculino con edad de 21 años de los cuales 21 de ellos lleva con su discapacidad parálisis cerebral moderada, esta discapacidad es de tipo congénita, tiene tratamiento de terapia física. En la actualidad cursa grado 4° de educación básica primaria, su régimen de seguridad social es el SISBEN, convive con sus padres y 3 hermanos, no poseen casa propia por tal motivo es arrendatario, su estrato socioeconómico corresponde al 2. En la actualidad entrena BOCCIA.

8.3 ANÁLISIS DE SENTIDO

Desde el punto de vista del desarrollo integral humano, la sexualidad no es genitalidad, esta se va construyendo progresivamente, se va descubriendo, viviendo, manifestándose poco a poco, y esto lo hace cada ser humano de acuerdo a sus posibilidades y sus tiempos, por esto se habla de "sexualidades" y no de "sexualidad" del mismo modo en que hablamos de personalidades y no de personalidad (Méndez 2009). Para tratar de entender este concepto es necesario diferenciar entre sexualidad y genitalidad. Lo genital refiere exclusivamente a los órganos de la reproducción en un animal, esto tiene que ver con órganos, zonas y sensaciones. La genitalidad, por su parte es uno más de los componentes de la sexualidad.

Por lo tanto la sexualidad ya no designa solamente a las actividades; las placenteras dependientes del funcionamiento del aparato genital, sino toda una serie de excitaciones y actividades existentes desde la infancia. Este placer no se circunscribe esencialmente a la satisfacción de una necesidad básica, sino a toda una serie de sensaciones y emociones relacionadas con la personalidad misma del sujeto.

De otro lado, la sexualidad es diferente en cada edad y evoluciona de acuerdo a la programación biológica, social y de relaciones vinculantes que asume cada individuo en un contexto determinado, esta dimensión humana media todo nuestro ser y a su vez esta mediatizada por lo ambiental, lo biológico y todo lo que nos rodea. En este sentido, la sexualidad es un medio de comunicación y es a través de ella como adoptamos nuestra personalidad y la proyectamos hacia los demás.

Uno de los elementos constitutivos del desarrollo de una sana sexualidad es la autoimagen, que es entendida como: "es el paso de elección y conflicto para sentirse satisfecho o insatisfecho consigo mismo de un modo biográficamente

crítico (crucial para la autoestima). El individuo llega a ser exacto, aunque no plenamente, consciente de la cuestión y de la elección, puesto que la autoimagen esta dada desde la percepción de uno mismo en torno a su ser”

Para los participantes del estudio, esta dimensión humana esta referenciada en algunos casos como autopercepción y esta relacionada directamente consigo mismo: “La autoimagen creo que eso ya depende de cada persona como quiera ser percibida”.

Para otros esta únicamente relacionado con los elementos externos y de asertividad: “Cuando uno puede sentir o hacer algo por uno mismo”. “Es simplemente la forma de presentación, vestirse, como puede uno verse bien ante los demás”.

De otro lado, cuando se habla de sexualidad desde el punto de vista de la multidimensionalidad humana, se hace referencia a los elementos relacionados con la valoración que cada uno hace de si mismo, tal como lo plantea Méndez: “autoestima es la valoración que cada uno de los seres humanos tenemos sobre nosotros mismos como consecuencia de una mezcla de factores físicos, emocionales y sentimentales a los que nos enfrentamos a lo largo de la vida y que fueron moldeando nuestra personalidad, esto, en cuanto a la definición más formal que podemos dar y desestructurándonos un poco podemos decir que autoestima es el amor que nos dispensamos a nosotros mismos”.

A este respecto, los participantes de este estudio relacionan autoestima con el progreso, probablemente con el proyecto de vida que cada cual se planea para sí mismo. De otro lado también es vista como el grado de motivación extrínseca que ejerce el medio sobre ellos y la manera como son percibidas por los demás. En este sentido la valía que se tiene de sí mismo simplemente la depositan en elementos relacionados con lo externo y para nada lo consideran como una

construcción personal, tal como lo manifiestan en las siguientes afirmaciones. De otro lado, al parecer el hecho de sentir que tienen una limitación física, depositan su autovalía en la proyección futura y logros académicos, dejando de lado la proyección futura en relación con los demás, probablemente las relaciones de pareja: “autoestima yo creo que eso ya depende de cada persona como quiera ser percibida, también depende de la motivación porque cuando se tiene una discapacidad muchas veces, eh.... las personas suelen eh.... tener una imagen negativa y entonces eso también afecta el progreso de salir adelante de progresar porque es como una barrera que se impone pero se la impone ellos mismo entonces creo que va en cada persona”.

“La autoestima, la mía es buena porque salí adelante en el estudio y voy a ser un profesional”

Se quiere mucho, acepto como soy yo”

“Salir adelante con mis estudios y que no cuando me critiquen con mi discapacidad seguir adelante con mis proyectos”.

“Son los sentimientos de uno mismo”.

“Ser y aceptarse tal y como es”.

Al analizar los aportes dados por los participantes, acerca del desarrollo de la autoimagen en las personas en situación de discapacidad física, se puede evidenciar que el aspecto físico es poco tenido en cuenta, puesto que se deposita la estructuración de la autoestima únicamente en el alcance de logros académicos, dejando de lado lo referente a lo estético. En este caso cuando se habla de autoimagen no se considera el aspecto físico una parte importante en el

desarrollo de la autoestima, sino que se direcciona todo en torno a la proyección futura.

Es importante hablar acerca de la sexualidad ya que se desarrolla a lo largo de la vida manifestándose de diferentes maneras en cada una de las etapas del desarrollo humano, por tal motivo surge la necesidad de abarcar este tema en una población en situación de discapacidad física con la finalidad de explorar e indagar las vivencias que se han dado en cada uno de los individuos pertenecientes a la población estudiada. Según la organización mundial de la salud (OMS) la sexualidad es: "Un aspecto central del ser humano, presente a lo largo de su vida. Abarca al sexo, las identidades y los papeles de género, el erotismo, el placer, la intimidad, la reproducción y la orientación sexual. Se vive y se expresa a través de pensamientos, fantasías, deseos, creencias, actitudes, valores, conductas, prácticas, papeles y relaciones interpersonales. La sexualidad puede incluir todas estas dimensiones, no obstante, no todas ellas se vivencian o se expresan siempre. La sexualidad está influida por la interacción de factores biológicos, psicológicos, sociales, económicos, políticos, culturales, éticos, legales, históricos, religiosos y espirituales."¹³

Los participantes arrojan las siguientes respuestas; respecto a la pregunta asignada: "Bueno por sexualidad yo entiendo que es un momento donde hay amor, se disfruta en pareja obviamente y son como sentimientos que salen de las personas donde se demuestra el amor y el cariño que se tienen". "Cuando uno hace el amor y siente algo. Cuando a uno lo cuidan. Cuando uno hace sentir a la otra persona"

"Es tener relaciones, caricias, cariño, relaciones sexuales con otra pareja. Pienso que es algo normal, es compartir momentos de pasión, cariño. Lo relaciono con el

¹³ <http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>

contacto físico, aromas, gustos. También lo relaciono con el sexo, pornografía, amor eso es lo que yo entiendo en cuanto a sexualidad”.

Los aportes suministrados por cada uno de los participantes, relacionados con la sexualidad en personas en situación de discapacidad física, permiten demostrar el concepto errado, limitante y desorientado que tienen acerca del tema, relacionando la sexualidad como un momento de placer, de amor y de protección hacia su pareja.

La Educación Sexual, un tema excluyente para las Personas en situación de Discapacidad

Para el profesor Isaev, la educación sexual bien entendida « abarca todos los conocimientos que contribuyen a formar la personalidad del individuo, a ponerlo en condiciones de reconocer las características sociales, morales, psicológicas y fisiológicas de su propia configuración sexual, y a establecer relaciones óptimas con las personas de su propio sexo y del sexo opuesto». ¹⁴

“Desde mi punto lo vería como una prevención sexual más bien porque educación como tal no la hay; no lo veo de esa manera pues a partir de lo que yo he vivido y las charlas que me han dado”.

“No he recibido ninguna información”.

“Si en el colegio nos habla mucho de cómo cuidarse, en cómo cuidarse en la parte de la sexualidad la normatividad que se debe usar; que tiene que ser algo muy normal, que no debe sobrepasarse uno y cuando tiene sexo es con cuidado y que muchas personas no se cuidan de enfermedades, y que en un futuro puedan

¹⁴http://www.elpais.com/articulo/sociedad/ORGANIZACION_MUNDIAL_DE_LA_SALUD_/OMS/educacion/sexual/preocupacion/Organizacion/Mundial/Salud/elpepisc/19791101elpepisc_3/Tes

tener enfermedades o pueden quedar las niñas embarazadas, y se pueden dañar la vida, no pueden estudiar”.

Según los aportes suministrados por los participantes con relación a la educación sexual que cada uno de ellos ha recibido en su entorno, se percibe que este tema está enfocado más hacia la prevención “embarazos no deseados” y no hacia una educación sexual. Partiendo de la palabra educación y entendiéndola como un proceso que busca la orientación y capacitación de las personas se establece que desde el punto de vista de la discapacidad se tiene que eliminar esos tabús que aun existen dentro y fuera de las aulas de clase.

Vivencias acerca de la Sexualidad. La vivencia en sexualidad; hace referencia a los saberes, actuares y aprehensiones que tienen las personas en situación de discapacidad que les han permitido el desarrollo de su sexualidad e influyen en el disfrute o no que de la misma realizaran en etapas posteriores de su ciclo de vida y en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos.

“Yo podría decir que personalmente no tengo pareja pero vivo la sexualidad desde un punto de vista muy tranquilo, creo que si las cosas se dan bien y sino también; lo vivo con mucha tranquilidad”.

“La vivo muy normal”.

“Pues que le digo, la sexualidad yo la vivo muy tranquilo porque por mi discapacidad es muy difícil la sexualidad con otra persona; es decir, camine vamos hacer el amor es muy difícil para mí, es algo de mucha paciencia”.

“La vivencio normal. Cuando otra persona hace el amor, al ver revistas y novelas. Es normal cuando uno siente algo, mh maripositas. Cuando uno siente algo por otra persona”.

“Normal, pues para mí es puro gusto, hacia una mujer que a mí me guste, que me atraiga que me quiera realmente no me fijo en el físico sino en la química que haya entre los dos; no soy de las personas que están con mujeres pagándoles o porque sinceramente me sentí arrecho como se dice; a mí me gusta que me nazca, habitualmente tengo relaciones cada ocho o quince días; cuando se da la oportunidad, de igual manera para todo hay tiempo”.

Cada uno de los participantes vivencia su sexualidad de una forma diferente aunque todos están enfocados en la genitalidad y dejan de lado la parte afectiva y relacional. Para unos es más complicado estar con alguien el cual comparte con ellos momentos agradables, sin embargo esperan con gran calma a esta persona. Para otros es el momento de placer en el que cada uno puede expresar su sentimiento y amor hacia su pareja mediante las relaciones sexuales.

Cabe resaltar que en la aplicación de esta encuesta; ésta es una de las principales preguntas la cual busca conocer las vivencias sobre la sexualidad en un grupo de personas a partir de sus conocimientos, experiencias y aprendizajes; la cual permite identificar específicamente las dificultades y potencialidades en cuanto a la vivencia que éste grupo en situación de discapacidad ha tenido de su sexualidad.

La Sexualidad, una limitante para relacionarse con los demás.

“Bueno yo pienso que no es una limitante, claro que eso también depende del autoestima de la persona, personalmente yo no le veo como ninguna limitante, creo que hay también forma juego algo muy importante y es la relación de pareja si hay comprensión, si hay amor de verdad, entonces se puede llegar a realizar una relación sexual muy bonita, muy placentera; pero no es una limitante, para mí no lo es”.

“No es una limitante para mí”.

“No considero que sea limitante”.

“La discapacidad de nosotros es física, no mental”.

“No, porque yo creo que la sexualidad es para todos Porque mh uno siente algo por otra persona, puedo tener novia, mh y normal; sexo, familia, sobrinos”.

“No considero porque soy hombre y creo que como persona discapacitada en una relación sexual es todo lo mismo; el hecho de que tenga una condición no quiere decir que uno no pueda sentir, apasionarse, que no pueda entregarse del todo. Considero que nunca va a ser una limitante”.

La sexualidad no es considerada como una limitante en las personas con discapacidad para relacionarse con los demás; pues ellos reconocen su condición, pero consideran que no es obstáculo para desenvolverse como seres “normales”. Además, es importante resaltar el proyecto de vida que cada uno de ellos proyectan desde sus aptitudes y principios como seres únicos, valiosos y útiles a una sociedad.

La Sexualidad como un Derecho

“Pues yo creo que no es tanto demostrar sino que para mí no me interesa que tenga a si tiene derecho a tener una sexualidad, yo lo vería más bien como satisfacción que uno tenga en una relación, además creo que eso ya depende de la felicidad, tener una estabilidad personal , entonces la relación en pareja yo creo que es algo como anexo, pero no que de pronto sino tengo una persona entonces no soy feliz como lo decía anteriormente con mucha naturalidad se vive el momento bonito , yo creo que es un tema que no es de mi preocupación ni mi dolor de cabeza, yo creo que así soy feliz y yo creo que uno debe buscar la manera de adquirir la felicidad , hay muchas cosas motivos que lo hacen feliz a

uno , a la familia, los amigos tantos factores que influyen; entonces, de pronto también la misma sociedad ha hecho que las personas con situación en discapacidad lo vean como un tabú más n como una limitante, también porque las personas son como muy aparte del tema , como que las personas en situación de discapacidad siempre es tomado como que un poco de lejos y no sé, de pronto tal vez por los temores de las mismas personas; de pronto tener una relación con una persona con discapacidad; entonces, como que siempre este tema ha sido aparte y también por lo que se ha visto más como una atracción física más no como un sentimiento verdadero porque cuando hay un sentimiento verdadero no importa en qué situación está la persona. La sociedad misma se ha encargado de que la sexualidad sea tomada por las personas con discapacidad o como una limitante o como algo que nunca va a poder. Yo pienso que parte de la sociedad también es culpable de eso”.

“Algunas personas piensan que nosotros no podemos tener relaciones por la discapacidad, por eso están muy equivocados; nosotros podemos tener hijos, que podemos tener normalmente la sexualidad; en eso para mí como le digo, la sexualidad es normal para discapacitados, que a uno lo vean como ay, no a usted no puede tener relaciones por su discapacidad están muy equivocados”.

“Porque siento algo y uno puede sentir algo al igual que los demás. No lo pueden rechazar a uno, porque todos somos iguales. Yo soy feliz como soy. Quiero decirle a todas las personas que cuando uno no puede hacer algo lo intenten.

“Yo pienso que la manera más viable es primero quitarse esa ignorancia de que uno no tiene la condición, ese es el problema que las personas piensan eso; las personas con discapacidad física no puedan tener relaciones sexuales, hay muchas maneras como ustedes lo están haciendo por medio de entrevistas, medio magnético hay muchas maneras. En si es demostrar; de cómo lo digo no es una enfermedad, no es una desgracia como dicen muchos, es una condición y pues

uno ya aprende a vivir con esa condición y creo que en vez de echarse a morir debe vivir”.

Se podría enfatizar, en que todos ven la sexualidad como un derecho que hace parte de los derechos humanos; pero a la vez sienten que en algunas ocasiones son discriminados, violados en éste derecho por la condición en la que se encuentran; pero aún así se consideran como seres sexuados y por ende pueden expresar su sexualidad de diversas formas, al igual que el resto de la población.

Para concluir, se puede reconocer que el desarrollo de la sexualidad en personas en situación de discapacidad física, está medida por las mismas implicaciones que genera esta discapacidad, por lo tanto, a la hora de relacionarse y de proyectar las vivencias, expresiones y relaciones afectivas, consideran que, pese a sus limitaciones físicas, estas no resultan como un factor determinante en el momento de encontrar la verdadera armonía en sus relaciones afectivas. Las implicaciones que todos conocemos al respecto de las discapacidades que sufren algunas personas, resultan en este momento no como un factor insuperable para ellos, sino por el contrario, sienten que con el hecho de ser “discapacitados” están de una u otra manera en condiciones diferentes, sí de “desventaja” sobre las personas que no poseen ningún tipo de discapacidad, sin embargo sus necesidades afectivas pueden ser suplidas de mil maneras cuando empiezan a establecer sus primeras relaciones de intercambios emocionales y afectivos, a tal punto que pueden llevar una vida en circunstancias de normalidad.

9. DISCUSION DE RESULTADOS

Al analizar los datos cuantitativos determinados para conocer los aspectos sociodemográficos de la población participante en el presente estudio, se evidencia la problemática dada en torno al tema de la discapacidad, en este caso, física.

Dicha problemática da cuenta de aspectos como: la situación laboral, en donde las personas en esta condición no tienen muchas posibilidades de acceder a estos espacios; también se puede establecer que los participantes debido a su discapacidad física no poseen una relación afectiva con otras personas de forma permanente; lo cual en ocasiones incide en una inestabilidad emocional limitando la posibilidad de establecer a futuro su propio núcleo familiar.

Otros aspectos de relevancia, se tratan como la caracterización de la población; en la cual se establece que la población evaluada se encuentra entre la etapa de la adolescencia (media – tardía) y la juventud; en la cual sobresale individuos pertenecientes a la adolescencia tardía y la juventud.

De otro lado, es importante anotar que la totalidad de los participantes se hayan escolarizados, situación que favorece el desarrollo integral de los sujetos. Esto refleja aún más que la discapacidad física no es limitante para acceder a un campo educativo; además se puede establecer que todos pertenecen a un estrato socioeconómico bajo; por otra parte se evidencia que la mayoría no poseen vivienda propia, aspecto que es muy relevante; ya que no existen los recursos necesarios para llevar una vida normal; también se infiere que la mayoría recibe terapias físicas como tratamiento ante la discapacidad; pero no se logra una satisfacción en el tratamiento debido a la ausencia de recursos.

En cuanto al ítem evaluado sobre el aspecto laboral, se encontró que una sola persona trabaja y de esto podemos concluir que no obstante las limitaciones propias de la discapacidad física, todo ser humano está en condición de ser autónomo, independiente y ejercer una profesión que le genere ingresos y satisfaga su proyecto de vida.

GLOSARIO

Partiendo de la población a trabajar, se puede encontrar unas de las variadas clasificaciones referentes a la discapacidad física que existen; entre las cuales se encuentran:

- ❖ **Atetosis:** un tipo de parálisis cerebral caracterizada por movimientos retorcidos, irregulares e incontrolados.
- ❖ **Diaplejía:** parálisis que afecta tanto los brazos como en las piernas.
- ❖ **Distrofia muscular:** un grupo de enfermedades que debilitan de forma gradual el tejido muscular; habitualmente se hace evidente a los 4 o los 5 años.
- ❖ **Espasticidad:** un tipo de parálisis cerebral caracterizado por músculos contraídos y tensos.
- ❖ **Espina bífida:** una malformación congénita de la espina en las vertebras que normalmente protege la médula no se desarrolla por completo; puede provocar pérdida de sensaciones y debilidad muscular severa de la parte inferior del cuerpo.
- ❖ **Espina bífida oculta:** un tipo de espina bífida que en general no causa discapacidades seria. A pesar de que las vertebras no se cierran, la medula espinal y las membranas no sobresalen.
- ❖ **Parálisis cerebral:** deficiencia motora causada por una lesión cerebral; producida habitualmente durante el periodo prenatal o en el momento de nacer. Puede acarrear una gran variedad de síntomas (véase ataxia, atetosis, rigidez, espasticidad, y temblores) y una gama que abarca desde moderada a severa. No es curable ni progresiva.
- ❖ **Monoplejía:** parálisis que afecta a un solo miembro.
- ❖ **Hemiplejía:** parálisis de un brazo y una pierna del mismo lado del cuerpo.
- ❖ **Paraplejía:** parálisis de la parte inferior del cuerpo, incluyendo las dos piernas; en general es consecuencia de alguna lesión o de una enfermedad de la medula espinal.

- ❖ **Tetraplejía:** Afectación global incluyendo tronco y las cuatro extremidades, con un predominio de afectación en miembros superiores.
- ❖ **Triplejía:** Afectación de las extremidades inferiores y una superior.
- ❖ **Cuadriplejia:** parálisis de los cuatro miembros.

BIBLIOGRAFÍA

CARDINAL DE MARTIN, Cecilia y SAAVEDRA DE TAFUR, Matilde. Educación sexual en adolescentes, una experiencia de investigación – acción participativa con las comunidades educativas de Usme. Santa fe de Bogotá, Mayo 1993. Arte y folito ' ARFO' Ltda.

<http://es.wikipedia.org/wiki/Sexualidad>

http://www.cybertesis.cl/tesis/uchile/2005/amar_m/sources/amar_m.pdf

<http://www.definicionabc.com/social/autoestima.php>

http://www.elpais.com/articulo/sociedad/ORGANIZACION_MUNDIAL_DE_LA_SALUD_OMS/educacion/sexual/preocupacion/Organizacion/Mundial/Salud/elpepisoc/19791101elpepisoc_3/Tes

http://www.hospitalpablovibosa.gov.co/Documentos/SALA_SITUACIONAL/METODOLOGIAS%20ACTIVIDADES/METODOLOGIAS/QUE%20ES%20GRUPO%20FOCAL.pdf

<http://www.imagina.org/archivos/Discapacidad%20y%20educacion%20sexual.pdf>

<http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

MRUK, Chris. Auto-estima investigación teoría y práctica 2ª edición. España, Diciembre 1999. Editorial Desclée de Brouwer, S.A, 1998, página 165

MUÑOZ Diana et al. Vivencias en salud de un grupo de trabajadores sexuales. Calarcá, Quindío 2004. Trabajo de grado. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Enfermería. Depto. de Salud Colectiva.

WATSON, citado en el modulo de investigación 1. Especializaciones en Educación, Facultad de Educación; Universidad Surcolombiana. Neiva, 2008. Pg. 128

www.filosofiaefta.com/archivos_bioetica.php?id=11&paso=ver

<http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

ANEXOS

ANEXO A.

FUNCIONES DE LOS DIRIGENTES DE LOS GRUPOS FOCALES

FUNCIÓN DEL MODERADOR ANTES DEL GRUPO FOCAL

- _ Familiarizarse con el tema a tratarse
- _ Coordinar el reclutamiento de los participantes.
- _ Coordinar la logística de los grupos focales.
- _ Practicar la introducción.
- _ Sentirse cómodo con las preguntas.
- _ Estar descansado.

FUNCION DEL MODERADOR DURANTE EL GRUPO FOCAL

- _ Llegar temprano.
- _ Determinar la ubicación de las personas. Se recomienda una mesa redonda y un cartón donde se escriba el primer nombre de los participantes. En cuanto a la ubicación de las personas, el más tímido debe colocarse al frente del moderador, para que se sienta confiado a hablar. El más inquieto debe sentarse justamente al lado del moderador con el propósito de que se tranquilice un poco.
- _ Dar la bienvenida al inicio del grupo focal.
- _ Comenzar y terminar en el tiempo previsto (1½ a 2 horas).
- _ Guardar su opinión.
- _ Controlar reacciones verbales y no verbales.
- _ Al final, pregunte si algo se ha quedado.

FUNCIONES DEL ASISTENTE EN EL GRUPO FOCAL

- _ Conseguir los materiales (libreta, grabadora, cintas, cartones, incentivos para los participantes, etc...
- _ Conseguir y preparar los refrigerios.
- _ Hacerse cargo del arreglo del salón.
- _ Dar la bienvenida a los participantes.
- _ Sentarse en el lugar designado. Se recomienda que sea en una mesa cerca de los participantes.
- _ Verificar la grabación.
- _ Tomar nota de la discusión.
- _ No participar en la dinámica.
- _ Realizar preguntas cuando se lo indique el moderador.
- _ Proveer un resumen de la actividad.
- _ Proveer insumos al informe del moderador.

INTRODUCCIÓN AL GRUPO FOCAL

Buenas tardes y bienvenidos a nuestra sesión. Gracias por sacar un tiempo para participar en esta discusión relacionada con la temática de “Sexualidad”. El nombre de los integrantes son: Andrés Pastrana Romero, Arnoldo Tovar Ramírez, Erika Lozano Coronado y Harold Alberto Ospina Sánchez; los cuales trabajamos para un proyecto de investigación denominado “LA SEXUALIDAD EN PERSONAS EN SITUACION EN DISCAPACIDAD FISICA”.

El propósito del estudio es el de recolectar información acerca del ¿Como vivencia el desarrollo de la sexualidad las personas en situación de discapacidad física que se hayan institucionalizados en la liga deportiva LIDISIRHUILA en el año 2011? La información que nos provean será muy importante para tenerse en cuenta para nuestra investigación. En esta actividad no hay respuestas correctas o incorrectas, sino diferentes puntos de vista. Favor de sentirse con libertad de expresar su opinión, aún cuando esta difiera con la que expresen sus

compañeros. Se les pide que por favor hablen alto. Estaremos grabando sus respuestas, ya que no queremos perdernos ninguno de sus comentarios. Si varios participantes hablan al mismo tiempo, la grabación se perderá. Estaremos llamando a cada uno por el primer nombre. El informe final no incluirá los mismos para asegurar la confiabilidad. Tengan en cuenta que estamos tan interesados en los comentarios negativos como en los positivos. En algunos casos los comentarios negativos son aún más útiles que los positivos.

Nuestra sesión durará una hora aproximadamente, y no tomaremos ningún receso formal. Colocaremos tarjetas en la mesa al frente de ustedes, para que nos ayuden a recordar los nombres de cada cual. Para romper el hielo, vamos a averiguar algo sobre ustedes, su nombre, organización, lugar de trabajo, y díganos por favor lo primero que le viene a su mente cuando escucha el término de Sexualidad.

1. Objetivos

Objetivo(s) Investigación
<ul style="list-style-type: none">• GENERAL Determinar las vivencias acerca del desarrollo de la sexualidad en personas en situación de discapacidad física que se hayan institucionalizados en la liga deportiva LIDISIRHUILA en el año 2011. • ESPECIFICOS <ol style="list-style-type: none">1. Identificar las características estéticas relacionadas con el desarrollo de la sexualidad en personas en situación discapacidad física. 2. Establecer los elementos éticos relacionados con el desarrollo de la sexualidad en las personas en situación de discapacidad física. 3. Determinar las características psicosociales relacionadas con el rol de género e identidad sexual, vivenciadas por las personas en situación de discapacidad física. 4. Formular una propuesta pedagógica a partir de las necesidades evidenciadas en la población estudiada.
Objetivo(s) Grupo Focal
Recolectar información acerca del cómo vivencia el desarrollo de la sexualidad, desde todos los aspectos de la vida.

2. Identificación del moderador

Nombre moderador	
Nombre del asistente	

3. Participantes

Lista de asistentes Grupo focal	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	

EJEMPLO DE PREGUNTAS DE UN GRUPO FOCAL

Fecha: 09 de Mayo de 2011

Lugar:

Actividad: Grupo Focal

Tema: Opiniones sobre la sexualidad en el ser humano

Nombre del moderador _____

Asistente del moderador _____

Participantes: # personas que integran la liga deportiva LIDISIRHUILA

Preguntas:

Cómo un pequeño preámbulo, se empezara hablar de las etapas del ciclo de vida del hombre; con el fin de dar a conocer y de que ellos reconozcan los cambios que se generan; dependiendo de la etapa en la que se encuentren. Luego de haber dado a conocer estos pequeños cambios tanto físicos como emocionales, se dará inicio a la lluvia de ideas.

1. ¿Cómo pueden definir la autoimagen y la autoestima?
2. ¿Qué se entiende por sexualidad?
3. ¿Con qué aspectos se puede relacionar el tema de sexualidad?
4. ¿Has recibido alguna información, conferencia; referente a la educación sexual?
5. Desde tu punto de vista, ¿cómo vivencias la sexualidad?
6. Consideras que tu discapacidad, ¿es una limitante para vivir la sexualidad?
7. ¿Cuál sería la manera más viable para demostrarle al resto de la población que ustedes también tienen derecho a la sexualidad?