



## **TRABAJO FINAL DE GRADO**

# **Pre - Proyecto de Investigación “¿Cómo transita el adolescente con discapacidad física su sexualidad?”**

**Montevideo, 15 febrero, 2016**

**Por**

**Br.: Virginia Gissel Lómez Duarte**

**Tutor: Prof. Adj. Eduardo Sivori**

## **CONTENIDO**

<b>Resumen.....</b>	<b>3</b>
<b>Fundamentación y antecedentes.....</b>	<b>4</b>
<b>Referentes teóricos.....</b>	<b>7</b>
<b>Problema y preguntas de investigación.....</b>	<b>13</b>
<b>Objetivos.....</b>	<b>13-14</b>
<b>Metodología.....</b>	<b>14</b>
<b>Consideraciones éticas.....</b>	<b>15</b>
<b>Cronograma de ejecución.....</b>	<b>16</b>
<b>Resultados esperados.....</b>	<b>16</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>17</b>

## ¿CÓMO TRANSITA EL O LA ADOLESCENTE CON DISCAPACIDAD FISICA SU SEXUALIDAD?

### RESUMEN

La sexualidad es un proceso complejo de construcción social, que cobra especial relevancia cuando hablamos específicamente de la etapa adolescente. Son varias las investigaciones que pretenden dar cuenta de la complejidad de la temática, sin embargo a nivel nacional, no se han registrado investigaciones sobre el transitar de la sexualidad adolescente cuando éste sufre algún tipo de discapacidad física.

Por lo anteriormente dicho, es que el objetivo del presente proyecto, es generar información acerca de cómo transita la sexualidad la población adolescente con algún tipo de discapacidad física.

La propuesta se llevará a cabo en el centro “Vida Plena”, ubicado en la ciudad de Minas, Lavalleja, al que asisten 36 jóvenes con discapacidades físicas, de los cuales se tomará como población objetivo aquellos que se encuentren entre los 12 y 18 años de edad. Para tales fines se propone una metodología cualitativa, donde la herramienta será la entrevista en profundidad.

***Palabras claves: adolescentes, discapacidad física, sexualidad***

## FUNDAMENTACIÓN Y ANTECEDENTES

Considerando el papel fundamental que juega la sexualidad en la vida de las personas, especialmente en la etapa de la adolescencia, el presente proyecto pretende investigar el transitar de la sexualidad en los y las adolescentes con algún tipo de discapacidad física

Son varias las investigaciones que estudian la discapacidad y sexualidad, haciendo énfasis en la influencia que tienen tanto la familia como el contexto social en relación a las creencias de que las personas con discapacidad no tienen deseos sexuales, considerándolos seres asexuados. Asimismo se evidencia una tendencia a suprimir, ocultar la sexualidad como parte integrada de las personas con discapacidad física (en adelante PCD). Pese a las investigaciones que se han realizado sobre el tema, aún predomina la existencia de la desigualdad en este ámbito.

En el abordaje de una problemática compleja como multicausal, surgen cuestionamientos en relación a: ¿cómo vivencian la sexualidad los adolescentes con discapacidad física?, ¿por qué cuando se piensa en la sexualidad de las PCD se la considera como inexistente?, o de lo contrario no se habla.

Por lo antedicho se propone la siguiente investigación, con el fin de poder identificar y conocer cómo vivencian los y las adolescentes con discapacidad física su sexualidad, cuáles son las inquietudes sobre sexualidad que tienen dichos adolescentes, así como el nivel de información que poseen los familiares, la sociedad y los principales involucrados en esta investigación.

De la revisión bibliográfica surgen antecedentes tanto a nivel internacional como regional sobre sexualidad y discapacidad.

En el ámbito internacional, en la provincia de Almería, España, Valdivia (2013) realizó una investigación sobre las actitudes que tienen los padres, madres y personas cuidadoras hacia la sexualidad de los sujetos con discapacidad. Valdivia (2013) destaca que dichas actitudes van a condicionar la sexualidad de estas personas, por lo tanto se plantea en esta investigación que si las conductas de los más cercanos es positiva, puede que la sexualidad de las personas con discapacidad se vea influida de forma beneficiosa, de lo contrario, puede volverse tema tabú. Se remarca por lo tanto la importancia de los determinantes familiares y la sociedad, y a su vez se plantea que las PCD necesitan programas de educación sexual para ganar autonomía en ese ámbito.

A su vez en el ámbito regional, en Costa Rica, Araya (2005) realizó una investigación basada en un estudio de caso donde estudió la sexualidad del adolescente con discapacidad y lo aborda en el contexto familiar. Plantea que la percepción que la sociedad tiene de las personas discapacitadas, apunta siempre a la diferencia. Al hablar de sexualidad, aparece la marginación a la cual estas personas están expuestas. La autora destaca en su investigación que "...los problemas sexuales de las personas con discapacidad se derivan del prejuicio y la discriminación y no de la deficiencia individual propiamente" (Araya, 2005, p. 60). Asimismo pone énfasis en los determinantes familiares y la sociedad para el desarrollo de la sexualidad, y plantea una intervención focalizada en la educación de dichos adolescentes.

En la misma línea de investigación, en México, Navarro y Hernández (2012) analizaron la forma en que las actitudes de los padres influyen en la educación sexual de los hijos con discapacidad intelectual moderada. Si bien la población objeto de estudio son adolescentes con discapacidad intelectual, es interesante la visión que aportan en cuanto a la importancia del cuidador principal. El cuidador de las personas con algún tipo de discapacidad suele ser del sexo femenino, ya que el padre o la figura paterna no se involucra en los cuidados diarios, mucho menos en la educación sexual, lo que obtura significativamente el desarrollo de la sexualidad de estos adolescentes con capacidades diferentes. Se remarca la importancia de poder trabajar desde los profesionales de la salud en la orientación y apoyo:

La labor del profesional en psicología y la contribución de estudios como el que aquí se presenta es hacer a los padres conscientes y partícipes del papel que desempeñan al brindar el ambiente cálido y de confianza para la educación sexual de los demás miembros de la familia. (p.202)

Por su parte Varas (2010) en un estudio realizado en Santiago, Chile, sobre "Salud sexual y reproductiva en personas con discapacidad física" reitera la importancia de la sociedad y sus creencias en el vivenciar de la sexualidad de las PCD. Sostiene que la sociedad tiende a desconocer el tema de la sexualidad, existiendo una creencia que las personas con discapacidad no son sexualmente activas. A su vez refiere, que lograr un nuevo patrón de vida, en donde forma parte también la sexualidad, va a requerir de ciertas técnicas que muchas veces no están disponibles. Se plantea que los sujetos discapacitados físicos, no reciben la adecuada información sobre temas de

sexualidad, remarcando la importancia de la existencia de programas activos en salud sexual y reproductiva en personas con discapacidad física.

Se destaca el trabajo realizado por Parra y Suarez (2009) en la ciudad de Bogotá, Colombia, ya que guarda estrecha relación con los objetivos del presente trabajo, al estudiar específicamente cómo vivencian la sexualidad los y las adolescentes en situación de discapacidad. Las autoras realizaron un estudio de carácter exploratorio para conocer las vivencias de sexualidad de adolescentes en situación de discapacidad motora física o visual. De los resultados se infiere que las debilidades y violación de los derechos sexuales de las personas con discapacidad son el resultado de que las sociedades no valoran a esta población como tal, sino que de lo contrario se pone un gran énfasis en la deficiencia. Asimismo se agrega que si bien por un lado el apoyo del núcleo familiar favorece la aceptación de su imagen corporal, ésta misma compañía desde la familia, muchas veces obstaculiza o limita los espacios de búsqueda y consolidación de su identidad: “Algunos padres que tienen hijos en situación de discapacidad invisibilizan y anulan el tema de la sexualidad, evadiendo la educación, orientación y formación de la necesidad sexual y familiar, y marginándolos del derecho a la paternidad y maternidad”. (Parra et al., 2009, p.53)

García y Natri (2011) en Buenos Aires, Argentina, estudiaron la sexualidad en adolescentes con discapacidades motoras. Se plantea que los adolescentes con discapacidad, tienen los mismos deseos de una sexualidad igual a la de los jóvenes de su edad, donde los mismos van a estar presentes en estos adolescentes a pesar de su discapacidad. Los autores manifiestan que uno de los principales problemas que deben afrontar los adolescentes con discapacidad, es que tanto la familia como la sociedad, mantienen una creencia de que no son sexualmente activos. De las conclusiones se desprende en primer lugar, que la aceptación del cuerpo, va a resultar un proceso complejo para cualquier persona, en la adolescencia es complicado cuando no se lo realiza desde la normalidad siendo la sexualidad en esta etapa de la vida de gran importancia vital. Es por ello que el tema de la sexualidad se debe incluir desde el comienzo como una actividad normal. Asimismo las autoras hacen hincapié en un aspecto fundamental, que aporta un aspecto fundamental a tener en cuenta a la hora de realizar la investigación propuesta, y es atender especialmente al adolescente discapacitado cuando no tiene pareja, donde “el asesoramiento se centra en brindar información sobre sexualidad y aspectos específicos de la discapacidad. Muchos jóvenes evitan las relaciones sociales por miedo a verse involucrados en relaciones sexuales” (García et al., 2011, p.4).

Adiorante (2014) también de la ciudad de Buenos Aires, Argentina, estudió específicamente la sexualidad en el síndrome de Down y su incidencia de las actitudes del entorno en el comportamiento sexual. Se trata de un trabajo que pretende mostrar de qué manera repercute los prejuicios y las actitudes familiares y sociales en la manifestación de las conductas sexuales de los sujetos que tienen síndrome de Down. Se tiene como premisa además, llegar a las conclusiones acerca de como viven la sexualidad estos jóvenes. De la investigación se concluye que la gran mayoría de los jóvenes, no hablan sobre el tema, ni dentro del contexto ni en las instituciones, por lo tanto no tienen claro el concepto de relaciones sexuales. Se destaca la vergüenza de los jóvenes al querer charlar sobre el tema. En cuanto a la familia, los padres manifiestan tomar a la sexualidad de sus hijos con síndrome de Down con naturalidad pero se observa una cierta contradicción con sus actos y la escasa educación brindada.

Se puede observar un patrón que se repite en las investigaciones anteriormente citadas, y es la importancia de la familia y la sociedad en el vivenciar de la sexualidad de las PCD. A nuestra cultura y a nuestra sociedad en general le resulta dificultoso hablar de la sexualidad en general, con una carga afectiva llena de prejuicios y tabúes, aún más difícil cuando se trata de la sexualidad en personas con algún tipo de discapacidad. Si bien la familia puede oficiarse de facilitador a la hora de hablar de sexualidad en la población adolescente, también puede ser un gran obstáculo, sobre todo si se trata de adolescentes con algún tipo de discapacidad. Asimismo de los antecedentes citados se desprende la imperiosa necesidad de investigar sobre la complejidad de la sexualidad en los y las adolescentes con discapacidad física, con el fin de generar posibles líneas de intervención, favoreciendo a su vez la difusión para futuras investigaciones, puesto que hay un conocimiento erróneo asociado al tema sexualidad, adolescentes y discapacidad interactuando entre sí.

## **REFERENTES TEÓRICOS**

Con el objetivo de llevar a cabo la investigación propuesta y poder comprender el problema que se ha formulado, es necesario definir en términos generales las nociones discapacidad, adolescencia, esquema e imagen corporal y sexualidad, con la finalidad de expresar el sentido de la investigación que se propone realizar. Es importante remarcar, que pensar en la sexualidad de la PCD no presenta el mismo significado que al hablar de la sexualidad de aquella persona que no presenta algún

tipo de discapacidad. La misma es interpretada de una manera diferente como consecuencia de las creencias y costumbres de nuestra cultura y sociedad, a lo que se agrega la falta de información y difusión acerca del tema.

## **DISCAPACIDAD**

Se han considerado diferentes modelos conceptuales para entender la discapacidad. El llamado paradigma tradicional tiene su origen en la antigüedad. El mismo involucra prácticas orientadas a la marginación y segregación. Se encuentra además dentro de este paradigma la exclusión de estas personas en determinadas actividades, así como también la utilización de términos con carácter peyorativo (Palacios, 2008, citado de Alfaro, 2013). Por otro lado el modelo medico biológico o conocido como paradigma rehabilitador, orientado a la rehabilitación de las deficiencias del sujeto que ha adquirido o haya nacido con algún tipo de discapacidad (Alfaro, 2013).

En contrapartida a los dos paradigmas mencionados, el paradigma social, considera el fenómeno desde un enfoque bio-psico-social, el que aspira a mirar más allá de la deficiencia de la persona (Alfaro, 2013).

Hoy en día se considera, que la discapacidad se crea entre la deficiencia y el entorno, dejando de lado esa idea que es equivalente a una enfermedad.

La Organización Mundial de la Salud (2001) propone una nueva clasificación para entender la discapacidad. Se asume un término genérico abarcando distintas dimensiones. Dentro de dicha clasificación se incluye: deficiencias de función y estructura, limitaciones en las actividades, limitaciones en la participación. La discapacidad pasa a ser comprendida desde la interacción del contexto socio-ambiental y el individuo (Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad y la Salud, O.M.S, 2001).

Cabe hacer mención de la Ley 18651 (Protección Integral de Personas con Discapacidad) la cual rige en nuestro país desde el año 2010, en el artículo 2 concibe por persona con discapacidad:

Se considera con discapacidad a toda persona que padezca o presente una alteración funcional permanente o prolongada, física (motriz, sensorial, orgánica, visceral) o mental (intelectual y/o psíquica) que en relación a su edad y medio social

implique desventajas considerables para su integración familiar, social, educacional o laboral. (p. 1)

Desde lo propuesto anteriormente, a pesar de que se hayan asumido determinados compromisos en los esfuerzos de buscar cierto equilibrio a nivel social con respecto a las personas discapacitadas de asegurar el bienestar, históricamente la discapacidad ha sufrido y sufre discriminación a nivel social. En la actualidad aun existe una falta de conciencia de las necesidades de estos sujetos, sigue prevaleciendo una desigualdad social. Ello trae como consecuencia que las PCD se sientan marginados, no son completamente integradas a la sociedad, no tienen una total participación dentro de ella de acuerdo a sus posibilidades. Asimismo en el ambiente socio familiar, en la mayoría de los casos resulta difícil la aceptación de la condición del adolescente con discapacidad, lo cual perjudicará el desarrollo del autoestima del adolescente.

## **ADOLESCENCIA**

La Organización Mundial de la Salud (en Perdomo, 1993) considera adolescentes a las personas entre 10 y 19 años. A su vez, dentro de esta franja etaria la OMS propone la adolescencia inicial abarcando el periodo entre los 10 y 14 años, y la adolescencia propiamente dicha o segunda fase que va desde los 15 a los 19 años.

Por su parte Amorín (2008) desarrolla características generales de la adolescencia temprana, media y tardía. En la adolescencia temprana se exterioriza mayor dificultad para relacionarse con el sexo opuesto, con los padres y con el contexto, cambios en la apariencia, esquema corporal, impacto en el psiquismo (se elaboran ansiedades depresivas, persecutorias y confesionales). Aparece un sentimiento de oposición, negativismo. Vale la pena detenerse en el concepto de esquema corporal, el mismo es participe de grandes transformaciones en esta etapa. Ello genera sentimientos de angustia, inseguridad, miedos en el adolescente. Estos cambios por los cuales transita el sujeto, en relación al conocimiento de su cuerpo, cambio de tamaño, peso, entre otros, mantiene una íntima correspondencia con la imagen corporal. Esta última, es de carácter subjetivo e individual, pero a su vez, se va construyendo social e históricamente. El cuerpo, se lo podría pensar como un espacio de "poder", eje principal para la construcción del yo la identidad del sujeto. A su vez, a través del

cuerpo es posible comunicarse con el otro. Por tal motivo el cuerpo adquiere un papel trascendental.

Dolto (1990) realiza una crítica a aquellas posturas que consideran la etapa adolescente como una simple transición hacia la edad adulta, así como también aquellas que la definen en términos de crecimiento.

Para describir a la adolescencia la autora utiliza términos metafóricos. Entiende este pasaje como una “fase de mutación” (Dolto, 1990, p.11) y la vincula a un segundo nacimiento. Este concepto es de real importancia para comprender la adolescencia, predomina la existencia de una inestabilidad psíquica la cual es necesaria para lograr el pasaje de la infancia a la adultez.

Viñar (2009) también considera a la adolescencia como una etapa de inestabilidad psíquica, la cual para que sea saludable debe de estar acompañada de crisis y angustia, haciendo referencia a que la calma no es un buen pronóstico.

El desprendimiento identificatorio de las figuras parentales de la infancia y de sus subrogados, es un proceso necesario, ineludible, imprescindible, saludable aunque el desgarramiento no se hace sin ruido y sin dolor. Y si este desgarramiento no se lleva a cabo, o si se vuelve calmo y anodino, si resulta beato y pacífico, si no hay dolores de parto, se paga con estupidez o patología psíquica a resolver con psicoanalista o el psiquiatra. La calma no es el buen pronóstico. (Viñar, 2009, p. 20)

A su vez, Viñar (2009) plantea que si bien la angustia y la crisis deben estar presentes en esta etapa, va a determinar la forma y el grado de sufrimiento que produzca, determinando en cada caso si se trata de un cuadro patológico o normal.

Desde lo expuesto se puede afirmar que la adolescencia supone una transición evolutiva donde el individuo debe atravesar por numerosos cambios. El cuerpo toma protagonismo, como consecuencia de las notorias y grandes transformaciones que se generan. Muchas veces en algunos adolescentes su propio cuerpo es rechazado por ellos mismos, hay urgencias por entrar en relación con su cuerpo y expresarse a través de él. El cuerpo es presencia social, tiene importancia para lo social (Serrano s/f). Los cambios a nivel corporal vienen acompañados de angustia inseguridad, miedos lo cual produce una gran inestabilidad emocional. Es allí donde surgen

interrogantes ¿Cómo vivencia su cuerpo el adolescente con discapacidad física?  
¿Como es su relación con el mismo?

Los efectos psicológicos en el adolescente con discapacidad física en esta etapa posiblemente sean aun mayores, en este periodo evolutivo tan complejo, el adolescente además debe de afrontar su discapacidad. Se va a asociar la presencia de la movilidad reducida, enfrentándose a diferentes experiencias en su vida cotidiana en relación a los adolescentes que no presentan discapacidad.

### **ESQUEMA E IMAGEN CORPORAL**

Dolto (1986), explica la distinción entre “esquema corporal” e “imagen corporal”. Manifiesta que el esquema corporal especifica al individuo en cuanto representante de la especie, va a ser el representante tanto activo como pasivo de la imagen del cuerpo. Señala además, que el esquema corporal va a ser igual para todos los sujetos sin importar la edad, el lugar donde habitan, entre otros. Sin embargo la imagen del cuerpo es propia de cada individuo, estando la misma ligada a su propia historia. Gracias a esta ultima, la cual se encuentra entrecruzada con el esquema corporal, se puede entrar en comunicación con el otro.

Por otra parte, Falale (1974, citado por Hernández, 2013), manifiesta que el lenguaje es generador de la realidad, que los seres humanos en su corporeidad se crean a través del lenguaje. Habla de un cuerpo real, refiriéndose a que es la carne sin significante, antes de ser invadido por el decir, por el valor simbólico. Lo real del cuerpo, sobrevendrá cuando el lenguaje lo invada. El cuerpo es una creación lingüística, donde los otros van a participar en su construcción. Es a partir del lenguaje del otro como obtiene cada individuo la representación de la imagen del cuerpo, lo cual va a ser la sustancia del yo.

Todo tipo de contacto, se asienta en la imagen del cuerpo, la misma hace alusión al sujeto de deseo, de goce, que se mediatiza por el lenguaje de la comunicación entre pares. Es importante tener en cuenta, como se plantea en el manual “La imagen personal y sentimientos” (s/f), que si bien la imagen corporal parte de los aspectos biológicos y de los físicos, lo trasciende, debido a que se refleja la forma en que cada individuo percibe su cuerpo, se podría agregar, y percibe el cuerpo del otro.

Desde los aportes anteriormente presentados se considera importante reflexionar acerca del valor que reciben las situaciones, experiencias en relación a los efectos que producen en el individuo, actuando los mismos como movilizadores. La propia imagen se construye desde afuera hacia adentro, como lo plantea Falale (1974, citado por Hernández, 2013) los otros van a participar en su construcción. El contexto, el clima familiar produce efectos en el sujeto. Ello puede determinar la experimentación a nivel del psiquismo de sentimientos o no de inferioridad. Pensarlo desde el adolescente con discapacidad física, lo mas probable es que experimente sentimientos de inferioridad, debilidad, o considerarse limitado, ya que su cuerpo, su imagen corporal no es lo socialmente esperado. La sociedad es el medio por el cual la personas interactúan entre si, satisfacen necesidades. Hay una necesidad de ser aprobado y socialmente aceptado.

## **SEXUALIDAD EN LA ADOLESCENCIA**

Desde la OMS (Organización Mundial de la Salud, 2000) sobre la sexualidad, es definida como “la integración de los aspectos somáticos, emocionales, intelectuales y sociales del ser sexual en formas que enriquecen positivamente y que mejoran la personalidad, la comunicación y el amor” (2000 en Caricote, 2012, p. 54).

Según esta definición la sexualidad tiene un papel importante como formadora de relaciones afectivas, amor, comunicación. Por lo tanto la sexualidad va más allá de los aspectos biológicos, teniendo un gran peso los factores emocionales y psicológicos.

Weissmann (s/f) define a la sexualidad adolescente, no como un hecho puramente biológico. Aparecen experiencias nuevas, como la excitación sexual, genital y la descarga, permitiendo resignificar experiencias anteriores, que junto con las nuevas experiencias, va a adquirir la forma de sexualidad adulta. Aparece la masturbación, lo cual fortalecerá el encuentro sexual, brindando al adolescente sensación de confianza.

Por su parte Caricote (2012) manifiesta, que la sexualidad es una dimensión que va estar presente, en el ser humano, por tanto no debe asociarse la salud física con sexualidad sana.

Es significativo no perder de vista en base a las definiciones propuestas, la sexualidad forma parte también de los aspectos vinculares afectivos y constituye una pieza fundamental en la adolescencia, sin dejar de recordar que la misma se

encuentra presente durante todo el desarrollo del individuo, pero en la adolescencia es vivida de forma diferente y con mayor intensidad.

Si la sexualidad se vive con mayor fuerza en la adolescencia ¿Cómo es vivida en un adolescente con discapacidad física? La sexualidad no está incluida como tal en estos sujetos, ello es debido a las falsas creencias, fantasías, falta de información. Es un tema que no se habla.

Por ello se considera trascendental tomar en consideración el concepto de sexualidad. Se hace necesario pensarlo desde la PCD, de que igualmente poseen sentimientos, deseos relacionados con la sexualidad como todas las personas.

## **FORMULACIÓN DEL PROBLEMA Y PREGUNTAS DE INVESTIGACION**

A partir de la relevancia que toma la sexualidad en las PCD, en relación a ser objeto de discriminación como consecuencia de su limitación, es importante comprender el vivenciar de la sexualidad en los adolescentes con algún tipo de discapacidad física.

En primer lugar se plantea la pregunta central que motiva la presente investigación: ¿Cómo transitan los adolescentes con discapacidad física su sexualidad? Asimismo para poder dar respuesta a la complejidad de dicha temática es que se recurre a las siguientes preguntas: ¿Qué incidencia tienen las actitudes familiares en dicho tránsito? ¿Existe un nivel de información suficiente en lo que respecta al tema sexualidad tanto para la familia como para los adolescentes con discapacidad? ¿Hay registro en dichos adolescentes de experiencias que den cuenta de una sexualidad activa?

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

- Investigar cómo transitan su sexualidad los y las adolescentes con discapacidad física.

### **Objetivos Específicos:**

- Indagar cómo inciden las actitudes de la familia en los y las adolescentes con discapacidad física.

- Conocer las inquietudes sobre la sexualidad que tienen los adolescentes con discapacidad física.
- Indagar sobre el nivel de información sobre la sexualidad que reciben los adolescentes con discapacidad física, tanto por parte de la familia como de su entorno social.
- Investigar si los y las adolescentes con discapacidad física tienen o han tenido pareja, y en caso de no haber tenido indagar el porqué.

## **METODOLOGÍA**

Para el cumplimiento de los objetivos planteados se propone llevar a cabo una investigación cualitativa de carácter exploratoria y descriptiva, donde la herramienta a utilizar será la entrevista en profundidad. Se considera pertinente la utilización de dicha metodología ya que la misma permite adaptar el proceso a los emergentes que puedan ir surgiendo, recogiendo la información de forma inductiva, a través de la palabra de los propios sujetos de investigación. Como bien dicen Abalde y Muñoz (s/f) la metodología cualitativa es una investigación que se realiza desde adentro poniendo énfasis en lo individual y subjetivo.

Los sujetos de la investigación planteada serán los y las adolescentes entre 12 y 18 años de edad que asisten al centro Vida Plena ubicado en la ciudad de Minas, Lavalleja, ya que en su totalidad son adolescentes con algún tipo de discapacidad física.

En una primera etapa de la investigación se realizara una profundización bibliográfica sobre el tema, destacando los principales conceptos relacionados con lo que se pretende investigar a lo que Taylor & Bogdan (1984) llaman “fuentes de información secundaria” las cuales se remiten al relevamiento y estudio de bibliografía específica sobre la temática ya que constituye un marco de base y antecedente para saber que buscar, donde y cómo, así como también base de datos de la institución.

Para la recolección de datos se utilizará como técnica la entrevista en profundidad. Según Robles (2011):

La intencionalidad principal de este tipo de técnica, es adentrarse en la vida del otro, penetrar y detallar en lo trascendente, descifrar y comprender los gustos, los

miedos, las satisfacciones, las angustias, zozobras y alegrías, significativas y relevantes del entrevistado; consiste en construir paso a paso y minuciosamente la experiencia del otro.

A su vez con la entrevista en profundidad, se busca un conocimiento profundo desde lo que expresan los propios actores objeto de investigación. Alonso (en Marradi, 2007) refiere que la entrevista en profundidad se trata de un proceso comunicativo por el cual el entrevistador busca obtener cierta información del entrevistado, ésta no es cualquier información, "...sino aquella que se halla contenida en la biografía del entrevistado, es decir, aquella que se refiere al conjunto de representaciones asociadas a acontecimientos vividos por él." (p.218).

## **CONSIDERACIONES ETICAS**

La presente investigación se realizara una vez obtenidas las correspondientes autorizaciones de la institución. Mediante firma de consentimiento informado queda constancia de su autorización y de los posibles usos de la información.

En relación a los participantes se testificará que comprendan claramente que la participación en este estudio es voluntaria. El consentimiento informado de los participantes será un elemento de vital importancia del cual quedará registro en la investigación. La confidencialidad del material se asegurará borrando cualquier dato que pueda hacer reconocible al usuario. Se protegerá la confidencialidad de los datos, los cuales serán tratados y resguardados de acuerdo a la normativa vigente en nuestro país para la investigación con seres humanos (Decreto CM/515 del Poder Ejecutivo, Ley Habeas Data 2009).

Asimismo se actuará conforme el artículo 62 del Código de Ética del Psicólogo/a del Uruguay (2001), donde se establece: "Los/as psicólogos/as al planificar, implementar y comunicar sus investigaciones deben preservar los principios éticos de respeto y dignidad con el fin de resguardar el bienestar y los derechos de las personas y en general en los seres vivos que participen en sus investigaciones".

## CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN



## RESULTADOS ESPERADOS

Se espera en una primera instancia alcanzar los objetivos planteados.

En una problemática como lo es la sexualidad en los adolescentes discapacitados en relación a la invisibilidad, los prejuicios, la no inclusión, la falta de información sobre el tema, indagar sobre las inquietudes que tienen los adolescentes sobre sexualidad, los mitos y prejuicios, la información que recibe la familia, la sociedad, sin duda puede ser un destacado insumo a tener en cuenta con el fin de aportar a posibles políticas de intervención para promover equidad en la educación sexual.

Posiblemente, con la ayuda de profesionales especializados en esta práctica, se pueda brindar información, otorgando herramientas adecuadas, lo que ayudara a un mejor desenvolvimiento, confianza e inclusión en estos aspectos para la persona involucrada.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Abalde, E. Muñoz, J.M. (S/F) Metodología cuantitativa vs metodología cualitativa.

Recuperado en: <http://ruc.udc.es/bitstream/2183/8536/1/CC-02art7ocr.pdf>

Adiorante (2014) Sexualidad en el síndrome de Down: incidencia de las actitudes del entorno en el comportamiento sexual. Recuperado en:

<http://imgbiblio.vaneduc.edu.ar/fulltext/files/TC116704.pdf>

Alfaro, R. (2013) Psicología y discapacidad: un encuentro desde el paradigma social.

Vol. 32 Núm. 1. Pp. 63-74. Recuperado en:

[file:///C:/Documents%20and%20Settings//Dialnet-PsicologiaYDiscapacidad-4836506%20\(1\).pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings//Dialnet-PsicologiaYDiscapacidad-4836506%20(1).pdf)

Amorin, D. (2008). Apuntes para una posible Psicología evolutiva. Montevideo:

Editorial Psicolibros.

Araya, M. (2005) La sexualidad en el adolescente con discapacidad y su abordaje en el ámbito familiar. Vol. 5. Núm. 6. Pp. 55-60. Recuperado en:

<http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-22-2/22-2/Nubia%20Zuleima%20Navarro%20Guadarrama.pdf>

Caricote, E. (2012) Sexualidad en adolescentes discapacitados. Vol. 16. Núm. 2.

Dolto, F. (1990). La causa de los adolescentes. Barcelona: Editorial Seix Barral.

García, P., Nastri, M. (2011). Sexualidad en adolescentes con discapacidades

motoras. 447-452. Recuperado en:

<http://www.scielo.org.ar/pdf/aap/v109n5/v109n5a17.pdf>

Hernández, L (2013) La construcción del cuerpo, su imagen y las alteraciones en la anorexia. Vol. 16 Núm. 2. Recuperado en:

<http://www.revistas.unam.mx/index.php/repj/article/viewFile/39958/36360>

Imagen personal y sentimientos (s/f). Recuperado en:

<http://www.binasss.sa.cr/adolescencia/todas/Imagen%20personal%20y%20sentimientos.pdf>

Marradi, A. Archenti, N. Piovani, J.I. (2007) Metodología de las ciencias sociales. Buenos Aires. Emecé ediciones. Recuperado en:

[http://www.formarseadistancia.eu/biblioteca/metodologia\\_de\\_las\\_ciencias\\_sociales.pdf](http://www.formarseadistancia.eu/biblioteca/metodologia_de_las_ciencias_sociales.pdf)

Navarro y Hernández (2012) Influencia de las actitudes de los padres ante la educación sexual y la discapacidad intelectual. Vol. 22. Núm. 2. Pp. 195-203.

Recuperado en: <http://www.uv.mx/psicysalud/psicysalud-22-2/22-2/Nubia%20Zuleima%20Navarro%20Guadarrama.pdf>

Organización Mundial de la Salud. OMS. (2001). Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y la Salud. Madrid OMS

Parra, Y, Suarez. I (2009) Vivencias de la sexualidad en un grupo de adolescentes en situación de discapacidad a cuatro localidades de Bogotá, Colombia. Recuperado en:

<http://javeriana.edu.co/biblos/tesis/enfermeria/2009/DEFINITIVA/tesis22.pdf>

Perdomo, R. La adolescencia hoy (enfoque psicológico) En: La adolescencia. José Portillo, Jorge Martínez, Ma. Luisa Banfi, comp. Montevideo: EBO, 1993. pp. 77-123

Robles, B (2011) La entrevista en profundidad: una técnica útil dentro del campo antropológico. Vol. 18 Núm. 52. Pp. 39-49. Recuperado en:

<http://www.redalyc.org/pdf/351/35124304004.pdf>

Serrano, M.I. (S/F) La relación de los adolescentes con su cuerpo, en el currículo escolar: Lectura crítica desde la Educación para la salud. XIII Congreso de la Sociedad Española de Medicina del Adolescente 1ª Mesa Redonda. Recuperado en:

<http://www.spapex.es/adolescencia02/pdf/ponencia3m1.pdf>

Taylor, S. J., y Bogdan, R. (1984). Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. Barcelona: Paidós.

Uruguay. Poder Legislativo (2010). Ley No. 18651. Protección integral de personas con discapacidad. Recuperado en:

<http://www.parlamento.gub.uy/leyes/ley18651.htm>

Valdivia, N (2013) Actitudes de los/las/padres/madres/personas cuidadoras hacia la sexualidad de personas con discapacidad intelectual. Facultad de ciencias de la salud. Universidad de Almería. Recuperado en:

[http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/1001/TesValdiviaMartinezNActitudesPadresMadres\\_2013.pdf?sequence=1](http://repositoriocdpd.net:8080/bitstream/handle/123456789/1001/TesValdiviaMartinezNActitudesPadresMadres_2013.pdf?sequence=1)

Varas, J. (2010). Salud sexual y reproductiva en personas con discapacidad física. Vol. 5. Núm. 2. Pp. 169-172. Recuperado en:

[file:///C:/Documents%20and%20Settings/v05\\_n2\\_140.pdf](file:///C:/Documents%20and%20Settings/v05_n2_140.pdf)

Viñar, M. N. (2009). *Mundos adolescentes y vértigos civilizatorios*. Montevideo: Trilce.

Weissmann, P. (S/F) Adolescencia. Revista Iberoamericana de la Educación.

Recuperado en:

<http://www.rieoei.org/deloslectores/898Weissmann.PDF>